

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 24-10-2024

Mødedato Torsdag d. 24. oktober 2024 kl. 13:30

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling samt regeringens sundhedsudspil.....	5
Lægedækning på Mors.....	7
Lukket: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder - 3. kvartal 2024	9
Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet.....	10
Orientering vedr. aktiviteten i almen praksis.....	11
B-punkt: Godkendelse: Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk resp.	12
Temadrøftelse: Den gode overgang og den ældre medicinske patient.....	14
Orientering: Nyt fra sundhedsklyngerne.....	15
Eventuelt.....	16
Næste møde.....	17

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Mogens Jespersen – Borgmester, Mariagerfjord Kommune (næstformand)
Jes Lunde – Rådmand, Aalborg Kommune
Søren Smalbro – Borgmester, Hjørring Kommune
Niels Jørgen Pedersen – Borgmester, Thisted Kommune
Charlotte Lønskov Jensen – Formand PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard – Næstformand PLO-Nordjylland
Mads Duedahl – Regionsrådsformand (formand)
Pia Buus Pinstrup – 1. næstformand Regionsrådet
Mogens Nørgård – 2. næstformand Regionsrådet
Lene Linnemann – Regionsrådsmedlem

Administrative repræsentanter

Bente Graversen - Aalborg Kommune
Maj Skårhøj – Hjørring Kommune
Tue von Pahlman – Thisted Kommune
Søren Aalund – Mariagerfjord Kommune
Peter Hvid Paulsen - Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)
Haukur Thorsteinsson – KKR-sekretariatet (sekretær)
Camilla Donslund – PLO-Nordjylland
Eva Sejersdal Knudsen – Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist - Region Nordjylland
Daniel Simonsen – Region Nordjylland
Jonathan Egeris Groth - Region Nordjylland (sekretær)

Afbud

Mikkel Grimmeshave har orlov. I hans sted deltager Maj Skårhøj, Børne- og Arbejdsmarkedsdirektør.

Beslutning

Der var afbud fra Pia Buus Pinstup.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1046-24

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 3: Drøftelse: Opfølgning på Sundhedspolitisk Samling samt regeringens sundhedsudspil

1-30-72-218-24

Resumé

Den 18. september præsenterede regeringen sit udspil til en sundhedsreform, som blev omdrejningspunktet for Sundhedspolitisk Samling den 4. oktober.

Der lægges op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget følger op på og evaluerer på Sundhedspolitisk Samling, samt drøfter regeringens udspil til en kommende sundhedsreform og håndteringen af overgangsperioden frem mod reformens ikrafttræden.

Sagsfremstilling

Den 18. september præsenterede regeringen sit sundhedsudspil ”Sundhed tæt på dig”, der har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen og flytte sundhedsvæsnet tættere på borgeren.

Med udspillet lægger regeringen op til at ændre på både strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet for derigennem at styrke og fremtidssikre det samlede sundhedsvæsen. Blandt de centrale forslag i udspillet er en bedre fordeling af læger på tværs af landet, en mere sammenhængende indsats for borgere med kroniske sygdomme samt flere sundhedstilbud tæt på borgernes hjem. Samtidig skal der etableres 17 nye sundhedsråd, der bliver en central motor, som skal drive udviklingen af et mere nært sundhedsvæsen, heraf to i Nordjylland.

Den 4. oktober var regeringsudspillet omdrejningspunktet for Sundhedspolitisk Samling, hvor repræsentanter fra Region Nordjylland, de 11 nordjyske kommuner, praktiserende læger, Patientinddragelsesudvalget og Folketinget deltog. Hovedformålet med samlingen var at give deltagerne mulighed for at drøfte regeringens sundhedsudspil til en kommende sundhedsreform, og hvilken betydning reformen vil få for de nordjyske borgere og det fremtidige nordjyske samarbejde på tværs af sektorerne.

Under samlingen præsenterede hver sektor og patienterne deres perspektiver på udspillet, herunder de muligheder og udfordringer, de ser i forhold til reformen. Den efterfølgende dialog og drøftelse omfattede det fremtidige samarbejde i Nordjylland, med fokus på både faldgruber og muligheder for at fortsætte det gode samarbejde. Samtidig blev der drøftet emner som:

- Struktur
- Opgaveflytning
- Governance
- Almen praksis
- Interimsperioden

Blandt deltagerne blev der generelt givet udtryk for et stærkt ønske om at bevare det gode samarbejde i Region Nordjylland.

Der lægges op til at Sundhedssamarbejdsudvalget følger op på og evaluerer på Sundhedspolitisk Samling, samt tager en åben drøftelse af regeringens sundhedsudspil til en kommende sundhedsreform, herunder håndteringen af overgangsperioden frem mod reformens ikrafttræden.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Samler op på og evaluerer på Sundhedspolitisk Samling, der blev afholdt den 4. oktober.
2. Drøfter regeringens udspil til en sundhedsreform og overgangsperioden frem mod reformens ikrafttræden.

Beslutning

Sundhedspolitisk Samling blev vurderet som et givtigt arrangement med god tværsektoriel dialog om regeringens udspil til en sundhedsreform.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede regeringens udspil til en sundhedsreform med særlig fokus på overgangsperioden frem mod reformens ikrafttrædelse. Der var enighed om, at forberedelsen af overgangen til den nye organisering og opgavefordeling skal påbegyndes så tidligt som muligt. Derfor var der enighed om, at Sundhedssamarbejdsudvalget til Kontaktudvalgets møde den 15. november 2024 indstiller, at der allerede nu laves en tværsektoriel proces for overgangsperioden i 2025 og 2026.

Punkt 4: Lægedækning på Mors

1-01-72-1046-24

Resumé

Morsø Kommune ønsker en drøftelse af mulighederne for at styrke lægedækningen på Mors og få besat den ledige lægekapacitet i lægedækningsområde Erslev. Punktet er udarbejdet af Morsø Kommune.

Punktet indledes af praksischef i Nære Sundhedstilbud, Region Nordjylland, Carsten Haugaard Kvist, der giver en orientering om arbejdet med rekruttering af læger i Region Nordjylland.

Sagsfremstilling

Den 17. juni 2024 tog Sundhedssamarbejdsudvalget senest stilling til vurderingen af lægekapaciteten på Mors. Morsø Kommune er opdelt i to lægedækningsområder, henholdsvis lægedækningsområde Nykøbing Mors og lægedækningsområde Erslev.

I lægedækningsområde Erslev er der en lægekapacitet, som ikke er dækket af en læge (en ikke-disponeret kapacitet). Jf. kapacitetsstyringsmodellen 2024 er patienttallet i Erslev på 2.046, hvilket placerer lægedækningsområdet i rød, men ved aktivering af den ledige kapacitet vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.753.

I Morsø Kommune er der et politisk ønske om at besætte alle lægekapaciteter i kommunen, og dermed også få aktiveret den kapacitet i Erslev, som på nuværende tidspunkt ikke er besat. Det lokale kendskab til lægekapacitet på Morsø henleder opmærksomheden på, om det kan være hensigtsmæssigt at igangsætte/styrke rekrutteringsprocessen mhp. at være på forkant med udviklingen på området.

På baggrund af nedenstående argumenter ønsker Morsø Kommune Region Nordjyllands hjælp til at igangsætte/styrke rekrutteringsprocessen for at få besat den ledige kapacitet i Morsø Kommune.

1. Sundhedsaftalen mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner hviler på de Nationale mål: bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhedsvæsenet. Konkret nævnes:



2. Den geografiske placering af lægepraksis er koncentreret i henholdsvis Nykøbing by og i Øster Jølby.
3. Den nuværende situation er, at der fordelt på seks lægepraksis er tilknyttet otte læger. Ud af disse er tre læger henholdsvis 67 år, 70 år og 76 år. Dette giver anledning til en bekymring i forhold til, hvordan lægedækningen sikres, hvis og når de pågældende læger vælger at indstille deres virke.
4. Der er for nuværende åbent for patienttilgang hos to lægepraksis – begge læger er blandt de tre læger omtalt herover.
5. De to lægepraksis, der har åben for patienttilgang, er placeret i henholdsvis Nykøbing og Øster Jølby. At der blot er de to, giver begrænsede muligheder for at vælge læge både som tilflytter, og hvis der er ønske om at flytte læge i almindelighed.
6. Der er én ledig kapacitet i Erslev.
7. Ønsket er, at den ledige kapacitet i Erslev kommer i brug, og herved bedres Morsingboernes betingelser for at opleve bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhedsvæsenet i denne sammenhæng i forhold til mulighederne for tilgang til praktiserende læge. Både på den korte og den lange bane.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen om arbejdet med rekruttering af læger i Region Nordjylland til efterretning.
2. Drøfter mulighederne for at styrke lægedækningen på Mors og besætte den ledige lægekapacitet i lægedækningsområde Erslev.

Beslutning

Carsten Haugaard Kvist indledte punktet med et oplæg om det generelle arbejde med lægedækning, kapacitetsstyring og rekruttering af praktiserende læger i Nordjylland. Det blev bl.a. bemærket, at det de kommende år ser positivt ud med den forventede tilgang af nye praktiserende læger set ift. den forventede afgang af praktiserende læger.

Yderligere blev lægedækningssituationen specifikt på Mors og i Thy gennemgået, hvor der, i tillæg til den ledige kapacitet i lægedækningsområde Erslev, bl.a. var fokus på, at der på Mors indenfor de kommende år må forventes flere generationsskifter. Aktuelt er der 19 læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin på sygehuset i Thisted – de forventes alle færdige gradvist i løbet af de næste ca. 4 år.

Der kan allerede være aftalt generationsskifter for nogle af lægerne. Det blev aftalt, at Region Nordjylland indgår i dialog med Morsø Kommune og PLO-Nordjylland om lægedækningssituationen på Mors og om behovet for eventuelle fælles rekrutteringsindsatser, og evt. facilitering af generationsskifter. Der sker en tilbagemelding til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Punkt 5: Lukket: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder - 3. kvartal 2024

1-35-72-774-24

Punkt 6: Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet

1-40-72-13087-24

Punkt 7: Orientering vedr. aktiviteten i almen praksis

1-27-281-24

Resumé

På baggrund af en markant aktivitetsstigning i almen praksis, har der været afholdt møder mellem PLO-Nordjylland (PLO-N) og Region Nordjylland, med henblik på at drøfte konkrete indsatser, som kan reducere udgiften til almen praksis. Formålet med dette er at undgå/mindske overskridelse af den fastsatte ramme, således det ikke bliver nødvendigt for almen praksis at iværksætte en generel neddrøsling i aktiviteten.

Der er netop indgået ny overenskomst på området, som bl.a. også indeholder et løft af den økonomiske ramme for almen praksis.

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om ny overenskomst, den aktuelle økonomiske situation samt konkrete indsatser.

Sagsfremstilling

Budgettet for almen praksis i Region Nordjylland er i 2024 på 1,223 mia. kr. Med afsæt i forbruget for de første syv måneder i 2024, forventes der en budgetoverskridelse på 40 mio. kr. i 2024, svarende til 3,42%.

I forbindelse med den netop indgåede overenskomst, har almen praksis fået et økonomisk løft i indeværende år på 146,7 mio. kr. For 2025 og frem vil den nye aftale sikre almen praksis en varig merøkonomi på 284,3 mio. kr. Med afsæt i fordelingen mellem regionerne, vil Region Nordjyllands andel udgøre ca. 10%.

På baggrund af den økonomiske situation arbejdes der nationalt med initiativer i forhold til ”vælg klogt”, ligesom der i regi af Nord-KAP arbejdes med en række initiativer omkring vælg klogt og defensiv medicin.

Derudover er PLO-N og Region Nordjylland i dialog omkring drivende faktorer i udviklingen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Carsten Haugaard Kvist holdt et kort oplæg om den økonomiske udvikling for almen praksis i Nordjylland, og herunder hvilke initiativer der arbejdes med for at imødegå overskridelse af den økonomiske ramme. I samme forbindelse fik Sundhedssamarbejdsudvalget en kort orientering om indholdet af den kommende overenskomst, som under forudsætning af godkendelse hos aftaleparterne træder i kraft den 1. januar 2025.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning og drøftede i forlængelse af oplægget betydningen af omlægninger på hospitalerne for aktiviteten i almen praksis.

Punkt 8: B-punkt: Godkendelse: Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens

1-52-72-120-24

Resumé

Samarbejdsaftalen om fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens er blevet revideret. I forbindelse med revisionen er der lavet en klar og tydelig definition af målgruppen, hvilket har været vigtigt for at adskille den fra andre lignende lidelser. Det har desuden været vigtigt at gøre aftalen mere læsevenlig og dermed mere tilgængelig for det kliniske personale og de hjælpere, som skal varetage opgaverne i den fælles hjælperordning. Der lægges desuden op til bedre og hurtigere kommunikation mellem parterne med henblik på at kunne forebygge indlæggelser pga. hjælperforfald.

Aftalen har været behandlet tværsektorielt i Strategisk Sundhedsforum den 1. oktober 2024.

Sagsfremstilling

I juni 2022 blev der afholdt et tværsektorielt møde med repræsentanter fra de fire klynger, hvor man drøftede udfordringer med den eksisterende "Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger til respirationspatienter i eget hjem". Efterfølgende blev der udarbejdet et baggrundsnotat, som dannede udgangspunkt for et kommissorium for revision af aftalen.

Arbejdsgruppen, som blev nedsat til at revidere aftalen, besluttede på sit første møde at ændre i kommissoriet for revision af aftalen, da der var enighed om, at det indeholdt punkter, hvor der var tale om rent interne regionale anliggender; herunder samarbejdet mellem Region Nordjylland og Respirationscenter Vest. Et revideret kommissorium blev efterfølgende godkendt af Strategisk Sundhedsforum.

I det reviderede kommissorium er der især lagt vægt på at lave en klar og tydelig definition af målgruppen, da flere af drøftelserne indledningsvist bar præg af, at der var tale om indblanding af andre målgrupper som fx patienter, der ordineres CPAP. Der er desuden lagt vægt på, at aftalen skal være nemmere tilgængelig for klinisk personale og de hjælpere, der skal udføre arbejdet med patienterne i eget hjem, og til en vis grad de patienter, som aftalen er målrettet.

Der blev i det oprindelige kommissorium efterlyst et egentligt "borgerperspektiv" i aftalen, hvilket dog obstrueres af den store mængde af paragraffer fra forskellige lovgivninger, som regulerer dette område. Det blev derfor ikke en del af det reviderede kommissorium.

Den reviderede samarbejdsaftale er således forsøgt gjort mere klar, overskuelig og tilgængelig gennem hhv.:

- En klar og tydelig definition af målgruppen, både hvad angår den sundhedsfaglige og den lovmæssige afgrænsning. Herunder også tydeliggørelse af forskellen på de to typer af respiratorisk behandling.
- Et flowchart, der skal bidrage til at øge overskueligheden af et patientforløb.
- Udarbejdelse af bilag, som overskueliggør og håndterer de mere "tekniske" sider af aftalen som lovgivning, ansvar og økonomi. Det er desuden forsøgt at minimere brugen af paragraffer i selv aftalen, omend det ikke helt er muligt.
- For at forebygge kommende indlæggelser på baggrund af hjælperforfald er det tydeliggjort i aftalen, at der skal være faste kontakter i både region og kommuner, som hurtigt kan kontaktes og inddrages, hvis der bliver udfordringer med en konkret hjælperordning. Der er dog begrænsninger i forhold til borgernes rettigheder i forbindelse med BPA-ordninger (hvor borgeren selv har ansvaret for ordningen), som betyder, at det vil være umuligt helt at undgå indlæggelser pga. hjælperforfald. Kommune og region er i disse tilfælde helt afhængige af, at borgeren eller dennes leverandør skal kommunikere det videre, når der opstår problemer, der evt. kan føre til hjælperforfald.

Det er alene kommunen, der fører tilsyn med BPA-ordningen, som kan opsiges den. Tilsyn foretages regelmæssigt, men mindst én gang årligt, og opsigelse (hvor borger skal inddrages) sker normalt med tre måneders opsigelsesperiode.

Økonomi

Den reviderede aftale medfører ingen ændringer i den gældende fordelingsordning mellem kommune og region.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger i eget hjem til borgere med kronisk respirationsinsufficiens.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte den reviderede samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger i eget hjem til borgere med kronisk respirationsinsufficiens.

Bilag

Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger for borgere med kronisk resp.insuffi.

Punkt 9: Temadrøftelse: Den gode overgang og den ældre medicinske patient

1-01-72-1046-24

Resumé

Ældre medicinske patienter og gode sektorovergange er væsentlige fokusområder i Sundhedsaftalen 2024-2027. Med deltagelse af Patientinddragelsesudvalget lægges op til en temadrøftelse om dette emne. I forbindelse med punktet gives en kort oversigt over sundhedsklyngernes indsatser vedrørende sektorovergange og den ældre medicinske patient, ligesom der gives et kort oplæg om emnet fra en kommunal, regional og almen praksis-vinkel samt fra et patientperspektiv.

Sagsfremstilling

En væsentlig del af sundhedsaftalens fokus er på at sikre gode overgange for borgerne mellem sektorerne. Ældre medicinske patienter er i den forbindelse en væsentlig (og voksende) målgruppe, som ofte har behov for sundhedsindsatser, der går på tværs af kommunale tilbud, regionale tilbud og almen praksis.

Der gives på mødet et kort indledende oplæg om sundhedsklyngernes indsatser i forhold til sektorovergange og indsatser for ældre medicinske patienter. Efterfølgende vil der være tre korte oplæg fra henholdsvis en kommunal, regional og almen praksis-vinkel. Det nordjyske Patientinddragelsesudvalg deltager på mødet, og vil bidrage med patientperspektivet på temadrøftelsen.

Formålet med temadrøftelsen er at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalgets og sundhedsklyngernes videre arbejde med at forbedre sektorovergange og forbedre indsatsen for ældre medicinske patienter i Nordjylland.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter temaet om gode sektorovergange og den ældre medicinske patient.

Beslutning

Eva Sejersdal indledte punktet med et kort oplæg om Sundhedsaftalens indhold vedrørende sektorovergange og ældre medicinske patienter, samt eksempler på de indsatser, som foregår i klyngerne i relation til emnet.

Derefter fik udvalget fire oplæg om emnet. Fra en kommunal vinkel fremlagde teamleder Tina Bach Rasmussen fra Vesthimmerlands Kommune arbejdet på korttidspladserne i Vesthimmerlands Kommune med fokus på sektorovergange. Jan Nybo fra Aalborg Universitetshospital fremlagde erfaringerne med sektorovergange fra en hospitalsvinkel og de tilbud, som hospitalerne har, herunder 72 timers behandlingsansvar efter udskrivelse. Praktiserende læge Steinar Sandberg fremlagde erfaringer fra sit arbejde som praktiserende læge og plejehjemslæge i Farsø. Og endelig fremlagde Birgitte Kvist fra Patientinddragelsesudvalget erfaringerne med sektorovergang fra en borgervinkel.

I den efterfølgende drøftelse med deltagelse af Patientinddragelsesudvalget var der bl.a. fokus på vigtigheden af at sikre nemme overgange for borgeren ift. bl.a. medicin og hjælpemidler, ligesom det er afgørende, at borgeren har et klart billede af, hvem der har ansvaret for deres forløb, og hvor man dermed kan henvende sig. I løbet af drøftelsen blev der bl.a. henvist til, at en nyligt revideret samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse gerne skal være med til at understøtte kommunikation og klar ansvarsfordeling i forbindelse med borgere indlæggelse og udskrivelse.

Punkt 10: Orientering: Nyt fra sundhedsklyngerne

1-01-72-1046-24

Resumé

I 2022 og 2023 blev opstartsmidler tildelt sundhedsklyngerne med det formål at styrke deres rolle som drivkraft for forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Med henblik på udmøntning af midlerne har de nordjyske sundhedsklynger udviklet handleplaner og iværksat indsatser rettet mod deres fælles patienter.

På mødet vil Sundhedsklynge Nord præsentere resultater og anbefalinger fra pilotprojektet mellem Frederikshavn Kommune og Almenpsykiatrisk Afdeling Nord omkring gruppen af borgere, der er svære at nå for psykiatri og kommuner. Under punktet deltager afdelingsleder Mette Brandt Pedersen fra Frederikshavn Kommune.

Sagsfremstilling

For at styrke sundhedsklyngerne som drivkraft for forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen, blev der tildelt opstartsmidler til sundhedsklyngerne i 2022 og 2023. Disse midler skulle anvendes på konkrete indsatser rettet mod de fælles patienter og patientforløb på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune.

Som følge heraf har de nordjyske sundhedsklynger udarbejdet handleplaner og iværksat indsatser rettet mod deres fælles patienter. Der lægges med dette punkt op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres for sundhedsklyngernes konkrete indsatser og deres (hidtidige) resultater.

På det aktuelle møde vil Sundhedsklynge Nord præsentere deres indsats ”Hvem er de borgere, som vi har svært ved at nå med vores eksisterende indsatser og hvordan understøtter vi disse borgere”. Projektet blev igangsat i 2023 med det formål at styrke indsatsen for udsatte borgere med psykisk lidelse, som er svære at nå i de eksisterende behandlingstilbud i psykiatri og kommuner.

Afdelingsleder Mette Brandt Pedersen fra Frederikshavn Kommune vil præsentere resultater og anbefalinger fra pilotprojektet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Direktør Rikke Albrechtsen fra Frederikshavn Kommune introducerede til baggrunden for Sundhedsklynge Nords projekt om de borgere med psykiske lidelser, som det samlede sundhedsvæsen har svært ved at nå med eksisterende indsatser. Afdelingsleder Mette Brandt Pedersen fra Frederikshavn Kommune orienterede udvalget om indsatsens målgruppe, indhold og de anbefalinger, som indsatsen har resulteret i.

Sundhedssamarbejdsudvalget kvitterede for et interessant oplæg med god inspiration til det videre arbejde med borgere, som vanskeligt kan nås med eksisterende indsatser.

Bilag

Projektbeskrivelse - Pilotprojekt

Punkt 11: Eventuelt

1-01-72-1046-24

Beslutning

Der var ingen bemærkninger under dette punkt.

Punkt 12: Næste møde

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er den 9. december 2024.

Beslutning

Der var ingen bemærkninger under dette punkt.