

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 27-01-2025

Mødedato Mandag d. 27. januar 2025 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af rehabiliteringsmodel step 1.....	5
Godkendelse af investeringsprojekt om træning som alternativ til operation af borgere med slidgigt	9
Godkendelse af forslag til temadrøftelser, dialogmøder, besigtigelsesture mm. for 2025.....	13
Orientering om ny leverandør af madservice.....	16
Meddelelser til orientering.....	18
Underskriftsark.....	20

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2. Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

Godkendt.

Punkt 3: Drøftelse af rehabiliteringsmodel step 1

24-028128

Bilag

Rehabiliteringsmodellen

Uddrag af Ældrelov

3. Drøftelse af rehabiliteringsmodel step 1

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (drøfter), 27.01.2025

I Budgetforliget for 2024 blev det besluttet at gennemføre en analyse af økonomistyringen på ældreområdet samt demografien på området. Formålet med analysen var at fastlægge rammerne for den fremtidige økonomistyring på ældreområdet med fokus på effektiv drift og forudsigelighed i udviklingen af udgifterne. På baggrund af en af de centrale anbefalinger fra analysen har administrationen sammen med ældreområdet og Sundhedscenteret udarbejdet en ny rehabiliteringsmodel, som skal understøtte, at borgernes funktionsniveau bevares længst muligt og behovet for varig hjælp fra kommunen dermed udskydes.

Den 25.11.2024 (sag 129) godkendte Socialudvalget step 2 og 3 i rehabiliteringsmodellen, som vedrører Socialudvalgets ansvarsområde. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget præsenteres her for rehabiliteringsmodellens step 1, som vedrører Sundheds- og Forebyggelsesområdet ansvarsområde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

Drøftet. Udvalget ønsker en beslutningssag vedr. step 1 i Rehabiliteringsmodellen.

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Analysen af økonomistyring og demografi på ældreområdet, blev gennemført af Komponent. Ny model for rehabilitering i Center for Sundhed og Ældre er udarbejdet af administrationen på baggrund af Komponent's anbefalinger i analysen. Målet med modellen er at understøtte, at flest mulige borgere kan klare sig uden visiteret hjælp længst muligt, herunder at færrest mulige borgere får behov for varig hjælp fra hjemmeplejen.

Anbefalinger til Næstved Kommune fra Komponent omfattede blandt andet følgende (se komponent samlede afrapportering og overordnede konklusioner i sag 61 på Socialudvalgets møde den 03.06.2024)

- *Øger sit fokus på rehabilitering, hjælpemidler og velfærdsteknologi både i visitation og drift, da den demografiske udvikling med flere ældre og færre medarbejdere vil forde, at så mange borgere som overhovedet muligt bliver uafhængige af hjælp. Når man lægger ansvaret for, hvor meget hjælp borgeren skal have ud til frontpersonalet, er det desuden vigtigt, at rehabilitering bliver en integreret del af den faglige indsats.*
- *Tilpasning pakker og tilpasset styring med pakker med fokus på at teamene får det rette råderum og de rette incitamenter til at arbejde for det højeste mulige funktionsniveau hos borger i alle aspekter af støtten.*

På baggrund af ovenstående har administrationen, i samarbejde med både ældreområdet og Sundhedscenteret, udarbejdet en model for rehabilitering, som beskriver indsatser, der spænder fra forebyggelse af, at borgerne får behov for visiteret hjælp til forebyggelse af, at borgerne får behov for visitering af varig hjælp - samt indsats i forhold til at rehabiliter og fastholde så højt funktionsniveau som muligt, når borger har fået varig hjælp.

Rehabiliteringsmodel

Modellen er skitseret i bilag til sagen og omfatter nedenstående.

Step 1: Struktureret forebyggelse

Målgruppen for step 1 er alle ældre borgere, der er nærmere sig et behov for visiteret hjælp. Målet er således at forebygge, at borger får brug for hjælp. Indsatser i step 1 vil primært blive varetaget i eller fra Sundhedscenteret, men kan også tænkes sammen med fx aktivitetscentre på ældreområdet, hvor de ældre kan komme uden visitation. Omlægningen stemmer godt overens med intentionerne i den nye ældrereform, herunder ældrelov, som Folketinget vedtog 19. december 2024, hvor de forebyggende hjemmebesøg tiltænkes en ny rolle.

Lovgrundlaget for forebyggende hjemmebesøg, 'Lov om social service' § 79a, bortfalder pr. 1.7.25. Det fremgår af 'Forslag til Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige andre love': "I lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 67 af 22. januar 2024, som ændret ved § 1 i lov nr. 217 af 5. marts 2024, § 1 i lov nr. 329 af 9. april 2024, § 1 i lov nr. 644 af 11. juni 2024 og § 1 i lov nr. 680 af 11. juni 2024, foretages følgende ændringer: 3. §§ 2 a, 14 a, 79 a, 81 a, 93, 192 og 192 a ophæves".

Ændringerne betyder, at det hidtidige lovkrav, hvorefter kommunerne skal tilbyde et aldersbetinget og automatisk forebyggende hjemmebesøg til alle ældre, bortfalder. Det fremgår dog af Ældrelov §4, at: Kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale".

Administration lægger på den baggrund op til en "step 1" i den rehabiliterende indsats, hvor der etableres opsøgende indsatser målrettet særlige borgergrupper. Der vil blive sikret et øget fokus på overgangen fra arbejdsliv til pensionistliv, vejledning i forhold til hvor borgere kan få hjælp via civilsamfundet, og hvad man som borger selv kan gøre for at få et godt og aktivt liv, herunder fokus på at et ændret fysisk funktionsniveau påvirker den mentale sundhed. Der vil derudover være et fokus på at understøtte kontakter til aktiviteter og fællesskaber i det omfang, at borgerne har brug for hjælp til dette.

Step 2: Rehabiliteringsforløb

Målgruppen for step 2 er nye borgere, der forventes at kunne afsluttes efter 1 og op til 12 ugers intensiv rehabiliteringsforløb. Målet er at borgerne efter rette intervention kan klare sig minimum et år uden ydelser fra ældreområdet, men eventuelt med relevante hjælpemidler og/eller velfærdsteknologi. I tilfælde, hvor Sundhedscentret varetager visiterede ydelser i step 2, afregnes mellem ældreområdet og Sundhedscentret.

Rehabilitering på step 2 igangsættes 1. januar.

Step 3: Funktionsbevarende rehabilitering

Målgruppen for step 3 er borgere, som allerede får hjælp/pleje, og som oplever yderligere funktionsnedsættelse. Disse borgere får et rehabiliteringsforløb på op til 8 uger, hvor målet er, at borger genvinder funktionsniveau og udskyder behov for yderligere hjælp.

Step 1 - Struktureret forebyggelse i praksis

Sundhedscenteret vurderer, at der vil være behov for opsøgende indsatser (jf. 'Forslag til Ældrelov') målrettet sårbare grupper af borgere herunder enlige mænd, efterladte ældre med et sparsomt netværk, nyligt udskrevne borgere, pårørendevejledning mm. Indsatser som disse vil, med baggrund i Ældreloven, blive en del af tilbuddene i step 1.

Dertil kommer yderligere forebyggelse under Sundhedslovens §119, der pålægger kommunalbestyrelsen at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Det nuværende budget til Forebyggende Hjemmebesøg overføres til Team Sundhedsrehabilitering, da fremtidige indsatser under Ældreloven vil kunne understøtte og tilpasses øvrige indsatser i dette team. Der er tale om et budget til

forebyggende hjemmebesøg på 1.2 mio.kr. De to team udgør aktuelt tilsammen Sundhedscenterets Enhed for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

I tilfælde, hvor Sundhedscentret varetager visiterede ydelser i step 1, afregnes mellem ældreområdet og Sundhedscentret.

Velfærdsteknologi

Som en del af rehabiliteringsindsatsen på alle tre step indtænkes relevante hjælpemidler og velfærdsteknologi, som kan gøre borger selvhjulpen.

Administrationen bemærker, at arbejdet med rehabilitering ikke kun er et spørgsmål om at ændre arbejdsgange, men også om at ændre kulturen og tankegangen i alle dele af organisationen og forventningerne fra borgerne. Det er derfor en forandring, som vil tage tid før den fulde effekt opnås, kræve ledelse og kræve intern og ekstern kommunikation.

Økonomi

Administrationen kan bemærke, at det i sagen anføres, at der vil blive afregnet mellem ældreområdet og Sundhedscentret vedrørende varetagelse af visiterede ydelse. Så udgiften forventes at blive udgiftsneutral for kommunen.

Bilag

Rehabiliteringsmodellen

Uddrag af Ældrelov

Punkt 4: Godkendelse af investeringsprojekt om træning som alternativ til operation af borgere med slidgigt i samarbejde med Næstved-, Slagelse og Ringsted Sygehus/Region Sjælland og med finansiering fra Den sociale Investeringsfond

24-006415

Bilag

Præsentation_januar 2025.pptx

Projektoplæg - træning før operation

Faktaark om artrose og artroseprojekter

4. Godkendelse af investeringsprojekt om træning som alternativ til operation af borgere med slidgigt i samarbejde med Næstved-, Slagelse og Ringsted Sygehus/Region Sjælland og med finansiering fra Den sociale Investeringsfond

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (anbefaler), 27.01.2025

Økonomiudvalg (godkender), 17.02.2025

Borgere med slidgigt i knæ og/eller hofte lever med de følger, smerter giver i forhold til livskvalitet og nedsat tilknytning til arbejdsmarkedet. Dertil kommer regionale og kommunale udgifter til operation, behandling og pleje. Næstved Kommune ved Sundhedscenteret har nu mulighed for at indgå i et projekt med Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehus/Region Sjælland, hvor målet er at udskyde operation for slidgigt i knæ eller hofte i mindst 2 år, ved i stedet at tilbyde gratis adgang til superviseret træning. Der er tale om et 3-årigt projekt, som finansieres fuldstændig gennem en investering fra Den Sociale Investeringsfond (DSI). Først hvis mere end 70% af deltagerne i projektet opnår at udskyde operation i 2 år, vil Næstved Kommune skulle tilbagebetale fondens investering helt eller delvist op til 2.670.000 mio. kr.

I løbet af de tre år forventes 1.000 borgere fra Næstved Kommune at blive inkluderet i projektet. Hvis det godkendes og opnår de forventede mål, forventes projektet at få større opmærksomhed udover Næstveds grænser. Ved projektophør lægges derfor op til, at driften videreføres af de kommende sundhedsråd i sundhedsreformen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Næstved Kommune indgår i projekt med NSR-Sygehus/Region Sjælland om superviseret træning til borgere med slidgigt i hofte og knæ i samarbejde med Den Sociale Investeringsfond (DSI).

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

Anbefales.

Sagsfremstilling

Slidgigt i knæ og hofte (artrose) udgør et stort folkesundhedsproblem på landsplan. Flere end 2000 borgere i Næstved Kommune blev ifølge data fra Landspatientregistret ny-diagnosticeret med slidgigt i hofte- og/eller knæ i 2023. Heraf var ca. halvdelen i den arbejdsdygtige alder (18-67 år) og ca. halvdelen over 67 år. Ifølge regionen går mindst hver tiende borger over 18 år i Næstved Kommune rundt med knæ- og/eller hofteartrose.

Mange af kommunens borgere lever på den baggrund med smerter og deraf muligt følgende sygefravær, reduceret tilknytning til arbejdsmarkedet, behov for smertebehandling og eventuelt hjemmepleje.

Mulighed for at indgå i samarbejds- og investeringsprojekt vedrørende træning før operation

Næstved Sundhedscenter har fået mulighed for at indgå i investeringsprojektet i samarbejde med Region Sjælland/Næstved-, Slagelse og Ringsted Sygehus, understøttet af det regionale Forebyggelsessekretariat på sygehuset samt Forsknings- og Implementeringsenheden "PROgrez" samme sted. Afprøvningen af projektindsatsen sker med en fuldstændig finansiell dækning i form af en investering fra Den Sociale investeringsfond (DSI) i tre år, som

herefter skal tilbagebetales i forhold til, om projektet opnår de forventede resultater. Det forventede resultat er således, at mere end 70 pct. af deltagerne i projektet vil kunne udskyde operation i mindst 2 år.

Indsatsen i projektet

Indsatsen, der tilbydes i projektet, giver mulighed for, at borgere med slidgigt i knæ- eller hofte kan gå direkte fra læge til superviseret træning uden egenbetaling for borgeren og uden at vente på yderligere undersøgelser og uden længere tids sygemelding.

Der tilbydes i alt otte ugers vederlagsfri superviseret træning og patientuddannelse. Alt efter borgerens ønsker og behov leveres ydelsen af enten privatpraktiserende fysioterapeuter, som ønsker at medvirke i projektet mod betaling, eller af Sundhedscentret i Kommunen. Det er Sundhedscentret, der gennem projektperioden, står for at visitere borgere til træningen hos enten private fysioterapeuter eller til Sundhedscenter. Sundhedscentrets andel forventes særligt at være de mere komplekse borgere, der kan have gavn af flere samtidige indsatser fra Sundhedscenteret.

Indsatsen bygger på evidensbaseret træning fra GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark - et evidensbaseret behandlingsprogram for personer med knæ- eller hofteartrose, udviklet af Syddansk Universitet, som kombinerer patientuddannelse og træning, der sigter mod at fremme egenhåndtering).

Målgruppen for projektet er borgere over 18 år med ny-diagnosticeret artrose i hofte og/eller knæ. Målet er at inkludere 1000 borgere i indsatsen i alt gennem projektperioden. Forventningen er, at 1/3 af de borgere der takker ja til indsatsen, vil være i den arbejdsdygtige alder (18-67 år) og at 2/3 vil være over 67 år.

Målet for projektet

Projektet forventes at føre til reduktion af behovet for indgribende operationer, samt markante forbedringer i borgernes smerteoplevelse, funktion og livskvalitet. Konkret er målet at udskyde operation i mindst 2 år. Baseline for projektet (det vil sige tilstanden før projektopstart) er, at 30% af borgere med hofte og/eller knæartrose inden for en periode på 2 år fra diagnosetidspunktet får tilbudt operation. Projektet er en succes hvis det lykkes for mere end 70 % af borgerne at udskyde operation i 2 år.

Projektperiode

Der er tale om en 3-årig projektperiode med opstart primo 2025. Projektet stopper ved et borgerindtag på 1000, derved kan projektperioden i realiteten blive kortere end 3 år.

Forebyggelsessekretariat Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse faciliterer, at projektet etableres. Forsknings- og implementeringsenheden PROgrez sikrer evaluering og forskningsunderstøttelse.

Det lægges op til at inddrage det kommende Sundhedsråd i forbindelse med evaluering af projektet, da der efter projektafslutning skal tages stilling til den videre finansiering, såfremt indsatsen skal videreføres.

Betalingsmodel

Den Sociale Investeringsfond har afsat 6,4 millioner kroner over 3 år til 1000 borgerforløb. Fondens model kræver, at investeringen tilbagebetales ved opnåede økonomiske resultater inklusiv risikopræmie til DSI. Ved succes forstås, at minimum 70% af borgerne skal have undgået en operation i 2 år. Hvis indsatsen skaber dette forventede resultat, betaler Region og Kommunen tilskuddet tilbage til investorerne, inklusive en risikopræmie, i et 70:30 forhold Region/Kommune.

Den maximale tilbagebetaling fra Næstved Kommune bliver 2.670.000 kr. over tre år

Næstved Kommunes deltagelse forudsætter, at borgere henvises til træning (projektet) via Sundhedslovens § 119 vedrørende forebyggende tilbud i kommunen. Dermed har deltagere i projektet ikke krav på hjælp til transport, som alternativt ville fordyre kommunens udgifter betydeligt. Manglende hjælp til transport risikerer naturligvis at medføre, at en del af målgruppen vil takke nej til deltagelse.

Næstved Kommunes maksimale tilbagebetaling på i alt 2,67 mio.kr. forudsættes at kunne afholdes gennem løbende hensættelser i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i projektperioden, primært fra overskydende budgetmidler til især

vederlagsfri fysioterapi og lægekørsel samt eventuelle overskydende projektmidler til blandt andet overheadudgifter. Denne tilgang med isolering af tilbagebetalingsmidler skal godkendes af økonomiudvalget og sikre, at der ved projektophør er tilstrækkelige hensatte midler til en maksimal tilbagebetaling uden behov for besparelser på øvrige områder i udvalget. En alternativ finansiering gennem økonomiudvalgets investeringspulje forekommer ikke mulig, eftersom alle midler i puljen er disponeret på nuværende tidspunkt.

Økonomi

Administrationen kan oplyse at der forventes overskud på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets fagområde i 2024, som eventuelt kan driftsoverføres til tilbagebetalingen på maksimalt 2,67 mio. kr. Driftsoverførselssagen forventes behandlet af Økonomiudvalget i marts 2025. Som det nævnes i sagsteksten, kan eventuelle overskydende projektmidler også bruges til tilbagebetaling. Såvel driftsoverførsel som overskydende projektmidler kræver overførsel over flere år i et lukket kredsløb/projekt ind til tilbagebetalingen er fuldendt.

Bilag

Præsentation_januar 2025.pptx

Projektoplæg - træning før operation

Faktaark om artrose og artroseprojekter

Punkt 5: Godkendelse af forslag til temadrøftelser, dialogmøder, besigtigelsesture mm. for 2025

24-041014

5. Godkendelse af forslag til temadrøftelser, dialogmøder, besigtigelsesture mm. for 2025

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 27.01.2025

I denne sag fremlægges forslag til temadrøftelser, dialogmøder, besigtigelsesture mm. i 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at administrationen arbejder videre med vedlagte forslag til emner for temadrøftelser, dialogmøder og besigtigelsesture mm. i 2025.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

Godkendt. Administrationen arbejder videre med udvalgets input.

Sagsfremstilling

I herværende sag fremlægges forslag til temadrøftelser, dialogmøder, besigtigelsesture og KL arrangement i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i 2025. Hvis Udvalget godkender de oplistede forslag, vil de efterfølgende blive fordelt i et årshjul for Udvalget.

Endvidere er oplistet de foreløbige kendte sager til politisk behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget .

Temadrøftelser

- Drøftelse om Fremtidens forebyggelse
- Drøftelse og anbefaling af vision for Sundhedsby Næstved
- Forebyggelsesindsats i relation til Ældreloven (forebyggende hjemmebesøg *udgår*)
- Drøftelse af betydningen af Sundhedsreformen.

Dialogmøder

- Status for virksomhedsområde Tandplejen
- Status for virksomhedsområde Næstved Madservice
- Status for virksomhedsområde Sundhedscenter
- Dialogmøde med OmrådeMED (juni)
- Dialogmøde med Ældrerådet (september)

Besigtigelsesture

- Besigtigelsestur med 2 besøg - henholdsvis Roskilde Rusmiddelcenter og Det Danske Madhus (Planlagt til 10. marts)
- Studietur til Aarhus sammen med Socialudvalget - fokus på rehabilitering, Folkets Hus og DokkX (Planlagt til 4. april)

De foreløbige kendte sager til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Udkast til revideret Sundhedsberedskabsplan (godkendes af byråd)
- Budgetkontroller
- Status på projekt udvikling af ryge og nikotinstop tilbud
- Status på Klyngesamarbejde
- Status på Sundhedspartnerskab mellem NSR sygehuse, Det Nære Sundhedsvæsen, PLO og Center for Sundhed og Ældre.
- Status på misbrugsbehandling i Næstved, herunder fokus på dobbeltdiagnoser
- Projektoplæg ved bærdygtig madproduktion i samarbejde med Meyers Madhus, Næstved Madservice, Ressourcecity, Næstved Erhverv
- Sundhedscentrets tilbud og aktiviteter
- Forslag til revision af kvalitetstandarder
- Ny madserviceleverandør

KL topmøde

7. - 9. maj Social- og Sundhedspolitisk Topmøde

Lokalt Topmøde Socialudvalget

25. marts kl. 9.00 til kl. 16.00

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Punkt 6: Orientering om ny leverandør af madservice

24-043270

6. Orientering om ny leverandør af madservice

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 27.01.2025

Center for Sundhed og Ældre har indgået aftale med en ny leverandør af madservice til borgere i eget hjem, som er visiteret til madservice.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp eller støtte efter servicelovens § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af blandt andet madservice.

Center for Sundhed og Ældre har i forvejen indgået kontrakt om levering af madservice med Det Danske Madhus, og har nu også indgået kontrakt med Sæsonens om levering af madservice til borgere i eget hjem.

Levering af mad fra Sæsonens kan ske med virkning fra 1. februar 2025. Alle borgere, som er visiteret til madservice, har fået et brev om, at de nu kan vælge mellem Næstved Kommunes madservice, Det Danske Madhus og Sæsonens, at få leveret mad fra.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Punkt 7: Meddelelser til orientering

Bilag

~ 25-001602-1 Udkast til program tur til Århus

FINAL_FAKTAARK_KRAEFTPLAN V

Fagligt oplæg til kræftplan v

7. Meddelelser til orientering

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 27.01.2025

Fraværende: Regitze Harslund Sancoeur (c) og Stine Andersen (V)

1. Administrationen orienterede
2. Administrationen orienterede
3. Administrationen orienterede
4. Administrationen orienterede
5. Administrationen orienterede
6. Administrationen orienterede
7. Administrationen orienterede om at driften fremadrettet vil blive finansieret af Tandplejens budget.

Sagsfremstilling

1. Program for besigtigelsestur til Århus den 4. april 2025 - foreløbigt program vedhæftet.
2. Status for Sundhedsreform (fast punkt)
3. Status for byggeri på Sundhedscenter
4. Status på Rusmiddelcenter.
5. Orientering om ny sundhedsprofil undersøgelse for Region Sjælland.
6. Orientering om ny kræftplan - bilag vedlagt.
7. Orientering om kørsel til tandpleje...

Bilag

~ 25-001602-1 Udkast til program tur til Århus

FINAL_FAKTAARK_KRAEFTPLAN V

Fagligt oplæg til kræftplan v

Punkt 8: Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SFU 27.01.2025

8. Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SFU 27.01.2025