

REFERAT Udvalg vedrørende nære sundhedstilbud d. 01-12-2015

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2015 kl. 09:00

Mødested mødelokale F1, stuen, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Oplæg om medicingennemgang #.....	3
Godkendelse af referat af møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. no	5
Orientering om medicinforbrug efter 3. kvartal i 2015.....	7
Orientering om afrapportering fra Forbrugsvariationsprojektet.....	10
Udmøntning af puljemidler til ældre medicinske patienter.....	13
Opfølgning på studietur til Skotland #.....	17
Mødeplan 2016 #.....	19
Gensidig orientering #.....	21

Punkt 1: Oplæg om medicingennemgang #

1-01-72-37-13

Bilag

Notat til rådgivende udvalg december 2015, priser på lægemidler

Oplæg om medicingennemgang

RESUME

Polyfarmaci (brug af flere lægemidler samtidig) kan medføre interaktioner og bivirkninger. Derfor arbejder Region Midtjylland på at få patienternes medicinliste optimeret ved medicingennemgange.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at oplægget tages til orientering.

Sagsfremstilling

På et tidligere møde i det rådgivende udvalg vedrørende Nære Sundhedstilbud blev der anmodet om et oplæg om medicingennemgang i regionen og en redegørelse vedrørende priser på lægemidler i forskellige sektorer. Redegørelsen er vedlagt som bilag, og oplægget vil fokusere på medicingennemgang.

I Region Midtjylland er ca. 10 % af befolkningen polyfarmacipatienter (dvs. får seks eller flere lægemidler) svarende til ca. 130.000 borgere. I Region Midtjylland er der ca. 3.300 patienter, der får 15 eller flere lægemidler.

Brug af lægemidler har stor helbredsmæssig betydning for den enkelte patient, såfremt lægemidlerne ikke anvendes korrekt. Forkert brug af lægemidler og forældede lægemidler kan have store negative konsekvenser for den enkelte patient. Samtidig er forkert brug af medicin udgiftskrævende for samfundet. Medicinforbruget stiger med alderen, og andelen af ældre i befolkningen stiger. Brug af flere lægemidler samtidigt øger risikoen for lægemiddelrelaterede problemer, såsom bivirkninger og interaktioner.

Optimering af patienternes medicin er et område Nære Sundhedstilbud har stort fokus på.

På mødet vil regional lægemiddelkonsulent Lise Bakkestrøm Rosenbæk holde et oplæg om indsatser i primærsektor med fokus på medicingennemgang og hvilke muligheder for hjælp til medicingennemgang, der findes i Region Midtjylland.

BESLUTNING

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud tog orienteringen til efterretning.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Godkendelse af referat af møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. november 2015 #

1-01-81-9-14

Bilag

Referat fra møde den 10. november 2015 - åben

Referat fra møde den 10. november 2015 - lukket

Godkendelse af referat af møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. november 2015

RESUME

Referat af møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. november 2015 forelægges til godkendelse.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at referat af møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. november 2015 godkendes.

Sagsfremstilling

Referat fra møde i det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud den 10. november 2015 vedlægges til godkendelse.

BESLUTNING

Referatet blev godkendt.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Orientering om medicinforbrug efter 3. kvartal i 2015

1-31-72-52-13

Bilag

2015 Markedsovervågning 3. kvartal - AMGROS (lukket)

3020de6d-cb6b-4321-af6f-7c47fce38f54

74bc2e18-9a5c-4b8b-a9a7-9d03333b35e0

Forbrugsrapport 3. kvartal 2015

Orientering om medicinforbrug efter 3. kvartal i 2015

RESUME

Der orienteres om udviklingen i udgifterne til medicin i Region Midtjylland efter 3. kvartal i 2015 og om status for implementering af spareplanen på medicinområdet.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at orienteringen tages til orientering.

Sagsfremstilling

Der orienteres om udviklingen i udgifterne til medicin i Region Midtjylland efter 3. kvartal i 2015. En mere uddybende beskrivelse af udviklingen i forbruget af medicin i Region Midtjylland efter 3. kvartal i 2015 findes i vedlagte rapport.

Tilskudsmedicin

Der forventes et merforbrug i forhold til oprindeligt budget på 155 mio. kr. Budgettet er fastlagt på baggrund af en prognose fra Statens Serum Institut fra sommeren i 2014, hvor der var forudsat et udgiftsfald på 105 mio. kr. Udgiftsfaldet udeblev dog.

Tilskudsmedicin (mio. kr.)				
Regnskab 2014 *	Budget 2015 (opr)	Forventet regnskab 2015	Forventet vækst i regnskabsudgift	Forventet forskel i fht. budget
1.306	1.176	1.331	25	-155

* Prisfremskrevet med samme pris- og lønregulering som bloktilskuddet.

Af ovenstående tabel fremgår, at der forventes at ske en vækst i udgifterne til tilskudsmedicin fra regnskab 2014 til regnskab 2015 på i alt 25 mio. kr.

Det bemærkes, at der er to nye lægemidler til behandling af forhøjet kolesterol på vej. Sammenlignet med andre præparater i praksissektoren er der tale om relativt dyr medicin med en udgift på 50.000 kr. pr. år pr. patient. Der er stor usikkerhed om den forventede målgruppe. På baggrund af en tilbagemelding fra udvalgte afdelinger estimeres, at en målgruppe på 50 patienter sættes i behandling i 2016 svarende til en udgift på 1-2 mio. kr. i 2016. Tallet er dog meget usikkert og kan hurtigt ændre sig, så aktiviteten vil derfor blive fulgt tæt.

Der er i spareplanen vedtaget besparelser på tilskudsmedicin i 2016 for i alt 10,8 mio. kr. (netto). Der er gennemført en monitorering for at vurdere, om implementeringen har den nødvendige fremdrift. Opfølgningen viser, at der på alle tiltag er fremdrift, men at der på nogle af områderne er brug for supplerende tiltag. Med de supplerende tiltag skønnes det for nuværende realistisk at sikre fuld implementering af sparemålene i 2016 som planlagt.

Hospitalsmedicin

Der forventes at blive et vækst i udgifterne til hospitalsmedicin fra 2014-2015 på 60 mio. kr.

Hospitalsmedicin (mio. kr.)				
Regnskab 2014 (fremskrevet)	Budget 2015	Forventet regnskab 2015	Forventet vækst i regnskabsudgift	Forventet forskel i fht. budget
1.704	1.809	1.764	60	45

Af ovenstående tabel fremgår, at der dermed er en forventet mindreudgift på 45 mio. kr. i forhold til budget 2015, idet der var budgetteret med en realvækst på 105 mio. kr.

Når forbruget i de første tre kvartaler i 2015 sammenlignes med forbruget i de første tre kvartaler i 2014, har der

været en vækst i forbruget af medicin i Region Midtjylland på knap 5 %. Den langt overvejende årsag til dette er succesfuld implementering af nationale anbefalinger fra Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin og Koordineringsrådet for ibrugtagning af sygehusmedicin vedrørende nye præparater og behandlinger. En række eksempler gennemgås i vedlagte rapport. De øvrige regioner har oplevet en vækst på mellem 4 og 7 %.

Det bemærkes, at det vedtagne spareforslag om brug af lægemidlet Remsima, der blandt andet anvendes til visse tarmsygdomme, har fået en hurtig og stor effekt allerede her i 2015. Dette skyldes dels, at flere patienter end forventet bliver behandlet med Remsima, dels at Remsima er blevet markant billigere end forudsat i spareforslaget. Den vedtagne besparelse om implementering af denne type af medicin forventes derfor at blive mere end fuldt ud indfriet i 2016.

Hertil bemærkes, at der forventes at ske en vækst i udgifterne til hospitalsmedicin fra 2015-2016, men at brugen af Remsima vil medvirke til at dæmpe væksten i udgifterne. En medvirkende årsag til, at spareforslaget er gennemført med succes formodes at være nemt tilgængelige medicindata på området.

Der monitoreres løbende på efterlevelse af de nationale vejledninger fra Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin. Monitoreringen af udvalgte områder efter 3. kvartal viser, at Region Midtjylland overordnet efterlever anbefalingerne. Den faglige analysegruppe, som er nedsat til at monitorere lægemiddelforbruget i Region Midtjylland, er løbende i kontakt med afdelinger på hospitalerne, f.eks. når der er tvivl om efterlevelse af de nationale anbefalinger.

BESLUTNING

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud anbefaler direktionens indstilling til forretningsudvalget.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Orientering om afrapportering fra Forbrugsvariationsprojektet

1-35-72-13-13

Bilag

Forbrugsvariation Delprojekt 1

Forbrugsvariation Delprojekt 2

Forbrugsvariation Delprojekt 3

Forbrugsvariation Delprojekt 4

Forbrugsvariation Delprojekt 5

Kort sammenfatning af forbrugsvariationsprojektet

Orientering om afrapportering fra Forbrugsvariationsprojektet

RESUME

Der orienteres om hovedresultater fra de fem delprojekter under Forbrugsvariationsprojektet, der med hvert sit fokus skal bidrage til viden om og forståelse af variationen i borgernes forbrug af sygehusydelse i Region Midtjylland. Projektet har nu nået sin afslutning.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at orientering om hovedresultater fra de fem delprojekter, der udgør Forbrugsvariationsprojektet, tages til efterretning med særligt fokus på de delprojekter, hvis resultater ikke tidligere har været præsenteret: delprojekt 2, delprojekt 3 og delprojekt 5.

Sagsfremstilling

Forbrugsvariationsprojektet består af fem delprojekter, der med hvert sit fokus skal bidrage til viden om og forståelse af variationen i borgernes forbrug af sygehusydelse i Region Midtjylland. Projektet blev igangsat på initiativ af direktionen og har både det faglige, administrative og politiske niveau i regionen som målgruppe. Punktet opdateres senere med et kort sammenfattende notat om projekt.

I forbindelse med afslutning af projektet fremlægges hovedresultater fra delprojekterne. De fem delprojekter, der udgør Forbrugsvariationsprojektet, er:

Delprojekt 1: Geografiske forskelle i borgernes sygehusforbrug i Region Midtjylland.

Delprojekt 2: Variation i behandlingsintensitet i slutningen af livet (end-of-life care).

Delprojekt 3: Variation inden for udvalgte behandlingsområder.

Delprojekt 4: Læring fra det engelske sundhedsvæsens arbejde med NHS Atlas of Variation in Healthcare.

Delprojekt 5: Den geografiske variation i sygehusforbrug opgjort i forhold til almen praksis.

Resultaterne fra delprojekt 1 er tidligere blevet fremlagt blandt andet med en mundtlig præsentation på regionsrådets budgetseminar den 20. maj 2015.

Delprojekt 4 har haft en lidt anden karakter end de øvrige delprojekter, idet det har bestået i en arbejdsdag med en repræsentant fra det engelske sundhedsvæsen for at lære af de omfattende engelske erfaringer. Disse erfaringer har dannet grundlag for planlægningen og udførelsen af delprojekt 3. Det er med andre ord fra delprojekt 2, 3 og 5, der er nye analyseresultater, som ikke tidligere har været præsenteret for de politiske udvalg.

Den samlede erfaring fra projektet er, at det har bidraget til en ny og nuanceret debat om variationen i brugen af sygehusydelse i regionen. Det har indeholdt nye og forskelligartede tilgange til at arbejde med forbrugsvariation, som har vakt stor interesse på forskellige niveauer både i og uden for regionen, og som vil kunne anvendes og videreudvikles fremadrettet. Det spænder fra avancerede statistiske analyser, der baserer sig på en kombination af spørgeskemadata fra regionens befolkningsundersøgelse. Hvordan har du det? koblet med aggregerede opgørelser på registerdata, til direkte faglig dialog med og mellem klinikere fra regionens hospitalsenheder.

I arbejdet med klinikerne er der udviklet og afprøvet et koncept til kvalitetsdialog på tværs af regionens hospitalsenheder, som klinikerne selv anbefaler til videre brug. De statistiske analysestrategier, der er udviklet i løbet af projektet, kan danne udgangspunkt for monitorering af forbrugsvariation over tid på forskellige niveauer, såfremt det findes ønskeligt.

En kort sammenfatning af formål og hovedresultater fra de fem delprojekter kan læses i det medfølgende bilag. Såfremt det ønskes, kan uddybende beskrivelser findes i de udarbejdede rapporter – en for hvert delprojekt. Udkast til rapporterne er derfor vedhæftet dagsordenspunktet som mulighed for nærmere orientering. De endelige rapporter

vil efterfølgende være at finde på projektsitet www.forbrugsvariation.rm.dk.

BESLUTNING

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud anbefaler direktionens indstilling til forretningsudvalget

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Udmøntning af puljemidler til ældre medicinske patienter

1-30-78-8-15

Bilag

eed44ec3-2e0d-45e3-a1e2-b8e0730e7cb1

Udmøntning af puljemidler til ældre medicinske patienter

RESUME

Region Midtjylland har i efteråret 2015 fået andel i en pulje til ældre medicinske patienter. De resterende 8 mio. kr. fra 2015 puljen foreslås fordelt med i alt 6 mio. kr. til styrket indsats for ældre medicinske patienter på henholdsvis Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens (3 mio. kr. til hvert hospital), og 2 mio. kr. til uddannelse af akutlæger i Hospitalsenheden Vest. Midlerne til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens videreføres med udmøntning af puljen i 2016 og følgende år, mens de 2 mio. kr. til Hospitalsenheden Vest er et engangsbeløb.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

- at driftsbudgettet på Regionshospitalet Horsens tilføres 3 mio. kr. i 2015 og følgende år til øget kapacitet på det medicinske område,

- at driftsbudgettet på Regionshospitalet Randers tilføres 3 mio. kr. i 2015 og følgende år til indsatser målrettet bedre patientforløb for ældre medicinske patienter,

- at driftsbudgettet på Hospitalsenheden Vest tilføres 2 mio. kr. i 2015 til finansiering af akutlægeuddannelsen, og

- at bevillingerne finansieres af bloktilskuddet til øget kapacitet på medicinske afdelinger.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har i oktober 2015 modtaget en puljebevilling som følge af Aftale om finanslov for 2015 til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger. Udover de midler, der tidligere er bevilget til ældre medicinske patienter, bevilges i denne sag yderligere 8 mio. kr. i 2015. En del af bevillingen fortsætter i 2016 og følgende år. I 2016 tilføres yderligere 10 mio. kr. til Region Midtjyllands andel af den samlede pulje til området. Disse midler udmøntes sammen med de resterende midler i 2016.

Puljen skal bidrage til at sikre, at ældre medicinske patienter, der får behov for sygehusindlæggelse, får et effektivt, trygt og sammenhængende patientforløb af høj kvalitet. Formålet med midlerne er at bidrage til effektiv udnyttelse af såvel den ambulante som stationære kapacitet på de medicinske og geriatriske afdelinger herunder også med henblik på at forebygge lokale problemer med overbelægning på sengeafsnit.

Midlerne kan anvendes til, at:

- styrke kapaciteten og forbedre udnyttelsen heraf, herunder ved at sikre tilstrækkeligt med sundhedsfagligt personale
- understøtte gode udskrivningsforløb og forebygge genindlæggelser
- forbedre rammerne for sundhedsfaglig rådgivning fra sygehus til almen praksis og den kommunale sygepleje.

De 8 mio. kr. foreslås udmøntet på tre hovedområder:

- Bidrag til akutlægeuddannelsesforløb i Hospitalsenheden Vest (engangsbevilling – tages alene med i udmøntning af midlerne i 2015)

- Tilførsel af midler svarende til fire medicinske senge i Hospitalsenheden Horsens (løbende budget – tages med i den videre udmøntning af midlerne i 2016 og følgende år)
- Bidrag til styrkelse af indsatsen overfor ældre medicinske patienter på Regionshospitalet Randers (løbende budget – tages med i den videre udmøntning af midlerne i 2016 og følgende år).

Hospitalsenheden Vest

Tilførsel af et samlet beløb på 2 mio. kr. til Hospitalsenheden Vest til understøttelse af akutlægeuddannelsesforløb gives med henblik på at styrke rekruttering af akutlæger til regionen generelt og Hospitalsenheden Vest specifikt.

I forbindelse med etablering af akutafdelingerne i Region Midtjylland har det således vist sig vanskeligt at tiltrække og fastholde speciallæger til afdelingerne. Speciallægerne spiller en væsentlig rolle i forhold til at sikre hurtig afklaring og tilrettelæggelse af effektive patientforløb af høj kvalitet, ikke mindst for de ældre medicinske patienter, der alle modtages gennem akutafdelingerne. Speciallægemanglen er derfor en udfordring for det koncept, de nye akuthospitaler bygges efter.

Hospitalsenheden Vest vil gerne supplere øvrige tiltag på området med muligheden for at lade unge læger tage en svensk speciallægeuddannelse i akutmedicin i samarbejde med Universitetshospitalet i Linkøping. Hospitalsenheden Vest har i forvejen positive erfaringer med samarbejdet med Universitetshospitalet i Linkøping omkring et allerede opstartet uddannelsesforløb i akutmedicin. Muligheden for at tage en svensk speciallægeuddannelse i akutmedicin vurderes at styrke mulighederne for rekruttering og fastholdelse på området. Fire af fem år af det samlede uddannelsesforløb vil foregå i Danmark. Lægerne kan således i løbet af uddannelsen indgå i arbejdet på akutafdelingen i Hospitalsenheden Vest. Uddannelse af læger med en specifik akutfaglig profil vil bidrage til effektiv udnyttelse af sengekapacitet m.v. og dermed bidrage til forebyggelse af overbelægning, både under og efter uddannelsen. Det foreslås derfor at udmønte 2 mio. kr. til understøttelse af tre svenske speciallægeuddannelsesforløb i akutmedicin i regi af Hospitalsenheden Vest.

Regionshospitalet Horsens

Vedrørende tilførsel af midler til øget kapacitet på det medicinske område blev der i forbindelse med sparerunden i foråret 2015 set nærmere på forholdet mellem patienter og ressourcer på det medicinske område i Region Midtjylland.

Analysen pegede på, at Regionshospitalet Horsens har et lavt forbrug og kapacitet på det medicinske område. Forligspartierne pegede derfor i forbindelse med den endelige vedtagelse af spareforslaget på, at der med fordel kunne tilføres ressourcer svarende til åbning af fire medicinske senge. Det er denne hensigtserklæring, der hermed følges op på med henblik på at styrke både fysisk og personalemæssig kapacitet til modtagelse og behandling af ældre medicinske patienter. Der foreslås udmøntet 3 mio. kr. til dette.

Regionshospitalet Randers

Regionshospitalet Randers har gennem 2015 oplevet en øget tilgang i antallet af akut henviste patienter. Hospitalet har derfor haft behov for at iværksætte en række indsatser og initiativer med henblik på at nedbringe risiko for overbelægning. Hospitalet har arbejdet meget aktivt med Sikker Patientflow, styrkelse af hospitalsvisitationsfunktionen og udlån af personale mellem afdelingerne. De organisatoriske indsatser kan ikke løse problemerne alene, og der har derfor også været behov for at opnormere det sundhedsfaglige personale i blandt andet akutafdelingen.

I overensstemmelse med milepælene i Sundhedsaftalen ønsker Regionshospitalet Randers også at styrke hospitalsindsatser i forhold til forebyggelse af indlæggelser, f.eks. gennem etablering af udgående teams. Formålet med de samlede indsatser er at understøtte gode patientforløb for ikke mindst de ældre medicinske patienter, som udgør en stor del af det samlede akutte patientindtag i Randers. Der foreslås på den baggrund udmøntet 3 mio. kr. til Regionshospitalet Randers.

Relationen til sundhedsaftale samt proces

Alle ovennævnte initiativer er i tråd med de generelle indsatser i forbindelse med sundhedsaftalen for 2015-2018, hvor der generelt sættes på at understøtte initiativer, der kan understøtte bedre akutte forløb, nedsætte antallet af akutte indlæggelser og genindlæggelser og understøtte primærsektorens adgang til faglig rådgivning på akuthospitalerne.

Regionerne skal indsende status på anvendelsen af midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet herunder beskrivelse af foreløbig og forventet effekt pr. 1. februar 2016.

Tabel. Oversigt over bevilling og finansiering.						
1.000 kr., 2015 p/l, 2016 og frem i 2016 p/l	Drift 2015		Drift 2016		Drift 2017 og frem	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt
<i>Bevillingsændringer¹</i>						
Øget kapacitet til HE Horsens	3.000		3.000		3.000	
Øget kapacitet til RH Randers	3.000		3.000		3.000	
Styrkelse af akutlægekapaciteten, HE Vest	2.000					
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til øget kapacitet på medicinske afdelinger			12.000		12.000	
Bevillingsændringer i alt	8.000	0	18.000	0	18.000	0
<i>Finansiering</i>						
Fællesudgifter og -indtægter, Lov- og cirkulæreprogram samt andre reguleringer	-8.000					
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til initiativer fra sundhedsstrategi og Finanslov 2015			-18.000		-18.000	
Finansiering i alt	-8.000	0	-18.000	0	-18.000	0
Total	0	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

BESLUTNING

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud anbefaler direktionens indstilling til forretningsudvalget, idet det forudsættes, at der sikres ligelig adgang for medicinske patienter i regionen.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Opfølgning på studietur til Skotland #

1-00-7-14

Opfølgning på studietur til Skotland

RESUME

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud var fra den 17. til den 20. november 2015 på studietur til Skotland. Erfaringerne fra studieturen drøftes.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at udvalget drøfter erfaringerne fra udvalgets studietur til Skotland i perioden den 17.-20. november 2015.

Sagsfremstilling

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud drøfter erfaringerne fra studieturen til Skotland den 17.-20. november 2015. På baggrund af studieturen skal der udarbejdes en rapport med udvalgets anbefalinger til regionsrådet.

BESLUTNING

Udvalget drøftede kort opfølgningen på studieturen. På baggrund af studieturen udarbejdes der en rapport med udvalgets anbefalinger til regionsrådet.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard, Bente Nielsen, Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Mødeplan 2016 #

1-01-81-9-14

Bilag

Oversigt over temaer til møder i 2016

Mødeplan 2016

RESUME

Mødeplan med temaer for 2016 forelægges til drøftelse.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at foreløbige udkast til temaer for mødeplan 2016 drøftes.

Sagsfremstilling

På mødet i det rådgivende udvalg den 10. august 2015 godkendte udvalget mødeplanen for 2016. Administrationen har udarbejdet en oversigt over temaer for møderne i 2016 til drøftelse.

BESLUTNING

Mødeplanen blev godkendt.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard, Bente Nielsen og Mette Valbjørn var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Gensidig orientering #

1-01-81-5-12

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

BESLUTNING

Administrationen orienterede om status på lægedækningssager.

Administrationen orienterede om status på ajourføringsgraden på Fælles Medicinkort.

Birgitte Svenningsen, Henrik Fjeldgaard, Mette Valbjørn, Arne Lægaard og Bente Nielsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud var ikke beslutningsdygtigt, men de tilstedeværende i udvalget tog orienteringen til efterretning.