

REFERAT Præhospitaludvalget 2018-2021 d. 20-10-2020

Mødedato Tirsdag d. 20. oktober 2020 kl. 15:00

Mødested Mødeværelse 3

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

Indholdsfortegnelse

Status på Hjerteløberne.....	3
Forskning på det præhospitale område.....	5
Sundhedsberedskabsplanlægning.....	6
Akuthjælpergruppe Kerteminde Kommune.....	8
Orientering om servicemål for den siddende patientbefordring.....	10
Responstidsmål for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil – 3. kvartal 2020.....	12
2. behandling af ændring af forretningsorden - mulighed for foretræde - præhospitaludvalget.....	14
Mødeplan 2021.....	16
Mødeplan 2020.....	18
Eventuelt.....	19
Underskriftsside.....	20

Punkt 1: Status på Hjerteløberne

20/391

Resumé

Med overgangen til Hjerteløberne er der realiseret én landsdækkende udkaldsordning til borgere med hjertestop, som kan anvendes i hele landet.

I Region Syddanmark har der været en god gennemførelsesproces og opstart på ordningen. Antallet af frivillige hjerteløbere i regionen er tredoblet, og der ankommer frivillige ved de fleste hjertestopudkald.

På mødet vil underdirektør Trine Heidemann og projektchef Grethe Thomas fra TrygFonden orientere om status på Hjerteløberne.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 25. november 2019, at Region Syddanmark den 1. maj 2020 i forbindelse med udkald af frivillige til hjertestop skulle overgå til Hjerteløberprojektet fra Danmark Redder Liv.

Hjerteløberne startede op den 1. maj uden tekniske problemer efter en god teknisk implementeringsproces med TrygFonden.

I vedhæftede notat redegøres for, hvordan det er gået med hjerteløberne de første 4 måneder (maj – august).

Med overgangen til Hjerteløberne den 1. maj 2020 er der realiseret én landsdækkende udkaldsordning via app til hjertestop i Danmark.

I Danmark Redder Liv var der tilmeldt knap 4.000 frivillige. 1. oktober 2020 var der over 13.000 hjerteløbere i Region Syddanmark, hvilket er en tredobling af antallet af frivillige til hjertestop. Det forventes, at antallet af hjerteløbere i Region Syddanmark vil stige yderligere.

AMK Vagtcentralen har i perioden maj – august 2020 udkaldt hjerteløbere 300 gange, hvilket i gennemsnit er 2 – 3 gange pr. dag. Der er kommet hjerteløbere med i 245 af de i alt 300 hjertestopudkald (82 %), hvilket er flot, da det er udkald af hjerteløbere inden for en radius på 1,8 km fra hændelsesstedet, og der er tale om en opstartsperiode, hvor nye hjerteløbere skal lære at komme hurtigt afsted.

Hjerteløber-appen virker godt. I alt 1.045 hjerteløbere accepterede udkald og blev sendt efter hjertestarter, mens 185 accepterede og blev sendt direkte til hændelsesstedet. I alt 1.230 hjerteløbere blev sendt afsted svarende til i gennemsnit 4,1 hjerteløbere pr. udkald.

1.075 hjerteløbere angiver i deres indsatsjournal fra maj – august 2020, at de kom frem til personen med hjertestop. De fleste kom frem i bil (65 %). 466 hjerteløbere angiver, at de kom før ambulancen. 69 hjerteløbere angiver, at de var de

første, der påbegyndte hjertelungeredning. 353 hjerteløbere svarer, at de selv eller anden hjerteløber satte hjertestarter på personen med hjertestop.

Der har været fokus på, at positive elementer fra Danmark Redder Liv videreføres i Hjerteløberne. Regionsrådet har i den forbindelse øremærket 1 mio. kr. årligt til fortsat understøttelse af frivillige til hjertestop:

- Der afvikles 200 gratis kurser til hjerteløbere i 2020 – 21.
- Der uddeles gratis hjerteløberveste på de gratis kurser.
- Der er oprettet webshop, hvor der kan købes udstyr til hjerteløberindsatsen.
- Region Syddanmark har arbejdsskadeforsikring af frivillige til hjertestop, der bliver udkaldt af AMK Vagtcentralen i Region Syddanmark til hjertestop.
- Der er registreret 43 hjerteløberklynger på Region Syddanmarks hjemmeside.

Region Syddanmark har oprettet en mailpostkasse til hjerteløbere. TrygFonden har en Facebookgruppe for hjerteløbere med 8.600 medlemmer, hvor man som hjerteløber kan drøfte emner omkring hjerteløberne og gensidigt støtte hinanden.

Præhospitaludvalget har besluttet at afholde dialogmøde med hjerteløberrepræsentanter den 7. januar 2021.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Oplæg ang. udvikling i antal hjerteløbere 2017-2020 vedlægges.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat status på hjerteløberne i Region Syddanmark.pdf

Oplæg punkt 1 - PRÆ 20/10-20 - TrygFonden Hjerteløber - Udvikling i antal hjerteløbere 2018-2020

Punkt 2: Forskning på det præhospitale område

20/39576

Resumé

På mødet vil professor Søren Mikkelsen give en status.

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 fokus på, er formulering af en præhospital udviklingsplan og etablering af et præhospitalt forskningsmiljø.

Præhospitaludvalget blev på møde den 10. december 2019 orienteret om den Præhospitale Udviklingsplan for 2019 til 2022. Udviklingsplanen gør rede for, hvorledes det præhospitale område vil opfylde målsætningerne i Strategi for Sundhedsforskning, som regionsrådet vedtog den 28. januar 2019.

Strategi for Sundhedsforskning bygger på en række ambitiøse målsætninger om at styrke sundhedsforskningen på regionens sygehuse og øvrige kliniske enheder, herunder det præhospitale område.

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

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Statusartikel ”Brug af mekanisk hjertemassage ved hjertestop uden for hospital” samt ”Status per oktober 2020 – Den præhospitale forskningsenhed i Region Syddanmark” blev udleveret på mødet. Vedlægges.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg punkt 2 PRÆ 20-10-2020

Oplæg punkt 2 - PRÆ 20/10-20 - Statusartikel - Brug af mekanisk hjertemassage ved hjertestop uden for hospital

Oplæg punkt 2 - PRÆ 20/10-20 - Status per oktober 2020 - Den præhospitale forskningsenhed i Region Syddanmark

Punkt 3: Sundhedsberedskabsplanlægning

19/51562

Resumé

Styregruppen for sundhedsberedskabsplanlægning i Region Syddanmark har påbegyndt arbejdet hen imod en ny sundhedsberedskabsplan i 2021. Formanden for styregruppen, præhospitalschef Gitte Jørgensen, vil på mødet orientere om status på arbejdet.

Sagsfremstilling

Regionerne skal én gang i hver valgperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan jf. sundhedsloven og en beredskabsplan jf. beredskabsloven. Regionens sundhedsberedskabsplan og beredskabsplan er integreret i Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplan.

På mødet den 16. april 2020 blev præhospitalsudvalget orienteret om, at en ny styregruppe, bestående af repræsentanter fra sygehusene og Regional IT havde fået ansvaret for at udarbejde en beredskabspolitik, et beredskabsprogram samt en ny sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark inden for rammerne af Beredskabsstyrelsens vejledning om helhedsorienteret beredskabsplanlægning.

Styregruppen har indledningsvist fokuseret på udarbejdelsen af en risikovurdering og en konsekvensanalyse samt identifikation af, hvilke interessenter der skal inddrages i arbejdet med en ny sundhedsberedskabsplan. Risikovurderingen-konsekvensanalysen udgør en vigtig del af det indledende arbejde, idet den kategoriserer hændelser i forhold til sandsynligheden for at de indtræffer, hvilke konsekvenser hændelserne medfører og hvorledes disse skal håndteres. Planen for håndteringen af interessenter bruges til at vurdere, i hvilket omfang især eksterne samarbejdspartnere, herunder politi, kommuner, praksissektoren og øvrige regioner, skal involveres, hvordan de kan bidrage til Region Syddanmarks plan og hvordan de skal inddrages i det konkrete arbejde.

Herudover har styregruppen arbejdet med en ny beredskabspolitik for Region Syddanmark. Beredskabspolitikken udgør den overordnede ramme for sundhedsberedskabsarbejdet, idet den udstikker formål og mål med sundhedsberedskabsplanen. I henhold til beredskabspolitikken er formålet med sundhedsberedskabsplanen, at skabe en ramme for, hvordan regionens eksisterende og fremtidige beredskabsopgaver skal løses med henblik på at sikre regionens borgere adgang til kerneydelser i krisesituationer. Inden for denne ramme er det et mål, at regionens beredskab har den nødvendige robusthed, fleksibilitet og evne til at samarbejde, når ekstraordinære hændelser med mange syge og tilskadekomne indtræffer.

Udgangspunktet for arbejdet med sundhedsberedskabsplanen er Beredskabsstyrelsen koncept om ”Helhedsorienteret beredskabsplanlægning”. Konceptet er tænkt som et planlægningsredskab centreret omkring 7 kerneområder, som tilsammen har til formål at:

- forebygge hændelser
- forberede ekstraordinære hændelser
- opbygge kapaciteter
- skabe en robust organisation
- sikre at ledelse er omdrejningspunktet.

Helhedsorienteret planlægning indebærer med andre ord, at organisationen (regionen) med udgangspunkt i egne behov og ledelse opbygger generelle kapaciteter, som ruster regionen bedst muligt til at beskytte regionens kritiske funktioner og værdier i tilfælde af ekstraordinære hændelser. De 7 områder er:

1. Ledelse
2. Planlægningsgrundlag
3. Forebyggelse
4. Uddannelse
5. Øvelser
6. Evalueringer
7. Beredskabsplaner.

Arbejdet med sundhedsberedskabsprogrammet tager udgangspunkt i ovenstående 7 områder, inden for hvilke der identificeres hovedprioriteter (fokusområder) som er gældende for en 1 årig periode.

Det præhospitale udvalg vil løbende blive orienteret om arbejdet og i januar 2021 vil udvalget blive præsenteret for forslag til en ny beredskabspolitik og et nyt beredskabsprogram med henblik på drøftelse heraf. En ny samlet sundhedsberedskabsplan vil senere i 2021 blive forelagt regionsrådet til godkendelse efter indstilling fra det præhospitale udvalg.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg punkt 3 PRÆ 20-10-2020 beredskabspolitik

Punkt 4: Akuthjælpergruppe Kerteminde Kommune

20/391

Resumé

Forslag om etablering af en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune.

Sagsfremstilling

Der foreligger et ønske fra en interessegruppe i Kerteminde Kommune om at danne en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune. Interessegruppen, der består af tre hjerteløbere, vil gerne styrke trygheden og sikre, at der bliver ydet hurtig førstehjælp til dem, der har brug for det, inden ambulancen kommer frem.

Kerteminde Kommune dækkes primært af ambulanceberedskabet i Kerteminde samt ambulancer fra Odense, Nyborg og Ringe. Kommunen er et område med mange mindre landsbyer, en holm (Hindsholm) mod nord samt en indsø, der geografisk deler kommunen.

Formanden for præhospitaludvalget Mads Skau har afholdt et orienteringsmøde med interessegruppen 11. juni 2020 i Munkebo.

Der er efterfølgende afholdt et møde mellem interessegruppen, Ambulance Syd og AMK Vagtcentralen den 21. september 2020. Mødedeltagerne blev enige om at anbefale oprettelse af en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune, der omfatter de to områder med den største andel af ambulancer med en responstid længere end 15 minutter:

- Hindsholm med de tre postnumre 5390 Martofte, 5380 Dalby og 5370 Mesinge
- 5350 Rynkeby

Der foreslås ikke en akuthjælperordning omfattende hele kommunen, da det vil medføre, at akuthjælperne i mange tilfælde vil ankomme efter, at ambulancen er ankommet, og derfor ofte vil kunne opleve, at der ikke er behov for deres hjælp.

Akuthjælperordningen vil blive ud kaldt til alle ambulance A-udkald (udkald med horn og blink til livs- og førtilighedstruende tilstande).

Vedtages det at etablere en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune, vil der blive indkaldt til et informationsmøde, hvor der vil blive orienteret om muligheden for at blive akuthjælper.

I budgetaftalen for 2018 blev der afsat 0,7 mio. kr. til akuthjælperordninger til uddannelse, udstyr og nye akuthjælperordninger. Der vil være en udgift til udstyr og uddannelse på ca. 20.000 kr. årligt fra og med 2020 eller 2021, alt efter hvornår akuthjælperordningen kommer i gang.

Udgiften til etablering af en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune kan afholdes fra den eksisterende ramme til akuthjælperordninger.

Vedhæftet er en oversigt over Ambulance A-kørsler i Kerteminde Kommune i 2019 fordelt på postnumre, oversigt over postnummerområder i Kerteminde Kommune og forslag til dækningsområde for akuthjælperordning i Kerteminde

Kommune.

Indstilling

Det indstilles, at præhospitaludvalget anbefaler regionsrådet:

At der etableres en akuthjælperordning i Kerteminde Kommune.

At udgiften til akuthjælperordningen på 20.000 kr. årligt finansieres af bevillingen afsat i 2018 budgetaftalen til akuthjælperordninger.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

A-kørsler i Kerteminde Kommune 2019 fordelt på postnumre.pdf

Postnumre Kerteminde Kommune

Forslag til dækningsområde akuthjælperordning i Kerteminde Kommune.pdf

Punkt 5: Orientering om servicemål for den siddende patientbefordring

20/39409

Resumé

Der gives i punktet en orientering om seneste status for overholdelsen af de regionalt fastsatte servicemål for den siddende patientbefordring i perioden 1. januar 2020 til 30. juni 2020.

Sagsfremstilling

Der ses generelt en god målopfyldelse for både ankomst og afhentning af patienter til behandling på sygehusene. Målopfyldelsen er dog noget lavere for Q-rejser (dialyse- og kemopatienter), som har skærpede servicemål for afhentning og ankomst. Målopfyldelsen er konsistent i den målte periode.

Resultater 1. januar 2020 til 30. juni 2020 – servicemål for ankomst og afhentning

Ankomst:

For alle kørsler fremgår det, at 95,2 % er ankommet rettidigt.

For Q-kørsler fremgår det, at 95,18 % er ankommet rettidigt.

Afhentning:

For alle kørsler fremgår det, at 96,5 % er afhentet rettidigt.

For Q-kørsler fremgår det, at 92,7 % er afhentet rettidigt.

Patienter der ankommer 60 min. før deres behandling og indtil tidspunktet for deres behandling er opgjort som ankommet rettidigt. Det skal bemærkes, at patienter, der ankommer for tidligt ift. serviceramme, er talt med som rettidige.

For alle patienter, der benytter regionens tilbud om siddende patientbefordring gælder, at under 1 % ankommer/afhentes med mere end 15 min. forsinkelse.

Målopfyldelsen for henholdsvis ankomst og afhentning er meget stabil henover halvåret med meget små udsving fra måned til måned.

Der henvises til bilag 1, hvor målopfyldelsen for hhv. ankomst og afhentning for alle kørsler og Q-kørsler præsenteres.

I bilag 2 fremstilles en grafisk oversigt over udviklingen i målopfyldelse for 2020 sammenlignet med 2019.

Følgende serviceramme er gældende for den siddende patientbefordring:

- Patienter må tidligst ankomme 1 time før behandlingsstart og senest 10 min. før behandlingsstart
- Patienten skal afhentes fra sygehuset senest 1 time efter patientens klarmelding
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter: Ankomme tidligst ½ time og senest 10 min. før behandlingsstart (Q rejser)
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter: Afhentning senest ½ time efter patientens klarmelding (Q rejser)

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Resultater for 1. halvår 2020.pdf

Bilag 2 (grafisk fremstilling).pdf

Punkt 6: Responstidsmål for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil – 3. kvartal 2020

20/19994

Resumé

For det præhospitale område har regionsrådet fastsat servicemål og opgørelsesmetode for ambulanceresponstider for A-kørsler og B-kørsler. Der afrapporteres hermed for 3. kvartal 2020.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har gældende fra den 25. marts 2019 fastsat følgende servicemål og opgørelsesmetode for ambulanceresponstider for A-kørsler og B-kørsler, som gælder for første sundhedsprofessionelle præhospitale bil på stedet i fire delområder.

- 95 % af A-kørslerne skal søges nået inden for 15 minutter.
- 95 % af B-kørslerne skal søges nået inden for 30 minutter.

Nedenfor ses andelen af A og B-kørsler, hvor responstidsmålene er overholdt i 3. kvartal 2020.

Andel første sundhedsprofessionelle bil på stedet

(ambulance, akutbil mv)

3. kvartal 2020	A-kørsler inden for 15 min.	B-kørsler inden for 30 min.
Fyn	95,3%	95,9%
Sydvestjylland	96,3%	97,9%
Sønderjylland	95,4%	95,9%
Trekantsområdet	96,7%	97,3%
Region Syddanmark	95,8%	96,6%

Som det ses i ovenstående tabel, ligger serviceniveauet for første sundhedsprofessionelle bil på stedet for A-kørsler og B-kørsler inden for det ønskede servicemål for alle delområder.

Opgørelsen over servicemålsopfyldelse på kommuneniveau kan ses i vedlagte bilag.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

3. kvartal 2020 A-kørsler på delområder og kommune

3. kvartal 2020 B-kørsler på delområder og kommune

Punkt 7: 2. behandling af ændring af forretningsordenen - mulighed for foretræde - præhospitaludvalget

19/45605

Resumé

I sagen foreslås, at udvalgets forretningsorden ændres således, at der indsættes en bestemmelse om foretræde, samt at der tilføjes et tillæg med retningslinjer for foretræde.

Sagsfremstilling

Udvalget har på møde den 25. august 2020 behandlet forslag til ændring af forretningsordenen vedrørende nedenstående tilføjelse om foretræde for udvalget samt bilag til forretningsordenen om retningslinjer for foretræde. Udvalget besluttede på mødet at tiltræde indstillingen og oversende sagen til 2. behandling og endelig vedtagelse på udvalgets næste ordinære møde.

Nedenstående forslag til § 11a om foretræde samt retningslinjer for foretræde forelægges derfor til behandling og endelig godkendelse.

”Foretræde

§ 11a

Enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at få foretræde for udvalget forud for dets ordinære møde, jf. bilag om retningslinjer for foretræde.”

Formålet med foretræde for udvalget er, at enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at møde op i forbindelse med et møde i udvalget og fremlægge sine synspunkter om en bestemt sag på dagsordenen eller et emne inden for udvalgets opgavefelt. Udvalget kan stille spørgsmål til borgeren m.fl., men der er ikke tale om en debat. Formålet er således, at udvalget oplyses om borgerens m.fl. synspunkter.

Retningslinjerne for foretræde giver formandsskabet mulighed for undtagelsesvist at afvise foretræde.

I medfør af § 14 i forretningsordenen skal ændringer i eller tillæg til forretningsordenen behandles i to ordinære møder i udvalget. Sagen forelægges derfor til 2. behandling.

Når muligheden for foretræde er indført i alle de stående udvalg, hvilket er i slutningen af oktober 2020, vil der blive informeret herom på Facebook og på Region Syddanmarks hjemmeside. En læsevenlig udgave af de vedhæftede retningslinjer vil blive lagt på hjemmesiden.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til ændring af forretningsordenen i forhold til indsættelse af § 11a samt tillæg i form af retningslinjer for foretræde godkendes.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Godkendt.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Retningslinjer for foretræde

Punkt 8: Mødeplan 2021

20/137

Sagsfremstilling

Følgende mødeplan for 2021 blev godkendt på præhospitaludvalget møde den 25. august 2020:

- Torsdag den 7. januar 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 3. februar 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 3. marts 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 7. april 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 5. maj 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 2. juni 2020, kl. 15.00 – 17.00
- Torsdag den 12. august 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Tirsdag den 2. september 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Torsdag den 7. oktober 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Onsdag den 3. november 2021, kl. 15.00 – 17.00
- Torsdag den 25. november 2021, kl. 15.00 – 17.00

Administrationen har efterfølgende undersøgt mulighederne for at udvalgte møder kan flyttes fra onsdage til torsdage. Der forelægges hermed følgende muligheder:

- Torsdag den 4. marts 2021, kl. 12.00 – 14.00
- Torsdag den 8. april 2021, kl. 10.00 – 12.00
- Torsdag den 6. maj 2021, kl. 12.00 – 14.00
- Torsdag den 3. juni 2021, kl. 12.00 – 14.00
- Torsdag den 4. november 2021, kl. 12.00 – 14.00

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Følgende ændringer i mødeplanen for 2021 blev godkendt:

- Torsdag den 8. april 2021 kl. 10.00 – 12.00 (i stedet for onsdag den 7. april 2021)
- Torsdag den 4. november 2021 kl. 12.00 – 14.00 (i stedet for onsdag den 3. november 2021)

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Mødeplan 2020

20/137

Sagsfremstilling

Der er planlagt mødekalender for resten af 2020:

- Torsdag den 12. november 2020, kl. 15.00 – 18.00 Akuthjælpere på Rømø
- Torsdag den 17. december 2020, kl. 15.00 – 17.00 i regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Til orientering.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Eventuelt

20/137

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-10-2020

Mads Skau orienterede om henvendelser ang. Hjerteløberordningen, møde med akuthjælpeordninger samt kommende møde med FOA.

Olfert Krog orienterede om henvendelse vedr. Ambulance Syd.

Ida Damborg og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Underskriftsside