

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 03-06-2024

Mødedato Mandag d. 03. juni 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale B, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering - Status på samarbejde i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommun	5
Drøftelse: Opfølgning på temadag d. 22. maj vedr. Budget 2025.....	7
Gennemgang af setup for akutlægebiler i Region Nordjylland.....	8
Lukket: Godkendelse - Indstilling om tildeling af kapaciteter med patienter.....	9
§ 64 aftale om honorering af lungefunktionsundersøgelsen oscillometri i speciallægepraksis.....	10
Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	12
Godkendelse - Mødeplan for 2025 for Regionsråd og Forretningsudvalg m.fl.....	13
Godkendelse: Studietur.....	15
Lukket: B-punkt: Orientering om afsluttede klagesager vedr. udbuds- og regionsklinikker.....	16
B-punkt: Orientering: Ordinationer af GLP1-RA.....	17
B-punkt: Orientering: Opfølgning på ventetiden på psykologbehandling.....	21
B-punkt: Orientering: Ny overenskomst for fodterapi.....	23
Orientering.....	25
Eventuelt.....	26
Underskrift af mødeprotokol.....	27

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-12-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Per Møller

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Morten Klessen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

PræhospitaI direktør Peter Larsen

AC-fuldmægtig Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Ad hoc

Kontorchef ved Planlægningsenheden Daniel Simonsen

PræhospitaI lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen

Overlæge ved Anæstesi og intensivafdelingen, Aalborg universitetshospital Kasper Kragh-Kræmer

Kontorchef ved Det Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-81-12-24

Punkt 3: Orientering - Status på samarbejde i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune

1-31-72-233-24

Resumé

Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune har siden 2020 samarbejdet omkring aktiviteter på hospitalsmatriklen i Hobro. Det blev aftalt i forbindelse med Budget 2020, at der skulle laves et forprojekt rettet mod opførelse af et nyt sundhedshus, men selvom dette projekt er sat på pause på grund af finansiering, er der fortsat samarbejdsaktiviteter i gang.

Kontorchef i Sundhedsplanlægning Daniel Kjærgaard Simonsen deltager under punktets behandling.

Sagsfremstilling

Interne rokader på hospitalsmatriklen

Der er på Aalborg Universitetshospital planer om en række interne rokader på Matriklen i Hobro, blandt andet med henblik på at samle alle senge i samme bygning. Sagen behandles i forhold til anlægsøkonomi på Regionsrådet mandag d. 27. maj 2024.

Såfremt bevillingen godkendes politisk, vil rokaderne efter planen sættes i gang hurtigst muligt og vil være tilendebragt omkring marts 2025. Rokaderne har ikke i sig selv som formål at understøtte etableringen af et Sundhedshus på matriklen, men vil betyde, at der bliver ledige kvadratmeter i den bygning, som i dag huser M3 - rehabiliteringsafsnittet. Her kan formentlig kunne foretages bygningsmæssige ændringer, der betyder, at bygningen vil kunne anvendes til andre formål.

Status i forhold til et fælles sundhedshus i Hobro

Med baggrund i en aftale i Budget 2020 om at afsøge muligheden for at etablere et fælles sundhedshus på hospitalsmatriklen i Hobro sammen med Mariagerfjord Kommune afleverede administrationerne i maj 2022 et forprojekt vedr. et fælles sundhedshus og renovering af flere af de nuværende bygninger med et prisestimat på ca. 180 mio. kr. Projektet blev forberedt som en mulig fælles ansøgning til Sundhedsministeriets nærhospitalspulje, som ikke blev opslået som forventet. Dermed bortfaldt den forventede finansiering, og derfor blev planen om den store model med et fælles sundhedshus også pauseret indtil videre.

Samarbejde mellem Mariagerfjord Kommune og Aalborg Universitetshospital Hobro

Forprojektet viste, at der var flere potentielle samarbejdsmuligheder både med og uden mursten, fordi der undervejs i tilblivelsen af for projektet var afholdt workshops og interviewrunder med klinikere og ledere fra Aalborg Universitetshospital Hobro, Psykiatrien og Mariagerfjord Kommune.

Som en del af et sådan samarbejde flyttede den kommunale sygepleje i Hobro primo 2023 ind i et tidsbegrænset lejemål på Hobro Sygehus, som ikke længere benyttes til hospitalsformål. De kommunale sygeplejersker bruger lokalerne til kontorer til sygeplejen i Hobro.

Som opfølgning på indflytningen blev det aftalt, at de lokale ledelser i sygeplejen og i den medicinske afdeling sammen undersøger mulige samarbejder med udgangspunkt i den fysiske nærhed til hinanden, hvorfor der er igangsat afdækning af samarbejde omkring indlæggelsesrapporter og sygeplejefaglig udredning.

Da det viste sig, at nærhospitalspuljen ikke blev åbnet for ansøgninger som ventede, drøftede den administrative styregruppe for projektet alternative muligheder for funding, som blandt andet involverede en dialog med Norddanmarks EU-kontor, der hjalp med at afdække muligheder for ansøgninger til EU-fonde eller andre europæiske puljer. Konklusionen blev, at der ikke i EU-regi er internationale finansieringskilder, der støtter byggeri af sundhedshuse, men at der er muligheder for at søge projektmidler til samarbejdsprojekter inden for eksempelvis sundhedsinnovation.

I regi af den administrative styregruppe er der igangsat en undersøgelse af, om det er muligt at flytte et antal kommunale senge ind på sygehusmatriklen, herunder kommunale akutpladser og rehabiliteringspladser. Det vil i givet fald betyde, at der skal ske fysiske omrokeringer af de regionale aktiviteter på hospitalsmatriklen for at skaffe tilstrækkelig plads. For kommunen vil det betyde, at to kommunale sengeafsnit kan flyttes sammen, og at der vil være gode muligheder for kvalitetsudvikling og samarbejde med hospitalspersonalet. For de borgere i Mariagerfjord Kommune, der flyttes fra en lokal regional seng til en kommunal seng eller omvendt, vil gevinsten være at patienten blive på samme matrikel samt et godt sammenhængende forløb med samarbejdende personale.

Der er løbende orienteret om samarbejdet omkring Hobromatriklen i Sundhedsklynge Syd på det fagligt-strategisk niveau.

Fortsat sagsbehandling

Behandlingen af punktet blev udskudt på Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsens møde d. 3. april og d. 30. april 2024.

Forretningsudvalget orienteres om status på samarbejdet i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune på deres møde d. 10. juni 2024

Økonomi

Der er for nuværende ingen finansiering til et eventuelt sundhedshusbyggeri på hospitalsmatriklen i Hobro.

Rokader og lokaleændringer i forhold til regionale aktiviteter på Aalborg Universitetshospital Hobro afholdes inden for den anlægsramme, der er aftalt for Aalborg Universitetshospital og som er godkendt politisk. Denne behandles i Regionsrådet d. 27. maj 2024.

En eventuel ændring af nuværende lokaler til brug for kommunale aktiviteter skal der anvise finansiering til. Dette er ikke drøftet endnu - hverken politisk eller administrativt. Som en del af en eventuel finansiering skal indgå en kommunal husleje. Når dette måtte blive aktuelt, vil det blive fremlagt til politisk beslutning.

Kommunikation og dialog

Mariagerfjord Kommune har også haft en status på samarbejdet på henholdsvis Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde d. 7. maj 2024 og Økonomiudvalgsmøde d. 15. maj 2024, og her har politikerne taget orienteringen til efterretning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Udvalget ønskede, at et kommende møde afholdes på hospitalsmatriklen i Hobro.

Kirsten Morild, Lene Linnemann og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 4: Drøftelse: Opfølgning på temadag d. 22. maj vedr. Budget 2025

1-31-78-67-24

Resumé

Regionsrådet afholdte temamøde d. 22. maj vedr. Budget 2025.

På dette møde følges der op på de politiske drøftelser på mødet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet afholdte temamøde d. 22. maj vedr. Budget 2025.

På mødet redegjorde udvalgsformændene for de politiske prioriteringsforslag hvert udvalg er kommet med, og som blev godkendt af Forretningsudvalget d. 13. maj.

På dette møde følges der op på de politiske drøftelser, herunder om de politiske input fra Regionrådet giver anledning til justeringer, og/eller om der er områder udvalget ønsker administrativ opfølgning på frem mod færdiggørelse af det endelige budgetmateriale.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Følger op på de politiske drøftelser på temamøde d. 22. maj vedr. Budget 2025.

Beslutning

Udvalget drøftede prioriteringsforslagene til Budget 2025, som Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen er kommet med.

Kirsten Morild, Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 5: Gennemgang af setup for akutlægebiler i Region Nordjylland

1-16-1-718-24

Resumé

Region Nordjyllands tre akutlægebiler har til formål at yde hurtig og avanceret lægehjælp til patienter med tidskritiske tilstande uden for sygehuset.

Udvalget præsenteres for en kort status for rammerne for driften af de 3 akutlægebiler.

Præhospital lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen deltager under punktet og indleder dette. Herefter vil baseleder på Akutlægebil Aalborg, anæstesilæge Kasper Kragh-Kræmer, supplere med et kort oplæg.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har i tre akutlægebiler, der er placeret i Aalborg, Hjørring og Thisted. Disse akutlægebiler spiller en afgørende rolle i at yde akut og kvalificeret lægefaglig assistance til tidskritiske tilstande, såsom hjertestop, hovedtraumer og andre svære traumer. Akutlægebilerne imødekommer Sundhedsstyrelsens seneste (oktober 2020) anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats, hvoraf det anbefales:

"At der for patienter med tidskritiske tilstande, herunder hjertestop, hovedtraume og andre svære traumer, sikres hurtig adgang til præhospital behandling, visitation og triage ved præhospital akutlæge. Den præhospitale akutlæge kan disponeres til skadested med akutlægebil eller med akutlægehelikopter, der regionalt bør planlægges på baggrund af nationale faglige principper som blandt andet tager hensyn til geograf, trafikforhold, befolkningstæthed, sygdoms- og skademønstre, samt biler og helikopteres indbyrdes placering."

Derudover yder akutlægebilerne daglig rådgivning og faglig sparring til regionens ambulancer, paramedicinerbiler og akutbiler. Akutlægehelikopterne supplerer akutlægebilerne, men har forskellige opgaver og spidskompetencer i det præhospitale setup. Mens akutlægebil ofte kan komme hurtigere frem og ikke påvirkes af vejrlig, har akutlægehelikopteren mulighed for at dække et større område, men med længere responstid.

Med den nye lægevagtsordning vil akutlægebilerne desuden få nye opgaver ifm. konstatering af døde samt indlæggelse på røde papirer om natten, da dette ifølge Sundhedsloven kræver lægefaglige kompetencer.

Yderligere beskrivelse af akutlægebilerne findes i det vedlagte bilag "Faktaark om Region Nordjyllands akutlægebiler 2025".

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Faktaark om Region Nordjyllands akutlægebiler

Punkt 6: Lukket: Godkendelse - Indstilling om tildeling af kapaciteter med patienter

1-31-72-765-24

Punkt 7: § 64 aftale om honorering af lungefunktionsundersøgelsen oscillometri i speciallægepraksis

1-27-313-24

Resumé

Samarbejdsudvalget for Speciallæger fulgte på møde den 4. april 2024 op på anvendelsen af tidsbegrænset lokalaftale (§ 64 stk. 2) om lungefunktionsundersøgelsen oscillometri i speciallægepraksis.

Samarbejdsudvalget besluttede at anbefale over for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen at, vedlagte allonge om permanentgørelse af den midlertidige aftale godkendes, da opfølgningen har vist, at aftalen ikke medfører merudgifter.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

De 3 speciallæger i pædiatri i Region Nordjylland ansøgte i 2022 om en § 64 aftale vedr. lungefunktionsundersøgelsen oscillometri.

Iht. overenskomsten er det alene muligt at udføre lungefunktionsundersøgelser i pædiatrisk speciallægepraksis vha. spirometri og spirometri med reversibilitet.

Lungefunktionsundersøgelsen oscillometri er en mere sensitiv undersøgelse, der kan anvendes til børn og unge med mistanke om lungesygdomme, herunder astma, som af forskellige årsager – eksempelvis alder eller handicap – ikke kan medvirke til udførelsen af lungefunktionsundersøgelsen spirometri.

Lungefunktionsundersøgelsen oscillometri er således et alternativ til spirometri og ikke et supplement.

Samarbejdsudvalget for Speciallæger godkendte på møde den 14. december 2022 udkast til tidsbegrænset aftale, der løber til og med 30. juni 2024.

Aftalen blev efterfølgende godkendt i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen den 4. januar 2023 og endeligt godkendt ved overenskomstens centrale parter, Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS). Det bemærkes, at aftalen grundet godkendelsesprocessen først fik virkning 17. marts 2023.

I aftalen fremgår det, at ydelseshonoraret for oscillometri er på samme niveau som spirometri. Det fremgår desuden af aftalen, at der i 1. kvartal 2024 skulle foretages en evaluering, der blandt andet havde til hensigt at afklare evt. meraktivitet. På baggrund af evalueringen kan det vurderes, om der bør indgås en varig aftale, som erstatter den midlertidige aftale, der udløber den 30. juni 2024.

Samarbejdsudvalget for Speciallæger fulgte på møde den 4. april 2024 op på anvendelsen af lokalaftalen. Opfølgningen skete på baggrund af administrationens opfølgning på forbruget af oscillometriydelse. Det bemærkes, at ydelserne kun er anvendt i 2 ud af de 3 speciallægepraksis i pædiatri.

	5120 – oscillometri uden reversibilitet	5121 - Oscillometri med reversibilitet
Børnelægeklinikken v/Elise Snitker	0	0
Børneklinikken Aalborg		207
Karen Tilma (generationsskiftet pr. 1. marts 2024)	438	438

Ses der på tværs af spirometriydelse (2203 og 2204) og oscillometriydelse (5120 og 5121) er antallet af leverede ydelser pr. patient, der har modtaget ydelserne ikke steget siden aftaleindgåelse.

Antal ydelser pr. patient (5120, 5121, 2203 og 2204)	2019	2020	2021	2022	2023
Børneklínikken Aalborg		2,22	1,95	1,92	1,95
Børnelægeklinikken v/Elise Snitker	1,81	1,72	1,68	1,59	1,73
Børneklínikken Aalborg Allergiklinik (Er generationsskiftet)	2,74				
Karen Tilma (er generationsskiftet)	1,82	2,03	2,01	1,77	1,6
I alt	2,23	2,02	1,89	1,75	1,74

Ligeledes fremgår det af bilag, at der ikke er sket en stigning i antallet af leverede ydelser fordelt på det samlede antal patienter i speciallægepraksis i pædiatri siden aftaleindgåelsen.

På baggrund af data vedr. forbrug af ydelserne vurderes det dermed, at aftalen ikke har medført meraktivitet og dermed heller ikke merforbrug sammenlignet med inden aftaleindgåelse.

Det bemærkes, at den speciallæge, der har benyttet oscillometriydelserne mest (Karen Tilma) er generationsskiftet pr. 1. marts 2024. Den nye speciallæge i klinikken, Lisbeth Venø Kruse, har særlige kompetencer inden for allergologien (overfølsomhedssygdomme) og forventer at anvende oscillometriydelserne, men i et langt mindre omfang end tidligere speciallæge i klinikken.

Da der er tale om en allonge til en § 64, stk. 2 aftale, kræves, foruden regional godkendelse, endelig godkendelse af overenskomstens centrale parter, Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS).

Indstilling

Samarbejdsudvalgets for speciallæger indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. godkender vedlagte allonge til § 64, stk. 2 aftale.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Anvendelse af lungefunktionsundersøgelser

Udkast til allonge om permanentgørelse af § 64 stk. 2 aftale om oscillometri

Punkt 8: Status på overtagelse af lægevagten om natten

1-31-72-673-24

Resumé

Fra den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23.00 - 08.00 i alle ugens dage. Dette som led i den nye nordjyske lægeaftale, der blev indgået den 1. marts 2023. Der gives en status på det forberedende arbejde frem mod overtagelsen.

Sagsfremstilling

Den 1. marts 2023 indgik PLO-Nordjylland og Region Nordjylland en ny aftale om driften og organisering af lægevagten i Region Nordjylland. Med den nye aftale overtager regionen, i lighed med landets andre regioner, natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 8.00 i alle ugens dage. Overtagelsen sker søndag den 1. september 2024 kl. 23:00.

Der er aktuelt ansat 20 læger i natlægevagten og vagtplanen for de første 3 måneder vurderes at kunne hænge sammen. Der er et nyt opslag ude, hvor målet er at rekruttere yderligere læger til at robustgøre ordningen. Dette for at være godt dækket mod sygdom og understøtte vagtdækningen i ferieperioder. Derudover er der iværksat et arbejde med etablering af et korps af videolæger, der kan supplere visitationen i spidsbelastningen og træde til ved i forbindelse med fx akut opstået sygdom.

Der er opnået enighed med PLO Nordjylland om de nærmere rammer for overgangene fra og til den PLO drevne lægevagt. Udgangspunktet i lægevagtsaftalen er, at aftenvagten visiterer, håndterer og afslutter alle borgere, som ringer frem til, og dermed er i kø, kl. 23.00. Der er enighed om, at natlægevagten i særlige tilfælde kan overtage en konsultation, hvis borgeren har langt til konsultationsstedet og ikke kan være fremme inden for rimelig tid. Derudover kan der også være særlige tilfælde, hvor natlægevagten overtager et sygebesøg. Dette vil ske efter konkret aftale ved overgangen. Der er aftalt en tæt opfølgning med PLO om overgangene i perioden efter opstart af den regionale natlægevagt.

Der er derudover iværksat en dialog med kommunerne om samarbejdet mellem natlægevagten og de kommunale akutfunktioner. Dette med henblik på at sikre et godt samarbejde og en hensigtsmæssig brug af ressourcerne. Der vil i den forbindelse blive afholdt særskilte møder med alle 11 kommuner for at afdække de lokale muligheder og ressourcer, samt sikre, at der bruges de rigtige indgange når der visiteres til en kommunal akutfunktion.

På mødet i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen i august måned vil der blive præsenteret en nærmere plan for opstarten af den regionale natlægevagt. Dette både i forhold til den konkrete afvikling og understøttelse af de første dage i drift, sygebesøgsopgaven, kommunikation og plan for opfølgning efter opstarten. Derudover vil Udvalget også blive præsenteret for en procedurebeskrivelse for behandling af klager over natlægevagten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 9: Godkendelse - Mødeplan for 2025 for Regionsråd og Forretningsudvalg m.fl.

0-272-24

Resumé

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for 2025 for Regionsrådet, Forretningsudvalget og de seks stående udvalg, som skal vedtage deres egen mødeplan.

Regionsrådet opfordrer udvalgene til at tage udgangspunkt i det fremlagte forslag, der bl.a. sikrer, at politikere og relevante embedsmænd kan deltage i de mødefora, de er udpeget til.

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen godkender det fremlagte forslag.

Sagsfremstilling

Om møderne

De stående udvalg skal efter lovgivningen selv vedtage deres mødeplan. I vedlagte bilag er der fremsat forslag til mødedatoer for de stående udvalg, herunder også for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

Møderne holdes som udgangspunkt i Regionshuset, udvalgene kan dog henlægge et eller flere møder på øvrige matrikler. Juli måned er mødefri, ligesom andre traditionelle ferieperioder (uge 7 og 8, dagene inden Påske og uge 42) er friholdt for møder.

Systematikken er, at udvalgsmøder så vidt muligt afholdes i uge 1 og uge 2 i enhver given måned, forretningsudvalgsmøder i uge 2 og 3, mens regionsrådsmøder og temamøder som hovedregel afholdes i den fjerde uge i hver måned, dog justeret for ferieperioder og helligdage.

Med hensyn til august måned fastsætter loven, at 1. behandlingen af Budgetforslag 2026 skal være fremsat senest 24. august 2025. Derfor holdes august-mødet i Regionsrådet allerede mandag den 18. august 2025.

Det har som konsekvens, at sager fra udvalgsmøder (også NÆS i uge 32) først kan komme videre til Forretningsudvalget og Regionsrådet i september 2025.

Af hensyn til sammenhængen i mødeplanen henstilles det, at udvalgene i videst muligt omfang følger det fremlagte forslag. Årsagen er blandt andet, at de fleste regionsrådsmedlemmer sidder i to - og enkelte i tre - udvalg. Der er derfor begrænsede muligheder for at flytte møder.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen mødeplan for 2025

Forslag til udvalgets mødeplan - alle dage kl. 13.00-16.00:

- Onsdag 8. januar
- Onsdag 29. januar
- Onsdag 5. marts
- Onsdag 2. april
- Onsdag 7. maj
- Onsdag 4. juni
- Onsdag 6. august
- Onsdag 3. september
- Onsdag 1. oktober
- Onsdag 5. november
- Onsdag 3. december

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

1. Godkender de fremlagte mødedatoer for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen i 2025

Beslutning

Udvalget godkendte mødeplanen, med bemærkning om, at møderne i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen skal ligge kl. 9-12.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Mødekalender for RN 2025

Punkt 10: Godkendelse: Studietur

1-01-81-16-24

Resumé

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget har besluttet, at begge udvalg skal på fælles studietur i Danmark d. 29.-31. oktober. Hermed fremlægges et foreløbigt program for turen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Det foreløbige program for den fælles studietur for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget er tilrettelagt med udgangspunkt i akutområdet, det præhospitale område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne.

Destinationerne er udvalgt med baggrund i, at besøgene bidrager med ny viden eller nye vinkler på ovenstående emner. Turen tilrettelægges derfor således, at der i bussen på vej til en kommende destination gives oplæg om det arbejde der sker i Region Nordjylland på det pågældende område, som besøget omhandler. Det foreløbige program er vedlagt som bilag.

Der er indgået foreløbige aftaler med destinationerne, både hvad angår tid samt indhold, så der tages forbehold for, at tiderne og indhold for besøgene ændres og justeres, når der indgås endelige aftaler med destinationerne. Dette gøres, når både Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget har godkendt indholdet i programmet.

Programmet lægges til godkendelse på Sundhedsudvalget d. 11. juni

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Godkender det foreløbige program for den fælles studietur

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Program for fælles studietur for Sundheds-udvalget og Udvalg for Det Nære Sundheds-væsen, 2024.1

Punkt 11: Lukket: B-punkt: Orientering om afsluttede klagesager vedr. udbuds- og regionsklinikker

1-16-5-72-153-24

Punkt 12: B-punkt: Orientering: Ordinationer af GLP1-RA

1-31-72-655-24

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen besluttede på udvalgsmødet d. 15. august 2023 at følge iværksatte initiativer vedr. ordination af diabetesmedicinen GLP1-RA kvartalsvist. Udvalget præsenteres for en status på forbrug af og initiativer vedr. GLP1-RA.

Det indstilles, at Udvalget tager orientering om status til efterretning.

Sagsfremstilling

Fra Administrationens side arbejdes i 6 spor, som – så langt det lader sig gøre – koordineres tværregionalt og ved behov med Danske Regioner. I det følgende beskrives status på forbrugsudvikling og økonomi samt status på initiativer i relation til de seks spor.

Siden orienteringen d. 28. februar er der særligt to forhold, som er væsentlige at bemærke i relation til GLP1-RA: 1) Prisen på den mest forbrugte GLP1-RA Ozempic er faldet med 34% per 29. april, og 2) Lægemiddelstyrelsen har truffet beslutning om, at kriterierne for at opnå tilskud til Ozempic og visse øvrige diabetespræparater ændres fra 25. november 2024. Konsekvenserne af disse ændrede forhold berøres i nedenstående afsnit; hhv. Økonomi og Spor 5.

Økonomi og forbrugsudvikling

Tilskud til GLP1-RA-præparater androg i 2023 ca. 125 mio. kr. Heraf vedrører godt 110 mio. kr. præparater indeholdende semaglutid; Ozempic og Rybelsus. I nedenstående tabel fremgår de månedlige tilskudsudgifter til GLP1-præparater i perioden januar 2023 til og med april 2024.

Jf. tabellen har udgifterne - sammenlignet med 2023 - stabiliseret sig i årets første 4 måneder. Baggrunden herfor er et stabilt antal patienter, der indløser recept og en forbedret forsyningssituation og priser. Det bemærkes, at de særligt høje udgifter i august og september 2023 kan tilskrives restordre og høje priser på parallelimporteret Ozempic.

Månedlige tilskudsudgifter til GLP1-RA-præparater
(jan2023-april2024)

År (Ekspedi..	Måned, tekst (Eks..	Navn (Præparat)			
		Ozempic	Rybelsus	Trulicity	Victoza
2023	januar	5.843.187	468.316	84.292	945.607
	februar	5.666.380	443.360	97.298	824.632
	marts	5.995.286	558.665	70.123	940.649
	april	8.126.160	470.553	78.729	861.146
	maj	8.404.676	536.596	75.289	943.155
	juni	8.255.662	589.256	75.560	911.967
	juli	9.400.489	1.004.621	121.999	961.591
	august	13.335.756	922.284	171.777	1.096.912
	september	12.677.504	953.411	181.057	914.125
	oktober	8.972.806	810.566	155.630	923.137
	november	8.432.728	757.065	114.147	870.198
	december	8.366.124	744.957	86.386	814.803
	Total	103.476.757	8.259.640	1.312.287	11.007.921
2024	januar	8.326.000	639.071	98.697	750.856
	februar	7.094.694	682.827	80.759	817.855
	marts	7.308.346	653.646	111.296	684.887
	april	7.646.134	640.272	86.799	567.364
		Total	30.375.174	2.615.817	377.552

Det nylige prisfald på Ozempic afspejles ikke i ovenstående tabel, idet data kun vedrører perioden t.o.m. april 2024. Den økonomiske konsekvens af prisfaldet vil afhænge af udviklingen i antallet af patienter og af forsyningssituationen, idet en restordre kan presse udgiften i vejret igen. Det bemærkes i forbindelse med prisfaldet på Ozempic, at præparatet Wegovy, som også indeholder semaglutid, er væsentligt dyrere end Ozempic, hvilket potentielt kan medføre, at forbruget af Ozempic til behandling af overvægt (uden tilskud) kan bidrage til at øge risikoen for restordre.

Antal patienter

Ca. 80 % af de patienter, der har indløst en recept på et GLP1-RA præparat i perioden januar 2023 til april 2024, har indløst recept på Ozempic.

Nedenstående tabel viser antal unikke nordjyske patienter/måned, der har indløst en recept med tilskud. Udviklingen har tilnærmelsesvis været stabil siden september 2023.

Antal unikke patienter der har indløst recept på GLP1-præparat (diabetes), jan2023-april2024

År (Ekspedi..	Måned, tekst (Eks..	Navn (Præparat)			
		Ozempic	Rybelsus	Trulicity	Victoza
2023	januar	3.510	416	76	597
	februar	3.548	388	81	535
	marts	3.758	442	64	604
	april	4.067	394	69	536
	maj	4.190	419	68	571
	juni	3.636	507	73	557
	juli	3.674	877	108	628
	august	4.039	729	103	630
	september	3.993	690	95	570
	oktober	3.734	615	93	550
	november	3.669	578	90	535
	december	3.711	570	85	512
	Total	7.257	1.732	189	1.290
2024	januar	3.923	510	84	491
	februar	3.719	510	80	455
	marts	3.797	504	94	426
	april	3.995	513	82	364
		Total	6.187	918	124

Spor 1: Potentielt uberettiget medicintilskud

Formålet med spor 1 er at afdække, om Lægemiddelstyrelsens klausul for tilskud til GLP1-RA efterleves. Der er udarbejdet analyser, som viser hvor mange borgere, der har indløst en recept på GLP1-RA uden at have været i behandling med andre antidiabetika (seneste 10 år), idet dette kan indikere, at tilskuddet er potentielt uberettiget.

Tabel 1 viser hvor mange borgere, der inden for en given 5-måneders periode har indløst recept på GLP1-RA uden at have været i behandling med andre antidiabetika. Antallet af patienter er konsekvent nedadgående, hvor der i perioden jan-maj 2023 var 360 patienter, er der for den seneste periode dec. 2023-april 2024 ialt 183 patienter.

Tabel: Antal patienter, som har indløst recept på GLP1-RA som monoterapi

Jan23-maj23	360
Jun23-okt23	285
Jul23-nov23	267
Aug23-dec23	251
Sep23-jan24	229
Okt23-feb24	215
Dec23-apr24	183

Disse potentielt uberettigede tilskud er blevet fulgt gennem en række initiativer. Senest har det været behandlet på Samarbejdsudvalg for Almen Praksis, idet Samarbejdsudvalget i december 2023 besluttede at iværksætte en undersøgelse af ordinationerne af GLP1-RA som monoterapi hos de 11 praksis med flest af patienter med denne ordination. De 11 praksis har indsendt redegørelser for patienterne, som er blevet vurderet af et lægefagligt udvalg og efterfølgende

behandlet på Samarbejdsudvalgets møde den 27. feb. 2024. For de praksis, som havde patienter, hvor det lægefaglige udvalg vurderede, at der kunne være ordineret andre (billigere) antidiabetika, henstillede Samarbejdsudvalget til, at ordinationsmønsteret i praksis ændres. Der kunne ikke opnås enighed i Samarbejdsudvalget om, hvorvidt der skulle ske yderligere sanktion i form af advarsel/misbilligelse. Sagen er derfor sendt til behandling i Landssamarbejdsudvalget.

Spor 2: Irrationelt forbrug af GLP1-RA, jf. Medicinrådets rekommandation

Jf. Medicinrådets lægemiddelrekommandation anbefales SGLT-2-hæmmere over GLP1-RA. Den gennemsnitlige behandlingspris/dag for SGLT-2-hæmmere er ca. 15 kr., mens det for Ozempic er cirka det dobbelte. En opdateret analyse viser, at knap 40% af de nordjyske patienter (ca. 3.100 ud af knap 8.200 patienter), som har indløst recept på GLP1-RA i perioden december 2023 til april 2024, ikke har været forsøgt behandlet med en SGLT-2-hæmmer. Andelen af patienterne, som ikke tidligere er forsøgt behandlet med en SGLT-2 forud for GLP1-RA er på niveau med sidste opdatering af analysen i februar 2024.

Administrationen henvendte sig i september 2023 til almen praksis vedr. ovenstående ligesom almen praksis har haft mulighed for at få tilsendt liste med relevante CPR-numre med henblik på at gennemgå deres patienter og vurdere hvorvidt skifte til de klinisk ligeværdige og billigere SGLT-2-præparater var muligt. Ligeledes har der været fokus på hospitalerne, hvor alle afdelinger har fået tilsendt lister med CPR-numre på patienter, som ikke tidligere er forsøgt behandlet med et SGLT-2-præparat. Disse lister blev udsendt i marts 2024, hvorefter afdelingerne har givet en skriftlig tilbagemelding med overordnede fund pba. gennemgangen. Administrationen er i proces med at udarbejde et notat, som beskriver afdelingernes tilbagemeldinger.

Spor 3: Stort forbrug af Ozempic® hos enkeltpatienter

Gode recepter der afspejler lægens ordination, og herunder påføring af relevante udleveringsintervaller, er med til at forebygge, at enkeltpatienter kan hente mere medicin end nødvendigt. Gennem NordKAP er der kommunikeret til almen praksis om vigtigheden af at lave "den gode recept".

Som tidligere orienteret, har Region Nordjylland politianmeldt én borger d. 2. februar 2024, som har indløst recepter i 2023 på en mængde svarende til >2 års forbrug på højest anbefalede dosis. Denne mængde vurderes at være mere medicin end borgeren kan anvende til eget brug indenfor medicinens holdbarhed. Yderligere er der indgivet bekymringshenvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed ang. receptudstederne til i alt 9 borgere, som har indløst recepter på mere end 1½ års forbrug i løbet af 2023.

Administrationen følger fortsat forbruget af Ozempic, herunder med analyser ift. stort forbrug hos enkelte borgere.

Spor 4: Apoteker-spor

Apotekerne er en vigtig bidragsyder i forhold til at sikre økonomisk rationel lægemiddelanvendelse.

Blandt andet er det vigtigt, at apotekerne overholder tilskudsangivelsen på recepten, følger de angivne udleveringsintervaller på recepten samt sikrer, at patienten tilbydes den billigste medicin – også på tværs af pakningsstørrelser.

Administration fremsender brev til alle apoteker i juni 2024 med henstilling til, at apotekerne er opmærksomme på ovenstående.

Spor 5: Ændring i tilskudsstatus

Lægemiddelstyrelsen udsendte d. 1. maj en nyhed om, at visse GLP1-RA-præparater får en strammere tilskudsklausul. Ændringen gælder fra d. 25. november 2024.

For Ozempic og Rybelsus ændres klausulen til:

”Patienter med type 2-diabetes, hvor SGLT-2-hæmmer ikke kan anvendes på grund af intolerance eller svært nedsat nyrefunktion, og som enten har 1) hjertekar- eller nyresygdom eller 2) mindst tre risikofaktorer for hjertekarsygdom og samtidig utilstrækkelig glykæmisk kontrol med metformin. Alle patienter med type 2-diabetes, som ikke har tilfredsstillende glykæmisk kontrol ved behandling med alle relevante orale antidiabetika, herunder SGLT-2-hæmmer.”

I forbindelse med udmeldingen har Lægemiddelstyrelsen udsendt et brev til læger, hvori det fremgår at lægen i de kommende måneder sammen med patienten skal tage stilling til den fremtidige behandling. Administrationen er

opmærksomme på at denne opgave er tidskrævende taget antallet af patienter i betragtning. Derfor er administrationen i proces ift. at vurdere, hvordan hhv. hospitalerne og almen praksis kan understøttes i dette arbejde.

Det er endnu uklart, hvor mange patienter som jf. den nye klausul skifter til et andet antidiabetikum. Lægemiddelstyrelsen har dog meldt ud, at det kan dreje sig om 50% af de patienter, som i dag får tilskud til GLP1-RA. Det bemærkes i den forbindelse, at tilskuddet til Victoza bortfalder, hvilket betyder at en andel af disse patienter formentlig skifter deres behandling til f.eks. Ozempic. Ca. 1000 nordjyske patienter er i behandling med Victoza.

Spor 6: Borgerkommunikation

I forbindelse med ændringen i tilskudsklausulen har Lægemiddelstyrelsen udarbejdet patientmateriale.

Styrelsen har fremsendt et informationsark til alle apoteker og bedt apotekerne om at uddele arket til de patienter, som indløser recepter på diabetesmedicin. Af informationsarket fremgår det hvilke diabetespræparater, som ændrer tilskudsstatus samt oplysninger om, hvordan patienten skal forholde sig, hvis det gælder deres medicin. Derudover henvises der i arket til mere information på styrelsens hjemmeside.

Administrationen vil løbende vurdere, om der er behov for yderligere information til borgere.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kirsten Morild, Lene Linnemann og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 13: B-punkt: Orientering: Opfølgning på ventetiden på psykologbehandling

1-31-72-412-24

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forlægges status om ventetid på psykologområdet som følge af den politisk vedtagne handleplan på området.

Sagsfremstilling

Kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling

Den 22. november 2021 blev Forretningsudvalget forelagt handleplanen på psykologområdet, som indeholder en række initiativer, der kan bidrage til at nedbringe ventetiden på psykologområdet. Forretningsudvalget besluttede i den forbindelse, at der skulle iværksættes en kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling. På denne baggrund forelægges Udvalg for Nære Sundhedsvæsen en status på ventetiden til psykologbehandling.

Psykologerne skal i henhold til overenskomsten på området angive og opdatere ventetiden til ikke-akut behandling på sundhed.dk. Psykologerne angiver den 'subjektive' ikke-akutte ventetid for den vederlagsfrie ordning (18-24-årige med depression eller angst) og ventetiden for den almene ordning (alle øvrige ikke-akutte patienter). Ved den 'subjektive' ventetid forstås den ventetid, som psykologen skønner, at der aktuelt vil gå, fra en ny patient første gang er i kontakt med psykologpraksis, til patientens første konsultation.

Som det ses i det vedlagte datanotat for ventetider til psykologbehandling pr. 7. maj 2024, er der i regionen stor spredning i ventetiden med den korteste ventetid på 1 uge og den længste ventetid på 110 uger i forhold til den vederlagsfrie ordning (patienter mellem 18 og 24 år med depression eller angst). Der er ligeledes en stor spredning i ventetiden til den almene ordning (alle øvrige ikke-akutte patienter), hvor den korteste angivne ventetid er 0 uger, mens den længste ventetid er 56 uger. For både den vederlagsfrie og almene ordning er de længste ventetider registreret af psykologer i Aalborg Kommune. Der ses generelt ikke en sammenhæng mellem angivet ventetid og aktivitetsniveau i forhold til antal af afregnede sygesikringsydelse.

Den gennemsnitlige ventetid i de enkelte kommuner varierer mellem 21 og 42 uger for den vederlagsfrie ordning og mellem 10 og 30 uger for den almene ordning.

Samlet set viser data, at den gennemsnitlige ventetid for den vederlagsfrie ordning er steget fra 27 til 34 uger, mens ventetiden til den almene ordning er steget fra 19 til 20 uger, når der ses på perioden 1. januar 2023 til 7. maj 2024.

Status på henvendelse til Sundhedsministeriet

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen er på de seneste udvalgsmøder blevet orienteret om status på Region Nordjyllands henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. muligheden for regional ansættelse af psykologer og/eller samarbejde med privat aktør omkring digitale psykologtjenester.

Region Nordjylland modtog afslag på ansøgningen den 21. marts 2024. Afslaget er begrundet med, at regeringen i regeringsgrundlaget har lagt op til en "gennemgribende modernisering af psykologsystemet, så det matcher det ændrede sygdomsbillede, hvor flere lider af angst og depression, og så patienterne sikres egentlige rettigheder til hurtig behandling. Styrkede digitale tilbud og geografisk tilgængelighed indgår som væsentlige parametre i moderniseringen".

Arbejdet, som skal tilvejebringe et solidt grundlag for den efterfølgende beslutning om, hvordan psykologordningen skal moderniseres, er nu blevet sat i gang. Ministeren har tidligere meldt ud, at et udspil til en modernisering af ordningen forventes præsenteret i 2. halvår af 2024. Arbejdets sigte er i høj grad det samme som i Region Nordjyllands initiativ. Indenrigs- og Sundhedsministeriet anerkender således til fulde sigtet med ansøgningen, men finder det ikke hensigtsmæssigt at iværksætte forsøg forud for moderniseringsarbejdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kirsten Morild, Lene Linnemann og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Bilag 1 Ventetider til psykologbehandling pr. 7. maj 2024

Punkt 14: B-punkt: Orientering: Ny overenskomst for fodterapi

1-27-740-24

Resumé

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Danske Fodterapeuter har indgået aftale om fornyelse af overenskomst om fodterapi, som træder i kraft d. 1. oktober 2024.

Region Nordjyllands ønsker til overenskomstforhandlingerne samt hovedelementerne i den nye overenskomst fremlægges.

Sagsfremstilling

RLTN og Danske Fodterapeuter har indgået aftale om fornyelse af overenskomst om fodterapi. Aftalen er treårig og træder i kraft d. 1. oktober 2024.

Region Nordjyllands ønsker til overenskomstforhandlingerne er vedlagt som bilag. Ligeledes er forhandlingsaftalen vedlagt. Den endelige overenskomsttekst er ikke modtaget.

Hovedelementerne i den nye overenskomst er:

Kvalitet i fodterapipraksis

Parterne vælger at videreføre den implementerede kvalitetsmodel. Det præciseres, at de lokale kvalitetsnetværk dannes på baggrund af sundhedsklyngerne, samt at fodterapeuten forpligtes på at deltage i kvalitetsnetværkene. Hvis fremmødet er utilfredsstillende, så kan der justeres. Region Nordjylland havde ønsket, at fodterapeutens deltagelse i netværkene blev obligatorisk. Det præciseres ligeledes, at netværkene kun er for fodterapeuter under overenskomst. Region Nordjylland havde foreslået, at fodterapeuter udenfor overenskomst kunne tilmelde sig ledige netværkspladser som led i rekruttering. Region Nordjylland foreslog, at der blev indtænkt mere kontinuerlig vidensdeling mellem netværksmøderne, da fodterapeuterne hovedsageligt arbejder alene i egen klinik. Dette blev ikke en realitet. Der arbejdes mod at kvalitetsarbejdet kan tage afsæt i data og at der udvikles indikatorer for fodterapi.

Efteruddannelse

Efteruddannelsen i diabetes permanentgøres. Efteruddannelsen har til formål at vedligeholde og udvikle fodterapeuternes diabetesfaglige kompetencer indenfor forebyggelse og behandling, således senkomplikationer som diabetiske fodsår og amputationer kan forebygges.

Efteruddannelsen i diabetes har været udbudt som et pilotprojekt i Østdanmark i et samarbejde mellem Steno Diabetes Center i København, Fodterapeutskolen i København og Danske Fodterapeuter. Fremadrettet vil efteruddannelsen blive finansieret via Kvalitets- og efteruddannelsesfonden i fodterapi og udbydes i både Øst- og Vestdanmark.

Efteruddannelsestilskuddet til fodterapeuter øges. Regionerne indbetaler i 2026 et engangsbeløb på 4 mio. kr. til Kvalitets- og efteruddannelsesfonden.

Potentiale for omstilling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Region Nordjylland har i forbindelse med overenskomstforhandlingerne indgivet ønske om, at overenskomsten i højere grad understøtter, at fodterapeuter indgår i forpligtende tværfagligt og tværsektorielt samarbejde for at sikre sammenhængende patientforløb.

Overenskomstparterne har på baggrund af erfaringer fra forsøgsordninger besluttet at anmode Sundheds- og Ældreministeriet om, at patienter med nedgroede tånegle kan opsøge fodterapeutisk behandling med tilskud uden henvisning fra lægen.

Der afsættes 1 mio. kr. i Kvalitets- og efteruddannelsesfonden til gennemførelse af regionale sårbehandlingsprojekter.

Rekvissionsordningen udvides og der lægges yderligere op til, at regionen drøfter indholdet af og anskaffelserne til rekvissionslisten med Samarbejdsudvalget.

Tilgængelighed

Minimumsomsætningen (den regionale andel af omsætningen) for en kapacitet hæves fra 40.000 kr. til 60.000 kr. om året. Fodterapeuten skal fremadrettet opfylde kravet om minimumsomsætning efter 2 år som praktiserende fodterapeut mod tidligere 3 år.

Region Nordjylland har opfordret overenskomstparterne til at se på muligheder for at sikre et mere opdateret og korrekt billede af ventetiden til fodterapi. Med den nye overenskomst indføres bindende målsætninger for hyppigheden af klinikkernes opdatering af ventetiden og der er aftalt sanktionsmulighed, såfremt målsætningerne ikke indfries. Danske Fodterapeuter udarbejder en kommunikationsplan målrettet fodterapeuterne, ligesom muligheder for påmindelser undersøges .

Fodterapeuten tilbyder elektronisk booking pr. 1. juli 2025.

Økonomi

Den årlige nationale økonomiske ramme til tilskud til fodterapeutisk behandling udgør 173,93 mio. kr. om året (oktober 2023-niveau), hvilket svarer til en årlig ramme på 17,9 mio. kr. (2023-niveau) for Region Nordjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kirsten Morild, Lene Linnemann og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Forhandlingsaftale fodterapi

Region Nordjyllands ønsker til overenskomstforhandlinger på fodterapiområdet

Punkt 15: Orientering

1-01-81-12-24

Beslutning

Der blev orienteret om:

Akutlægehelikopterne - udkørsel når helikopteren er grounded grundet vejrlig

Opstart af tværsektorielt samarbejde ml. sygeplejersker i Morsø Kommune og paramedicinere

Besøg af Arbejdstilsynet i Den Præhospitale Virksomhed

Indvielse af bil i Øster Vrå

Ny DR Kontant udsendelse

Status på Regionsklinik Skelund

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 16: Eventuelt

1-01-81-12-24

Beslutning

Der er enighed i udvalget om, at spørgsmål der vedrører udvalgets område stilles til udvalget.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 17: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-12-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.