

REFERAT Præhospitaludvalget 2018-2021 d. 10-12-2019

Mødedato Tirsdag d. 10. december 2019 kl. 15:00

Mødested AMK Vagtcentral

Mødedeltagere Mads Skau, V, Bente Gertz, A, Lene Thiemer Hedegaard, A, Ida
Damborg, F, Olfert Krog, O, Tage Petersen, V, Ulrik Sand Larsen; V

Indholdsfortegnelse

Besøg på AMK-vagtcentral.....	3
Præhospital Udviklingsplan for 2019 - 2022.....	4
Forberedelser til Hjerteløberprojektet.....	6
Status for implementering af Strategi for Sundhedsforskning.....	8
Orientering om Dansk Indeks - brug i praksis.....	10
Risikobaseret tilsyn på det præhospital område.....	12
Årsrapport Dansk Hjertestopregister 2018.....	13
Mødeplan 2020.....	15
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Besøg på AMK-vagtcentral

19/46875

Sagsfremstilling

Præhospitaletudvalgsmødet den 10. december 2019 foregår hos AMK-vagtcentral, Lille Tornbjerg Vej 30, 5220 Odense SØ. Startsted ved Hovedindgangen.

Besøget starter kl. 15:00 med en status på delestillinger ved Vagtcentralchef Kim Ahlers. Her efter vil der blive givet en præsentation af kvalitets- og udviklingsarbejde i den sundhedsfaglige visitation ved funktionsleder Erling Nørregaard og kvalitets- og udviklingsmedarbejder Ole Laulund.

Der afsluttes med et besøg på AMK Vagtcentralen med særlig fokus på nye funktioner i disponeringssystemet.

Kl. 15:40 – 17:00 er der ordinært udvalgsmøde i lokale på AMK-vagtcentral.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaletudvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Punkt 2: Præhospital Udviklingsplan for 2019 - 2022

19/38688

Resumé

Som en del af forliget om Region Syddanmarks budget for 2019 aftalte parterne at styrke den præhospitale indsats i regionen på baggrund af den præhospitale analyse. En af de indsatser, der er i fokus på i 2019 er formulering af en præhospital udviklingsplan og etablering af et præhospitalt forskningsmiljø.

På mødet vil Søren Mikkelsen, præhospital professor redegøre for udviklingsplanen for 2020.

Sagsfremstilling

Som en del af forliget om Region Syddanmarks budget for 2019 aftalte parterne at styrke den præhospitale indsats i regionen på baggrund af den præhospitale analyse. En af de indsatser, der er i fokus i 2019 er formulering af en præhospital udviklingsplan og etablering af et præhospitalt forskningsmiljø.

Udvikling af stærke forskningsmiljøer er et led i Region Syddanmarks strategi for sundhedsforskning, hvor regionen vil skabe bedre rammer for klinisk forskning. Det præhospitale forskningsområde er et meget ungt forskningsområde og er i høj grad indtil nu drevet af enkeltpersoners interesse og drevet som "fritidsforskning".

Som led i at opbygge et forskningsmiljø på det præhospitale område blev der pr. 1. oktober 2018 ansat en professor i akut medicin med fokus på præhospital behandling.

Herudover vil der for at løfte forskningsfeltet vil der frem mod 2022 blive arbejdet med:

- At der til enhver tid foregår mindst to ph.d. studier med relevans for det præhospitale område.
- At der konstant er et igangværende forskningsårsforløb for medicinstuderende med særlig relevans for det præhospitale område.
- At der rekrutteres forskningsaktivt personale, som post docs, senior- og juniorforskere, adjungerende professorer, mv. med fast tilknytning til det præhospitale område.
- At der tænkes i alternative ansættelsesformer som eksempelvis kombinationsstillinger med fokus på forskning og klinik mellem SDU/Den præhospitale forskningsenhed/Præhospitalet i Region Syddanmark.
- At der på alle niveauer hos Præhospitalet i Region Syddanmark (ambulancer, vagtcentral, akutlægebiler m.v.) samt tilknyttede funktioner, som fx de specialeansvarlige overlæger/funktionsledere skal være fokus på forskningens betydning og at det således tilstræbes at mulighederne for at integrere forskningen i hverdagen optimeres.

Således vil der i 2020, ud over den præhospital professors arbejde, blive arbejdet på, at der tilknyttes én post doc, to adjungerede professorer, tre Phd'er samt en forskningsstuderende til området.

For at understøtte arbejdet med at udvikle et forskningsmiljø på det præhospitale område vil der i 2020 blive afsat 0,5 % (svarende til ca. 2,5 mio. kr.) af driftsbudgettet for Præhospitalet til forskning. På sygehusene afsættes der ligeledes en andel af sygehusbudgetterne til forskning.

Det tilstræbes endvidere at den præhospitale forskning i videst muligt omfang finansieres af eksterne midler, således at eksterne forskningsmidler udgør mindst 2/3 af alle forskningsmidler i 2024.

Præhospitalet skal, som en del af implementeringen af Strategi for Sundhedsforskning, årligt udarbejde og fremlægge udviklingsplaner for forskning til drøftelse med koncerndirektionen, den præhospitale chef, herunder udvikling i videnskabelige publikationer, videnskabelige projekter og eksternt finansiering.

Udviklingsplanen skal gøre rede for, hvorledes Præhospitalet vil opfylde målsætningerne i Strategi for Sundhedsforskning, og danner dermed baggrund for løbende dialog om implementeringen heraf. Der vil i forbindelse med fremlæggelsen af udviklingsplaner også blive drøftet midler til understøttelse heraf.

Vedlagt er til orientering udviklingsplan for Præhospitalet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Bilag

Præhospital Udviklingsplan 2019 - 2022

Punkt 3: Forberedelser til Hjerteløberprojektet

19/12

Resumé

Det er besluttet, at Region Syddanmark tilslutter sig Hjerteløberne. Overgangen til hjerteløberne betyder, at der bliver mange flere frivillige til hjertestop i Region Syddanmark. Det skal drøftes, hvordan og hvilke positive elementer i Danmark Redder Liv, der skal videreføres hos hjerteløberne.

Sagsfremstilling

Regionsrådet traf på regionsrådsmødet den 25. november 2019 beslutning om at overgå fra Danmark redder Liv til Hjerteløberprojektet den 1. maj 2020.

Trygfonden stiller udkaldssystemet til hjerteløberne til rådighed for Region Syddanmark og betaler for integrationen af Hjerteløberne til kontrolrumssystemet på AMK Vagtcentralen i Odense. Region Syddanmark finansierer selv indenfor de eksisterende rammer den arbejdstid medarbejdere bruger på hjerteløberprojektet.

Administrationen er gået i gang med arbejdet med overgang til Hjerteløberne og har haft/planlægger møder med de berørte parter om nedlukningen af Danmark Redder Liv og opstarten af Hjerteløberne.

Det må forventes, at der bliver flere frivillige til hjertestop i Region Syddanmark, når Region Syddanmark overgår til hjerteløberne. Der er pt. ca. 3.300 frivillige til hjertestop i Region Syddanmark. Det tal må forventes at blive mangedoblet, når vi kommer med i hjerteløberordningen. Region Midtjylland har nu over 20.000 hjerteløbere.

Ved overgangen til hjerteløberne er noget det samme for de frivillige til hjertestop: udkald via app på mobiltelefonen, informationsmails mv.

Nogle ting vil være nye, f.eks. har hjerteløberne: en informativ hjemmeside med mange nyttige informationer for frivillige til hjertestop. Hjerteløberne har en facebookgruppe, hvor alle hjerteløbere kan blive medlem og på landsplan dele erfaringer. Region Syddanmark skal oprette en regional mailadresse, som hjerteløbere i Region Syddanmark kan henvende sig med spørgsmål til.

Der er en række positive elementer i Danmark Redder Liv, som skal drøftes med henblik på evt. videreførelse, når Region Syddanmark overgår til hjerteløberprojektet

- Mulighed for gratis kurser
- Klynger
- Vest og udstyr
- Defusing/debriefing
- Forsikring

På mødet foreslås en indledende drøftelse af, hvad og hvordan positive erfaringer fra Danmark Redder Liv kan videreføres og prioriteres. På mødet præsenteres forskellige forslag til løsninger.

En sag herom vil forventes forelagt til beslutning primo 2020.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Drøftedes. Udvalgets bemærkninger indgår i administrationens videre arbejde.

Oplæg til drøftelse vedlægges som bilag.

Bilag

Dias Hjerteløber 101219

TrygFondens Hjerteløberprojekt

Punkt 4: Status for implementering af Strategi for Sundhedsforskning

18/43065

Resumé

Der gives en status for implementering af Strategi for Sundhedsforskning, som blev godkendt af regionsrådet i januar 2019. Der er iværksat og gennemført en række centrale og decentrale tiltag, som redegøres for dagsordenspunktet, og dermed sikret fremdrift i implementeringen af strategien.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte en ny Strategi for Sundhedsforskning på mødet i januar 2019.

Sygehuse og andre kliniske enheder skal, som en del af implementeringen af Strategi for Sundhedsforskning, årligt udarbejde og fremlægge udviklingsplaner for forskning til drøftelse med koncerndirektionen. Udviklingsplanerne gør rede for, hvorledes det enkelte sygehus vil opfylde målsætningerne i Strategi for Sundhedsforskning, og danner dermed baggrund for løbende dialog om implementeringen heraf på de enkelte enheder. Sygehuse/andre enheder har i 2019 udarbejdet og fremlagt de første årlige udviklingsplaner for forskning.

I denne status gives der således status for en række tværregionale initiativer, der er implementeret siden godkendelsen af strategien i januar 2019.

Forskning for patienten

I Strategi for Sundhedsforskning er der under indsatsområdet ”forskning for patienten” en målsætning om, at alle rådgivende og besluttende forskningsfora skal have inkluderet patient- og pårørenderepræsentanter senest ved udgangen af 2020. Dette arbejde er i fuld gang. Således inkluderer det regionale strategiske forskningsråd samt bedømmelsesudvalgene under det pr. maj 2019 patient- og pårørenderepræsentanter, og de fleste sygehuse har i de seneste år inkluderet patient- og pårørenderepræsentanter i deres forskningsråd.

Forskning for klinikken

I Strategi for Sundhedsforskning er der under indsatsområdet ”forskning for klinikken” en målsætning om at gøre det enkelt og attraktivt at forske. Dette inkluderer en styrkelse af forskerstøttefunktioner, såkaldt forskningsinfrastruktur.

Her har regionsrådet i juni 2019 godkendt en udmøntning af 1,43 mio. kr. i 2019 og 1,73 mio. kr. i 2020 og frem i varige midler til styrkelse af forskerstøttefunktioner samt i alt 6,5 mio. kr. i engangsmidler i 2019 og 2020 til implementering af Strategi for Sundhedsforskning på sygehusene og andre enheder.

Styrkelsen af forskerstøttefunktionerne inkluderer udvidelse af bistanden til juridisk gennemgang af kontrakter vedrørende forskning, udvidelse af enheden for Good Clinical Practice (GCP) samt bedre understøttelse af Region Syddanmarks forskningspuljer. Engangsmidlerne til sygehusene skal anvendes til implementering af Strategi for Sundhedsforskning og udmøntes efter anmodning.

En anden målsætning under dette indsatsområde er, at der sikres lige og bred adgang for alle forskere til videnskabelig litteratur. Pr. 1. januar 2019 er der indgået en aftale med SDU Bibliotek om udvidet adgang til videnskabelige tidsskrifter for medarbejdere på de regionale sygehuse uden for OUH (som allerede har den udvidede adgang), og denne målsætning er dermed opfyldt.

En tredje målsætning er, at kommissoriet for det regionale strategiske forskningsråd opdateres således, at det understøtter løbende fornyelse og bredere repræsentation af forskere, ledelse relevante institutter og som tidligere nævnt patient- og pårørenderepræsentanter. Dette er også sket med den tidligere nævnte revision af sammensætningen af det regionale strategiske forskningsråd i maj 2019.

Endelig er en revision af Region Syddanmarks forskningspuljer igangsat, således at puljerne i endnu højere grad understøtter målet om mere samarbejde på tværs af specialer, sygehusenheder, andre kliniske enheder (bl.a. det præhospitale område), almen praksis og kommunerne. Endvidere forudsætter forskningsstrategien også, at der kommer et større fokus på kvalitative forskningsdiscipliner, forskning i folkesygdomme og ulighed, hvilket også skal afspejle sig i puljestrukturen.

Revisionsforslag til nye puljer vil blive forelagt for regionsrådet i januar 2020.

Forskning for udvikling af det syddanske sundhedsvæsen

Under dette indsatsområde er der bl.a. fokus på en række strategiske forskningsråder, herunder personlig medicin og effektivitet i forskning: Den Syddanske Forbedringsmodel.

Der er i juni 2019 fremlagt et visionspapir for personlig medicin for sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget, som beskriver visionerne for arbejdet med personlig medicin og koblingen mellem patientbehandling og sundhedsforskning på dette område. Der er ligeledes en regional organisering på området under etablering, hvor forskning og patientbehandling er tæt koblet og understøtter hinanden.

I Strategi for Sundhedsforskning er der en målsætning om at afprøve Den Syddanske Forbedringsmodel på relevante forskningsprocesser. Der er igangsat initiativer, særligt på Odense Universitetshospital, hvor metoderne fra Den Syddanske Forbedringsmodel overføres til forskningsområdet, og forskningsledere uddannes i disse metoder.

Præhospital Udviklingsplan for 2019 – 2022 er på dagsorden som særskilt punkt.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Punkt 5: Orientering om Dansk Indeks - brug i praksis

19/47166

Resumé

I punktet orienteres der om brugen af Dansk Indeks i regionens AMK Vagtcentral og nyt tiltag med anvendelse af spørgetræ ved visitation af borgere der ringer 112.

Sagsfremstilling

Hvad er Dansk Indeks?

Dansk Indeks (DI) er et hjælpemiddel som bruges af sundhedsfaglige visitatorer (SFV) på AMK vagtcentralerne i Danmark.

DI blev implementeret i Danmark i 2011 i forbindelse med indførslen af sundhedsfaglig visitation som en direkte oversættelse af ”Norsk Indeks for Medicinsk Nødhjælp” tilpasset danske forhold. Ved henvendelser om akut hjælp til AMK Vagtcentralen, er DI tænkt som et medicinsk beslutningsstøtteværktøj til brug for kriteriebaseret respons og rådgivning, baseret på en vurdering af patientens symptomer i sammenhæng med en række andre faktorer. Formålet er ikke at stille en diagnose, men hurtigt at afdække relevante informationer i den akutte fase, med henblik på at kunne visitere de rette præhospital ressourcer i rette tid til syge og tilskadekomne.

Brugen af Dansk Indeks i praksis

I Region Syddanmark anvendes DI som et støtteværktøj i svære situationer, hvor den SFV har brug for ekstra faglig støtte idet SFV i langt de fleste situationer kan visitere et opkald ud fra deres erfaring og faglighed. I Region Syddanmark er det primære fokus således at afdække patientens tilstand, jf. ABC principperne (airways/luftveje, breathing/vejrtrækning, circulation/blodkredsløb).

Revision af Dansk Indeks

Regionerne har i fællesskab igangsat en revision af DI med inddragelse af relevante speciallægekompetencer, herunder f.eks. kardiologer, lungemedicinere og pædiatere Disse kompetencer inddrages med henblik på at kvalificere DI med viden fra de konkrete specialer, herunder f.eks. at få kvalificeret tillægsspørgsmålene, dvs. hvad der er vigtigt at få spurgt ind til og afdække under visitationen. I første omgang er følgende 5 kapitler i DI udvalgt til revision, fordelt på regionerne:

- Kap. 10: Bryst - hjertesygdom
- Kap. 27: Psykiatri – suicidal
- Kap. 28: Vejrtrækningsproblemer
- Kap. 30: Sygt barn
- Kap. 33: Ulykker

Disse kapitler er på baggrund af en lægefaglig vurdering udvalgt, da de af forskellige årsager har det største behov for en revidering. Ondt i brystet og vejrtrækningsproblemer fylder meget i opkaldene til AMK vagtcentralen. Syge børn er udvalgt fordi det er en særlig vanskelig gruppe, der også optræder i mange andre kapitler i DI. Psykiatriske patienter er en meget bred gruppe patienter, som er særligt sårbare og kan være komplicerede at håndtere for den SFV. Ulykker er udvalgt til revision, da denne kategori ligner trafikulykker meget, hvorfor der er behov for at tydeliggøre forskellene.

Nyeste udgave af Dansk Indeks er vedlagt.

Spørgetræ til brug for visitationen:

I forbindelse med anskaffelsen af nyt disponeringssystem til AMK Vagtcentralen er der udviklet et spørgetræ, som er integreret i det system, som den SFV bruger til visitation.

Spørgetræet er en form for actioncard, der understøtter den SFV i at få spurgt ind til de mest relevante ting, inden der træffes beslutning om afsendelse af respons. Anvendelse af spørgetræet har til formål at sikre en hurtig og ensartet tilgang til afdækning af de alvorligste tilstande, påvirket bevidsthed og vejrtrækning, hvor der potentielt kan være hjertestop. Konkret vil SFV i spørgetræet blive ledt igennem via spørgsmål bygget op omkring ABCDE principperne, hvor der ved afslutning vælges respons efter patientens behov er afdækket. Selvom spørgetræet ikke har været anvendt i lang tid, er der allerede nu tegn på, at det vil medføre en hurtigere afdækning af de alvorligste tilstande. For redderne vil spørgetræet medføre, at al vigtig information kommer først og i en mere tydelig form, hvorved redderne får en mere klar melding at køre til.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Bilag

Dansk Indeks 1.8 - Region Syddanmark - rev. 12-2018.pdf

Punkt 6: Risikobaseret tilsyn på det præhospitale område

19/7591

Resumé

Denne sag vedrører de risikobaserede tilsyn foretaget af Styrelsen for Patientsikkerhed hos Lægebilen i Kolding og Nødbehandlerbilen i Nordborg. Der foreligger en tilsynsrapport, der konstaterer, at læge- og nødbehandlerbilen begge er placeret i kategorien ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Sagsfremstilling

Præhospitaludvalget blev på mødet 19. september 2019 orienteret om, at Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) gennemfører risikobaserede tilsyn på udvalgte områder på det præhospitale område, med henblik på at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet samt sikre læring hos sundhedspersonalet. I 2019 er temaet for tilsynene diagnostik og behandling med særlig fokus på sårbare patienter.

Tilsynene blev gennemført 11. september 2019 hos Nødbehandlerbilen i Nordborg og hos akutlægebilen i Kolding 9. oktober 2019.

I tilsynsrapporterne konstaterer STPS, på baggrund af observationer, interview og journalgennemgang, at alle målepunkter er opfyldt og at akutlægebilen i Kolding og nødbehandlerbilen i Nordborg derfor placeres i kategorien ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Herudover bemærker STPS, at akutlægebilen i Kolding og nødbehandlerbilen i Nordborg

fremstod ”sundhedsfagligt velorganiseret med gode arbejds gange og høj grad af systematik”.

For lægebilens vedkommende fremhæver STPS endvidere, at der ”blev arbejdet systematisk med at sikre patientsikker lærings- og sikkerhedskultur”, og at nødbehandlerbilen ”havde stor opmærksomhed på faglighed og havde velfungerende samarbejdsrelationer”.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Tilsynsrapporter vedlægges som bilag.

Bilag

Tilsynsrapport Nødbehandlerbilen i Nordborg 2019

Tilsynsrapport Akutlægebil Kolding 2019

Punkt 7: Årsrapport Dansk Hjertestopregister 2018

19/12

Resumé

Sammenlignet med 2001 overlevede fire gange så mange danskere et hjertestop i 2018. Det flotte resultat skyldes, at der er foretaget en lang række tiltag i alle led af overlevelseskæden for hjertestop.

Sagsfremstilling

Dansk Hjertestopregister har offentliggjort årsrapporten for 2018 med en sammenfatning af resultater fra 2001 – 2018 (årsrapporten er vedhæftet).

Siden 2001 har præhospitale medarbejdere registreret hjertestop udenfor sygehus. I de første år på papir og siden 2016 elektronisk. Overgangen til elektronisk registrering har været vanskelig, men har givet et mere præcist og dækkende datasæt. Overgangen til elektronisk registrering har vist, at der sker flere hjertestop end hidtil antaget ca. 5.400 årligt mod tidligere antaget ca. 4.000.

Målt på overlevelsen ligger Danmark blandt de bedste lande i verden. Andelen af personer, der har overlevet hjertestop udenfor sygehus efter 30 dage var 16 % svarende til 813 personer eller 14 pr. 100.000 danskere i 2018. Sammenlignet med 2001 overlevede fire gange så mange danskere et hjertestop i 2018.

Det flotte resultat skyldes, at der er foretaget en lang række tiltag i alle led af overlevelseskæden for hjertestop blandt andet:

- Den sundhedsfaglige visitator på AMK Vagtcentralen vejleder tilstedeværende i at yde hjertelungeredning og hente nærmeste hjertestarter
- Der er i alle regioner etableret ordninger med frivillige, der kommer frem og yder hjertelungeredning og bringer hjertestarter frem
- Når ambulancen og akutlægebilen kommer frem, så foretages der avanceret genoplivning, blandt andet med iltmaske til at støtte vejrtrækningen og medicinsk behandling

Danmark er et af de lande, der ligger i toppen med at engagere befolkningen. Der er i dag ca. fire gange så mange danskere, som træder til med hjertelungeredning, og seks til syv gange så mange, som træder til med hjertestarter før den professionelle hjælp når frem som for 17 år siden.

Selvom der er opnået flotte resultater i hjertestopindsatsen, så er der stadigvæk mulighed for forbedringer. Styregruppen for Dansk Hjertestopregister ser blandt andet et stort potentiale i:

- Indførelse af undervisning i hjertelungeredning og brug af hjertestartere i skolerne
- Udvikling af ordningerne med førstehjælpere
- Øget erkendelse af hjertestop på AMK Vagtcentralerne
- Mere feedback til de sundhedsfaglige medarbejdere efter hjertestop.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Til orientering.

Bilag

Dansk-Hjertestopregister-Aarsrapport2018

Punkt 8: Mødeplan 2020

19/108

Sagsfremstilling

Præhospitaludvalget har planlagt mødekalender for 2020:

Mødeplan for 2020:

- Mandag den 23. januar 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Tirsdag den 18. februar 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Torsdag den 12. marts 2020, kl. 15.30 – 17.30 Ambulancestationen Svendborg
- Torsdag den 16. april 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Tirsdag den 19. maj 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Torsdag den 18. juni 2020, kl. 15.30 – 17.30, akuthjælpere på Rømø
- Tirsdag den 25. august 2020, kl. 13.00 – 15.00 i regionshuset
- Torsdag den 17. september 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Torsdag den 20. oktober 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Torsdag den 12. november 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset
- Torsdag den 17. december 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-12-2019

Der arbejdes videre med følgende:

- Administrationen undersøger om mødet i september kan afholdes hos nødbehandlerbilen i Nordborg
- Mødet den 12. marts i Svendborg udvides til kl. 18.00
- Mødet den 18. juni på Rømø udvides til kl. 18.00
- Mødet den 17. september – såfremt det holdes i Nordborg – udvides til kl. 17.30.

Punkt 9: Eventuelt

19/108

Beslutning i Præhospitalludvalget den 10-12-2019

Orientering om status for placering af ambulancestation i Kruså.