

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 28-08-2023

Mødedato Mandag d. 28. august 2023 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 4, 3. sal, Teatergade 8

Mødedeltagere Kristian Skov-Andersen (Fravær), Hanne Sørensen, Aligo Francis, Stine Andersen, Brian Hornbek, Jette Leth Buhl , Regitze Harslund Sancoeur

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse af budget 2024 med OmrådeMED-udvalg.....	5
Beslutning om genoptræning og dimensionering, som skal indgå i forslag til nyt sundhedscenter.....	7
Godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2024.....	12
Orientering om status på etablering af sundhedsklynger.....	15
Lukket: Orientering om udbud af lægekørsel.....	19
Meddelelser til orientering.....	20
Underskriftsark.....	22

Punkt 48: Godkendelse af dagsorden

48. Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023
Godkendt.

Sagsfremstilling

Kl. 13.00 - 14.00: Temadrøftelse af budget 2024 med OmrådeMED-udvalg.

Punkt 49: Temadrøftelse af budget 2024 med OmrådeMED-udvalg

23-010552

49. Temadrøftelse af budget 2024 med OmrådeMED-udvalg

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (drøfter), 28.08.2023

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget holder dialogmøde med de respektive OmrådeMED-udvalg på politikområdet i forbindelse med behandlingen af kommende års budget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter budgetudfordringer og muligheder for 2024 og frem med medlemmerne af de respektive OmrådeMED-udvalg.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023

Fraværende: Kristian Skov-Andersen (V)

Drøftet.

Sagsfremstilling

Mødet indledes med faglige oplæg fra medarbejderne og et kort oplæg om budgetprocessen for budget 2024.

Fra OmrådeMED deltager

Sanne Hansen, assistent cheføkonoma, Næstved Madservice

Jakob Buch, chef for Næstved Madservice

Luise Vahlers Pedersen, assistent, Næstved Madservice

Marianne Stougaard, ernæringsassistent, Kantinen Rådmandshaven.

Mette Jenstrup Johansen, distriktsklinikassistent, Tandplejen

Anna Nøhr Junge, folkesundhedskonsulent, CSA

Else Hansen, leder af genoptræningen

Karina Holm Petersen, udviklingsterapeut CSA

Nina Højmosé Elmgaard Hansen, økonomikonsulent CSA

Ulla Kappelgaard Hansen-Nord, Vicesundhedscenterleder, Næstved sundhedscenter

Annitta Nordkvist, Sundhedscenterchef

Sandie Heelund Petersen, distriktsklinikassistent, Tandplejen.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Punkt 50: Beslutning om genoptræning og dimensionering, som skal indgå i forslag til nyt sundhedscenter

23-007895

50. Beslutning om genoptræning og dimensionering, som skal indgå i forslag til nyt sundhedscenter

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (beslutter), 08.06.2023

Siden Sundhedscenterets etablering i 2007 er der sket en betydelig tilgang af modtagne Genoptræningsplaner/henvisninger til Enhed for Genoptræning i Sundhedscentret. Udviklingen medfører problemer med at overholde behandlingsgarantien, og ventelisten er stigende. I denne sag skal udvalget beslutte, at kommende forslag til dimensionering af nyt sundhedscenter, skal tage højde for væksten på genoptræningsområdet og for kommunale sundhedsopgaver i øvrigt.

Sundhedscenterchef Annitta Nordqvist deltager på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter, at kommende forslag til dimensionering af nyt sundhedscenter skal tage højde for væksten på genoptræningsområdet og for kommunale sundhedsopgaver i øvrigt.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023

Godkendt med den bemærkning at der i modellerne tages højde for en overgangsløsning.

Sagsfremstilling

Normering i Enhed for Genoptræning

I forbindelse med opgaveoverdragelsen i 2007 blev der beregnet en baseline for Enhed for Genoptræning på 860 almene genoptræningsplaner/henvisninger årligt. Denne baseline dannede udgangspunkt for den daværende personalenormering på 7,2 terapeut (svarende til 120 borgere pr. terapeut). Ved opgaveoverdragelsen oversteg henvisningstallet imidlertid det beregnede, idet der kom 1166 henvisninger – 306 mere end beregnet.

Genoptræningsbehovet er siden opgaveoverdragelsen accelereret markant, og i 2022 modtog Genoptræningen 4787 almene genoptræningsplaner/henvisninger - svarende til 218 borgere pr. terapeut for de 22 ansatte til borgerbehandlinger. Herud over er dokumentationskravet steget i perioden.

For at løfte behandlingsopgaven har Enhed for Genoptræning yderligere inddraget tre årsværk fra Enhed for Forebyggelse og Sundhedsfremme, så enheden for nuværende er bemandet med 25 årsværk, der udfører borgerbehandlinger. Denne interne omfordeling af ressourcerne i Næstved Sundhedscenter betyder, at indsatser indenfor sundhedsfremme og forebyggelse er begrænsede; fx kan indsatser i forhold til afvænning fra tobaks- og nikotinprodukter og forebyggelse i forhold til alkoholområdet etc. kun leveres i meget lille skala, Næstved Kommunes størrelse taget i betragtning.

Genoptræning efter sundhedsloven

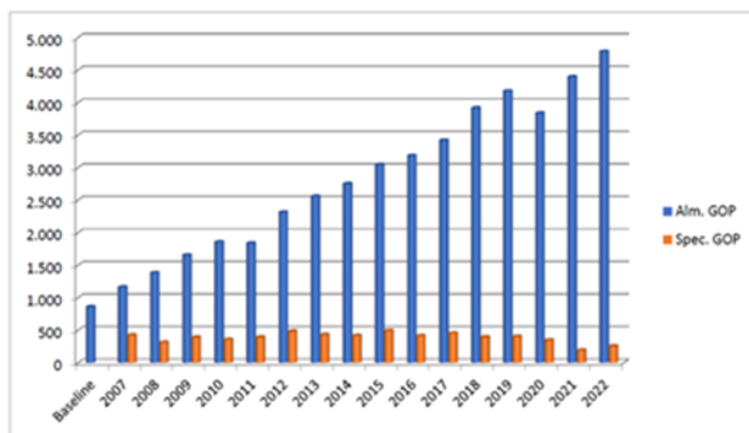
Borgere der er henvist med en genoptræningsplan (Sundhedslovens §140) skal være indkaldt til forundersøgelse indenfor fire dage, og skal være tilbudt tid indenfor syv dage efter henvisningen er modtaget. Hvis Enheden for

Genoptræning ikke kan efterleve de gældende frister, så skal borgerne tilbydes frit-valg-service hos privat leverandør. Udgiften hertil påhviler Næstved Kommune.

Enheden for Genoptræning arbejder derudover med borgere henvist efter Sundhedslovens §119 (Forebyggelse og Sundhedsfremme) Denne målgruppe svarer til ca. 10% af de behandlede borgere i Enheden for Genoptræning.

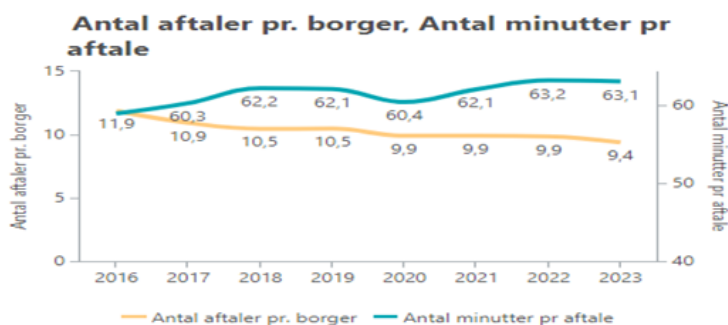
Udviklingen i antallet af genoptræningsplaner

Der forventes, udover den demografiske udvikling, en stigning i antallet af genoptræningsplaner som følge af regeringens akutpakke, der har til formål at øge antallet af operationer for at imødegå lange ventelister i regionerne. Derudover ses antallet af psykiatriske genoptræningsplaner at være i fortsat stigning, en stigning der forventes at fortsætte i takt med at anbefalingerne i Psykiatriplanen implementeres.



Iværksatte tiltag for at imødekomme udfordring med ressourcer og fysiske rammer.

Den begrænsede plads i det nuværende Sundhedscenter betyder, at udover at tilbyde maksimal mængde af træning med velfærdsteknologiske løsninger i borgernes eget hjem, så har Sundhedscentret over de seneste år været nødsaget til at reducere i fremmødefrekvensen for de borgere, der er henvist til behandling sundhedscentret. Der er således genoptræningsindsatser, hvor det grundet plads- og personalemangel ikke er muligt at følge de kliniske retningslinjer. Det betyder færre fremmøder for den enkelte borger svarende til gennemsnitligt 2,5 færre fremmøder jf. nedenstående tabel:



Targit, juni, 2023

For at sikre optimal udnyttelse af såvel de knappe personaleressourcer, som af de udfordrede fysiske rammer i sundhedscentret, er følgende tiltag iværksat over de senere år:

Holdtræning

Der er løbende foretaget konverteringer af individuelle træningsforløb til holdtræning. Der er etableret 116 hold-træninger om ugen. Fra mandag til torsdag er salene booket fra kl. 07.00 til kl. 17.00, fredag fra kl. 07.00 til kl. 15.00. Det kan være mellem 6 og 10 borgere pr. hold afhængig af diagnose. Ved at overgå til holdtræning er indtaget af nye borgere i behandlingsforløb øget betragteligt set i relation til de tidligere primært individuelle behandlingsforløb. Ser man på antallet af behandlinger pr. terapeut er der tale om en stigning siden 2007 fra ca. 7 til i dag mellem 15 og 20

borgerbehandlinger pr. dag. Sundhedscenteret har dermed nået det maximale antal hold, der kan etableres inden for de nuværende fysiske rammer og personalemæssige ressourcer.

Træningsfaciliteter

Sundhedscentret råder over 3 træningssale. Med 116 hold om ugen belastes hver sal med 7-8 hold pr dag. Mellem holdene er der behov for udluftning og klargøring/rengøring af maskiner til næste hold skal på. Udnyttelsesgraden af træningssalene på daglig basis er maksimal.

Derudover er der, grundet den stærkt begrænsede plads, den øgede tilgang af borgere og for få personaleressourcer bl.a. følgende øvrige udfordringer alene indenfor genoptræning/træningsområdet:

- Der er aktuelt genoptrænings- og træningshold, der ikke kan oprettes som følge af plads- og personalemangel. Det betyder, at borgerne venter i længere tid end nødvendigt på at komme i gang med genoptræning/træning.
- Der mangler et afskærmet testområde. Det betyder, at test af borgerne foregår på en gang, hvor også taxachauffører, borgere og medarbejdere bevæger sig rundt.
- Borgere med ledbåndsskader tilbydes tre måneders mindre superviseret træning end anbefalet i de kliniske retningslinjer, hvilket øger risikoen for tilbagefald/ny skade.
- Der er ikke omklædnings- eller badefaciliteter til borgerne ifm. træning/genoptræning og ift. terapeuterne er omfanget begrænset og utidssvarende.
- Der er udtalt mangel på undersøgelsesrum, samtalerum og undervisnings/mødelokaler, hvilket nedsætter effektiviteten, ligesom der mangler rum til de studerende.
- Træningskøkken er utidssvarende og for småt til holdtræning.
- Derudover mangler der plads til sundhedscentret andre aktiviteter fx alkoholrådgivning.

Velfærdsteknologi

Virtuelle træningshold benyttes som en understøttende teknologi til genoptræning. De kan dog ikke stå alene, da borgerne har behov for at få korrigeret deres træningsprogram og øvelser undervejs for at få et optimalt udbytte, og for at undgå utilsigtede hændelser fx forværring af tilstanden ved forkert træning. Træning med velfærdsteknologiske løsninger stiller krav til borgerens kognitive formåen og er derfor ikke en løsning for alle. Når der implementeres velfærdsteknologiske løsninger til borgere, bliver der i et vist omfang frigivet plads i form af træningssale og terapeutressourcer da træningen flyttes hjem til borgeren privat. Borgeren skal dog fortsat følges af terapeuten selvom det foregår virtuelt. De frigivne ressourcer kan bl.a. allokeres til de borgere, som har behov for kontinuerligt og superviseret genoptræning. I takt med den voksende ældre befolkning, der samtidig har en eller flere kroniske sygdomme, vil behovet for superviseret genoptræning øges.

Højt arbejdspress

Terapeuterne har siden etableringen af sundhedscenteret fået ændret deres daglige antal borgerkontakter fra udelukkende at rumme individuelle behandlinger svarende til ca. 7 borgere dagligt til nu dagligt at varetage behandlingen af 2-3 hold af borgere. Herudover varetager hver terapeut dagligt første-undersøgelser i form af individuelle konsultationer inden behandlingsopstart, ligesom der er daglig opfølgning på en til flere borgere, der træner hjemme med velfærdsteknologiske løsninger, og hvor der derfor skal aflæses træningsresultater og korrigeres med borgeren ift. udført træning. Derudover varetager terapeuterne slutundersøgelser af borgeren ift. at vurdere, om borger har opnået tilstrækkelig effekt af genoptræningsforløbet, hvilket ligeledes skal dokumenteres og sendes til egen læge og henvise sygehusafdeling. Endelig skal terapeuterne på daglig basis have tid og fysisk rum til at foretage dokumentation i borgerens journal og korresponderer med eventuelle samarbejdspartnere. Det samlede arbejdspress på terapeuterne er særdeles højt og det har i det seneste år været nødvendigt at korrigere opgaveporteføljerne for at forebygge arbejdsskader i form af stress og udbrændthed.

Behandlingsgarantien er udfordret og ventelisten stiger

Med de nuværende ressourcer er det ikke muligt for Enhed for Genoptræning at imødekomme behandlingsgarantien, og ventelisten er stigende. I april og maj måned blev kun 79% og 80 % af de henviste borgere behandlet inden for tidsrammen. Hvis Enheden for Genoptræning ikke kan efterleve de gældende behandlingsfrister, skal borgerne tilbydes frit-valg-service hos privat leverandør. Udgiften hertil påhviler Næstved Kommune. Når behandlingen ikke iværksættes

rettidigt, øges risikoen desuden for, at ældreområdet påføres flere udgifter på grund af et øget behov for hjælp og pleje, ligesom der er en risiko for, at det vil vare længere tid at gøre borgerne job- og arbejdsparate.

Det videre forløb

Hvis udvalget godkender indstillingen vil administrationen på et kommende møde fremlægge forslag til en model, der imødekommer væksten på genoptræningsområdet, som beskrevet i sagen, og en anden model, der tager højde for kommunale sundhedsopgaver i øvrigt.

Økonomi

Administrationen kan oplyse, at Sundhedscenterets samlede korrigerede budget i 2023 er 33,5 mio. kr., hvoraf 235.360 kr. er overført overskud fra 2022, og der er indefrosset et tilsvarende beløb.

Det kan ligeledes oplyses at der i anlægsbudgettet er afsat ca. 42,5 mio. kr. i 2024-2025 (2024-pris) til nyt Sundhedscenter.

Punkt 51: Godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2024

23-012354

Bilag

Den politiske mødeplan for 2024

51. Godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets mødeplan for 2024

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 28.08.2023

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget forhåndsgodkendte på mødet den 10. januar 2022 mødeplanerne for årene 2022-2025. Mødeplanen for 2024 fremlægges hermed til udvalgets endelige godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalgets mødeplan for 2024 godkendes.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023

Fraværende: Kristian Skov-Andersen (V)

Godkendt.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget og hvert stående udvalg træffer for hvert regnskabsår beslutning om, når og hvor udvalgets møder skal afholdes. Mødeplanen for et udvalgs møder er bindende. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på mødet den 10. januar 2022 forhåndsgodkendt mødeplanen for årene 2022-2025 og mødeplanen for 2024 fremlægges hermed til udvalgets endelige godkendelse.

Den politiske mødeplan er lagt ud fra princippet, at møderne afholdes i en 4-ugers kadence således:

- 1. uge: Socialudvalget, Klima-, Miljø- og Friluftsturismeudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Kultur- og Idrætsudvalget
- 2. uge: Plan-, Teknik- og Lokaldemokratiudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Beskæftigelses- og Rekrutteringsudvalget
- 3. uge: Økonomiudvalget
- 4. uge: Byrådet

Mødeplanen tager højde for mødefri i uge 7 og 42, samt i dagene op til påske og i juli måned.

Endvidere er der i mødeplanen taget højde for personsammenfald i udvalgene samt anden mødeaktivitet i udvalgs-, regions- og KL-regi. Udvalgsmøder ligger enten mandag eller tirsdag.

Udvalgets mødeplan for 2024

Møderne i Sundheds- og forebyggelsesudvalget holdes om mandagen kl. 13.00-16.00.

Mødested:

Udvalgsmøderne holdes i Rådmandshaven 20, mødelokale 2, men kan flyttes til andre relevante lokationer ved behov og med udvalgets godkendelse (sker stiltiende i forbindelse med opdatering af mødeindkaldelse).

Mødedatoer:

Mandag den 8. januar

Mandag den 29. januar

Mandag den 4. marts
Mandag den 8. april
Mandag den 6. maj
Mandag den 3. juni
Mandag den 5. august
Mandag den 2. september
Mandag den 30. september
Mandag den 4. november
Mandag den 25. november

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Den politiske mødeplan for 2024

Punkt 52: Orientering om status på etablering af sundhedsklynger

00.17.00-A00-6-21S

Bilag

Sundhedsklyngeøkonomi for 2023.pdf

haandbog-om-sundhedsklynger-opdateret-24-juni-2022

aftale-om-sammenhaeng-og-naerhed-sundhedsklynger

52. Orientering om status på etablering af sundhedsklynger

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 28.08.2023

Folketinget vedtog den 9. juni 2022 lovforslag om sundhedsklynger mv. Loven trådte i kraft 1. juli 2022. Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget fik orientering om sundhedsklynger på udvalgsmøde den 9. august 2021 (sag 69).

I denne sag orienteres udvalget om status på det foreløbige arbejde med at etablere sundhedsklynger, herunder Næstved Kommunes rolle i samarbejdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Intensionen med sundhedsklynger

Sundhedsklynger skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Det vil sige:

- ældre medicinske borgere
- borgere med kroniske sygdomme
- borgere med psykiske lidelser

Det fremgår af den politiske aftaletekst, at der via styrket samarbejde og sammenhæng skal ske en gradvis omstilling så: "flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet i stedet for at skulle på et af de specialiserede sygehuse, når det ikke er nødvendigt", samt at "mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gennem udgående og virtuel understøttet sygehusbehandling".

Slagelseklyngen

I Region Sjælland er etableret 4 sundhedsklynger, hvoraf Næstved indgår i klyngen, der er centeret omkring Slagelse Akutsygehus. Ud over Næstved Kommune indgår også Sorø, Ringsted og Slagelse kommuner.

Sundhedsklynger er organiseret i både et politisk samt faglig strategisk niveau.

Det politiske niveau - kaldet 'Politisk Forum' - bemandes af borgmestre og regionrådsmedlemmer, to regionale og én kommunaldirektør samt formand for PLO.

Det Faglige strategiske niveau - kaldet 'Faglig strategisk Forum' - bemandes af kommunale direktører - én fra hver af de 4 kommuner; regionale direktører - én fra hver af de 3 virksomhedsområder Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse (NSR), Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) og Psykiatrien samt to repræsentanter fra PLO.

Faglig Strategisk Forum Slagelse Klyngen har besluttet en organisering af det operationelle niveau i form af temaudvalg. Dette er samtidig en erstatning for de Kommunale Samarbejdsfora for Somatik (KSS) og for psykiatri (KSP).

Denne operationelle organisering skal sikre intentionerne bag de nye sundhedsklynger - at bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud på tværs af somatik og psykiatri og løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde. Derudover skal den ny organisering styrke og målrette det tværsektorielle samarbejde omkring tematikker og fælles indsatser og sikre koblingen mellem det politiske og faglig strategiske niveau til det operationelle kliniske niveau i klyngesamarbejdet.

Følgende fire operationelle udvalg er valgt:

- 'Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre'
- 'Trivsel hos børn, unge og deres familier'
- 'Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme'
- 'Akutområdet'

Lighed i sundhed ses som et tema, der skal have fokus i alle 4 udvalg.

Hvert temaudvalg ledes af en centerchef eller fagchef, der skal sikre, at der findes konkrete implementerbare løsninger. Den organisation, der leder et temaudvalg, varetager også sekretariatsbetjeningen for det pågældende udvalg. Medlemmerne udpeges blandt de øvrige organisationer: Psykiatrien, NSR sygehuse, Almen praksis, Det Nære Sundhedsvæsen, Region Sjælland og kommunerne.

Faglig Strategisk Forum har udpeget og konkretiseret indsatser, hvor tildeling af sundhedsklyngemidler kan understøtte udvikling og implementering. Politisk Forum godkendte 18. april 2023 tildeling af udviklingsmidler til fem indsatser som skal varetages af temaudvalgene:

Operationelle temaudvalg	Besluttede indsatser (til at starte med)	Tildelte sundhedsklyngemidler	Ansvarlig
Sammenhængende patientforløb for sårbare ældre	72 timers behandlingsansvar Medicinudlevering 3 dage Tidlig og koordineret palliativ indsats	500.000 kr. 300.000 kr. 750.000 kr.	Slagelse og Sorø i fællesskab
Trivsel hos børn, unge og deres familier	Ingen besluttede indsatser	0 kr.	Psykiatrien Region Sjælland
Styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme	VIP borgere	900.000 kr.	Ringsted
Akutområdet	Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling	750.000 kr.	Næstved

Temaudvalget 'Akutområdet'

Næstved kommune skal lede og facilitere temaudvalget 'Akutområdet', hvor der er bevilget sundhedsklyngemidler til indsatsen 'Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling'.

Formelt blev temaudvalget 'Akutområdet' igangsat på møde 7. juni i Næstved, hvor udvalget valgte at nedsætte en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe med det formål, at drøfte konkrete indsatser der udfordrer det tværsektorielle samarbejde. Drøftelserne skal munde ud i en tids- og handleplan for det videre arbejde. Erfaringer fra igangværende og tidligere tværgående sundhedsaktiviteter medtænkes i de kommende samarbejdsinitiativer, således også erfaringer

skabt under det fortsat eksisterende Sundhedspartnerskab mellem Næstved Kommune, Næstved/Slagelse/Ringsted sygehuse, Det Nære Sundhedsvæsen og PLO.

På Udvalgsrådet gives yderligere en mundtlig redegørelse for det igangværende arbejde.

Finansiering af sundhedsklynger

Der blev i økonomiaftalerne for hhv. regionerne og kommunerne for 2022 og 2023 afsat 40 mio. kr. (samlet set 80 mio. kr.) årligt i 2022 og 2023 til opstart af arbejdet i sundhedsklyngerne, heraf får Slagelse Klyngen (i 2022) 3.228.032 kr. fordelt med 1.557.216 kr. til kommunerne og 1.670.815 kr. til regionen.

Det er aftalt i arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi mellem Danske Regioner, KL og Sundhedsministeriet, at midlerne skal understøtte klyngerne som en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen gennem bl.a. udvikling af konkrete indsatser.

Økonomi

Administrationen kan oplyse, at Næstved Kommunes budget til sundhedsklynger i 2023 er 1,136 mio. kr. hvoraf halvdelen er overført fra 2022 pga. ubrugt budget.

Bilag

Sundhedsklyngeøkonomi for 2023.pdf

haandbog-om-sundhedsklynger-opdateret-24-juni-2022

aftale-om-sammenhaeng-og-naerhed-sundhedsklynger

Punkt 53: Lukket: Orientering om udbud af lægekørsel

23-016154

Punkt 54: Meddelelser til orientering

Bilag

Bæredygtige akutsygehuse_høringssvar fra KKR Sjælland

54. Meddelelser til orientering

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 28.08.2023

1. Sundhedscenter f.eks. Fredericia (helst mandag med ordinært møde i bussen).
Forslag den 27. november. Med afgang kl. 12.00. Forslag fra administrationen.
2. Drøftet.
3. Orientering fra sundhedschefen:
Manglende kvalificerede ansøgere til stilling i Alkoholrådgivningen.
Deltagelse i 3-årigt Forskningsprojekt i Velfærdsteknologi – kræftpatienter. Har forhåndssøgt om 1 mio. kr. til dette projekt. Forelægges udvalget når der foreligger svar på ansøgning.

Sagsfremstilling

1. Besigtigelsesture 2. halvår 2023
2. Orientering om bæredygtige akutsygehuse - høringssvar fra KKR Sjælland vedhæftet.

Bilag

Bæredygtige akutsygehuse_høringssvar fra KKR Sjælland

Punkt 55: Underskriftsark

Bilag

Underskriftsark SFU 28.08.2023

55. Underskriftsark

Bilag

Underskriftsark SFU 28.08.2023