

# REFERAT Udvalg for lighed i sundhed d. 05-01-2023

**Mødedato** Torsdag d. 05. januar 2023 kl. 08:30

**Mødested** Regionshuset Viborg, Konferencelokalet, Skottenborg 26, 8800 Viborg

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Dialog om læring af Aktiv Patientstøtte.....                                   | 3  |
| Præsentation af forskningsprojekt om øget lighed i sundhed.....                | 5  |
| Digital forløbsguide.....                                                      | 7  |
| Lighed i Sundhed, også for ældre med minoritetsbaggrund.....                   | 8  |
| Opsamling på besøg på Specialcenter Skovvang.....                              | 9  |
| Præsentation af rapporten "Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen"..... | 10 |
| Studietur for udvalget.....                                                    | 11 |
| Orientering om emner på kommende møder.....                                    | 12 |
| Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget.....                        | 13 |
| Gensidig orientering.....                                                      | 14 |

# Punkt 1: Dialog om læring af Aktiv Patientstøtte

1-00-14-22

## Sagsfremstilling

Aktiv Patientstøtte har kørt som et nationalt finansieret forskningsprojekt i 2017-2019 gennem bloktilskud. Efterfølgende har indsatsen kørt videre, ligeledes finansieret gennem bloktilskuddet, frem til resultaterne af forskningsresultaterne forelå.

Formålet med Aktiv Patientstøtte har været at afprøve en indsats målrettet sårbare patienter med hyppig kontakt til sundhedsvæsenet. Indsatsen har haft til formål at mindske de akutte kontakter og reducere antallet af genindlæggelser samt øge mestringssevne og livskvalitet hos borgere i målgruppen.

Forskningsrapporten blev offentliggjort i maj 2022, og overordnet viste resultaterne, at indsatsen har haft en lille effekt i forhold til mestringssevne og livskvalitet, men ingen effekt på indlæggelser eller akutte kontakter til sundhedsvæsenet. På baggrund af foreløbige forskningsresultater besluttede Danske Regioner i februar 2022 ikke at forlænge Aktiv Patientstøtte som nationalt program.

Regionsrådet besluttede i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2023 ikke at afsætte midler til at fortsætte Aktiv Patientstøtte, som derfor afsluttes pr. 31. december 2022. I forbindelse med drøftelser i de stående udvalg forud for budgetforhandlingerne blev det foreslået, at udvalg for lighed i sundhed, i udvalgets videre arbejde med at skabe forbedringer af sundheden for sårbare grupper af borgere, inddrager læring fra de fordele og ulemper, som indsatsen vedrørende Aktiv Patientstøtte har tydeliggjort.

På den baggrund ønsker udvalg for lighed at afdække, hvilken læring man kan tage med fra Aktiv Patientstøtte samt at afdække særlige opmærksomhedspunkter i forhold til, hvis man ønsker at bruge elementer af indsatsen fremadrettet.

Udvalget har derfor inviteret til dialog med forskningsleder Camilla Palmhøj fra Defactum, cheflæge Ulrik Steen fra Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering og Hanne Lisette Andersen, oversygeplejerske i Aktiv Patientstøtte i Region Midtjylland, der alle kan bidrage ind i drøftelsen.

Dialogen indledes med en kort rammesætning af vicedirektør Mette Kjølby, hvorefter Camilla Palmhøj vil give et kort oplæg om forskningsresultater.

Herefter vil udvalget invitere til en fælles dialog om læring fra Aktiv Patientstøtte med udgangspunkt i nedenstående spørgsmål:

- Hvad er den vigtigste læring at tage med videre fra Aktiv Patientstøtte?
- Er der særlige elementer fra indsatsen, der vil kunne anvendes fremadrettet og hvor?
- Hvad er det for udfordringer, der kan løses ved at anvende disse elementer, og hvilken målgruppe er det rettet imod?
- Er der særlige opmærksomhedspunkter i forhold til implementering af elementer fra indsatsen i eksisterende praksis i sundhedsvæsenet?

## Beslutning

Camilla Palmhøj indledte med en kort orientering om indsatsen Aktiv Patientstøtte, der var rettet mod at styrke egenomsorg hos borgere i øget risiko for hospitalsindlæggelse.

Noget, der fungerede mindre godt i projektet, var den måde patienterne blev udvalgt på, og at der ofte var tale om ældre patienter, der var meget syge, og som ikke kunne overskue et langt forløb. Det var også en udfordring, at dokumentationssystemet var meget tungt.

En læring fra projektet var, at sygeplejerskerne i projektet alle fik en coachuddannelse, og at de kunne bruge både deres faglighed og denne uddannelse ind i arbejdet. Der blev således opbygget kompetencer hos sygeplejerskerne, der efterspørges i sundhedsvæsenet. Der skal sættes fokus på, hvordan de kompetencer fastholdes.

En væsentlig pointe er, at man skal kigge kritisk på, hvad det er for en indsats, man tager i brug, og at den passer sammen med det behov, der er. Det er væsentligt, at der ikke kun kigges på indsatser, der kræver noget af borgeren - vi skal også kigge på systemet.

Det blev aftalt, at der skal være en dialog omkring muligheden for et eventuelt projekt, der sætter fokus på de unge, og som indeholder nogle af de elementer, der har fungeret godt i projektet Aktiv Patientstøtte.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Bilag

Oplæg. Camilla Palmhøj

## Punkt 2: Præsentation af forskningsprojekt om øget lighed i sundhed

1-00-14-22

### Resume

Der gives en orientering om forskningsprojekt mellem Region Midtjylland og Aarhus Universitet om øget lighed i sundhed.

### Direktionen indstiller,

at udvalget orienteres om forskningsprojektet og drøfter, hvordan der sikres løbende dialog om projektet mellem udvalget og Aarhus Universitet.

### Sagsfremstilling

Region Midtjylland og Aarhus Universitet har indgået et strategisk partnerskab under temaet "Lighed i Sundhed". I den forbindelse blev der den 4. maj 2022 afholdt en workshop med 50 deltagere fra regionen og universitet (deltagerliste vedlagt) med henblik på at afklare, hvor et samarbejde vil være mest frugtbar.

Workshoppens konklusioner var, at:

- udfordringerne omkring sikring af øget lighed i sundhed er omfattende.
- vores viden omkring årsagssammenhænge bag ulighed i sundhed er begrænset, blandt andet fordi årsagerne ofte er knyttet til faktorer uden for sundhedssektoren, f.eks. beskæftigelsessystemet eller familien. Afhjælpende indsatser bliver således ofte igangsat uden basis i evidens.
- der derfor er behov for at understøtte forskning, der har et bredere fokus end kun sundhedssektoren, men som inddrager øvrige samfundsforhold.
- en sådan forskning kræver omfattende interdisciplinært samarbejde på tværs af fagområder og institutioner, ikke mindst regionen og universitetet.

Workshoppens sluttede med en opfordring til Aarhus Universitet om at igangsætte et forskningsprojekt, der kunne imødekomme de behov, der blev tydeliggjort på workshoppens.

Aarhus Universitet har på denne baggrund udviklet rammen til et større forskningsprojekt med deltagelse af forskere fra blandt andet Kronprins Frederiks Center for Offentlig Ledelse, Institut for Folkesundhed og Institut for Økonomi. Fra Region Midtjylland har Klinisk Epidemiologisk Afdeling og DEFACTUM indgået i drøftelserne om projektet. Aarhus Universitet har stillet 13 mio. kr. fra sin strategiske forskningsreserve til rådighed til formålet.

Projektet kaldet DOMAINS har fokus på øget social lighed i sundhed. Nedenstående opsummerer projektets hovedpunkter:

- DOMAINS er Aarhus Universitets ambitiøse tværfaglige forskningscenter, der har til formål at forstå årsagerne til den stigende sociale ulighed i sundhed
- Projektet er et samarbejde med Region Midtjylland og flere kommuner i regionen
- DOMAINS introducerer et unikt tværvideenskabeligt fokus på betydningen af familie-, uddannelses- og arbejdsmarkedet for social ulighed i sundhed
- DOMAINS kombinerer store projekter i den offentlige sektor, naturlige kvasi-eksperimenter og internationalt sammenlignelige data
- En integreret del af DOMAINS er rekruttering af internationale talenter
- Aarhus Universitet investerer 13 mio. kr. i udvikling af forskningsdagsorden og infrastruktur på området.

Som afsæt for en nærmere drøftelse med udvalget vil Thomas Maribo, der er professor ved Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet samt forskningsleder i DEFACTUM og Carsten Jensen, der er professor ved Institut for Statskundskab, Aarhus Universitet, præsentere forslag til konkrete forskningsinitiativer, hvor Region Midtjylland og Aarhus Universitet skal samarbejde, orientere om processen for ansøgning om en eller flere større bevillinger fra private fonde inden for 1-2 år, og om hvordan der arbejdes med at udvikle rammen for et ph.d.-program med fokus på lighed i sundhed, så forskningen på området styrkes langsigtet samt lægge op til en drøftelse af, hvordan der sikres løbende dialog med udvalg for lighed i sundhed og Aarhus Universitet.

### Beslutning

Carsten Jensen og Thomas Maribo præsenterede projektet. Den store ambition er, at det bliver afdækket, hvordan familien, uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet påvirker social ulighed i sundhed. Det samfundsvidenskabelige aspekt er meget vigtigt. Det kalder på tværfaglig forskning. Projekterne skal involvere forskere med forskellige fagligheder.

DOMAINS er opdelt i to faser. I fase 1 anvendes eksisterende "naturlige quasi-eksperimenter" til at undersøge betydningen af familieforhold, uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet. Her skal skabes viden, som er afgørende for, hvordan sundhedssektoren skal møde forskellige borgere. I fase 2 skal der udvikles og testes indsatser og organisationsændringer i sundhedssektoren med henblik på at imødekomme borgernes forskellige behov

I ph.d. programmet er det ønsket, at man kan trække tråde langt frem i tiden, så vi kan sige noget om, hvilke interventioner vi skal arbejde med – måske nogle, der ikke kun er målrettet patienterne, men også systemet. Der skal laves nogle studier, der giver mening, da vi har en regional forpligtelse i, at den forskning, der bliver lavet, er noget vi kan bruge.

Det blev efterfølgende drøftet, hvordan udvalget spiller sammen med forskerne. Det blev aftalt, at hvis man fra udvalgets side bliver opmærksomme på relevante input, så skal de bringes videre.

Næste skridt vil være, når DOMAINS går fra fase 1 til fase 2, hvor der ønskes input fra udvalget i forhold til de interventioner, der sættes i gang.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Oplæg. Thomas Maribo og Carsten Jensen

Deltagere workshop om Ulighed i Sundhed

## Punkt 3: Digital forløbsguide

1-00-14-22

### Resume

Udvalget præsenteres for digital forløbsguide, der kan bidrage til at understøtte, at de sundhedsprofessionelle får givet kvalificeret information i øjenhøjde.

### Direktionen indstiller,

at udvalget tager præsentationen af digital forløbsguide til orientering.

### Sagsfremstilling

Digital forløbsguide er en app, der guider patienterne igennem behandlingen på en overskuelig måde, der er tilpasset den enkelte.

Den digitale forløbsguide hjælper patienten med at huske vigtige datoer og informationer, når de er relevante i behandlingsforløbet. Det giver patienten forudsigelighed og støtte til at forberede sig. Løsningen kan understøtte, at de sundhedsprofessionelle får givet kvalificeret information i øjenhøjde og hele tiden styrke kvaliteten og fagligheden i kommunikationen.

Udvalget besluttede tilbage i oktober, at de gerne vil følge arbejdet med digital forløbsguide, og på mødet vil udvalget blive præsenteret nærmere for projektet, der vil blive præsenteret af Mette Idskou, forløbsdesigner og jordemoder, Aarhus Universitetshospital og Dennis Rask Hedegaard Jensen, projektleder, It-Udvikling.

### Beslutning

Mette Idskou og Dennis Rask Hedegaard gav et oplæg om Digital Forløbsguide. Forløbsguiden bibringer patienterne tryghed, da den giver større indsigt i eget behandlingsforløb, og den giver samtidig adgang til at stille spørgsmål til sundhedsfaglige.

DEFACTUM har i 2020 lavet en evaluering af Digital Forløbsguide og i 2021 en evaluering af den digitale forløbsguide til et akut forløb. Begge evalueringer er vedlagt referatet som bilag.

Der arbejdes p.t. med, hvilke sidegevinster der er ved Digital Forløbsguide, f.eks. har en enkelt afdeling lukket telefonen, fordi alle henvender sig på app'en. En anden sideeffekt er, at Digital Forløbsguide kan bruges som introduktion til nyansatte på afdelinger, der bruger den.

Der kigges på Digital Forløbsguide i forhold til nærhospitalspuljen, hvor man sammen med kommunerne skal se på, hvad der kunne være af fælles digitaliseringsprojekter.

Projektlederne har også talt med socialsygeplejerskerne på Aarhus Universitetshospital, og de ser også muligheder i Digital Forløbsguide i forhold til deres arbejde.

Der er ligeledes et godt samarbejde med AmbuFlex ud fra, at borgere, der ikke tjekker deres e-Boks går glip af at udfylde PRO-oplysninger (patientrapporterede oplysninger), og igennem Digital Forløbsguide kan borgerne guides over i AmbuFlex, på det tidspunkt de skal udfylde skemaet.

Udvalget ønskede slutteligt en oversigt, der siger noget om, hvem der bruger Digital Forløbsguide lige nu, herunder hvor mange afdelinger. Det er væsentlig viden i forhold til, når skal rulle det ud, og det giver politikerne mulighed for at understøtte udrulningen og promovere det både regionalt og nationalt.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### Bilag

Oplæg. Mette Idskou og Dennis Rask Hedegaard Jensen

Evaluering af den digitale forløbsguide på AUH, rapport 2020

Evaluering af den digitale forløbsguide på et akut forløb, rapport 2021

## **Punkt 4: Lighed i Sundhed, også for ældre med minoritetsbaggrund**

1-00-14-22

### **Resume**

Udvalget besluttede i oktober at følge indsatsen 'Lighed i Sundhed, også for ældre indvandrere'. På mødet bliver udvalget præsenteret nærmere for projektet samt for den planlagte følgeforskning, som udvalget løbende vil kunne følge.

### **Direktionen indstiller,**

at udvalget tager præsentationen af projektet til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Ældre med minoritetsbaggrund er en voksende gruppe i befolkningen. De bliver længere i egen bolig end etnisk danske ældre, også hvor det ikke er sundhedsmæssigt forsvarligt. Forskere peger på, at sundhedssystemet ikke er gearret til at tage sig af ældre med minoritetsbaggrund, og at den sundhedsfaglige indsats ofte er utilstrækkelig.

Formålet med projektet er at afprøve et uddannelsesforløb for regionale og kommunale medarbejdere med henblik på at undersøge, hvordan styrkelse af de sundhedsprofessionelles kompetencer gennem uddannelse kan medvirke til at give ældre borgere med minoritetsbaggrund mere lige adgang til lighed i sundhed.

Der er knyttet følgeforskning til gennemførelse af uddannelsen med henblik på at beskrive og kvalificere erfaringerne i uddannelsesprogrammet. Målet med følgeforskningen er at gøre den viden der måtte blive genereret i projektet tilgængelig for andre uddannelsesforløb for sundhedsprofessionelle, der arbejder med komplekse opgaver. Det overvejes i forbindelse med databehandlingen, hvorvidt erfaringerne fra det postgraduate program kan gøres brugbare på andre uddannelsesforløb.

Udvalget besluttede på møde den 6. oktober 2022 at følge projektet, der gennemføres som et samarbejde mellem Center for Kompetenceudvikling og Klinik for Komplex og Tværkulturel Medicin (KTM).

På mødet vil udvalget blive præsenteret nærmere for projektet, herunder

- Baggrund for projektet
- Ældre med minoritetsbaggrund, hvor mange og hvilke udfordringer?
- Indhold i projektet
- Undervisning for sundhedsprofessionelle (temadag og uddannelse på 4 dage)
- Følgeforskning.

Projektet præsenteres af Christian Wejse, professor og overlæge ved Klinik for Komplex og Tværkulturel Medicin, Bodil Thomsen, sundhedsfaglig uddannelseskonsulent, fysioterapeut, MLP, Center for Kompetenceudvikling og Lisbeth Dybro, læringsfaglig uddannelseskonsulent, ph.d., Center for Kompetenceudvikling.

### **Beslutning**

Baggrunden for projektet er, at gruppen af ældre borgere med minoritetsbaggrund er hastigt voksende. Der er mange ting, der ikke lykkedes for disse borgere, fordi det er komplekst.

Projektet består af tre dele: En temadag, der er afholdt, fire undervisningsdage og følgeforskning, der skal være med til at afdække effekterne samt afdække, hvilke tiltag der virker for de, der deltager i undervisningen.

I projektet har man valgt at have fokus på de sundhedsprofessionelle i første omgang. Ikke på borgerne, da man ved, at et sted, hvor man virkelig kan gøre noget ved ulighed i sundhed i forhold til denne gruppe, er at øge sundhedskompetencerne hos de sundhedsprofessionelle.

Udvalget vil fremadrettet følge projektet og ønsker en status på projektet, når forskningen er afsluttet.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Oplæg. Lisbeth Nybro, Christian Weise og Bodil Thomsen

## **Punkt 5: Opsamling på besøg på Specialcenter Skovvang**

1-00-14-22

### **Resume**

Udvalget besøgte på deres møde den 22. november 2022 Specialcenter Skovvang i Holstebro. Udvalget samler op på dette besøg med henblik på at afdække, hvad udvalget fik med fra besøget, og om der er noget, der skal inddrages i det videre arbejde.

### **Direktionen indstiller,**

at udvalget drøfter besøget på Skovvang med henblik på at afdække, om der er læring herfra, der skal inddrages i det videre arbejde.

### **Sagsfremstilling**

Specialcenter Skovvang er Danmarks ældste forsorgshjem. Centrets opgave er at være et åndehul for mennesker, der lever et kaotisk liv. Det kan være på grund af f.eks. misbrug, svære sociale og/eller psykiske vanskeligheder.

På møde den 22. november 2022 besøgte udvalg for lighed i sundhed Specialcenter Skovvang med henblik på at høre mere om den organisering og indsats, som Skovvang leverer til socialt udsatte, herunder snitfladerne mellem de kommunale indsatser på Skovvang over til de regionale sundhedsindsatser samt om snitfladen til almen praksis.

I forbindelse med drøftelsen kan vedlagte rapport fra Rådet for Socialt Udsatte inddrages. Rapporten kan tilgås via nedenstående link:

[Lighed i sundhed - Rådet for Socialt Udsattes anbefalinger \(www.udsatte.dk\)](http://www.udsatte.dk).

### **Beslutning**

Opsamlingen udsættes til næste møde, hvor den kombineres med rapporten fra Rådet for Socialt Udsatte, så de konkrete forslag tænkes ind.

Marianne Karlsmose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 6: Præsentation af rapporten "Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen"**

1-00-14-22

### **Resume**

Der gives en præsentation af Sundhedsstyrelsens publikation fra 2022 "Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen"

### **Direktionen indstiller,**

at præsentationen af Sundhedsstyrelsens publikation drøftes med henblik på, om der er noget herfra, udvalget ønsker at undersøge nærmere.

### **Sagsfremstilling**

Ulighed i sundhed skyldes forskellige faktorer. Forskelle i arv, fysisk miljø, sociale og økonomiske forhold samt sundhedsadfærd har betydning for ulighed i sundhed.

Sundhedsvæsenet er for alle, men alligevel er der forskel på, hvem der får mest gavn af forebyggelse, tidlig opsporing, behandling og rehabilitering. Hvis vi skal gøre op med den forskel, er det vigtigt at møde patienterne forskelligt, herunder forstå, at mennesker har forskellige sundhedskompetencer og derfor har forskellige muligheder og behov, når vi kommunikerer og tilrettelægger sundhedstilbud og forløb. For at skabe et sundhedsvæsen for alle er det afgørende at styrke den organisatoriske sundhedskompetence.

På mødet giver administrationen en præsentation af publikationen med særligt fokus på de beskrevne veje til at styrke den organisatoriske sundhedskompetence.

### **Beslutning**

Punktet udsættes til næste møde. Dette mødes drøftelser hæftes på dette punkt og skal indgå i sagsforløbet i Mettes Kjølby's oplæg.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen

Oplæg. Mette Kjølby

## **Punkt 7: Studietur for udvalget**

1-00-14-22

### **Resume**

Udvalg for lighed i sundhed drøfter muligheder for en studietur i 2023.

### **Direktionen indstiller,**

at studietur for udvalget drøftes med henblik på at beslutte, hvor studieturen skal gå hen.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget har på tidligere møder drøftet forskellige muligheder for at tage på en studietur i løbet af 2023 og ønsker på den baggrund at fortsætte den videre drøftelse af to muligheder.

Den ene mulighed er en studietur i Danmark. Udvalget har tidligere drøftet en 2-dages studietur i 2023, hvor udvalget ønsker at besøge Københavns Kommune med henblik på at høre om udgående funktioner, besøge Odense Kommune for at høre om deres arbejde med udsatte unge samt besøge Landsbyggefonden og 3F.

En anden mulighed er en studietur i Skotland, hvor udvalget i Glasgow-området vil kunne blive klogere på ulighedsindsatser i almen praksis og samspil med kommuner og hospital.

### **Beslutning**

Udvalget besluttede, at administrationen skal arbejde videre med et forslag til, at studieturen går til Skotland i starten af 2024.

Marianne Karlsmose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 8: Orientering om emner på kommende møder**

1-00-14-22

### **Resume**

Der fremlægges en mødeplan over kommende møder.

### **Direktionen indstiller,**

at orientering om mødeplanen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget har ønsket, at der til udvalgets møder udarbejdes en mødeplan, hvor udvalgsmedlemmerne løbende kan følge, hvilke emner, temaer og besøg der er på vej. Oversigten er ikke udtømmende og vil løbende vil blive opdateret med udgangspunkt i udvalgets ønsker.

Til orientering fremlægges på den baggrund en mødeplan, hvorefter en oversigt over kommende sager og emner fremgår, ligesom allerede afholdte møder og beslutninger truffet på møderne fremgår.

### **Beslutning**

Udvalget besluttede, at der skal afholdes et ekstraordinært møde i april 2023.

Marianne Karlsmose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for udvalg for lighed i sundhed 2023

## **Punkt 9: Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget**

1-00-14-22

### **Resume**

Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 22. november 2022.

### **Direktionen indstiller,**

at referat fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 22. november 2022  
godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Referatet fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 22. november 2022 kan tilgås i First Agenda.

### **Beslutning**

Referatet blev godkendt.

Marianne Karlslose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 10: Gensidig orientering**

1-00-14-22

### **Sagsfremstilling**

Eventuel og gensidig orientering fra udvalgets medlemmer.

### **Beslutning**

Der var ikke noget til gensidig orientering.

Marianne Karlsmose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Alle var mødt undtagen Marianne Karlsmose Nielsen, Ditte Fredensborg, Inger-Marie Tryde, der havde meldt afbud.

Annette Roed deltog virtuelt.

Purnia Erichsen mødte kl. 8.50 under drøftelsen af punkt 1.

Mødet blev hævet kl. 12.00.