

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 06-09-2021

Mødedato Mandag d. 06. september 2021 kl. 14:00

Mødested Jernbanegade 16, 1. sal, 5000 Odense

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I, Andrea Terp, A, Jørn Lehmann Petersen, A, Meho Selman, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F, Thies Mathiasen, O, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V, Vibeke Sypli Enrum, Ø

Indholdsfortegnelse

Besøg hos Klinik for seksuel sundhed i Odense.....	3
Orientering om erfaringer med Akuttefon 1813 i Region Hovedstaden samt orientering om ny vagtordning.....	5
Orientering om vagtordning på apoteksområdet.....	6
Godkendelse af projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Hovedstaden.....	8
Godkendelse af udmøntning af puljen for udbredelse af brugen af mobil IV-antibiotikabehandling.....	12
Drøftelse af kriterier for salg af ydernumre på almenlægeområdet.....	15
Orientering om vagtplanlægning og om vagtchefens beføjelser og opgaver i lægevagten.....	17
Orientering om status på lægedækningen pr. august 2021.....	19
Orientering om status på arbejdet med specialiserede sundhedshuse.....	22
Mødekalender 2021.....	24
Eventuelt.....	25
Underskriftsside.....	26

Punkt 1: Besøg hos Klinik for seksuel sundhed i Odense

20/18604

Resumé

Den 6. september 2021 besøger udvalget for det nære sundhedsvæsen Klinik for seksuel sundhed i Jernbanegade, Odense. Odense Kommune og Region Syddanmark har i fællesskab etableret to klinikker for seksuel sundhed i hhv. Odense centrum og i bydelen Vollsmose. Projektet er et tværsektorielt samarbejde mellem Region Syddanmark, Odense Kommune og Checkpoint, som er en del af AIDS-Fondet.

Sagsfremstilling

Udvalget mødes i klinikken, hvor udvalget bliver mødt af chefkonsulent i Odense Kommune, Heidi Schmidt Philipp.

Program for besøget

- Kl.
14.00 Udvalget mødes i klinikken på 1. sal, hvor Heidi Schmidt Philipp tager imod
- Kl.
14.05 Velkomst og introduktion til klinik for seksuel sundhed ved chefkonsulent Heidi Schmidt Philipp samt rundvisning på klinikken med deltagelse af Lotte Kehlet, national chef i AIDS-Fondet, og Thomas Hübertz, chefkonsulent i AIDS-Fondet. Lotte og Thomas fortæller om samarbejdet mellem Odense Kommune og AIDS-Fondet samt svarer på evt. spørgsmål.
- Kl.
14.30 Ordinær dagsorden
- Kl.
17.00 Slut

Klinik for seksuel sundhed

Regionsrådet i Region Syddanmark godkendte etableringen af de to klinikker i Odense den 22. juni 2020. Klinikkerne skal evalueres i løbet af en treårig projektperiode og har på grund af corona-situationen først kunnet slå dørene op i april i år.

Klinik for seksuel sundhed er en nyåbnet klinik, som er et tilbud til unge bosat i Odense Kommune, der har svært ved at benytte de etablerede tilbud af forskellige sociale eller økonomiske grunde. Klinikken har overordnet til formål at forbedre den seksuelle sundhed blandt borgere i Odense Kommune. Klinikken hjælper den gruppe af unge, som det ellers ville kræve overvindelse at få til at bede om hjælp og rådgivning i det etablerede system. På klinikken kan den unge få gratis og fortrolig hjælp af faguddannet personale. Der er klinikker i Jernbanegade og Vollsmose. Personalet er også gode til at vise vej til anden hjælp eller tilbud, som kunne være relevant for den unge.

Klinikkens tilbud indbefatter:

- Anonym rådgivning.
- Gratis prævention og graviditetstest.
- Gratis test for sexsygdomme.
- For unge under 30 år.
- Tidsbestilling hjemmesiden eller kom forbi klinikken.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering.

Bilag

Etablering af klinikker for seksuel sundhed i Odense Sagsnr 20-18604

Punkt 2: Orientering om erfaringer med Akuttefon 1813 i Region Hovedstaden samt orientering om ny vagtordning i Region Sjælland

21/45078

Resumé

Med denne sag orienteres udvalget for det nære sundhedsvæsen om erfaringer med Akuttefon 1813 samt om ny vagtordning i Region Sjælland. Der vil være et oplæg fra en repræsentant fra Region Hovedstaden.

Sagsfremstilling

I overenskomsten fremgår det, at det er regionerne, der har ansvaret for at tilrettelægge lægebetjeningen i vagttiden. Det fremgår også, at de praktiserende lægers deltagelse i en vagtordning kan ske ved indgåelse af en lokalaftale herom.

Ligeledes fremgår det, at vagtordningerne kan tilrettelægges på en anden måde end med en lokalaftale med de praktiserende læger. I sådanne tilfælde kan de praktiserende læger frasige sig ansvaret for bemanning af vagtordningen.

En vagtordning uden en lokalaftale med de praktiserede læger findes bl.a. i Region Hovedstaden, hvor der siden 2012 har været etableret en vagtordning, der tilrettelægges og drives af regionen.

Fra oktober 2022 overtager regionen den samlede ledelse og driftsansvaret for lægevagten i Region Sjælland, jf. vedlagte bilag.

På mødet vil en repræsentant for Region Hovedstaden give et oplæg om deres erfaringer med drift af Akuttefon 1813 på mødet.

Administrationen vil give en nærmere orientering om planerne i Region Sjælland på mødet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Udvalget fortsætter drøftelserne på næste møde.

Bilag

Pressemeddelelse feb 21 - Region Sjælland

210906 Akuttefonen 1813

Punkt 3: Orientering om vagtordning på apoteksområdet

21/30328

Resumé

Siden 1. januar 2018 har først Esbjerg Krone Apotek og nu Neptun Apoteket i Esbjerg været pålagt at varetage A-vagttjeneste (åben alle dage kl. 6-24). Lægemiddelstyrelsen har i august 2017 truffet denne afgørelse bl.a. på baggrund af indstilling fra Region Syddanmarks regionsråd. Tildeling af vagttjeneste gælder for en femårig periode, til udgangen af 2022 og Lægemiddelstyrelsen er påbegyndt processen for tildeling af vagttjeneste for næste femårige periode, gældende fra den 1. januar 2023.

Apoteker Jakob Møller, Neptun Apotekerne Esbjerg vil på mødet med udvalget dele sine erfaringer med varetagelse af pålagt A-vagttjeneste og fremlægge sine synspunkter om misforholdet mellem apotekerens udgifter til varetagelse af vagten og borgernes begrænsede brug af de udvidede vagtåbningstider i Esbjerg.

Sagsfremstilling

Den 22. marts 2021 besluttede regionsrådet, at Sydvestjysk Sygehus udlejer et areal på sygehuset til etablering af apotek. Den 11. maj 2021 modtog udvalget for det nære sundhedsudvalg en henvendelse fra apoteker Jakob Møller, Neptun Apotekerne Esbjerg på baggrund af et høringsudkast om etablering af en apoteksfilial på Sydvestjysk Sygehus. I sin henvendelse foreslog Jakob Møller, at apotekeren for en kommende apoteksfilial på Sydvestjysk Sygehus skulle forpligtige sig til at søge om varetagelse af vagtfunktion. Samtidig benyttede han anledningen til at fremlægge sine synspunkter om den aktuelt pålagte A-vagt til Neptun Apoteket, herunder misforholdet mellem borgernes begrænsede brug af vagtåbningstiderne og de udgifter, der for apotekeren er forbundet med varetagelse af vagttjenesten.

Den 27. maj 2021 svarede formanden Bo Libergren på vegne af udvalget for det nære sundhedsvæsen, at forslaget var drøftet med sygehusets ledelse og at man ikke ønsker at forpligte en kommende apoteksfilial til at varetage A-vagt. Udvalgsmedlemmerne blev samme dag orienteret om korrespondancen inkl. en baggrundsorientering om vagtapotekssituationen i Esbjerg.

Apoteker Jakob Møller vendte tilbage med en præcisering af, at hans forslag om vagtforpligtelse ikke drejede sig om en A-vagt, idet Esbjerg efter hans mening maksimalt har kundegrundlag til en B-vagt. Mens A-vagt indebærer, at apoteket har åbent alle dage kl. 6-24, er vagtåbningstiden for et apotek med B-vagt mindre omfattende (hverdag kl. 8-21, lørdage kl. 8-9 og kl. 18-21, udover almindelig åbningstid, samt søn- og helligdage kl. 10-15).

Idet en kommende apoteksfilial på Sydvestjysk Sygehus vil være lokaliseret tæt på lægevagten, vil det efter Jakob Møllers mening være mest hensigtsmæssigt, at fremtidig varetagelse af vagttjeneste tildeles en evt. kommende apoteksfilial på sygehuset.

Sydvestjysk Sygehus oplyser, at interessen for at oprette en filial på sygehuset er begrænset blandt apotekerne. De afsøger dog fortsat mulighederne og er i dialog med enkelte apoteker herom.

Administrationen har efterfølgende tilbudt apoteker Jakob Møller mulighed for at orientere medlemmerne af udvalget om problematikkerne ifm. apotekernes vagtforpligtelse og at fremlægge sine synspunkter.

Den nuværende femårige periode med tildelt vagttjeneste løber frem til 31. december 2022 og her er Neptun Apoteket Esbjerg pålagt A-vagt (åben hver dag kl. 6-24). Se evt. detaljer i bilag 1.

Lægemiddelstyrelsen kan ifølge Apotekerloven (§ 7) give en apoteker påbud om varetagelse af vagttjeneste, hvis helt særlige lægemiddelforsyningsmæssige hensyn taler for det. Lægemiddelstyrelsen besluttede at gøre brug af denne mulighed tilbage i august 2017, og pålagde Esbjerg Krone Apotek A-vagt i overensstemmelse med regionsrådets indstilling. Krone Apoteket blev nedlagt den 1. november 2020, og vagtforpligtelsen overgik til Neptun Apoteket. Som nærmere beskrevet i bilag 1, modtager apotekerne tilskud for varetagelse af vagttjeneste, og ved pålagt A-vagt kan tilskuddet maksimalt udgøre ca. 1,9 mio. kr. For at sætte beløbet i perspektiv, oplyser apoteker Jakob Møller, at alene lønudgiften forbundet med varetagelse af A-vagtforpligtelse er på omtrent 2,3 mio. kr. årligt.

Apoteker Jakob Møller oplyser desuden, at omsætningen i vagtåbningstiden ikke står mål med udgifterne forbundet hermed. En gennemgang af salget af receptpligtige lægemiddelpakninger i perioden den 1. november 2020 – den 31. marts 2021 viser følgende:

- ? I apotekets almindelige åbningstid sælges i gennemsnit 57 pakninger pr. time.
- ? I tidsrummet som en B-vagt dækker, sælges i gennemsnit 14 pakninger pr. time.
- ? I tidsrummet som alene dækkes af A-vagt, sælges i gennemsnit 6 pakninger pr. time.

Ved at se på, hvilke receptpligtige lægemidler, der konkret ekspederes, vurderer Jakob Møller, at omtrent 1/3 af ekspeditionerne af receptpligtige lægemidler i vagttiden drejer sig om noget akut. Se evt. detaljer i bilag 2.

Processen for tildeling af vagttjeneste for den næste femårige periode, med virkning fra den 1. januar 2023 er påbegyndt, og Lægemiddelstyrelsen har indkaldt apotekerne til at ansøge om vagttjeneste med ansøgningsfrist den 17. august 2021. Lægemiddelstyrelsen har oplyst, at regionsrådet i løbet af efteråret/vinteren 2021 forventes at skulle tage stilling til, hvilke apoteker, der skal indstilles til vagttjeneste i perioden 2023-2027.

Apoteker Jakob Møller, Neptun Apotekerne Esbjerg, vil på mødet i udvalget for det nære sundhedsvæsen fremlægge sine erfaringer med og synspunkter om varetagelse af pålagt A-vagttjeneste. Jakob Møller ønsker med sit oplæg at gøre opmærksom på de store økonomiske konsekvenser, der for apotekeren er forbundet med de udvidede vagtåbningstider ved en A-vagt og henstiller til, at Region Syddanmark tager dette i betragtning ved den kommende indstilling til vagttjeneste.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Notat, Tildeling af vagttjeneste for apoteker - særligt i Esbjerg

Bilag 2: Aktivitetsdata for Neptun Apoteket Esbjerg

210906 Vagtordning på apotekerne

Punkt 4: Godkendelse af projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark

21/36719

Resumé

Regionsrådet besluttede i december 2020, at der skal udvikles et regionalt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne med inspiration fra projekterne Røgfri Fremtid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Region Syddanmark tilsluttede sig det nationale partnerskab 'ABC for mental sundhed' i marts 2021 på anbefaling af Sundhedskoordinationsudvalget, jf. sundhedsaftalen 2019-2023. På baggrund af bl.a. drøftelsen på det orienterede regionsrådsmøde den 11. maj 2021 og inputtene fra en række interessenter indstilles det, at regionsrådet godkender udkast til projektbeskrivelse for et regionalt 3-årigt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i december 2020, at der skal udvikles et regionalt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne med inspiration fra projekterne Røgfri Fremtid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Sideløbende hermed tilsluttede Region Syddanmark sig det nationale partnerskab "ABC for mental sundhed" i marts 2021 på anbefaling af Sundhedskoordinationsudvalget, jf. sundhedsaftalen 2019-2023.

Som partner i det nationale partnerskab for ABC for mental sundhed vedkender man sig visionen om at styrke befolkningens mentale sundhed og trivsel gennem øget individuel modstandskraft og social sammenhængskraft i samfundet. Målet er at tilskynde befolkningen til mere proaktivitet for egen og andres trivsel, eksempelvis gennem kendskab til og deltagelse i aktiviteter, der styrker og bevarer den mentale sundhed. Målet er samtidig at sikre de bedste rammer for dette, eksempelvis ved at opbygge samhørighed og samarbejde på tværs af organisationer og fagligheder, der har interesse i at fremme mental sundhed. De tre gennemgående elementer i ABC-tankegangen er:

- A. Gør noget aktivt (Act).
- B. Gør noget sammen (Belong).
- C. Gør noget meningsfuldt (Commit).

På det orienterende regionsrådsmøde den 11. maj 2021 blev første idéoplæg til et projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne drøftet. Drøftelserne tog udgangspunkt i et oplæg vedr. Region Syddanmarks rapport "Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark". Statens Institut for Folkesundhed har udarbejdet rapporten, som har undersøgt blandt andet forekomst af og udvikling i psykisk sygdom og mental sundhed, årsager til udvikling og forklaringsmodeller samt relevante forebyggende indsatser.

På baggrund af drøftelserne på det orienterende regionsrådsmøde samt gennem inddragelse af interessenter på området, herunder blandt andre repræsentanter for ungdomsuddannelserne i Syddanmark (gymnasiale, erhvervsskoler, FGU), det nationale netværk for ABC for mental sundhed (med repræsentation af mange kommuner i Syddanmark), foreligger vedlagte udkast til projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark.

Med projektet er det Region Syddanmarks vision, at alle ungdomsuddannelser sætter mental sundhed øverst på dagsordenen og tager medejerskab for at bryde den negative tendens med stigning i andelen af unge med dårlig mental

trivsel. Derfor tilbydes alle ungdomsuddannelser og alle kommuner at indgå i et samarbejde om en fremtid med unge i trivsel, hvor formålet er at fremme den mentale sundhed for unge i Syddanmark gennem styrkelse af viden, handling og gode rammer.

Projektets indhold

Projektet lægger op til at anvende en sundhedsfremmende tilgang, hvor alle elever (uafhængigt af mental status) er målgruppen. Projektet er opbygget som en helskoleindsats, hvor der arbejdes med skolens kultur og uddannelsesmiljø ved inddragelse af alle skolens unge og ansatte, da dette ifølge forskningen fremmer effekten af mentalt sundhedsfremmende indsatser.

Projektets indsatser udvikles bl.a. på baggrund af viden og anbefalingerne i rapporten ”Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark”, evidens og erfaringer fra partnerskabet Røgfri Fremtid samt f.eks. pilotprojektet ”Unge og trivsel i fællesskaber”.

Der arbejdes på fem indsatser i projektet:

1. Kompetenceudvikling og lokale workshops
2. Værktøjskassen/regional ABC-hjemmeside
3. Netværk, sparring og vidensdeling om ABC aktiviteter
4. Certificering
5. Prisuddeling

For at visionen skal lykkes, er der brug for et tæt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde med målgruppen, samarbejdspartnere og relevante aktører, hvilket er en grundsten i projektet. Netværksmøder vil derved få en central rolle i projektet med forventningen om, at de vil styrke det lokale samarbejde og udbredelsen af erfaringer med ABC aktiviteter på tværs af sektorer (ex. ungdomsuddannelser, kommuner, grundskoler, foreninger m.fl.).

For en fyldestgørende beskrivelse af projektet henvises til vedlagte bilag.

Budget

Nedenfor skitseres projektets budget.

	2021 (4 mdr.)	2022	2023	2024 (8 mdr.)	I alt
Workhops		370.000	280.000	100.000	750.000
Netværks-møder	125.000	258.000	258.000	175.000	816.000
Materialer m.m.	25.000	15.000	15.000	10.000	65.000
Prisuddeling		25.000	25.000	25.000	75.000
Evaluering				250.000	250.000

Projektledelse	195.000	585.000	585.000	390.000	1.755.000
I alt	345.000	1.253.000	1.163.000	950.000	3.711.000

Indsatsen finansieres via allerede afsatte midler til rådgivningen om forebyggelse. Dette forudsætter en godkendelse af, at midlerne til rådgivning, som er midler afsat til aktiviteter, i dette projekt også kan anvendes til aflønning af en projektleder. ABC for mental sundhed erstatter dermed indsatsen om Røgfri Ungdomsuddannelser, dog således, at der sammen med en evaluering af Røgfri Ungdomsuddannelse, som forelægges regionsrådet i indeværende år, følger et forslag til, hvordan nogle få dele af Røgfri Ungdomsuddannelse bør videreføres. En eventuel videreførelse af enkelte aktiviteter finansieres inden for eksisterende økonomiske rammer.

Punktet behandles forud for regionsrådet i psykiatri- og socialudvalget den 30. august, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 6. september, udvalget for regional udvikling den 6. september, udvalget for uddannelse og arbejdskraft den 7. september samt sundhedsudvalget den 7. september 2021.

Ved sagens behandling i udvalget for det nære sundhedsvæsen tilføjes indstillingen et yderligere punkt om, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler, at regionsrådet godkender, at eksisterende midler til rådgivning om forebyggelse, som er midler afsat til aktiviteter, i dette projekt også kan anvendes til aflønning af projektleder. Indstillingspunktet behandles ikke i de øvrige udvalg.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At godkende vedlagte projektbeskrivelse og budget for projekt ”Ungdomsuddannelsernes ABC for mental sundhed”.

At godkende, at eksisterende midler til rådgivning om forebyggelse, som er midler afsat til aktiviteter, i dette projekt også kan anvendes til aflønning af projektleder.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-08-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 06-09-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Preben Friis-Hauge deltog ikke under punktet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen tager forbehold.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til projektbeskrivelse ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser

Punkt 5: Godkendelse af udmøntning af puljen for udbredelse af brugen af mobil IV-antibiotikabehandling

19/49844

Resumé

Sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen blev i oktober 2020 præsenteret for den foreløbige status på udbredelse af mobil IV-antibiotikabehandling og herunder arbejdet med at afdække behov og forudsætninger. Med baggrund i denne status er der efterfølgende udarbejdet en endelig udrulningsplan for brugen af mobil IV-antibiotikabehandling i Region Syddanmark, samt forslag til yderligere udmøntning af de afsatte midler jf. budgetaftale 2020, som forelægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Siden seneste status blev præsenteret i oktober 2020 for sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen, har ERFA-gruppen for mobil IV-behandling arbejdet på et generisk undervisningsmateriale samt en udrulningsplan indeholdende tidsplaner og beregning af økonomiske effekter ved forskellige scenarier, herunder central medicinproduktion på Sygehusapotek Fyn eller ved ombygning af medicinrum lokalt på sygehusene med henblik på en delvis lokal produktion.

Ved seneste status i oktober 2020 var forventningen, at en endelig udrulningsplan kunne præsenteres primo 2021. Yderligere COVID-19 udfordringer og deraf afledt udskydelse, har dog medført, at det først medio 2021 har været muligt at afslutte rapporteringen samt indstille til udmøntning af afsatte midler. Det fælles undervisningsmateriale er udarbejdet og tilpasset de lokale forhold på hvert enkelt sygehus.

Den endelige udrulningsplan fremgår af vedlagte bilag inkl. tidligere statusrapport, samt afrapporteringen fra arbejdsgruppen vedr. det logistiske setup og medicinproduktion.

Udrulningsplanen tager fortsat afsæt i de tre faser, som tidligere blev anbefalet, dvs.

1. Anvendelse af mobil IV-behandling til indlagte patienter
2. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem til selvhjulpne patienter
3. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem i samarbejde med kommuner.

Mobil IV-antibiotikabehandling har været anvendt på OUH siden starten af 2020, hvor der som en del af 2019-konsolideringen bl.a. blev indkøbt pumper med tilhørende tasker til fordeling på alle sygehuse på 1,9 mio. kr. OUH aftog størstedelen af disse, hvorfor OUH på nuværende tidspunkt har gjort sig flest erfaringer. På de øvrige sygehuse har erfaringerne indtil videre været begrænset til en afprøvning internt på egne afdelinger.

Som det fremgår af udrulningsplanen arbejder OUH hen imod, at mobil IV-antibiotikabehandling er udbredt på alle afdelinger i Odense medio 2021 i alle faser. Herefter er det planen, at brugen opskales på alle afdelinger, samt at relevante afdelinger i Svendborg ligeledes udbreder brugen i alle faser i løbet af efteråret 2021 og foråret 2022.

For Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt gælder det for langt størstedelen af de relevante afdelinger, at brugen af mobil IV-antibiotikabehandling udbredes i løbet af efteråret 2021 og foråret 2022, hvor især udbredelsen til fase 3 først forventes at ske i 2022.

Ved fuld implementering estimeres det årlige potentiale for brug af piperacillin/tazobactam til 78.082 posser, svarende til godt 15.000 behandlingsforløb pr. år. Der er her både tale om behandling ved indlæggelse, ved fremmøde på daghospital og i hjemmet, herunder ved selvadministration og ved assistance fra kommunen.

Med hensyn til medicinproduktion anbefales det for patienter i fase 1 og fase 2, herunder de patienter som møder op til behandling i daghospital, at produktionen sker lokalt på sygehusene, for på den måde hurtigere at kunne nå ud til flere patienter. Den øvrige produktion af medicin skal ske på Sygehusapotek Fyn.

Forskellen på de to produktioner er, at den lokale medicinproduktion kun har en holdbarhed på op til 24 timer, hvor medicinen fra Sygehusapotek Fyn kan have en holdbarhed på op til én uge, hvorved det bliver muligt at behandle patienterne i eget hjem, og antallet af besøg på sygehuset kan reduceres.

Som en del af udrulningen har ERFA-gruppen afdækket en række nødvendige engangsudgifter, som foreslås dækket via puljen for udbredelse af mobil IV-behandling, jf. budgetaftale 2020.

For det første medfører den lokale produktion af medicin behov for igangsætning af mindre ombygningsprojekter på Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Lillebælt for i alt 0,1 mio. kr.

Herudover medfører opskaleringen af produktionen på Sygehusapotek Fyn engangsudgifter på 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,3 mio. kr. i 2022 til ansættelse af nye medarbejdere for at kunne imødekomme den stigende efterspørgsel på langtidsholdbar piperacillin/tazobactam. Yderligere kræver den øgede produktion etablering af et egnet produktionslokale, hvilket medfører udgifter på 0,5 mio. kr.

Endelig forudsætter udrulningsplanen indkøb af yderligere 127 mobil IV-pumper med tilhørende tasker til en samlet udgift på 2,7 mio. kr. Herudover skal der indkøbes to nye ultralydsscannere til en samlet udgift på 0,5 mio. kr.

De samlede udgifter fremgår af nedenstående.

Tabel 1: Engangsudgifter ifm. udbredelse af mobil IV-behandling

Udgifter	Beløb, mio. kr.
Etablering af lokale medicinrum	0,1
Lønudgift til oplæring på Sygehusapotek Fyn i 2021	0,4
Etablering af produktionslokale på Sygehusapotek Fyn	0,5
Indkøb af nyt udstyr	3,1
Lønudgift til oplæring på Sygehusapotek Fyn i 2022	0,3
I alt	4,4

Der vil herefter være udmøntet i alt 6,3 mio. kr. af den afsatte bevilling på 10 mio. kr.

Det anbefales, at Medicoteknisk afdeling får administrativ godkendelse til at påbegynde indkøb af pumper mv., inden sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og regionsrådet behandler sagen, idet der er leveringstid på udstyret.

I forhold til den varige driftsøkonomi arbejdes der pt. på en økonomimodel, som også omfatter resultatet af den nye IV-aftale med kommunerne, som kommunerne har mulighed for at tilslutte sig. Der arbejdes som udgangspunkt med en model, hvor regionen finansierer udgifter til kommunerne vedr. eksisterende udvisiteret aktivitet, mens betaling for nye forløb deles mellem region og sygehus, dog under hensyntagen til afledte driftsbesparelser på sygehusene.

Indstilling

Det indstilles at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At udrulningsplanen tages til efterretning.

At udmøntning af puljen for udbredelse af mobil IV-behandling jf. budgetaftale 2020 til ovenstående engangsudgifter godkendes. Den konkrete udmøntning sker i de løbende budgettilpasningsager.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udrulningsplan vedr. udbredelse af brugen af mobil IV-behandling vol. 2 - endelig

Bilag 1 - Udrulningsplan vedr. udbredelse af brugen af mobil IV-behandling inkl. bilag

Bilag 2 - Tidsplan for udrulning af mobil IV-behandling - vol. 2

Punkt 6: Drøftelse af kriterier for salg af ydernumre på almenlægeområdet

19/47650

Resumé

Regionen kan udmønte nye ydernumre til nedsættelse i almen praksis, ligesom regionen også kan genudmønte allerede eksisterende ydernumre, som tilbageleveres til regionen, fx i forbindelse med en læges ophør, en udbudskliniks kontraktudløb eller nedlæggelsen af en regionsklinik. Ydernumrene afsættes nu til højestbydende, men der lægges op til en drøftelse af en ny model for afhændelse af ydernumre baseret på både pris og kvalitetskriterier.

Sagsfremstilling

Det følger af sundhedslovens § 227, stk. 2, at regionen kan udmønte nye ydernumre til nedsættelse i almen praksis, ligesom regionen også kan genudmønte allerede eksisterende ydernumre, som tilbageleveres til regionen, fx i forbindelse med en læges ophør, en udbudskliniks kontraktudløb eller nedlæggelsen af en regionsklinik. Bestemmelsen gør det således muligt for regionen at beslutte, hvor mange ydernumre, der skal være tilgængelige i et givent område, idet regionen også kan beslutte at nedlægge de pågældende ydernumre, såfremt der ikke længere er behov for disse.

Sundhedsloven foreskriver imidlertid ikke en konkret fremgangsmåde for annonceringen og tildelingen af ydernumre, hvorfor spørgsmålet udfyldes og reguleres af almindelige forvaltningsretlige principper samt principper fra udbudslovgivningen. De forvaltningsretlige principper er regler, som alle forvaltningsmyndigheder er underlagt. Disse principper har betydning for stort set al regionens virksomhed, og således også for regionens muligheder og forpligtelser, når regionen afhænder ydernumre.

Helt overordnet er det afgørende for gennemførelse af processen, at der ikke efterfølgende kan rejses tvivl om sagligheden af regionens dispositioner. Der udspringer ikke af forvaltningsloven egentlige formkrav i retlig henseende til gennemførelsen af processen, men regionen skal sikre sig, at processen er gennemført på et sagligt grundlag og i overensstemmelse med de øvrige grundlæggende forvaltningsretlige principper, samt at dette i fornødent omfang kan dokumenteres og begrundes efterfølgende. Se vedlagte bilag ”Juridisk vurdering af annonceringskriterier” for en uddybning af de juridiske aspekter.

Regionsrådet besluttede ved delegation af 22. januar 2018 at tildele udvalget for det nære sundhedsvæsen kompetencen til at udmønte nye ydernumre, samt disponere over allerede eksisterende indleverede ydernumre. Udvalget for det nære sundhedsvæsen udmønter og genudmønter som oftest nye ydernumre på baggrund af en anbefaling fra praksisplanudvalget eller lægedækningsgruppen. Det er dog ikke en betingelse, at der gives en forudgående anbefaling, da det er udvalget for det nære sundhedsvæsen, der har den endelige beslutningskompetence.

Det har været udvalgets ønske, at administrationen undersøgte, hvorvidt det ville være muligt at udarbejde en annonceringsmodel, der opererer med andre tildelingskriterier end det, der allerede er gældende i regionen, nemlig at salg altid sker til højestbydende.

Region Nordjylland anvender en sådan model, hvor kvalitetskriterier lægges til grund for tildeling af ydernumre og kun, hvis ansøgerne står helt lige afgøres tildelingen af den pris, ansøgeren har tilkendegivet at ville betale for ydernummeret.

Modellen har nyligt været indbragt for Klagenævnet for Udbud, idet en ansøger, der ikke fik tildelt ydernummer, nedlagde påstand om, at Region Nordjylland burde have været i et egentligt udbud med ydernumrene frem for annoncering. Klagenævnet afgjorde, at salg af ydernumre efter sundhedslovens §227, stk 2 (ydernumre fra praksis overdraget til regionen og ydernumre oprettet af regionen samt ydernumre fra eksisterende praksis, som regionsrådet har opkøbt som

led i praksisplanlægningen) ikke er en udbudspligtig ydelse. Dette flugter med den hidtidige opfattelse og praksis i Region Syddanmark.

Endvidere udtales i afgørelsen, at der ikke er formkrav til salget af ydernumre, og at kvalitetskriterier kan indgå. Dog slås det fast, at regionen ikke kan forpligte en valgt køber til rent faktisk at gennemføre fx den bemandingsplan mv., som den pågældende har angivet at ville forfølge i sit tilbud, idet det alene er overenskomstens vilkår og forpligtelser, der kan håndhæves. Et kvalitetsniveau, som ligger ud over overenskomstens bestemmelser, kan således ikke efterfølgende håndhæves over for de læger, som ydernumrene tildeles.

Det kan også oplyses, at Region Nordjylland afslog at meddele aktindsigt i begrundelserne for tildelingerne. Dette modtog regionen en klage over, som blev behandlet i Ankestyrelsen. Regionens afslag blev underkendt, og regionen måtte efterfølgende sende et notat med vurderingsudvalgets vurderinger til klager. Der skal således meddeles aktindsigt i de begrundede afgørelser om tildeling af ydernumrene.

Det kan i øvrigt oplyses, at tre ud af fem ydernumre annonceret efter den ovenstående model i Region Nordjylland blev tildelt læger, som havde indgået driftsaftale med alle Lægehuse.

Det er administrationens vurdering, at en model, hvor ydernummeret tildeles højestbydende bedst lever op til de forvaltningsretlige principper.

Såfremt udvalget måtte vælge at vedtage en salgsmodel med kvalitetskriterier er forslag til en sådan beskrevet i vedlagte bilag ”Forslag til annonceringsmodel med kvalitative kriterier i Region Syddanmark”. Modellen lægger op til, at der ved udvælgelsen af ansøgere til ydernumrene foretages en samlet vurdering af pristilbud og den enkelte kandidats opfyldelse af de enkelte kriterier. Denne vurdering og afvejning kan betyde, at der ikke vælges den kandidat, der har afgivet det højeste bud på ydernummeret, idet opfyldelsen af andre kriterier tilsiger, at en anden kandidat bør vælges.

Der lægges op til, at administrationen afholder samtaler med alle ansøgere til de ledige ydernumre og derefter indstiller til beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen, hvilke kandidater, der vurderes at skulle tildeles ydernumrene.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter vedlagte model for udmøntning af ydernumre baseret på kvalitetskriterier og pris med henblik på beslutning om, hvorvidt alle ydernumre til nedsættelse i almen praksis i fremtiden skal afhændes som beskrevet i den valgte model.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Godkendt, med den tilføjelse at ordningen skal evalueres.

Marianne Mørk Mathiesen stemmer imod.

Bo Libergren og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - Forslag til annonceringsmodel med kvalitative kriterier og pris i Region Syddanmark

Notat -Juridisk vurdering af annonceringskriterier

Punkt 7: Orientering om vagtplanlægning og om vagtchefens beføjelser og opgaver i lægevagten

21/45062

Resumé

Med denne sag orienteres udvalget for det nære sundhedsvæsen om beføjelser og opgaver for vagtchefen i lægevagten. Endvidere orienteres om vagtplanlægningen i juni og juli 2021.

Sagsfremstilling

Beskrivelse af vagtchefens funktioner og beføjelser

I Region Syddanmark er der indgået en aftale om drift, bemanning og tilrettelæggelse af lægevagten med PLO Syddanmark. Denne aftale kaldes i daglig tale for vagtaftalen.

I vagtaftalen er der en tilhørende vagtinstruks. I denne vagtinstruks fremgår det, at lægevagten ledes af et vagtudvalg. PLO Syddanmark ansætter via dette vagtudvalg en vagtchef for lægevagten. Vagtchefen skal være praktiserende læge.

Vagtchefen for lægevagten har via vagtinstruksen samt den tilhørende funktionsbeskrivelse, en række beføjelser og opgaver forbundet til sit virke.

I funktionsbeskrivelsen påpeges det indledningsvist, at vagtchefen er ansat af PLO Syddanmark og refererer til vagtudvalget. Derudover påpeges det, at vagtchefen har ansvaret for lægevagtens drift, samt at vagtordningens kvalitet lever op til vagtinstruksens bestemmelser og de aftalte servicemål.

I vagtchefens funktionsbeskrivelse fremgår det bl.a., at vagtchefen har personaleansvaret for lægevagtens sekretariat, samt er ansvarlig for vagtens afvikling. Dette ansvar omfatter også den løbende bemanning, der kræves for at opretholde de aftalte servicemål. Ligeledes har vagtchefen ansvaret for at svare på henvendelser fra myndigheder, fremsende lydfiler efter de aftalte regler herfor samt deltage i relevant fagligt arbejde, såvel som arbejdsgrupper mv.

Den fulde funktionsbeskrivelse for vagtchefen kan ses i bilag 1.

Af vagtinstruksens punkt 2.2.3 fremgår det, at vagtchefen også har det overordnede ansvar i forbindelse med vagtens tilrettelæggelse og vagtlægernes samlede arbejdsbelastning. Vagtchefen skal bl.a. reducere antallet og typer af vagter, hvis vagtchefen finder, at den enkelte læges arbejdsbelastning er uforsvarlig.

Det accepteres ikke, at læger har dagvagt i almen praksis i umiddelbar forlængelse af en afsluttet nattevagt i lægevagten.

Derudover skal vagtchefen én gang årligt afrapportere til Samarbejdsudvalget om lægevagtens bemandingsmodel, vagtchefens arbejde med vagtinstruksen samt opfyldelse af kvalitets- og servicemål i lægevagten.

Den fulde version af vagtinstruksen er vedlagt som bilag 2.

I 2020 blev der budgetteret med en årlig udgift på ca. 600.000 kr. til vagtchefens lønhonorar. Udover vagtchefen er der en vicevagtchef og en IT vagtchef i lægevagten.

Vicevagtchefen honoreres årligt med ca. 385.000 kr. og IT vagtchefen honoreres med ca. 295.000 kr., jf. budget for 2020.

Gennemgang af vagtplanlægning for juni og juli måned 2021

Med henblik på at vurdere arbejdsbelastningen for læger, der deltager i lægevagten, er der indhentet oplysninger fra vagtsekretariatet om antallet af vagter for de læger, der har flest vagter i juni og juli 2021.

I juni og juli måned i 2021 har de tre vagtlæger med flest vagter haft henholdsvis 33, 36 og 37 vagter fordelt over de to måneder. Af disse tre vagtlæger med flest antal vagter i juni og juli måned 2021 er en af dem også ansat i almen praksis i dagtiden. Dette er den læge, der har afviklet 37 vagter i lægevagten i den førnævnte periode. De to øvrige vagtlæger deltager ikke i almen praksis i dagtiden.

Administrationen har undersøgt vagtfordelingen for de tre vagtlæger i perioden.

Vagtlægen med de 37 vagter, der også er aktiv i almen praksis i dagtiden, har haft flere perioder med sammenhængende vagter i perioden.

Det bemærkes dog, at lægen har holdt sommerferie fra sin praksis i denne periode. Dette kan forklare, hvordan lægen har kunne afvikle et forholdsvis højt antal vagter (én vagt pr. 2. dag ca.) i perioden.

Den komplette fordeling af vagter (på datoer) for de tre vagtlæger kan ses i bilag 3. Ligeledes er der vedlagt en top 10 over antallet af vagter for de enkelte læger med flest vagter i perioden.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering.

Bo Libergren, Thies Mathiasen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund og Andrea Terp deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 8 - Revideret vagtinstruks nov. 2019 - Lægevagten Region Syddanmark

Bilag 9 - Funktionsbeskrivelse for vagtchef

Antal vagter i juni og juli 2021 inkl. tidspunkt

Antal vagter i juni og juli 2021 - top 10

Punkt 8: Orientering om status på lægedækningen pr. august 2021

21/6066

Resumé

Med denne sag gives udvalget for det nære sundhedsvæsen et overordnet indblik i lægedækningen på almen lægeområdet pr. august 2021.

Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er fortsat stabil.

Visse områder i regionen vurderes som generelt lægedækningstruede og enkelte områder holdes under tæt observation.

Lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under Praksisplanudvalget, foretager hvert kvartal udpegningen af lægedækningstruede områder. Udpegningen som lægedækningstruet område giver nogle overenskomstmæssige fordele, som i nogle tilfælde vil kunne fremme rekrutteringen for de berørte praksis. Når et område er udpeget som lægedækningstruet, gælder udpegningen for 6 måneder af gangen, fra udpegningstidspunktet.

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede den 10. juni 2021:

- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa kommune.

Samtidig blev følgende områder udpeget som opmærksomhedsområder som er områder der kan blive ramt af mere kortvarige problemer med lægedækningen:

- Langeland Kommune
- Munkebo ved Kerteminde
- Svendborg
- Sønderborg.

Næstkommende udpegning ved Lægedækningsgruppen foretages den 23. september 2021.

I de udpegede lægedækningstruede områder, arbejdes der særligt og målrettet med rekruttering af yngre læger, og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Om de udpegede lægedækningstruede områder, kan det aktuelt oplyses:

Lægevalget i Billund by er netop blevet forbedret. Billund Lægeklinik har erhvervet en genudmøntet kapacitet, rekrutteret læger og har igen åbent for patienttilgang.

I Grindsted by er lægevalget fortsat udfordret. Kun en af byens fire klinikker åbent for patienttilgang og på kortere sigt vil byen komme til at mangle tre til fire læger.

Lægepraksis i Filskov og i Sønder Omme står endvidere over for et generationsskifte.

Der er en enkelt praksis på Fanø med tre kapaciteter. Ejer-lægen (70+) ønsker et snarligt generationsskifte for alle tre kapaciteter.

Lægedækningen i Varde kommune er fortsat truet.

I Varde by er lægedækningen blevet sikret i forbindelse med åbningen af ny praksis med to kapaciteter og aktuelt stor ledig kapacitet.

Imidlertid kan lægedækningen i Oksbøl og Agerbæk blive kritisk. Der arbejdes med potentiel rekruttering til praksis i Agerbæk.

Vejlen er fortsat lægedækningstruet. Vejen by kan på kortere sigt komme til at mangle to læger. Lægedækningen i Rødding kan også blive kritisk med en ubesat kapacitet i Rødding Lægehus og sololæge (67 år) i landpraksis, som gerne vil sælge snarest.

Kapaciteten, som Lægerne i Gesten har frasagt sig pr. 1. december 2021, er genudmøntet og nu annonceret til salg.

I Aabenraa by er lægedækningen nu stabil.

Imidlertid står både Tinglev, Bylderup-Bov og Padborg fortsat over for et generationsskifte, hvor der umiddelbart ikke i antal er færdiguddannede unge almen medicinere nok til at overtage.

Om områderne udpeget som opmærksomhedsområder, kan det aktuelt oplyses:

På Langeland er der gennem længere tid arbejdet intenst med rekruttering til generationsskiftet i Lægehuset Rudkøbing. Lægehuset er i proces med rekruttering.

Lægedækningen i Kerteminde er, siden udpegningen som ”opmærksomhedsområde”, blevet mere kritisk. En frasagt kapacitet fra Munkebo er ved at blive genudmøntet og annonceret til nedsættelse i Munkebo eller Kerteminde. I

mellemtiden har patienterne fordelt sig. Resultatet er, at samtlige praksis har lukket for patienttilgang. Der arbejdes derfor på at finde interesserede læger, som hurtigst muligt kan og vil byde ind på den udbudte kapacitet.

I Svendborg skal en praksis med to kapaciteter lukke pr. 1. oktober 2021. De to kapaciteter er netop solgt til andre læger i byen, og patienterne får nu tilbudt lægevalg. Dermed er en kritisk lægedækningssituation afværget.

I Sønderborg Kommune er der nu flere ældre læger, som planlægger et generationsskifte i deres praksis. Dette gælder i Gråsten, Sønderborg by, Augustenborg og lidt mere akut i Nordborg.

De to tilbageværende udbudsklinikker i regionen er beliggende i Aabenraa og Tønder og har kontraktudløb til hhv. 1. juli 2023 og 1. december 2023.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering.

Bo Libergren, Thies Mathiasen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund og Andrea Terp deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Kommunelister pr. 1.august 2021

Punkt 9: Orientering om status på arbejdet med specialiserede sundhedshuse

21/15417

Resumé

Med den regionale budgetaftale for 2021 er der sat fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse. Udvalget for det nære sundhedsvæsen blev præsenteret for kommissoriet for arbejdet i april, og forelægges hermed en midtvejsstatus.

Sagsfremstilling

Kommissoriet for at udvikle en profil for de specialiserede sundhedshuse er overordnet centreret om følgende tre leverancer:

- Leverance 1: Erfarings- og vidensopsamling for samarbejdet om sundhedshuse og det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- Leverance 2: Lokal drøftelse i de enkelte bilaterale samarbejder om konkrete udviklingspotentialer og udviklingstiltag for det fremadrettede samarbejde omkring det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Desuden vil der blive inviteret til en drøftelse af udviklingspotentialer med de kommuner, hvor der ikke er indgået et bilateralt samarbejde.
- Leverance 3: Samlet oplæg til regional politisk drøftelse af de fremtidige sigt punkter for de specialiserede sundhedshuse i Region Syddanmark, herunder skal betegnelsen for det fremadrettede arbejde med sundhedshusene drøftes. Som en del af leverance 3 skal mulighederne for borgerinddragelse ligeledes undersøges.

Administrationen har i foråret 2021 gennemført en spørgeskemaundersøgelse samt udarbejdet en kortlægning for de samarbejder, som er understøttet af en administrativ og en politisk styregruppe (leverance 1). Kortlægningen og spørgeskemaet tager udgangspunkt i rammepapiret for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen samt den regionale strategi og guideline om samarbejde om sundhedshuse i Syddanmark, som har til formål at realisere pejlemærker, visioner og mål i relation til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Hvor kortlægningen har fokus på at beskrive organisering, initiativer, funktioner, målgrupper og aktører, har spørgeskemaet fokus på den relationelle koordinering i samarbejderne.

Grundlæggende skal det bemærkes, at både kortlægningen og spørgeskemaundersøgelsen viser, at der i Region Syddanmark er etableret en god model for det bilaterale samarbejde med kommunerne. Dog er der fortsat en række opmærksomhedspunkter, der kan tages med i det videre arbejde. Særligt kan følgende opmærksomhedspunkter fremhæves:

- 1) Fortsat fokus på inddragelse af frivillige.
- 2) Fortsat fokus på anvendelsen af digitale løsninger.
- 3) Fokus på at sikre fremdrift i de iværksatte initiativer.

I løbet af juni-september 2021 er der med udgangspunkt i kortlægningen og spørgeskemaundersøgelsen afholdt lokale drøftelser af konkrete udviklingspotentialer og tiltag i de administrative og politiske styregrupper (leverance 2).

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering.

Bo Libergren, Thies Mathiasen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund og Andrea Terp deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Mødekalender 2021

21/10

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

Mandag den 4. oktober 2021, kl. 14 – 17 ved Sygehus Sønderjylland

Mandag den 1. november 2021, kl. 14 – 17 i Odense

Mandag den 6. december 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Til orientering.

Bo Libergren, Thies Mathiasen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund og Andrea Terp deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Eventuelt

21/10

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Orientering om status ang. fodterapeuter på Ærø.

- Henvendelsen indgår i regionsrådets spørgeordning.

Bo Libergren, Thies Mathiasen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund og Andrea Terp deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Underskriftsside