

REFERAT Sundhedsklynge Lillebælt d. 26-09-2022

Mødedato Mandag d. 26. september 2022 kl. 19:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 4

Mødedeltagere Stephanie Lose, V, Bo Libergren, V, Mette Bossen Linnet, V, Jette Damsø Henriksen, A, Johannes Lundsfryd, Middelfart Kommune, Jens Ejner Christensen, Vejle Kommune, Steen Wrist, Fredericia Kommune, Knud Erik Langhoff, Kolding Kommune, Frank Schmidt-Hansen, Vejen Kommune, Birgitte Ries Møller, PLO (Fravær), Peter Barkholt, PLO

Indholdsfortegnelse

Velkomst og bordet rundt.....	3
Kommissorium.....	4
Konstituering.....	6
Ønsker og potentialer til sundhedsklyngesamarbejdet.....	7
Sundhed og samarbejde.....	9
Drøftelse af fælles midler til sundhedsklyngerne.....	11
Drøftelse af patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne.....	15
Punkter til næste møde på politisk niveau i Sundhedsklynge Lillebælt.....	17
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Velkomst og bordet rundt

22/43575

Resumé

Gensidig præsentation af medlemmerne i det politiske niveau i Sundhedsklynge Lillebælt samt en drøftelse af hvert medlems vigtigste fokusområder.

Sagsfremstilling

Velkomst til deltagere i Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau, i anledning af det første møde.

Eftersom det er første møde afsættes der tid til en præsentationsrunde, hvor hvert medlem også kan komme ind på:

- Vigtigste sager på dagsordenen i eget bagland
- Refleksion fra Kick-off arrangementet den 9. september 2022

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, Politisk niveau, tager præsentationen til efterretning

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Afbud fra Jens Hartvig Skov, Birgitte Ries Møller og Kurt Espersen.

Der er stort fokus blandt deltagerne på børn og unges mistrivsel, den demografiske udvikling med stigende ældrepopulation, herunder genindlæggelser, samt brug af teknologiske velfærdsløsninger og på at finde bæredygtige løsninger i fællesskab.

Derudover var der stor ros til Kick-off arrangementet.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 2: Kommissorium

22/43575

Resumé

Der er udarbejdet generiske kommissorier for sundhedsklyngernes politiske niveau. Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau, drøfter det generiske udkast til kommissorium og behov for tilføjelser.

Sagsfremstilling

1. juli 2022 trådte loven om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg i kraft, hvilket betyder, at der er etableret fire sundhedsklynger i Region Syddanmark – Fyn, Lillebælt, Sønderjylland og Sydvestjylland.

På baggrund af lovtekst, er der udarbejdet et generisk kommissorium for det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Kommissoriet fungerer som en overordnet ramme, som kan udbygges efter behov i den pågældende sundhedsklynge.

Kommissoriet blev godkendt på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 16. august 2022 med beslutningen om, at klyngerne frit kan iværksætte øvrige tiltag uden for sundhedsaftalens område, samt at der kan sendes en suppleant for de ordinære medlemmer, som har mandat til at træffe beslutninger på vegne af det ordinære medlem. Kommissoriet er vedhæftet, og det forelægges nu til godkendelse i de politiske niveauer i de fire sundhedsklynger

Kommissorierne fungerer som en overordnet ramme for det politiske niveau, og de kan udbygges efter behov i den pågældende sundhedsklynge.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau:

- Godkender det generiske kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger
- Drøfter behovet for lokale tilpasninger og præciseringer i forhold til kommissoriet, herunder:
 - Antal og type af møder
 - Placering af møder, herunder evt. skiftende værtsskab og mulighed for virtuelle møder
 - Mulighed for at inddrage andre relevante aktører
 - Struktur og opbygning af dagsordenen, herunder faste punkter til dagsordenen (fx behovet for ”gensidig orientering”)
 - Mødedeltagere, herunder administrativ understøttelse
- Godkender, at beslutninger vedrørende ovenstående tilføjes kommissoriet for det politiske niveau i Sundhedsklynge Lillebælt

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Det generiske kommissorium godkendes.

Det politiske niveau i Sundhedsklynge Lillebælt drøfter og beslutter følgende:

- Der afholdes to politiske klyngemøder årligt, samt et ekstra opstartsmøde i januar 2023 med henblik på at sikre en god opstart af samarbejdet.
- Møder afholdes med skiftende værter samt besøg på steder med relevans for den politiske dagsorden. Der afsættes tre timer pr møde for at sikre tid til både besøg og dagsordensbehandling.
- Dagsordenspunkterne er som udgangspunkt oplæg til strategiske drøftelser og med henblik på at sætte retning og understøtte

- Fysisk fremmøde, men møder kan undtagelsesvist være virtuelle, hvis dagsordenen kan bære det eller hvis logistik umuliggør andet.
- Den nuværende deltagerskare fastholdes, men med mulighed for at sende udvalgsformand, såfremt man er forhindret i at deltage. Både de politiske og fagligt strategiske klynger er nye fora, som skal have tid til at finde sin form, herunder hvordan der bedst sikres sammenhæng og fremdrift på tværs af fagligt strategisk niveau og politisk niveau.

Ovenstående beslutninger tilføjes det generiske kommissorium, som herefter udgør kommissoriet for Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau.

Bilag

Generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 3: Konstituering

22/43575

Resumé

Formandskabet i Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau, konstitueres.

Sagsfremstilling

Formandskabet for det politiske niveau i hver sundhedsklynge varetages, jævnfør kommissoriet for det politiske niveau i sundhedsklyngerne, ligeværdigt af regionsrådsformanden og én af de deltagende borgmestre. Formandskabet for det politiske niveau er også medlemmer af Sundheds-samarbejdsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau:

- Godkender formandskabet med regionsrådsformanden og én kommunal repræsentant

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Sundhedsklynge Lillebælt peger på Stephanie Lose, Regionsrådsformand i Region Syddanmark, som regional formand for Sundhedsklynge Lillebælt, og Steen Wrist, borgmester i Fredericia Kommune, som kommunal formand for Sundhedsklynge Lillebælt.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 4: Ønsker og potentialer til sundhedsklyngesamarbejdet

22/43575

Resumé

Samarbejdet i sundhedsklyngerne er nyt. Sundhedsklyngerne skal drive vigtige opgaver, herunder varetage populationsansvaret i klyngens område, sikre sammenhæng på tværs af sektorer og områder, samt styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling af sundhedsvæsenet.

Sundhedsklynge Lillebælt drøfter ønsker og potentialer i samarbejdet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Loven om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg blev godkendt i Folketinget d. 9. juni 2022 og trådte i kraft d. 1. juli 2022. Bekendtgørelsen til loven har været i høring frem til d. 17. august, og den er nu udgivet i sin endelige form.

Opgave og ansvar i sundhedsklyngesamarbejdet

I Syddanmark er det tværsektorielle samarbejde allerede godt funderet i kraft af den nuværende og tidligere sundhedsaftaler mellem regionen og de syddanske kommuner. Sundhedsklyngernes opgaver og rammer er nye, og de giver deltagerne mulighed for at udvide og nytænke samarbejdsflader, områder og omfang.

Det politiske niveau i sundhedsklyngerne har, jf. lovtekst og kommissorium, til opgave at:

- Løfte populationsansvaret i klyngen
- Sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektor og tilgrænsende sektorer
- Styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling af sundhedsvæsenet

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, Politisk niveau:

- Drøfter potentialer og ønsker i klyngesamarbejdet

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Punkt 4 og 5 slås sammen. Se punkt 5.

Bilag

Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg

Organisatorisk overblik – medlemmer og mødedeltagere i Sundhedsklynge Lillebælt

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 5: Sundhed og samarbejde

22/43575

Resumé

Hver sundhedsklynge har fået data fra Sundhedsdatastyrelsen. Derudover har der været mulighed for at supplere disse datapakker med klyngespecifikt data fra bl.a. Regions Syddanmarks sundhedsaftale og Sundhedsprofilen "Hvordan har du det".

De samlede data præsenteres som udvalgte nøgletal på tværs af kommune, almen praksis og sygehuse. Tanken med datapræsentation er, at den kan danne grundlag for drøftelser på de første møder i Sundhedsklynge Lillebælt.

Sagsfremstilling

Til dette første møde i Sundhedsklynge Lillebælts politiske niveau er der udarbejdet en præsentation, der giver en overskuelig indflyvning til det tværsektorielle samarbejde, herunder nøgleparametre for sundhedsvæsenet, sundhed og eksisterende samarbejde i sundhedsklyngen.

Præsentationen vil ikke blive gennemgået slavisk på mødet, men er, med tanke på en nyetableret sundhedsklynge, vedlagt som opslagsværk, og den kan danne grundlag for drøftelser og det videre arbejde i sundhedsklyngen. Endeligt afsluttes præsentationen med et slide med et temaforslag til det videre arbejde i sundhedsklyngen.

Følgende informationer indgår i præsentationen:

- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Niveauer i samarbejdet
- Oversigt over somatiske sygehuse, psykiatrien, sundhedshuse og almen praksis
- Opgavedelingen mellem region, kommune og almen praksis
- Populationsoverblik
- Antal borgere i Sundhedsklynge Lillebælt
- Kontakter til sundhedsvæsenet
- Erhvervstilknytning
- Kronikere
- Sundhedsadfærd
- Mistrivsel / dårligt mentalt helbred
- Inspiration til det videre arbejde i Sundhedsklynge Lillebælt
- Tema: Mistrivsel blandt børn og unge

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, Politisk niveau:

- Drøfter, hvad oplægget giver anledning til at drøfte videre
- Drøfter, hvordan sundhedsklyngens politiske arbejde igangsættes

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Potentialer og ønsker til sundhedsklyngesamarbejdet blev drøftet.

Der er generelt stort fokus på børn og unges mistrivsel, herunder hvad man som region, kommune og almen praksis kan gøre. Der er ikke én enkelt entydig årsag til den stigende forekomst af mental mistrivsel blandt børn og unge, men flere faktorer vides at bidrage positivt eller negativt. Der bør derfor være et bredt fokus i såvel årsager som løsninger.

Demografisk udvikling, herunder forebyggende og tidlig investering i forhold til ældrepopulationen, eksempelvis forebyggelse af (gen)indlæggelser, samt styrke sammenhæng på tværs af sektorgrænser og revitalisere relevante forløb, er ligeledes områder, som sundhedsklyngens politiske niveau ønsker fokus på.

Derudover blev det nævnt,

Det blev drøftet, at sundhedsklyngen generelt vil have fokus på at arbejde med ensartethed på tværs af klyngerne, på at bruge ressourcerne fornuftigt, så vi får mest sundhed for pengene, og på pårørende, som forventeligt kommer til at spille en større rolle i fremtidens sundhedsvæsen.

Det blev også drøftet, hvordan kommuner, region og almen praksis opsporer, videndeler og kommunikerer med hinanden på tværs af sektorgrænser.

Bilag

Sundhed og samarbejde - endelig præsentation

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 6: Drøftelse af fælles midler til sundhedsklyngerne

22/43575

Resumé

Der er afsat centrale midler med henblik på fælles indsatser i klyngerne. I sundhedsklynge Lillebælt er der afsat ca. 4 millioner kroner på tværs af kommuner og region til anvendelse i 2022. Der forventes nye midler udmøntet i 2023.

Der lægges op til, at Sundhedsklynge Lillebælt drøfter retningen for anvendelse af midlerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2022 er der afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler. Derudover kommunerne og regionerne via økonomiaftalerne for 2023 afsat 40 mio. kr. hver til arbejdet i sundhedsklyngerne.

Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i samarbejde udarbejdet et notat, som sætter rammerne for, hvordan midlerne i indeværende år (2022) skal anvendes. Der bliver udarbejdet et nyt notat for 2023-midlerne, hvorfor nedenstående kun gælder for midlerne i 2022.

Der er lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser.

I Region Syddanmark er andelen og fordelingen af midlerne som følger:

	Kommune	Region	I alt
Region Syddanmark	8.365.698	8.557.655	16.923.353
Klynge Sydvestjylland	1.619.368	1.657.254	3.276.623
Klynge Lillebælt	2.069.103	2.061.670	4.130.773
Klynge Sønderjylland	1.529.579	1.628.090	3.157.669
Klynge Fyn	3.147.647	3.216.985	6.364.632

I Sundhedsklynge Lillebælt er midlerne fordelt således på kommuneniveau:

Fredericia	51.606	351.460
Kolding	93.544	637.077
Middelfart	39.603	269.714

Vejle	119.060	810.852
Vejen	42.596	-
Billund	26.631	-

Midlerne er fordelt efter indbyggertal.

Vejen og Billund Kommune er repræsenteret i to klynger – Lillebælt og Sydvestjylland, men deres klyngemidler går til Sundhedsklynge Sydvestjylland.

Midlerne for 2022 er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne. Derfor er det nødvendigt, at den enkelte kommune og regionen lokalt behandler en sag vedr. allokering af det konkrete beløb til klyngesamarbejdet. Derudover vil den enkelte kommune og regionen også skulle godkende, at midlerne anvendes til et konkret udviklingsperspektiv.

Der lægges op til, at uforbrugte klyngemidler kan videreføres til 2023, hvis henholdsvis region og kommuner forpligter sig på at sikre et tilsvarende råderum inden for det samlede regionale/kommunale udgiftsloft for 2023, således at det teknisk bliver muligt.

Retning og governance i forhold til de fælles midler

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er enige om, at midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. Der lægges op til, at sundhedsklyngernes arbejde i 2022 skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, hvor det foregår på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Eksempler på fælles projekter er:

- Samarbejde om borgere med kroniske sygdomme
- Afprøvning af modeller på akutområdet
- Afprøvning af modeller til at undgå forværring i tilstanden hos borgere med psykiske lidelser og på den måde undgå indlæggelser
- Fælles kompetenceudviklingstiltag og videndeling i forhold til unge med mental mistrivsel
- Tættere samarbejde om de sårbare ældre

Tværasektorielle initiativer i Region Syddanmark

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede klyngemidlerne på møde den 16. august 2022 og anbefaler, at klyngerne sætter fokus på indsatser, der er evidens for, indsatser, der med god gevinst er afprøvet andre steder eller indsatser, der er mere eller mindre 'grydeklare'.

I Syddanmark kan flere områder og initiativer indtænkes i forbindelse med anvendelse af klyngemidlerne, eksempelvis udbredelse af veldokumenterede projekter som:

- Fremskudt funktion: Tværsektorielt samarbejde mellem psykiatrien og kommunerne, som forebygger, at børn og unge i mistrivsel står uden indsatser
- IPS (Individuelt Planlagt job eller uddannelse med Støtte): Samarbejde på tværs af psykiatri og det kommunale beskæftigelsesområde. Formål: Understøtte tilknytning til uddannelse og arbejde for borgere med sundhedslidelse
- Kom trygt hjem: Samarbejde mellem Sygehus Lillebælt og Kommunerne. Fokus på den trygge overgang fra sygehus til fx plejehjem.

Herudover kan der være yderligere relevante initiativer i den enkelte klynge. Dette kan afdækkes af sundhedsklyngens faglige, strategiske niveau.

Evaluering af klyngernes indsatser

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet udarbejder en guide til opfølgning og evaluering af de projekter, der igangsættes i klyngerne. Sundhedssamarbejdsudvalget har mulighed for at udvikle denne guide yderligere. Evaluering og afrapportering bliver efterfølgende fremvist til Sundhedssamarbejdsudvalget, som drøfter og beslutter, om den konkrete indsats skal udbredes.

Opfølgning på brugen af klyngemidler

Den konkrete, løbende økonomiopfølgning finder sted i den enkelte klynge. Det er dog Sundheds-samarbejdsudvalget, som har ansvaret for at følge op på de igangsatte indsatser i klyngerne samt økonomien.

Anbefaling fra fagligt, strategisk niveau

Fælles for de nævnte eksempler er, det kan være en udfordring, at nå at bringe de afsatte midler meningsfuldt i anvendelse i indeværende år. Fagligt strategisk niveau anbefaler derfor at midlerne overføres til 2023. Her bemærkes det, at overførelse af midler vil påvirke servicerammen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, Politisk niveau:

- Drøfter rammerne for anvendelse af klyngemidler i 2022
- Drøfter eventuel videreførelse af midler til 2023, såfremt det vurderes at være hensigtsmæssigt
- Drøfter den videre proces for anvendelse af klyngemidler

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Rammerne for anvendelsen blev drøftet, og det besluttes, at klyngemidlerne for 2022 overføres til 2023.

Politisk niveau beder fagligt strategisk niveau om et oplæg til kommende møde d. 16. januar med henblik på beslutning om anvendelse af midlerne. Oplægget kan indeholde forslag til skalering, udbredelse af eksisterende tilbud eller et nyt fælles projekt. Der efterspørges desuden et forslag til, hvordan der kan arbejdes med fokus på ensartethed på tværs af kommunerne, og opmærksomhed på om det er relevant at involvere øvrige aktører, fx uddannelsesinstitutioner.

Fagligt strategisk niveau får desuden til opdrag at komme med input til, hvor vi sammen kan gøre den største forskel med klyngemidlerne ved konkrete initiativer

Bilag

Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 7: Drøftelse af patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne

22/43575

Resumé

Sundhedsklynge Lillebælt orienteres om den kommende udpegning og organisering af patientinddragelse, hvorefter der indstilles til en drøftelse af, hvordan sundhedsklyngen vil arbejde med patient- og pårørendeinddragelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. juli 2022 trådte ændringerne i Sundhedsloven angående sundhedsklyngerne og Sundheds-samarbejdsudvalget i kraft. Lovforslaget blev vedtaget af Folketinget den 9. juni 2022

og kan læses via dette link: https://www.ft.dk/samling/20211/lovforslag/L191/som_fremsat.htm

Bekendtgørelsen til ændringerne i Sundhedsloven er også vedtaget og kan læses her:

<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2022/1248>

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at patientinddragelse har en vigtig funktion i forhold til sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. Sundhedsklyngerne og Sundheds-samarbejdsudvalget skal - i højere grad end det tidligere sundhedskoordinationsudvalg og praksis-planudvalg - inddrage patientinddragelsesudvalget i deres drøftelser.

Tilbage melding fra drøftelsen på Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022

På mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august blev patientinddragelse i Sundheds-samarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne drøftet. Sundhedssamarbejdsudvalget var enige om, at der, foruden de faste repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget, kan inddrages øvrige repræsentanter, når det giver mening i forhold til de emner, der er dagsordenssat.

Det blev desuden besluttet, at Formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget mødes med

patient- og pårørenderepræsentanterne, når disse er udpeget. Formålet med dette møde er at afstemme forventningerne til samarbejdet.

Patient- og pårørendeinddragelse i sundhedsklyngerne

Den endelige bekendtgørelse forelægger nu, og der fremgår følgende vedrørende patient- og pårørendeinddragelse:

§ 7. Det politiske niveau skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende, jf. § 30 om patientinddragelse.

Stk. 2. Det er også muligt at inddrage repræsentanter for borgere, patienter og pårørende uanset, om disse er repræsenteret i patientinddragelsesudvalget.

§ 30 beskriver nærmere, hvordan sundhedsklyngerne skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende:

§ 30. Hver sundhedsklynge skal inddrage repræsentanter for patienter og pårørende

Stk. 2. Inddragelse af patientinddragelsesudvalget vil som minimum skulle omfatte, at repræsentanter for patientinddragelsesudvalget inviteres til dialogmøder om konkrete emner i sundhedsklyngernes politiske niveau.

Stk. 3. Repræsentanter fra patientinddragelsesudvalget vil skulle inviteres, hvis sundhedsklyngerne nedsætter relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.

Stk. 4. Repræsentanter for patientinddragelsesudvalget vil skulle tilbydes to faste pladser i sundhedsklyngerne på det faglige, strategiske niveau, jf. § 10, stk. 4.

Stk. 5. Det vil også kunne være muligt at inddrage repræsentanter for borgere, patienter og pårørende, uanset om disse er repræsenteres i patientinddragelsesudvalget, jf. § 7 stk. 2 og § 10 stk. 5. Det gælder fx til konkrete drøftelser eller arbejdsgrupper.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsklynge Lillebælt, Politiske niveau:

- Drøfter forventninger og ideer til fremtidigt samarbejde med patienter og pårørende
- Drøfter, hvordan sundhedsklyngen sikrer involveringen af patientinddragelsesudvalget på

politisk niveau

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Forventninger og ideer blev drøftet. Det er væsentligt, at inddragelse af patienter og pårørende sker hvor det er meningsfuldt og på en måde der giver værdi. De anførte rammer for inddragelse fokuserer på inddragelse af patient- og pårørenderepræsentanter med udgangspunkt i foreningsstruktur og repræsentation, men inddragelsen af enkeltstående relevante borgere, patienter og pårørende kan i nogle sammenhænge være lige så relevant og meningsgivende.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 8: Punkter til næste møde på politisk niveau i Sundhedsklynge Lillebælt

22/43575

Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Lillebælt, politisk niveau, beslutter punkter til behandling på næste møde.

Næste møde er den 16. januar 2023 12:30-15:30.

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Oplæg vedrørende Børn og unges mistrivsel. Det faglige, strategiske niveau kommer med et oplæg.

Forslag til, hvad sundhedsklyngerne i 2023 skal udmøntes på. Det faglige, strategiske niveau kommer med et oplæg.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO

Punkt 9: Eventuelt

22/43575

Beslutning i Sundhedsklynge Lillebælt den 26-09-2022

Intet at tilføje. Godkendt.

Fraværende Birgitte Ries Møller, PLO