

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalget d. 25-09-2020**

**Mødedato** Fredag d. 25. september 2020 kl. 09:00

**Mødested** Videomøde - [meet.rm59@rooms.rm.dk](mailto:meet.rm59@rooms.rm.dk)

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Præsentation af sundhed.dk.....	4
Indsats på overvægtsområdet.....	5
Samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktion.....	6
Kampagne vedr. vaccination 2020/2021.....	8
Status COVID-19.....	11
Afrapportering på nationale mål samt mål i sundhedsaftalen.....	12
Status på sundhedsaftalen.....	13
Mødeplan 2021.....	14
Eventuelt.....	15

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-31-17

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet  
Henrik Fjeldgaard (formand)  
Annette Roed  
Birgit Marie Christensen  
Ib Bjerregaard  
Christian Møller-Nielsen

Kommunekontaktrådet  
Ib Lauritsen (næstformand)  
Nils Borring  
Lone Langballe  
Tage Nielsen  
Jens Kristian Hedegaard

PLO-Midtjylland  
Henrik Kise  
Bruno Melgaard Jensen

Administrative repræsentanter  
Flemming Storgaard, Ikast-Brande Kommune  
Lone Rasmussen, Skanderborg Kommune  
Lone Becker Kjærgaard, Holstebro Kommune  
Jonna Holm-Pedersen, KKR-sekretariatet  
Maria Eeg Smidt, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland  
Pernille Blach Hansen, Region Midtjylland  
Dorthe Klith, Region Midtjylland  
Helene Bech Rosenbrandt, Region Midtjylland

## Beslutning

Der var afbud fra Lone Becker Kjærgaard.

## **Punkt 2: Præsentation af sundhed.dk**

1-01-72-31-17

### **Indstilling**

at præsentation af sundhed.dk tages til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Sundhed.dks direktør Morten Elbæk deltager via video med et oplæg om sundhed.dk og sundhed.dks strategi 2019-2022.

Sundhed.dk er det offentlige sundhedsvæsen på nettet og henvender sig både til borgere og fagpersoner. Borgere kan bl.a. søge og finde behandlere, slå op i patienthåndbogen, tilgå videokonsultationer og se sundhedstilbud i kommunerne. Derudover kan man ved login med nemid tilgå egne sundhedsoplysninger mv. For fagpersoner bruges sundhed.dk bl.a. til at se sundhedstilbud i kommunerne, finde behandlere og tilgå lægehåndbogen. Informationer målrettet praksissektoren findes ligeledes på sundhed.dk.

Bag sundhed.dk står Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og Sundheds- og Ældreministeriet.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt. Morten Elbæks præsentation er vedlagt.

### **Bilag**

Oplæg sundhed.dk - Sundhedskoordinationsudvalget RM 25. sept. 2020

Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

## Punkt 3: Indsats på overvægtsområdet

1-31-72-1015-19

### Indstilling

at status og proces for arbejdet med overvægt tages til orientering.

at Sundhedskoordinationsudvalget holder rådslagning om målgruppe, tidsperspektiv og ønsker til politisk inddragelse.

### Sagsfremstilling

På Sundhedskoordinationsudvalgets møde 28. maj 2020 var der på baggrund af oplæg fra Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA) en indledende drøftelse af det kommende indsatsområde om overvægt. Sundhedskoordinationsudvalget havde bl.a. følgende input:

- Ensartede og blivende tilbud til overvægtige
- Inddragelse af hele familien, når det handler om forebyggelse af overvægt hos børn.

En administrativ arbejdsgruppe med blandt andre videnspersoner fra SDCA og DEFACTUM arbejder på en konkretisering af mulige indsatsområder mod overvægt. Disse indsatser vil blive præsenteret for Sundhedsstyregruppen i november og for Sundhedskoordinationsudvalget i december med henblik på en prioritering således, at der i 2021 kan arbejdes videre med mere konkrete indsatser.

For nærmere at kunne konkretisere mulige indsatsområder er der behov for, at Sundhedskoordinationsudvalget på mødet laver en rådslagning med en tilkendegivelse af, hvor bredt eller snævert, indsatsområdet skal ses.

Som forberedelse til konkretisering af mulige indsatsområder ønskes på mødet en rådslagning i Sundhedskoordinationsudvalget. Ift. rådslagning om fokusområde kan der tages afsæt i hvor region, kommuner og almen praksis har et fælles populationsansvar og et kontinuum, hvor:

- den ene ende er den brede primære forebyggelsesindsats for alle aldersgrupper (0–100 år). Indsatsen kan her være med strukturelle og holistiske tiltag. Heraf vil nogle kræve tiltag på nationalt niveau ift. fx ændret lovgivning, men der vil også lokalt kunne laves tiltag, der fremme rammer for sunde liv, fx tiltag der understøtter valg af cykel fremfor bil, tilgængelighed til sunde kosttilbud i skoler etc. Sundhedskoordinationsudvalget bør her forholde sig til, hvorvidt disse mere strukturelle tiltag skal forankres under sundhedsaftalen eller mere skal ses som et lokalt anliggende.
- i den anden ende er fokus på konkrete samarbejdsaftaler, der skal løse problemstillinger for en afgrænset målgruppe. Fx kan der laves indsatser målrettet svært overvægtige, der skal tabe sig før operation/hospitalsbehandling eller overvægtige gravide.

Ift. tidsperspektiv vil den bredere og mere strukturelle forebyggelsesindsats kræve et mere langsigtet tidsperspektiv, der rækker udover den eksisterende sundhedsaftaleperiode, mens det er forventningen, at der kan udvikles og implementeres samarbejdsaftaler for konkrete og afgrænsede målgrupper, der vil kunne træde i kraft indenfor den eksisterende sundhedsaftaleperiode.

Punktet indledes med, at Dorthe Klith, der er regional medformand for det administrative arbejde, kort præsenterer mulige fokusområder og overvejelser ift. politisk inddragelse.

### Beslutning

Dorthe Klith præsenterede vedlagte eksempler på målgrupper og indsatser. På den baggrund drøftede Sundhedskoordinationsudvalget mulige fokusområder. Sundhedskoordinationsudvalget ønsker yderligere beskrivelse af overvægtsområdet og bredere politisk inddragelse, inden der udpeges fokusområde(r). Administrationen vender tilbage til Sundhedskoordinationsudvalget med en tidsplan for dette.

### Bilag

Fokusområder overvægt SKU 250920

# Punkt 4: Samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau

1-30-72-101-19

## Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget godkender "Samarbejdsaftale om Apopleksiteams i Region Midtjylland - Udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau" og anbefaler, at regionsrådet og de 19 kommuner tiltræder aftalen.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

På møde i Sundhedsstyregruppen 27. marts 2019 blev det besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, som fik til opgave at arbejde på en ensretning af de eksisterende apopleksiteams på hovedfunktionsniveau samt se på behov for udgående og rådgivende funktioner fra det højt specialiserede tilbud på Hammel Neurocenter.

### Apopleksiteams – ny model

Arbejdsgruppen har udarbejdet udkast til en fælles regional samarbejdsaftale for den fremtidige drift af apopleksiteams. En godkendt samarbejdsaftale vil ikke være nogen hindring for, at man lokalt ude i klyngerne kan arbejde med f.eks. en udvidet målgruppe. Der skal blot laves bilaterale aftaler herom.

Kernen i den fælles model er:

- Omfatter patienter med apopleksi på hovedfunktionsniveau, som udskrives fra akut apopleksiafsnit i Hospitalsenheden Vest eller Aarhus Universitetshospital
- APO-teamet varetager ikke-afsluttede hospitalsopgaver i borgerens eget hjem efter udskrivelse fra hospitalet
- De udgående og rådgivende apopleksiteams skal være tværfagligt sammensat, og skal som minimum bestå af læge (neurolog/geriater), fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske med stor neurofaglig viden. Ved behov skal de udgående og rådgivende teams kunne indhente rådgivning eller henvise patienten til andre faggrupper, eksempelvis diætist, logopæd eller neuropsykolog
- Klyngerne afholder audit en gang årligt for at sikre kvaliteten i indsatsen
- Klyngerne evaluerer en gang årligt det tværsektorielle samarbejde. Der er mulighed for at udvide modellen lokalt
- At den samlede opgavetilrettelæggelse mellem kommuner og hospitaler sker med udgangspunkt i LEON princippet.

Modellen beskrives nærmere i vedlagte udkast til samarbejdsaftale samt baggrundsnotat.

### Økonomi

Den model for Apopleksiteams, som er beskrevet i denne samarbejdsaftale, lægger sig tæt op ad de modeller for Apopleksiteams, som allerede er etableret i klyngerne. Den nye model adskiller sig ved, at den skaber grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalet og kommunen om kvaliteten af patientforløbene, og at den beskriver, hvordan parterne følger op på samarbejdsaftalen. Som følge heraf er det ikke forventningen, at modellen medfører øgede udgifter for hverken region eller kommuner eller skaber opgaveglidning.

### Godkendelse af samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen har været i høring hos kommunerne, på hospitalerne og i Patientinddragelsesudvalget. Såfremt Sundhedskoordinationsudvalget godkender samarbejdsaftalen, sendes den til godkendelse i regionsrådet og de 19 kommuner med henblik på efterfølgende implementering i klyngerne.

### Udgående og rådgivende funktion fra det højt specialiserede niveau, Hammel Neurocenter

Arbejdsgruppen har behandlet den i kommissoriet stillede opgave i forhold til udgående og rådgivende funktioner fra det højt specialiserede niveau, Hammel Neurocenter.

Arbejdsgruppen kan ikke på det foreliggende grundlag komme med en klar anbefaling. Dette begrundes i følgende:

- Der er behov for en nærmere afdækning af indhold og målgruppe for en sådan funktion
- De økonomiske omkostninger ved en udgående funktion skal kortlægges, således at behov, udbytte og omkostninger kan sættes i forhold til hinanden
- Der er behov for at afvente resultaterne fra det nationale puljeprojekt "Udgående funktion fra sygehuse med højt specialiseret funktion i neurorehabilitering", 2018-2020, og disse bør indgå i det videre arbejde

Sundhedsstyregruppen har besluttet, at der arbejdes videre med dette i andet regi, efter resultater fra ovenstående projekt foreligger.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt med bemærkning om, at mange af opgaverne i apopleksiteams har snitflader til praktiserende læge, hvorfor klyngerne i forbindelse med implementering af samarbejdsaftalen skal være opmærksomme på at drøfte samspillet mellem apopleksiteams, praktiserende læge og hjemmeplejen. Samarbejdsaftalen sendes til godkendelse i regionsrådet og kommunerne.

## **Bilag**

Fælles samarbejdsaftale - til godkendelse

Baggrundsnotat

## Punkt 5: Kampagne vedr. vaccination 2020/2021

1-01-72-30-17

### Indstilling

- at Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om målgruppen for vaccinationskampagnen 2020/2021 samt oplæg til materiale.
- at Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om, at der afsættes 40.000 kr. fra Beredskabspuljen Folkesundhed i Midten til kampagnen.

### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på møde 28. maj 2020, at influenzavaccination fortsat er et fokusområde, og at indsatsen om influenzavaccination skal gentages i forbindelse med influenzasæsonen 2020/2021. Dog blev der lagt op til, at indsatsen udvides til at omfatte det udvidede vaccinationsprogram, som blev vedtaget af regeringen og Folketinget i marts 2020. Det udvidede vaccinationsprogram indeholder blandt andet vaccination mod pneumokok lungebetændelse til alle borgere, der er fyldt 65 år og til risikogrupper, f.eks. kronisk syge samt gratis influenzavaccination af sundhedspersonale.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede derudover, at indsatsen i 2020/2021 også skal sætte fokus på de hygiejnemæssige tiltag, der kan være med til at forebygge influenza. Dette set i lys af erfaringerne under COVID-19-epidemien, hvor antallet af influenza-smittede har ligget betydeligt lavere end tidligere år.

Arbejdsgruppen vedr. influenzavaccination har udarbejdet et oplæg til kampagne, som er godkendt af formandskabet for Sundhedsaftalesekretariatet og er skitseret nedenfor.

Afgrænsning af kampagnen og målgruppen

Overordnet set er der lagt op til, at kampagnen dette år primært målrettes de ældre borgere over 65 (og ikke kronikere, gravide, borgere med en forhøjet BMI ligesom sidste år). Baggrunden er, at influenzavaccinen og vaccinen mod pneumokok lungebetændelse ikke er målrettet de samme kronikergrupper. For at sikre, at kampagnes budskab ikke bliver komplekst, rettes det primære fokus derfor på de ældre borgere. Dette stemmer også godt overens med afsættet for indsatsen, som er at nedbringe de forebyggelige indlæggelser blandt ældre. Det skal dog bemærkes, at det fremgår af kampagnematerialet, at enkelte kronikergrupper er omfattet af vaccinen (og at man kan kontakte egen læge herom).

Ligesom sidste år målrettes kampagnen også sundhedspersonalet med afsæt i budskabet: 'pas på dig selv og dem du passer på'.

Kampagneperiode

1.oktober 2020 – 15. januar 2021.

Kampagnens elementer

Kampagnen består af følgende elementer:

<b>Kampagnens elementer</b>	<b>Bemærkninger</b>
-----------------------------	---------------------

<b>Plakater</b>	Vedlagt som bilag
-----------------	-------------------

<b>Postkort – målrettet hhv. borgere og personale</b>	Vedlagt som bilag
---	-------------------

<b>Infoside til infoskærme i kommuner, almen praksis, hospitaler m.fl.</b>	Vedlagt som bilag
--	-------------------

<b>Powerpoints til personalet</b>	Powerpoint slides til brug for personalemøder e.l. er vedlagt som bilag. Budskab omkring hygiejne indgår i slides.
-----------------------------------	--

<b>Pressemeddelelse</b>	Forslag om en fælles pressemeddelelse fra Sundhedskoordinationsudvalget (Henrik Fjeldgaard, Ib
-------------------------	--

Lauritsen og Henrik Kise) ligesom sidste år samt en skabelon, der kan udfyldes lokalt på de enkelte hospitaler og kommuner.

## **Kampagne på sociale medier**

Kampagne på Facebook og instagram:  
- Live sending evt. med Kristian Sandvej/ Lars Østergaard.  
- Interview i gågade (evt. Lars Østergaard der interviewer) med afsæt i spørgsmålet: Har corona ændret noget ift. syn på vaccination?

## **Info. til pårørende**

Denne del af kampagnen tænkes primært ind i nyhedsbrev mv. med budskabet: husk at opfordre dine forældre/bedsteforældre til at vaccinere sig

## **Info. vedr. hygiejne**

Denne del af kampagnen tænkes primært ind i powerpoints målrettet personalet. Arbejdsgruppen vurderer, at vi er tilstrækkelig hjulpet af den opmærksomhed der stadig er på hygiejne tiltag som følge af COVID-19 situationen.

## **Idékatalog**

Inspiration til den lokale tilrettelæggelse af kampagnen i kommuner, på hospitaler og i almen praksis.

Idékatalog er vedlagt som bilag.

## **Hjemmeside**

Fælles hjemmeside ([www.tostik.rm.dk](http://www.tostik.rm.dk)) for indsatsen med bl.a. følgende indhold:

- Spørgsmål-svar i ft. vaccination: Kort og godt om hvem tilbydes vaccination. Hvor tilbydes vaccination. Perioder for tilbud om vaccination.
- Video/interview med fagperson om, hvorfor man skal lade sig vaccinere, når man er +65 år.
- Oversigt over/link til de apoteker i Region Midtjylland, der tilbyder vaccination
- Kontaktpersoner (ansvarlige for kampagne for mere viden om initiativet)
- Links til kampagnemateriale (evt. på [sundhedsaftalen.rm.dk](http://sundhedsaftalen.rm.dk) som i 2019)

## **Datapakke**

Vedlagt som bilag er en datapakke med tal for andel +65 årige, der er blevet vaccineret mod pneumokok i perioden april-juni 2020 samt med tal for andel 65+ årige, der blev vaccineret mod influenza i hhv. 2018 og 2019/2020 sæsonen.

## **Finansiering:**

Der afsættes 40.000 kr. til kampagnen fra Beredskabspuljen Folkesundhed i Midten til udvikling af grafisk tryk, opsætning af postkort, plakat samt til produktion af plakater og postkort mm.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Bilag**

2020\_A3 poster\_influenza kampagne

2020\_A5postkort\_Influenza\_hjemmeplejen

2020\_A5postkort\_Influenza\_kampagne

Datapakke influenza og pneumokok vaccination 2020-2021

Powerpoint plancher vaccinationskampagnen 2020-2021

Idékatalog vaccinationskampagne 2020\_2021

2020\_Vaccine\_19-6 info skærme 2 sider

## Punkt 6: Status COVID-19

1-31-72-369-20

### Indstilling

at Sundhedskoordinationsudvalget tager orientering om status på det tværsektorielle samarbejde om håndtering af COVID-19 til efterretning.

### Sagsfremstilling

Under COVID-19-epidemien har der siden foråret 2020 været et tæt tværsektorielt samarbejde på administrativt og sundhedsfagligt niveau. Der er fortsat tværsektorielle opgaver, der relaterer sig til COVID-19. På mødet gives en kort mundtlig status på COVID-19 samarbejdet fra region, kommuner og almen praksis.

Fokus er aktuelt især på håndtering af lokale smitteudbrud, som det fx har været tilfældet i Aarhus og Silkeborg Kommuner. Desuden arbejdes der på at udmønte aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om systematisk test af medarbejdere på plejehjem og i hjemmeplejen. Aftalen indebærer, at medarbejdere på plejehjem og i hjemmeplejen fremadrettet skal tilbydes test for COVID-19 hver 6. uge. Kommunerne varetager i den forbindelse selve podningen for COVID-19, mens regionen står for levering af udstyr til test og transport af test til analyse. Der er udarbejdet vedlagte samarbejdsaftale, der beskriver, hvordan den nationale aftale udmøntes i Region Midtjylland. Samarbejdsaftalen blev godkendt i Sundhedsstyregruppen på møde 3. september 2020.

### Beslutning

Administrationen orienterede om et tæt og velfungerende samarbejde mellem sektorerne om håndtering af COVID-19. De seneste opgørelser viser, at der i Region Midtjylland aktuelt samlet er 35 smittede pr. 100.000 borgere de seneste 7 dage. Der foregår intensiv testning i både sundhedssporet og samfundssporet, men regionen er udfordret af, at meget af analysekapaciteten hos Statens Seruminstitut (samfundssporet) lige nu er dedikeret til andre områder i Danmark, hvor der er en højere smitte end i Midtjylland. Da der var smitteudbrud i Aarhus og Silkeborg havde vi adgang til 10.000 analyser i døgnet hos Statens Seruminstitut, mens vi lige nu har adgang til 4.400. Der er udsigt til øget analysekapacitet frem mod efterårsferien. I sundhedssporet foregår analyser på klinisk mikrobiologisk afdeling i Skejby, og her udnyttes analysekapaciteten fuldt ud.

Regionen er i gang med at robustgøre og samle de to testspor på 7 større testlokationer. Herudover vil der være lokale satellitter, hvor der i første omgang kan testes i samfundssporet samt et mobilt korps, der kan sættes ind ved lokale smitteudbrud.

Region og kommuner er i gang med at forberede implementering af national aftale om systematisk test af kommunale medarbejdere i plejesektoren hver 6. uge. Grundet den begrænsede adgang til analysekapacitet hos Statens Seruminstitut sker implementering først fra uge 43.

Ventetid på test og analysesvar udfordrer flere steder kommuner og almen praksis ift., at personale er fraværende i længere tid, mens der ventes på afklaring af, om en medarbejder er smittet med COVID.

### Bilag

Samarbejdsaftale - test af medarbejdere (rev. 140920)

## **Punkt 7: Afrapportering på nationale mål samt mål i sundhedsaftalen**

1-01-72-30-17

### **Indstilling**

at Sundhedskoordinationsudvalget tager afrapporteringen på udvalgte indikatorer i Sundhedsaftalen samt de nationale mål til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet, at der én gang årligt skal følges op på indikatorerne i Sundhedsaftalen samt de nationale mål, samt at afrapporteringen skal ligge omkring årsskiftet. Grundet overgangen til nyt landspatientregister (LPR3) var det imidlertid ikke muligt at afrapportere på langt størstedelen af indikatorerne ved årsskiftet 2019/2020. Med henblik på at undgå, at der går for lang tid uden afrapportering, er det derfor besluttet, at der i 2020 afrapporteres to gange (omkring sommeren 2020 og årsskiftet 2020/2021). Det skal bemærkes, at det stadig er et begrænset antal indikatorer, der er færdigvaliderede og/eller der er opdaterede data på.

Vedlagt som bilag er en rapport, der viser udviklingen i indikatorerne:

- Akutte somatiske genindlæggelser blandt ældre
- Akutte genindlæggelser i psykiatrien
- Tvangsindlæggelser blandt unge og voksne (16+)
- Akutte somatiske genindlæggelser.

Som det fremgår af opgørelsen over genindlæggelser, er der i psykiatrien sket en stigning i andelen af akutte genindlæggelser efter 30 dage. Psykiatrien i Region Midtjylland er i gang med at afdække årsager til denne stigning og vil uddybe tallene på et kommende møde.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt. Andel akutte genindlæggelser i psykiatrien analyseres nærmere, og resultatet heraf præsenteres på et senere møde.

### **Bilag**

Afrapportering på Sundhedsaftalen og de nationale mål

## **Punkt 8: Status på sundhedsaftalen**

1-01-72-31-17

### **Indstilling**

at status på initiativer under sundhedsaftalen tages til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsaftalen 2019-2023 er godkendt i Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner og trådte i kraft pr. 1. juli 2019. Med sundhedsaftalen er det aftalt at prioritere tre indsatsområder, som er fælles udviklingsområder, hvor region, kommuner og almen praksis mener, at der i de kommende år er brug for en ekstra indsats. Og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i et tæt samspil mellem hospitaler, almen praksis og kommuner.

De tre indsatsområder er som bekendt:

- Forebyggelse - først med fokus på rygning
- Sammen om ældre borgere - først med fokus på akutområdet
- Den nære psykiatri - først med fokus på mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom.

I vedlagte bilag gives status på igangsatte og godkendte initiativer under sundhedsaftalen indenfor de tre indsatsområder, samt initiativer igangsat og godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget, som ligger ud over de tre indsatsområder.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

### **Bilag**

Oversigt over initiativer under sundhedsaftalen 2019-2023\_11092020

## **Punkt 9: Mødeplan 2021**

1-01-72-31-17

### **Indstilling**

at mødeplan for 2021 godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedskoordinationsudvalgets medlemmer blev i juni 2020 orienteret om forslag til mødedatoer i 2021 og modtog kalenderinvitation i Outlook til de foreslåede datoer.

Møderne i 2021 foreslås afholdt på følgende datoer og tidspunkter:

- 26. april – formøde kl. 12-13 og møde kl. 13-16
- 11. juni – formøde kl. 9-10 og møde kl. 10-13
- 25. oktober – formøde kl. 12-13 og møde kl. 13-16
- 13. december – formøde kl. 12-13 og møde kl. 13-16

Mødeplanen forelægges til endelig godkendelse.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Punkt 10: Eventuelt**

1-01-72-31-17

### **Beslutning**

KL og Danske Regioner har udsendt 12 pejlemærker for fremtidens sundhedsvæsen som indspil til national sundhedsaftale.

Region, kommuner og PLO-Midtjylland arbejder videre med et fælles midtjysk indspil til national sundhedsaftale, hvor parterne i fællesskab videregiver gode erfaringer fra det tværsektorielle samarbejde i Midtjylland.