

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget 2014-2017 d. 28-10-2014**

**Mødedato**        Tirsdag d. 28. oktober 2014 kl. 14:00

**Mødested**        Syddansk Sundhedsinnovation, Odense

**Mødedeltagere**  Birgitte Ries Møller (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Mødested og tema for Sundhedskoordinationsudvalget, kl. 14.00.....	3
Status på sundhedsaftalen 2015-2018.....	5
Samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet.	7
Praksisplan.....	9
Orientering om udarbejdelse af nyt aftalegrundlag for den Regionale Specialtandpleje.....	12
Godkendelse af fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug e	15
Etablering af sundhedshuse i Region Syddanmark.....	18
Mødeplan 2015.....	21
Mødeplan 2014.....	23
Eventuelt.....	25

## **Punkt 1: Mødested og tema for Sundhedskoordinationsudvalget, kl. 14.00**

12/22182

## Mødested og tema for Sundhedskordinationsudvalget, kl. 14.00

### Sagsfremstilling

Mødet afholdes hos Syddansk Sundhedsinnovation i Forskerparken i Odense. Syddansk Sundhedsinnovation er Region Syddanmarks stab for sundhedsinnovation og understøtter regionens driftsområder med udvikling inden for velfærdsteknologi, telemedicin, digitalisering, brugerqualificering af byggerier, optimering af service og offentlig-privat samarbejde.

Mødets tema er Shared Care platformen. Shared Care platformen er en IT-plattform til håndtering af patienter med komplekse, tværsektorielle behandlingsforløb. Systemet afprøves i øjeblikket i storskala til håndtering af det tværsektorielle samarbejde om hjerterehabilitering (hjerteforløb).

Der er igangsat en planlægning af en tilsvarende storskalaplan på svangreområdet.

Udover de to patientforløb anvendes Shared Care Platformen ligeledes som IT- understøttelse i det tværsektorielle projekt Integrated Care, som er forankret i Odense Kommune.

Udvalget bliver på mødet præsenteret for Shared Care platformen af projektleder Allan Nasser, Syddansk Sundhedsinnovation.

---

### **INDSTILLING**

Til orientering.

---

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Orienteredes.

## **Punkt 2: Status på sundhedsaftalen 2015-2018**

13/1347

# Status på sundhedsaftalen 2015-2018

## Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget behandlede på sit møde den 26. juni 2014 udkast til høringsversion af sundhedsaftalen 2015-2018. Bemærkningerne fra mødet blev efterfølgende indarbejdet i et revideret høringsudkast, som blev drøftet af Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 12. august 2014. Udvalget havde få bemærkninger, som efterfølgende er indarbejdet, og herudover er der udarbejdet et resumé.

Sundhedsaftalen 2015-2018 har fra 19. september til 6. oktober 2014 været i høring.

Der er indkommet høringssvar fra:

- Alle 22 kommuner
- KKR Syddanmark
- Region Syddanmark
- PLO Syddanmark
- Dansk Sygeplejeråd i Kreds Syddanmark
- Danske Fysioterapeuter i Region Syddanmark
- Kræftens Bekæmpelse i Region Syddanmark
- Diabetesforeningen
- Rygmarvsskadede i Danmark
- Institut for Menneskerettigheder og Børnerådet
- Patientinddragelsesudvalget i Region Syddanmark

## *Den videre proces*

En tværsektoriel redaktionsgruppe gik fra høringsfristens udløb i gang med at behandle og evt. indarbejde de indkomne høringssvar. Formandskabet i Det administrative Kontaktforum vil løbende blive orienteret og involveret.

Den tilrettede sundhedsaftale bliver herefter dagsordenssat på mødet i Det administrative Kontaktforum den 19. november 2014 og på mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 17. december 2014.

Herefter vil aftalen kunne forelægges til godkendelse i regionsråd og kommunalbestyrelser.

Sundhedsaftalen skal indsendes til Sundhedsstyrelsens godkendelse senest den 31. januar 2015.

## **INDSTILLING**

---

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Indstilling tiltrådt.

### **Punkt 3: Samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet**

11/18230

#### **Bilag**

Samarbejdsaftale.DOC

# Samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet

## Sagsfremstilling

Af "Grundaftale om indsatsen for mennesker med sindslidelser 2011-2014" fremgår det, at der i sundhedsaftaleperioden skal udarbejdes en fælles regional samarbejdsaftale for målgruppen, der omfatter udviklingshæmmede med en sindslidelse, det vil sige oligofreniområdet.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra kommunerne, praksisområdet, den regionale psykiatri, det regionale sociale område og en interesseorganisation har udarbejdet et udkast til samarbejdsaftalen. Aftalen er udarbejdet i overensstemmelse med "Koncept for oligofrenipsykiatri", der beskriver den regionale organisering og tilrettelæggelse af behandlingen på oligofreniområdet. Samarbejdsaftalen har været i høring hos kommuner, praktiserende læger og på de kliniske afdelinger på psykiatrisygehuset og er tilrettet på baggrund af høringssvarene.

Generelt har aftalen det grundlæggende formål at øge støtten under og efter et behandlingsforløb.

Målgruppen for aftalen er det sundhedsfaglige personale på praksisområdet og i psykiatrien på tværs af region og kommuner. Aftalen sætter fokus på overgangene mellem sektorer og den information, der skal følge patienten/borgeren igennem et forløb.

For psykiatrisygehuset er der med aftalen fokus på den skriftlige information, som fremover skal prioriteres højere. Samtidig bliver sygehuset forpligtet til at gøre opmærksom på, hvilke særlige kendetegn der kan være for den aktuelle behandling, f.eks. reaktionsmønstre og bivirkninger fra medicin. Oplysningerne skal desuden suppleres med hvilke symptomer der bør lede til genhenvielse, samt hvilken information der bør følge med genhenvielsen.

For kommunerne er der sat fokus på en fast kontaktperson for den enkelte oligofrene borger med en sindslidelse, som skal udgøre et "bindeled" til sygehuset i forhold til at viderebringe og koordinere nødvendige informationer.

Samarbejdsaftalen skal være implementeret januar 2015, og den skal evalueres i foråret 2016 via de psykiatriske samordningsfora og via Kontaktforum for handicap og Psykiatrisk Dialogforum.

Samarbejdsaftalen er vedlagt.

## **INDSTILLING**

---

Det administrative Kontaktforum indstiller, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender samarbejdsaftalen.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Godkendt.

## **Punkt 4: Praxisplan**

14/6764

# Praksisplan

## RESUMÉ

Som følge af ændring af sundhedsloven med lov nr. 904 af 4. juli 2013 er der i regionen nedsat et praksisplanudvalg, hvor de væsentligste aktører – regionen, kommuner og almen praksis – i samarbejde har udarbejdet udkast til praksisplan om almen praksis.

Praksisplanen skulle have været sendt i høring, men på grund af tre udeståender er høringen endnu ikke påbegyndt. Hvis praksisplan om almen praksis sendes i høring forud for Sundhedskoordinationsudvalgets møde eftersendes denne idet Sundhedskoordinationsudvalget er høringspart.

## Sagsfremstilling

Som følge af ændring af sundhedsloven fra 2013 med lov nr. 904 af 4. juli er der i regionen nedsat et praksisplanudvalg, hvor de væsentligste aktører - region, kommuner og almen praksis - i samarbejde udarbejder en plan for almen praksis' opgavevaretagelse i regionen.

Som følge af lovændringerne og nærmere beskrevet i Vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis, skal praksisplanen for almen praksis udarbejdes af Praksisplanudvalget og har overordnet følgende formål:

- Praksisplanen bliver et centralt arbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommune og almen praksis, der beskriver hvilke opgaver almen praksis skal varetage samt hvilke snitflader der er til det øvrige sundhedsvæsen. Herudover skal planen indeholde overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. Styrke almen praksis' samarbejde med kommunen og andre aktører omkring patientforløb, herunder sikring af sundhedsaftalens gennemførelse på praksisområdet.
- Styrke almen praksis' rolle i det regionale sundhedsvæsen, herunder sammenhæng til øvrige planer på sundhedsområdet.
- Sikre den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder, således at alle borgere kan få et almenmedicinsk tilbud.

Praksisplanens politiske del er del 1, der beskriver rammerne for praksisplanen, overordnede visioner, almen praksis roller og opgaver samt udfordringer og indsatsområder for almen praksis. Del 1 slutter med en implementerings- og handleplan for indsatserne i planperioden.

Del 2 beskriver organiseringen inden for området og kapacitet samt gennemgang af de enkelte planlægningsområder.

Praksisplanen forventes sendt i høring med angivelse af de tre udeståender mellem den offentlige side og PLO Syddanmark. De tre udeståender er:

- Service og tilgængelighed til almen praksis, hvor den offentlige side ønsker servicemål opstillet. PLO Syddanmark ønsker ikke servicemål.
- Under Lægemiddelområdet kan der ikke opnås enighed om delindsatsen "Der fastsættes konkrete mål for antallet af medicingennemgange for ældre medicinske patienter i henhold til aftale om systematik i medicingennemgang. Efterlevelsen følges løbende af Praksisplanudvalget". Den offentlige side ønsker måltal opstillet. PLO Syddanmark ønsker ikke servicemål.
- Under indsatsen Den ældre medicinske patient, kan der ikke opnås enighed om delindsatsen "Der fastsættes mål for opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning". Den offentlige side ønsker måltal opstillet. PLO

Syddanmark ønsker ikke servicemål.

Afdelingschef Frank Ingemann Jensen vil på mødet give en kort status på praksisplanen.

## **INDSTILLING**

---

Det indstilles, at Sundhedskordinationsudvalget

- drøfter udkast til praksisplan på almenlægeområdet.
- At det aftales, hvordan der i Region Syddanmark kan arbejdes videre med forslaget om fast læge for beboere på bosteder og plejecentre.

## **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Orienteredes.

## **Punkt 5: Orientering om udarbejdelse af nyt aftalegrundlag for den Regionale Specialtandpleje**

12/2397

### **Bilag**

1. Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje.doc
2. Spørgeskema til kommunerne i Region Midtjylland ang. Specialtandpleje i 2012.doc
3. Rapport - Specialtandpleje 2012 - Kommunerne i Region Midt.doc
4. Tidsplan for arbejdet med nyt aftalegrundlag model 2.doc
5. Nyt samarbejdsgrundlag mellem Region Syddk og de syd- og sdrj.kommuner om specialtandpleje .doc

# Orientering om udarbejdelse af nyt aftalegrundlag for den Regionale Specialtandpleje

## Sagsfremstilling

Der indgås årligt aftale mellem de jyske kommuner og regionen om varetagelse af specialtandpleje for borgere, som ikke er i stand til at benytte normale tandplejetilbud. Den nuværende aftale er fra 2007, og den er baseret på køb af abonnementspladser til navngivne patienter. Ordningen har udviklet sig til at være uretfærdig kommunerne imellem, fordi kommunernes behov og anvendelse af ordningen har udviklet sig forskelligt, jf. "Notat om baggrund og forventninger til et nyt samarbejdsgrundlag".

Kommunernes overtandlægegruppe har derfor i samarbejde med Regionstandplejen udarbejdet principper til en ny og mere retfærdig, individuel og fleksibel afregningsform i forhold til den enkelte kommune.

Konsekvensen for regionen af en ny afregningsform skal være udgiftsneutral. For de enkelte kommuner vil der ske en mere retfærdig fordeling af udgifterne, da hver kommune selv betaler for de ydelser, de køber i Regionstandplejen. Prisen for den meget "behandlingstunge" patient vil stige, mens patienter med lettere behov vil blive billigere for hjemkommunen. Sammenlagt vil ændringen være udgiftsneutral, men prisdifferentieringen kan have betydning, men forventeligt marginalt, for den enkelte kommunes udgifter til specialtandpleje.

Det administrative Kontaktforum behandlede sagen den 26. juni 2014 med følgende beslutning: Frank Ingemann Jensen redegjorde for sagens baggrund, herunder det nuværende aftalegrundlag for Den Regionale Specialtandpleje, hvor kommunerne betaler et fast abonnement og overvejelserne om en mere fleksibel ordning, hvor kommunerne kan betale efter forbrug.

Det blev hertil bemærket, at sagen også rejste nogle mere overordnede spørgsmål om Den Regionale Specialtandplejes fremtidige rolle og den mest hensigtsmæssige opgavefordeling fremover.

Sundhedskoordinationsudvalget blev på mødet den 12. august 2014 orienteret om planer for nyt aftalegrundlag. Det Administrative Kontaktforum har på mødet den 25. september 2014 drøftet udarbejdelse af nyt aftalegrundlag for den Regionale Specialtandpleje. Peter Simonsen fra den regionale specialtandpleje og Poul Pedersen fra tandplejen i Haderslev Kommune orienterede på mødet om det nuværende aftalegrundlag, den historiske udvikling på området og motivationen for det nye forslag, herunder præmissen om, at forslaget skal være udgiftsneutralt.

Der blev fra kommunal side udtrykt bekymring for, at man ikke opererer med en fast takstmodel, men med en takst for afregnet tid, hvilket kan blive økonomisk ustyrbart. Dette tilsvare ikke afregningsmetoder på andre praksisområder.

Peter Simonsen svarede, at der vil være en stor grad af gennemsigtighed i forhold til, at hver patient får en regning i forhold til de ydelser, der er leveret og at der vil være høj grad af fleksibilitet i modellen.

Det bør overvejes, hvordan de kommunale ønsker til takststrukturen, herunder differentierede takster evt. kan indarbejdes i det nye aftalegrundlag.

Materialet sendes nu i høring ud fra tidsplanen – model 2, som beskriver, at Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om nyt aftalegrundlag ved mødet den 28. oktober 2014 samt indstilles til drøftelse med henblik på udsendelse til politisk behandling i kommuner og region ved mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 17. december 2014. Aftalen forventes indgået ultimo februar 2015 med tilbagevirkende kraft fra 1. januar 2015.

## INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedskoordinationsudvalget

- tager orienteringen om nyt aftalegrundlag for den Regionale Specialtandpleje til efterretning.

## BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Orienteredes.

## **Punkt 6: Godkendelse af fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug**

13/29501

### **Bilag**

Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner.pdf

Samarbejdsaftale.pdf

# Godkendelse af fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug

## Sagsfremstilling

Som optakt til arbejdet med sundhedsaftalen 2015-2018 er der udarbejdet en fælles regional samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug. Aftalen er udarbejdet som supplement til de generelle samarbejdsaftaler for voksenpsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien. Samarbejdsaftalen er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer, almen praksis, somatik, psykiatri, det regionale socialområde og kommunerne.

Fire af de syv arbejdsgruppemedlemmer, der blev udpeget af kommunerne, har samtidig været medlem af KKR's arbejdsgruppe vedr. indsatsen på misbrugsområdet. Samarbejdsaftalen har været i høring, og aftalen er tilrettet på baggrund af høringssvarene. Høringssvarene hilser generelt set aftalen velkommen.

Efter høringsperioden, den 26. august 2014, udsendte Sundhedsstyrelsen retningslinjer for koordinerende indsatsplaner. Arbejdsgruppen har indarbejdet retningslinjerne i samarbejdsaftalen og lægger op til at retningslinjerne implementeres i sammenhæng med den nye samarbejdsaftale, idet at retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen understøtter og konkretiserer intentionerne i samarbejdsaftalen, herunder at region og kommune ikke må afvise at behandle en borger med henvisning til misbrug eller en psykisk lidelse.

Samarbejdsaftalen skal være med til at sikre, at de relevante parter indgår i en hensigtsmæssig og tydelig arbejdsdeling til gavn for borgeren/patienten og dennes pårørende.

De primære samarbejdsparter er, udover det enkelte menneske med en dobbeltdiagnose og dennes pårørende, kommune, psykiatri, somatik og praksissektoren.

Nærværende samarbejdsaftale bygger videre på erfaringerne fra de nuværende lokale samarbejdsaftaler suppleret med fokus på særligt to punkter.

Det ene vedrører, at misbrugscentret kan henvise til psykiatrisk afdeling, såfremt henvisningen lever op til kravene nærmere beskrevet i aftalen.

Det andet vedrører den parallelle indsats for borgere der er aktivt misbrugende.

Samtidig er der behov for et løbende fokus på implementering af samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftalerne på psykiatriområdet i Region Syddanmark tager udgangspunkt i de nationale fælles værdier i indsatsen for mennesker med sindslidelser. Det drejer sig om respekt, faglighed og ansvar.

For denne aftale betyder det, at de 22 kommuner og Region Syddanmark ønsker et kompetent og tillidsbaseret samarbejde sammen med mennesker med et samtidigt misbrug og en psykiatrisk lidelse. Det betyder at parterne altid går ind i samarbejdet med en høj faglighed, og at vi møder hinanden ud fra en forventning om at det samarbejdspartneren beder om hjælp til er vedkommende og relevant.

Det er de fire psykiatriske samordningsfora der har det overordnede tværgående ansvar for implementering af aftalen, som ifølge aftalen skal ske inden udgangen af 1. kvartal 2015, herefter følges der løbende op på implementeringen.

På mødet vil Anette Bækgaard Jakobsen, afdelingschef i Psykiatri- og Socialstaben, Region Syddanmark holde et oplæg om samarbejdsaftalen.

Vedlagt er samarbejdsaftalen og de nye retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen.

Det administrative Kontaktforum indstiller,  
· at Sundhedskordinationsudvalget godkender samarbejdsaftalen.

**BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Godkendt.

## **Punkt 7: Etablering af sundhedshuse i Region Syddanmark**

14/12068

### **Bilag**

Sundhedshuse fremover 8 april 2014.doc

# Etablering af sundhedshuse i Region Syddanmark

## RESUMÉ

I Region Syddanmark er der arbejdet med at etablere bæredygtige lægepraksis og sundhedshuse, hvor kommunale og regionale funktioner samles.

Der er i samarbejde med kommunerne etableret 6 sundhedshuse i regionen finansieret af staten. I disse er der kommunale funktioner f.eks. hjemmesygeplejen, almen praksis og regionale sundhedsfunktioner.

Der er foreløbigt gode erfaringer med sundhedshuse, som en rekrutteringsfaktor for alment praktiserende læger og som en ramme for et styrket samarbejde mellem det kommunale sundhedsvæsen og almen praksis.

Derfor vil Region Syddanmark i perioden 2014 – 2018 søge at etablere et antal sundhedshuse, der kan bidrage til *de/s* at fremme generationsskiftet i almen praksis og dermed lægedækning og *de/s* skabe en god ramme for sundhedstilbud i nærområdet i de områder af regionen, som har rekrutteringsvanskeligheder.

## Sagsfremstilling

Sundhedshuse kan være en god fysisk ramme for de nære sundhedstilbud, og det videre arbejde tager udgangspunkt i *de/s* erfaringer fra de andre regioner og *de/s* regionens egne erfaringer.

Sundhedshusene bør være andet og mere end bofællesskaber, og der vil være fokus på at skabe:

- et fysisk samlet sundhedstilbud i nærområdet,
- kvalitet i samarbejdet om den enkelte patient på tværs af faggrupper og sektorer,
- tryghed hos borgerne i nærområdet.

Sundhedshusene kan således danne ramme for et udvidet samarbejde mellem almen praksis og det kommunale sundhedsvæsen, og dermed udgøre et godt tilbud til befolkningen i nærområdet.

Etableringen af de nuværende sundhedshuse er sket for mellem 10 og 23 mio. kr. pr. hus afhængigt af ambitionsniveau, hvoraf Langelandsprojektet er det største hus med den største spredning i aktørgruppen. Udgiften pr. sundhedshus vil fremover afhænge af, i hvilket omfang der kan stilles bygninger til rådighed, som er i en rimelig stand, og hvor der ikke skal ske grundlæggende ændringer i installationer m.m.

### *Etablering af nye sundhedshuse*

Regionsrådet har besluttet, at der i årene fremover søges etableret et antal sundhedshuse, i det omfang der er økonomisk råderum hertil.

Nedenfor er givet en umiddelbar vurdering af, hvor det kunne være hensigtsmæssigt at etablere sundhedshuse. Udvælgelsen er baseret på en vurdering af

- praksisstrukturen, vurderet ud fra rekrutteringsmuligheder og bæredygtighed herunder andel af solopraksis,
- aldersstrukturen blandt læger svarende til andelen af læger over 65 år.

### *Oversigt over områder med aktuelle problemer med generationsskifte i almen praksis i Region Syddanmark*

Kommuner	Mulige områder
----------	----------------

Billund kommune	Grindsted
Esbjerg kommune	Esbjerg. Ribe overvejes
Tønder kommune	Toftlund
Vejen kommune	Vejen
Aabenraa kommune	Aabenraa By overvejes

Regionsrådet anbefaler, at sundhedshusene etableres som et samarbejde mellem regionen og udvalgte kommuner.

#### *Status for gennemførelse*

Der pågår nu en proces med dialog med de udvalgte kommuner med henblik på at afdække mulighederne for samarbejde. Herudfra vil der blive udarbejdet en konkret vurdering af de enkelte projekters perspektiver, som regionsrådet så skal tage stilling til i forhold til prioritering af de indstillede projekter.

Arbejdet med etablering af nye sundhedshuse er nærmere beskrevet i notat af 8. april 2014, som er vedlagt som bilag.

#### **INDSTILLING**

---

Til orientering.

#### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Orienteredes.

## **Punkt 8: Mødeplan 2015**

14/8

# Mødeplan 2015

## Sagsfremstilling

Der foreslås følgende mødeplan for 2015 på onsdage kl. 14.00-17.00:

- 25. februar 2015
- 3. juni 2015
- 26. august 2015
- 28. oktober 2015
- 16. december 2015

Møderne er koordineret med regionsrådsmøder, forretningsudvalgsmøder og andre udvalgsmøder i 2015.

### **INDSTILLING**

---

Det indstilles,

- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender forslag til mødeplan 2015.

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Ikke godkendt.

Nyt forslag udarbejdes.

## **Punkt 9: Mødeplan 2014**

14/8

# Mødeplan 2014

## Sagsfremstilling

Møde i Sundhedskordinationsudvalget i 2014 er følgende:

- Onsdag den 17. december 2014, kl. 14.00-17.00 – Det Digitale Sundhedscenter, Varde.

### **INDSTILLING**

---

Til orientering.

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

Orienteredes.

## **Punkt 10: Eventuell**

14/8

## Eventuelt

### **BESLUTNING I SUNDHEDSKOORDINATIONSUDVALGET DEN 28-10-2014**

---

Afbud: Birgitte Ries Møller.

- Jens Henriksen sagde tak for samarbejdet og orienterede om Birgitte Ries Møllers møde med Sundhedsstyrelsen om faglig kvalitet.
- Til 17. december 2014 overvejes en studietur for Sundhedskoordinationsudvalget (evt. Skotland).