

# REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 12-06-2023

**Mødedato** Mandag d. 12. juni 2023 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foreberedelse af studietur til Kalmar.....	6
Principper i strategi for speciallægepraksis.....	10
Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027.....	16
Lukket: Uddannelseslæger i lægevagten.....	21
Omsorgscenter for hjemløse.....	22
Mødeplan 2024.....	27
Foretræde.....	31
Aktuelle sager.....	34
Næste møde.....	37
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalget den 12. juni 2023.....	40

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2023-00092

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Det nære sundhedsudvalg  
**Sags ID:** EMN-2023-00092  
**Dok ID:** 10959077

---

### Resumé

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

### Fraværende

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

### Bilag

.



## **Punkt 2: Foreberedelse af studietur til Kalmar**

EMN-2022-09303

## **2 (Åben) Foreberedelse af studietur til Kalmar**

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2022-09303

**Dok ID:** 10922218

---

### **Resumé**

*Den danske ambassade i Stockholm vil som optakt til udvalgets studietur give en indføring i Sveriges sundhedssystem sammenlignet med det danske - samt et internationalt perspektiv på både Sverige og Danmarks arbejde med digitalisering og hjemmebehandling.*

### **Sagsfremstilling**

Udvalget har besluttet, at tage på studietur til Kalmar i Sverige den 21.- og 22. september og godkendte i april forslag til program for turen. Formålet med studieturen er at få inspiration til Region Sjællands videre arbejde med digitalisering og behandling i borgerens eget hjem.

Som optakt til udvalgets studietur deltager leder af Handelsafdelingen, Tine Hylleberg og sundhedskonsulent, Maja Fournais Næsheim fra den danske ambassade i Stokholm.

De vil give udvalget en indføring i, hvordan Sveriges sundhedssystem er organiseret sammenlignet med det danske samt et internationalt perspektiv på både Sverige og Danmarks arbejde med digitalisering og hjemmebehandling.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning, idet udvalget følger op på forberedelse af studieturen på kommende møde.

### **Fraværende**

Carli Hækkerup

Næstformand

(Ø)

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

**Bilag**

.



## **Punkt 3: Principper i strategi for speciallægepraksis**

EMN-2023-00966

### 3 (Åben) Principper i strategi for speciallægepraksis

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00966

**Dok ID:** 10934159

---

#### **Resumé**

*Som led i arbejdet med ny strategi for speciallægepraksis forelægges udvalget hermed forslag til centrale principper i strategien til drøftelse og kvalificering. Den endelig strategi skal godkendes i Regionsrådet i september 2023.*

#### **Sagsfremstilling**

Kapacitetsanalysen, som udvalget fik præsenteret på sidste møde, har kastet lys over, at der er betydelig forskel på borgernes adgang til speciallægepraksis i forskellige områder i regionen. Endvidere at den demografiske udvikling i regionen medfører et stigende behov for nære behandlingstilbud.

Derudover peger analysen på stigende ventetid til behandling inden for en stor del af specialerne i speciallægepraksis samt, at en betydelig andel af regionens borgere modtager behandling hos en praktiserende speciallæge uden for Region Sjælland. De samlede udgifter til speciallægehjælp for regionens borgere var ca. 587 mio. kr. i 2022.

Omkring 51.000 af regionens borgere modtog behandling hos mindst én praktiserende speciallæge uden for Region Sjælland, hvilket samlede kostede ca. 93 mio. kr.

Dertil kommer udgifter i forbindelse med, at sygehusene udlægger en stor del behandling af regionens borgere til privathospitaler. Udgifterne inddrages som led i strategien.

Den manglende adgang til praktiserende speciallæger bidrager til ulighed i sundhed. Afstand og manglende tilgængelighed er en velkendt hindring for, at borgerne modtager rettidig behandling, og at sygdomme dermed kan udvikle sig yderligere.

En stærk speciallægepraksis er afgørende for sundhedssektoren. De praktiserende speciallægerne spiller en central rolle i at håndtere behandling på specialistniveau, hvilket kan bringe specialiseret behandling tættere på borgerne og aflaste sygehusene. Samtidig har de praktiserende speciallæger en væsentlig rolle i at stille deres specialiserede viden til rådighed for de øvrige aktører på praksisområdet – særligt for almen praksis. Med det stigende antal ældre og multisyge borgere står sundhedsvæsenet over for betydelige udfordringer. I løsningen af disse udfordringer er de praktiserende speciallæger vigtige aktører.

#### Ny strategi for speciallægepraksis

Region Sjællands strategi 'Region Sjælland – for borgerne' har et overordnet mål om, at 'borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet'. Denne målsætning sætter rammen for strategien for speciallægepraksis.

Med strategi for speciallægepraksis udstikkes retningen for en ambitiøs omstilling, der skal understøtte og styrke en stærk praksissektor med de praktiserende speciallæger som væsentlige medspillere. Det er en omstilling, der vil tage adskillige år, og som hele vejen igennem skal være styret af hensynet til borgernes behov.

Som en del af strategien foreslås det, at følgende tre principper danner grundlag for det videre strategiarbejde: 1. Nærhed for flest, 2. Opgaverne skal samles i speciallægepraksis lokalt og 3. Styrket tilgængelighed.

Principperne, som uddybes nedenfor, er det, der skal styres efter, når der skal træffes beslutning om indsatser. Formålet er at sikre en samlet retning og konsistens i de kommende års arbejde med at realisere strategien:

### *1. Nærhed for flest*

Det der *kan* leveres nært, *skal* leveres nært. Borgernes adgang til speciallægehjælp skal styrkes. Forudsætningen for at kunne sikre nærhed for flest, er en geografisk spredning af speciallægepraksis i regionen. Nære sundhedstilbud i speciallægepraksis, kan støtte dem, der har mest brug for hjælp, og derved mindske uligheden i sundhed.

”Nærhed for flest” forudsætter, at der iværksættes forskellige initiativer:

- At speciallægepraksis organiseres således, at borgerne sikres adgang til speciallægehjælp nært. Eksempelvis ved tilknytning til en satellitpraksis, hvor speciallægen kan arbejde én eller flere dage om ugen fra en anden lokation end den primære klinik. Eller i et praksisfællesskab, hvor speciallæger indenfor forskellige specialer kan behandle patienterne på skiftende dage.
- At speciallægerne skal være der, hvor borgerne har behov for dem. En udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis vil ske efter et princip om, at kapaciteten først udvides på de specialer, som flest borgere har brug for. Specialerne vil derfor blive rangeret på baggrund af borgernes behov samt den aktuelle tilgængelighed.
- At de fire store og praksisnære specialer (øjnelægehjælp, ørelægehjælp, hudlægehjælp samt psykiatri) skal være nære og ligeligt fordelt bredt i regionen.

Ambitionen er, at alle specialer som udgangspunkt skal være beliggende bredt i regionen, så borgerne undgår unødige og lang transport, og at der samtidig sikres en tilpas fordeling af speciallægepraksis. Eksempel på tidsforbrug i forbindelse med transport:

”Hvis Anna, der bor i Maribo, skal have udført en større korrektion af et ar hos en plastikkirurgi, er den tætteste mulighed for behandling i Taastrup. Hvis hun kører i bil, vil det tage hende cirka halvanden time hver vej. Hvis hun tager tog, vil det tage hende cirka 2 timer og 30 min per vej fra station til station”.

### *2. Opgaverne skal samles i speciallægepraksis lokalt*

Med strategien lægges der endvidere op til:

- At behandlingen i sundhedsvæsenet varetages så borgernært som muligt. Nærhed i speciallægehjælp forudsætter en høj volumen. Ambitionen er, at borgerne som udgangspunkt tilbydes behandling i speciallægepraksis i Region Sjælland, inden de viderehenvises fra regionens sygehuse til private aktører uden for regionen.
- At der iværksættes en række initiativer, der sikrer mere borgernære behandlingstilbud. Det kan f.eks. betyde, at mindre kompliceret behandling og lange kontrolforløb, som i dag varetages på sygehusene, flyttes til speciallægepraksis. Ved at mere behandling flyttes til speciallægepraksis understøttes visionen om bæredygtige sygehuse - også i fremtiden, hvor det er nødvendigt, at der frigives mere tid på sygehusene til at tage sig patienter med behov for kompleks og specialiseret behandling. Der er allerede indgået aftale om udlægning af behandling fra sygehus til speciallægepraksis på flere områder, eksempelvis ved operation for grå stær. Med aftalen har det været muligt at sikre borgerne nære behandlingstilbud, uden at dette har medført en merudgift, set i forhold til gældende DRG-takst (sygehusenes gennemsnitlige driftsudgifter for den pågældende behandling).
- At der, som en del af de mere fleksible organisationsformer, arbejdes for, at lokaler og udstyr i regionen udnyttes bedst muligt, så eksempelvis speciallæger, der ønsker at tilbyde behandling til regionens borgere, har mulighed for at bruge sygehusenes lokaler eller udstyr uden for almindelig arbejdstid.

### *3. Styrket tilgængelighed*

Tilgængelighed i speciallægepraksis er væsentligt for, at borgerne kan tilbydes relevant og rettidig behandling, så sygdom ikke udvikler sig unødvendigt. Tilgængelighed kan også betyde, at de praktiserende speciallæger møder borgerne på nye måder - eksempelvis digitalt.

Styrket tilgængelighed, vil bl.a. kunne sikres ved:

- At alle borgere, der behandles i speciallægepraksis i Region Sjælland skal have adgang til virtuelle konsultationer. Med strategien iværksættes indsatser med fokus på øget brug af digitale løsninger. For mange borgere handler det om at kunne få hurtig afklaring og mulighed for behandling, når det passer ind i hverdagen. Den digitale transformation vil ske i samarbejde med både borgere, speciallæger, øvrige regioner og relevante parter, så muligheden for elektronisk tidsbestilling og receptfornyelse mv. kan styrkes.
- Ventetid er afgørende, når man har brug for behandling. Speciallægerne peger selv på, at brugen af supplerende aftaler til speciallægernes overenskomst, nemlig tillægsaftaler, kan bidrage til at øge behandlingskapaciteten – og dermed nedbringe ventetiden. Det betyder, at borgerne kan behandles i speciallægepraksis, og dermed undgå at rejse langt – og måske gentagne gange – for at modtage behandling på et sygehus.
- At der med strategien iværksættes et arbejde for at styrke tilgængelighed for tværfaglige og tværsektorielle samarbejdsrelationer. Speciallægerne skal være stærke medspillere også uden for egen praksis ved at stille deres specialistviden til rådighed for det øvrige praksisområde og almen praksis i lokalområdet. Det skal bidrage til, at flere borgere undgår at blive viderehenvist unødvendigt til sygehus eller speciallægepraksis.

Ovenstående principper og indsatser skal sikre Region Sjællands borgere specialiserede behandlingstilbud tæt på. Det er ambitionen, at strategien skal være fuldt implementeret inden for fem år efter vedtagelse, men hurtigst muligt.

#### Den videre proces

Administrationen afholder et møde med speciallægerne og deres forening, FAPS, ultimo juni hvor de foreløbige principper i strategien præsenteres med henblik på en yderligere kvalificering. Den endelige strategi for speciallægepraksis forelægges udvalget og Regionsrådet i september 2023.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og kvalificerer forslag til principper i ny strategi for speciallægepraksis.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Sagen blev drøftet. Udvalget bakker op om, at forslag til centrale principper drøftes med speciallægerne og deres forening FAPS.

#### **Fraværende**

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

#### **Bilag**

.



## **Punkt 4: Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027**

EMN-2023-00092

### **Bilag**

Høringsudkast Sundhedsaftale 2024-2027

## 4 (Åben) Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00092

**Dok ID:** 10922146

---

### Resumé

*Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet høringsudkast til ny Sundhedsaftale for 2024-2027. Udkastet er i høring frem til den 14. august 2023. Udkastet forelægges udvalget med henblik på drøftelse og bidrag til høringsudkastet.*

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Den 1. januar 2024 skal der være indgået en ny Sundhedsaftale for 2024-2027 mellem Region Sjælland og de 17 kommuner i regionen. Sundhedssamarbejdsudvalget har den 10. maj 2023 sendt høringsudkast til Sundhedsaftalen i høring frem til den 14. august 2023.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, som indgås mellem Regionsrådet og kommunalbestyrelserne for en fireårig periode. Sundhedsaftalen udgør den overordnede ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner, region og almen praksis. Formålet med sundhedsaftalen er at understøtte sammenhængende patientforløb af høj og ensartet kvalitet.

Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er den femte i rækken. Aftalen er politisk forankret i Sundhedssamarbejdsudvalget. Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

#### Sundhedsaftalens indhold

Høringsudkast (*vedlagt*) til Sundhedsaftale 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af erfaringer fra den nuværende Sundhedsaftale 2019-2023. Sundhedssamarbejdsudvalget har ønsket fortsat at have en enkel og fleksibel aftale, som er fokuseret på de områder og målgrupper, hvor der også fremover forventes at være størst behov for udvikling af samarbejdet. Der er derfor lagt op til at videreføre centrale elementer fra den nuværende sundhedsaftale som visioner og fokusområder. Disse er blevet tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og det øgede fokus på forebyggelse samt fælles populationsansvar; det vil sige et fælles ansvar for patienter og borgere på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis.

Sundhedssamarbejdsudvalgets vision for Sundhedsaftale 2024-2027 er i tråd med den nuværende Sundhedsaftale "Fælles med borgeren om bedre sundhed". Der skal arbejdes hen imod visionen gennem tre værdier og fem principper. Derudover der er opstillet fire politiske mål, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri.

*Værdier*

- Flexibilitet, differentiering og ressourcebevidsthed

#### *Principper for samarbejdet*

- Fælles ansvar ved sektorovergange
- Planlagt opgaveflytning
- Opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden

#### *Fælles mål*

- Fælles om borgernes livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

#### *Målgrupper*

- Sundhedsaftalen fokuserer især på fire målgrupper:
- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom

#### Videre proces

Sagen forelægges parallelt i henholdsvis Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, Sygehusudvalget, Social- og Psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg. Efter endt høringsperiode vil Sundhedssamarbejdsudvalget justere Sundhedsaftalen 2024-27 på baggrund af de indkomne høringssvar. Dette med henblik på godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 25. september 2023 samt efterfølgende endelig godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i de 17 kommuner.

Den endelige sundhedsaftale sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024 og vil derefter træde i kraft.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil invitere politikere, patient- og pårørendeforeninger samt PLO til et stormøde den 1. november 2023 om Sundhedsaftalen og det fælles arbejde med at implementere aftalen.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 drøftes med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

#### **Tidligere beslutninger**

## **Beslutning**

Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 blev drøftet. Udvalget bakker op om Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027 og aftalens indsatsområder. Udvalget bemærker dog, at trivselsudfordringer kan ramme alle målgrupper og at tidlig opsporing af mistrivsel kan bidrage til at holde borgerne raske.

## **Fraværende**

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

## **Bilag**

1. Høringsudkast Sundhedsaftale 2024-2027 (DokID: 10922237 - EMN-2023-00092)



## **Punkt 5: Lukket: Uddannelseslæger i lægevagten**

EMN-2021-04072

Godkendt, med bemærkning om, at der

i

forbindelse med indgåelse af aftalen lægges vægt på, at de

te

er en midlertidige aftale.

Fraværende

Carli Hækkerup

Næstformand

(Ø)

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

## **Punkt 6: Omsorgscenter for hjemløse**

EMN-2022-02842

## 6 (Åben) Omsorgscenter for hjemløse

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2022-02842

**Dok ID:** 10893770

---

### Resumé

*Der blev i budgetaftalen 2023 afsat midler til etablering af et omsorgscenter med henblik på at tilbyde hjemløse et ophold med kost, logi og sygeplejefaglig støtte efter en indlæggelse og - i nogle tilfælde - før en indlæggelse. Udvalget orienteres om status for indsatsen, hvor udbud af driften forventes igangsat hen over sommeren 2023. Derudover lægges der op til, at udvalget retter henvendelse til Social- og sundhedsudvalgene i de 17 kommuner med henblik på dialog om mulig placering af omsorgscenteret.*

### Sagsfremstilling

#### Etablering af omsorgscenter til hjemløse

I budgetforhandlingerne i 2023 blev det besluttet at etablere et omsorgscenter for hjemløse i Region Sjælland med 10 pladser.

Formålet med et Omsorgscenter for hjemløse er at reducere social ulighed og forebygge genindlæggelser ved at tilbyde op til 14 dages ophold med kost, logi og sygeplejefaglig assistance samt social støtte. Målgruppen er hjemløse voksne, der har været indlagt eller skal indlægges på et hospital i Region Sjælland.

Erfaringer fra andre regioner viser, at der efter seks og tolv måneder var signifikant lavere omkostninger knyttet til de hjemløse, der har haft et ophold på et omsorgscenter. Det skyldes færre akutte indlæggelser, færre indlæggelsesdage og færre kommunale udgifter.

#### Krav om udbud af driften

Med budgetaftale 2023 blev det besluttet at etablere omsorgscenteret i partnerskab med Dansk Røde Kors, da de har erfaring med at drive lignede tilbud i andre regioner. Valget af driftsoperatør skal imidlertid ske på baggrund af et udbud, da etablering og drift af centeret overstiger tærskelværdien for krav om udbud. Tærskelværdien for offentlige kontraktens værdi ved indkøb af sociale og sundhedsmæssige ydelser må i 2023-tal ikke overstige 5,5 mio. kr. Det er den samlede værdi over flere år, der afgør kravet om udbud.

Der er i budgetaftale 2023 afsat 1,9 mio. kr. i 2023 stigende til 3,8 mio. kr. årligt fra 2024 til regionens medfinansiering af driften af centret samt 4 mio. kr. i anlægsudgifter i 2023 via en forhøjelse af budgetreguleringspuljen.

Administrationen forbereder udbud af driften. Udbudsprocessen ventes at kunne gennemføres i løbet af sommeren og efteråret 2023.

#### Placering af omsorgscenteret

Der er opstillet en række krav til bygning og placering af omsorgscenteret. Centeret skal gerne ligge tæt på en af de større byer med gode transportmuligheder. Der skal være udearealer med

plads til hunde og overdækket rygeskur, parkering til personale, fællesarealer, bad og toilet samt krav til værelserne og til personaleareal mm.

På nuværende tidspunkt er der ikke fundet en egnet bygning eller ledig grund til formålet.

#### Videre proces

Administrationen afsøger fortsat mulighederne i alle kommuner i regionen samt ved sygehuse, Socialområdet og Psykiatrien i Region Sjælland. Derudover er der taget kontakt til Statens Ejendomsselskab Freja A/S.

Derudover foreslås det, at udvalget retter henvendelse til social- og sundhedsudvalgene i de 17 kommuner med henblik på dialog om mulig placering af omsorgscenteret.

Parallelt med den politiske dialog gennemføres udbud af driften med henblik på, at omsorgscenteret kan etableres primo 2024.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. status for etablering af omsorgscenter for hjemløse tages til efterretning.
2. udvalget retter henvendelse til social- og sundhedsudvalgene i de 17 kommuner med henblik på dialog om mulig placering af omsorgscenteret.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget bakker op om, at der rettes henvendelse til social- og sundhedsudvalgene i kommunerne med henblik på dialog om mulig placering af omsorgscenteret.

#### **Fraværende**

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

#### **Bilag**





## **Punkt 7: Mødeplan 2024**

EMN-2023-00092

## 7 (Åben) Mødeplan 2024

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00092

**Dok ID:** 10918267

---

### Resumé

*Udvalget forelægges forslag til mødeplan 2024 til godkendelse.*

### Sagsfremstilling

Der planlægges ni møder i Det nære sundhedsudvalg i 2024.

Udvalget har i 2023 afholdt udvalgsmøder som formiddagsmøder kl. 9.00-12.00 og eftermiddagsmøder kl. 13.00-16.00 og på skiftende ugedage. I forlængelse heraf foreslås det, at der afholdes møde i udvalget i 2024 på følgende dage og tidspunkter:

Mandag den 5. februar kl. 9.00-12.00

Tirsdag den 12. marts kl. 9.00-12.00

Torsdag den 4. april kl. 13.00-16.00

Torsdag den 2. maj kl. 9.00-12.00

Mandag den 3. juni kl. 9.00-12.00

Mandag den 2. september kl. 13.00-16.00

Torsdag den 10. oktober kl. 13.00-16.00

Onsdag den 13. november kl. 13.00-16.00

Onsdag den 4. december kl. 9.00-12.00

Den samlede politiske mødeplan for 2024 vil foreligge, når alle udvalg har godkendt deres mødeplaner.

### Økonomi

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

### Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til mødeplan for 2024 godkendes.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Udvalget ønsker, at eftermiddagsmøderne i september og november afholdes fra kl. 15. Med den bemærkning blev mødeplanen godkendt.

## Fraværende

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

## Bilag

.



## **Punkt 8: Foretræde**

EMN-2023-00092

## 8 (Åben) Foretræde

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00092

**Dok ID:** 10933489

---

### Resumé

*Retningslinjerne for foretræde i Region Sjælland giver borgere, interesseorganisationer og foreninger mulighed for foretræde i forbindelse med en konkret sag på dagsordenen eller i forbindelse med et emne indenfor udvalgets opgavefelt.*

### Sagsfremstilling

Lægegruppen under Orø Lokalforum repræsenteret ved Kåre Henriksen har søgt om foretræde for udvalget. Orø Lokalforum har fået oplyst, at de kan forvente at få foretræde kl. ca. 11.30. Der er afsat et kvarter til foretræde (inkl. tid til evt. spørgsmål), og som det også fremgår af retningslinjerne, er det ikke muligt at afsætte yderligere tid af hensyn til den øvrige dagsorden. Ved foretrædet deltager Kåre Henriksen fra lægegruppen, Simon Drost fra Orø Lokalforum samt en repræsentant fra Orø Beboerforening.

Region Sjællands retningslinjer for foretræde kan se på Regionens hjemmeside [her](#).

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Kåre Henriksen fremlagde Orø Lokalforum og Orø beboerforenings argumenter for udvalget.

### Fraværende

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

### Bilag

.



## **Punkt 9: Aktuelle sager**

EMN-2023-00092

## 9 (Åben) Aktuelle sager

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00092

**Dok ID:** 10959077

---

### Resumé

*Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.*

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Administrationen orienterede om status på organisering af efterårets vaccinationsindsats.

### Fraværende

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

### Bilag

.



## **Punkt 10: Næste møde**

EMN-2023-00092

## 10 (Åben) Næste møde

---

Det nære sundhedsudvalg  
**Sags ID:** EMN-2023-00092  
**Dok ID:** 10959077

---

### Resumé

*Næste møde i udvalget finder sted den 4. september 2023.*

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 4. september 2023 kl. 13-16.

### Fraværende

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

### Bilag

.



# **Punkt 11: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalget den 12. juni 2023**

EMN-2023-00092

## **11 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalget den 12. juni 2023**

---

Det nære sundhedsudvalg  
**Sags ID:** EMN-2023-00092  
**Dok ID:** 10959077

---

### **Resumé**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

.

### **Fraværende**

Carli Hækkerup  
Helge Adam Møller

Næstformand  
Medlem

(Ø)  
(C)

### **Bilag**

.

