

REFERAT

Dato: 19. marts 2025

Møde i: Bornholms Hospitals Brugerråd
Dato: 13. maj 2025
Kl.: 15.00 – 17.00
Sted: Bornholms Hospital
Direktion og Administration, opgang G, lokale 1.
Deltagere: Betina Holmes (Brugerrådsrepræsentant),
Robert Wilbrandt (Brugerrådsrepræsentant)
Mette Mahler (Brugerrådsrepræsentant)
Gitte Goldschmidt (Brugerrådsrepræsentant)
Kristian Mailand (Brugerrådsrepræsentant)
Anita Mortensen (Brugerrådsrepræsentant)
Diana Utech Kaiser (Cheflæge, Afdeling for Medicinske
Sygdomme)
Stine Brendes Mikkelsen (Fysioterapeut koordinator)
Andreas Melander-Rasmussen (Overradiograf)
Annemarie Hellebek (Direktør)
Louise Walbom (Sekretariatsbetjeningen)
Afbud: Mette Mahler, Stine Brendes Mikkelsen, Anita Morten-
sen

Referat Brugerrådet 13. maj 2025

Indhold

1. Velkommen (15:00-15:05).....	2
2. TEMA – Patienter på tværs – Digitale løsninger og tilbud v/Alex Kjøller (15:05-15:50)	2
3. Nyt fra hospitalet v/Annemarie (15:50-16:10).....	4
4. Nyt fra brugerrepræsentanter v/ Brugerrepræsentanter (16:10-16:25)	5
5. Bornholms Hospitals Strategi – Esther v/ Annemarie (16:25-16:40)	6
6. Opfølgning på brugerrådets aktiviteter v/Annemarie (16:40-16:55)	7
7. Eventuelt (16:55-17:00).....	7

1. Velkommen (15:00-15:05)

- Som gæst under hele mødet deltog planlægningskonsulent Amalie Witt Skovhus.
- Der blev lavet en kort præsentationsrunde.
- Opklarende til spørgsmål til sidste referat behandles under pkt. 6.

2. TEMA – Patienter på tværs – Digitale løsninger og tilbud v/Alex Kjøller (15:05-15:50)

ANSVARLIG: Implementeringschef Alex Kjøller, Sygeplejerske Malene Kjøller Post, Sygeplejerske Merete Lund Jensen

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE:

Brugerrådet har besluttet at arbejde tematisk med forskellige delelementer af forholdene for patienter, hvis behandling foregår i samarbejde med hospitaler med København.

På dette møde drøftes virtuelle løsninger.

INDSTILLING:

At fremstillingen tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING:

Bornholms Hospital er midt i en digital transformation, hvor teknologiske løsninger aktivt bringer sundhed tættere på borgerne. Med initiativet Digital Ø arbejder hospitalet strategisk for at gøre sundhedsydelser mere tilgængelige, fleksible og nærværende – uden at borgerne nødvendigvis skal forlade øen.

Blandt nøgleindsatserne finder vi TeleAmbulatoriet, hvor patienter via klinikerunderstøttet videokonsultationer møder specialister uden rejsetid. Virtuel stuegang gør det muligt at inddrage læger fra andre hospitaler direkte i patientforløb på Bornholm – hurtigt og effektivt, herunder også kompetencestøtte til personale, medicinudleveringsboks og flere løsninger til hjemmemonitorering er ligeledes med til at styrke den borgernære behandling og skabe tryghed i hverdagen.

Et andet vigtigt ben i Digital Ø er de delte patientforløb, hvor Bornholms Hospital håndterer f.eks. forundersøgelser, blodprøver og billeddiagnostik som led i behandlingsforløb på hospitaler i resten af Region Hovedstaden. Dette skaber både sammenhæng og skåner patienterne for unødvendige og opslidende rejser.

Tilsammen udgør disse tiltag et stærkt skridt mod et mere sammenhængende, bæredygtigt og patientcentreret sundhedsvæsen – tilpasset en ø som Bornholm.

På mødet vil I få mulighed for at høre direkte fra klinikere, der arbejder med de virtuelle løsninger i praksis. De vil give konkrete eksempler på, hvordan tiltagene gør en forskel for både patienter og personale i hverdagen.

Derudover gives en status på implementeringen af øvrige digitale løsninger – og en kort introduktion til kommende initiativer både lokalt på hospitalet og i et regionalt perspektiv. Målet er klart: Mere behandling tættere på borgernes hjem, med fokus på kvalitet, tryghed og tilgængelighed

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

REFERAT:

Virtuel børnelæge

- Børneafsnittet på Bornholms Hospital har etableret et samarbejde, hvor børnelæger fra Rigshospitalet går virtuel stuegang på medicinsk indlagte børn. Børnelægen ser med på skærmen fra Rigshospitalet og vurderer f.eks. vejrtrækning, udslæt mm. hos det indlagte barn
- Der er et betydeligt læringspotentiale ved denne løsning, da det faste personale er en del af konsultationen og dialogen omkring barn og forældre. Dette skaber ro og tryghed i forløbene.
- Der er flere lignende tiltag på vej, såsom at VR-konsultation (Virtual Reality), hvilket inkluderer VR briller ved undersøgelse.
- Der vil altid være en risiko i forhold til IT-nedbrud og strømsvigt, men i de ganske sjældne tilfælde, finder man andre tekniske løsninger eller drager nytte af den erfaring der også er på hospitalet. Det, at læger og sygeplejersker er en del af den pædiatriske undersøgelse, højner niveauet.
- Videooptagelserne gemmes ikke – der kunne dog være læring i optagelserne.

Videokonsultation

- Patienter og deres pårørende tilbydes videokonsultation i teleambulatoriet, blandt andet ved ordination af kemoterapi, prøvesvar og andre typer samtaler.
- Modsat virtuelle børnelæger, så samarbejder man her med mange hospitaler og dette kan give lidt flere tekniske udfordringer, men yderst sjældent ventetider.
- Udfordringer kan opstå på de hospitaler og afdelinger hvor digitale patienter er få eller hvor de fysiske rammer er skiftende.
- I forhold til sikkerhed benytter man MED-Link som er et sikret system.
- Der kan være andre hospitaler som behandler patienter udenom Bornholms Hospital, som benytter andre platforme.
- Tilbuddet om videokonsultation vil altid være en individuel vurdering.

Edyta Maria Urbanska overlæge Rigshospitalet

- Der var fra overlæge Edyta Urbanska ros til den tekniske løsning, og italesatte samtidig muligheden for at benytte den form for konsultation til supervision.

- Der er ønsker fra klinikken om mere direkte og hurtig teknisk support – især i forbindelse med udfordringer efter opdateringer i SP.
- Der er også selv-henvendelser og her prøver Bornholms Hospital at imødekomme, hvor det giver mening. Det handler om patienten og deres livssituation.
- Bornholms Hospital og Grønland er forgangshospitaler i forhold til digitale løsninger grundet den geografisk placering.
- Brugerrådet roste de præsenterede tiltag og anbefaler at de faglig forsvarlige løsninger anvendes efter konkrete individuelle vurderinger, som det er tilfældet i dag.

3. Nyt fra hospitalet v/Annemarie (15:50-16:10)

INDSTILLING:

At Brugerrådet orienteres om nyt fra hospitalet, herunder

- Partnerskab
- LUP 2024 (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser)
- Trivselsmåling 1. kvartal 2025 Bornholms Hospital
- Opslag i patientjournal

SAGSFREMSTILLING:

Hospitalsdirektøren orienterer om aktuelt fra Bornholms Hospital.

BILAGSFORTEGNELSE:

LUP 2024

Trivselsmåling 1. kv 2025 BOH

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

Partnerskabsaftalen sendes ud med referatet

REFERAT:

Partnerskaber:

- Det går fremad og der er mange aftaler på plads.
- Region Hovedstaden har lavet kvalificeret ansættelsesstop for speciallæger, dette er for at fordele disse ressourcer mere rimeligt.
- I selve samarbejdsaftalen med Bispebjerg er Rigshospitalet også tænkt ind.

LUP (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser):

- Bornholms Hospital ligger ganske fint i LUP

- I det samlede er patienttilfredsheden let stigende de sidste tre år. Hospitalet ligger nationalt som nr. 2 på fødeområdet.

Trivselsmåling:

- Målingen indeholdt i år nye spørgsmål og den generelle trivsel ligger over det Regionale gennemsnit.

Opslag i Patientjournal:

- Der verserer lige nu en alvorlig sag, hvor en ansat, der har haft tilknytning til flere hospitaler i Region Sjælland og Region Hovedstaden, heriblandt Bornholms Hospital, har lavet opslag i SP på borgere, der ikke har haft patientforløb på hospitalet. Der er tale om opslag, hvor der er søgt navn, adresse og CPR- nummer frem - ikke patientdata.
- Der kan være mange grunde til at fagpersonalet slår op i din journal, det er heldigvis sjældent at det er uberettiget.
- De berørte parter er blevet kontaktet direkte.

4. Nyt fra brugerrepræsentanter v/ Brugerrepræsentanter (16:10-16:25)

INDSTILLING:

- At hospitalet orienteres om aktuelle emner fra brugerne (v/brugerrepræsentanter)

Obs. Brugerrådet behandler ikke individuelle sager.

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

REFERAT:

- Der blev spurgt ind til beredskabsplaner ved nedbrud og især i forhold til øget behandling i eget hjem. Det blev italesat at der er ret godt styr på det meste i forhold nedbrud på hospitalet. Respirationscenter øst har overblikket over hvilke respirationspatienter der er på øen. Det kræver selvfølgelig et øget fokus i forhold til transport af ex. hjemmeilt.
- Der blev efterspurgt hjælp til ansøgning af legater til kræftpatienter. Her blev Kulturhuset Vennepunktet italesat som en mulighed.

Spørgsmål til sidste referat:

- Der var et opklarende spørgsmål til de forskellige definitioner i referatets temadrøftelse fra sidste møde.
- Maksimal ventetid er en patientrettighed og fremgår af sundhedslovens §88. Der er fastsatte grænser for, hvor længe patienter må vente på udredning og behandling ved mistanke om kræft og visse livstruende hjertesygdomme. For eksempel må der højst gå 14 dage fra henvisning til første undersøgelse ved mistanke om kræft.

- Udredningsretten, eller ret til hurtig udredning, giver patienter ret til at blive undersøgt og udredt inden for 30 dage, når de henvises til et sygehus. Retten gælder både psykiske og somatiske sygdomme. Hvis hospitalet ikke kan overholde denne frist, skal patienten tilbydes udredning et andet sted og har ret til udvidet frit sygehusvalg.
- Behandlingsret eller behandlingsgaranti betyder, at hvis du er henvist til behandling på et offentligt hospital, har du ret til, at din behandling påbegyndes inden for 30 dage. Hvis ventetiden er for lang på det offentlige hospital, kan du blive henvist til et hospital i en anden region eller et privathospital.
- Kræftpakker er et samlet tilrettelagt forløb af undersøgelser, behandling og opfølgning. Formålet er at sikre, at patienter får en hurtig og sammenhængende udredning og behandling uden unødigt ventetid.

5. Bornholms Hospitals Strategi – Esther v/ Annemarie (16:25-16:40)

INDSTILLING:

Præsentation af den færdige strategi

Drøftelse af brugerrådets overvejelser og rolle ift. Strategien

SAGSFREMSTILLING:

Hospitalet har det seneste år arbejdet med et retake på hospitalets strategi. Da Afdelingsledelserne ultimo 2023 startede revisionen op, stod det klart, at Esther strategien er god og rigtig. Der er derfor ikke lavet en ny strategi men en tilpasning og justering i forhold til den virkelighed, hospitalet befinder sig i i dag.

Afdelingsledere og mellemledere har sammen udarbejdet en interressentanalyse og har spurgt partnerhospitalet, brugere, politikere, medarbejdere, uddannelsesinstitutioner mv om, hvad de synes, der er vigtigt på Bornholms Hospital. Ledelsen har på den baggrund arbejdet med en analyse af muligheder, trusler, styrker og svagheder.

Et udkast til en ambition og 6 pejlemærker har været til behandling hos mellemledere, brugerrådet og hospitalets MED-udvalg. Vi kunne herefter den 10. april præsentere en færdig strategi for alle hospitalets medarbejdere på årets temadag og nu på hospitalets Brugerråd.

Ambition

- Sammen med Esther

Pejlemærker

- Patientinddragelse
- Innovation og forskning
- Tværsektorielt samarbejde på Bornholm
- Partnerskaber med andre regionale virksomheder
- Kompetenceudvikling

- Arbejdsmiljø

Hospitalet iværksætter i samarbejde med Regionens Center for HR og Uddannelse en implementeringsproces med ønsket om at forankre strategien lokalt i de enkelte afdelinger og afsnit.

Vi ønsker at høre brugerrådets kommentarer til det færdige produkt og at drøfte hvilken rolle brugerrådet kan spille ift de strategiske pejlemærker.

BILAGSFORTEGNELSE:

Strategi

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

REFERAT:

- Den fremsendte strategi blev gennemgået.
- Der er seniorordning for personalet, men ikke for lederne.
- Det blev italesat at man mangler fokus for de psykiatriske patienter,

6. Opfølgning på brugerrådets aktiviteter v/Annemarie (16:40-16:55)

INDSTILLING

- At brugerrådet orienteres om eventuelle opfølgninger på igangsatte og planlagte aktiviteter

SAGSFREMSTILLING:

En opdateret aktivitetsoversigt vil blive præsenteret til mødet, og eftersendt med mødereferatet.

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

REFERAT:

- På sidste Brugerrådsmøde blev der efterspurgt tal på hvor stor overskridelsen reelt set er på i gennemsnit. De grupper hvor overskridelsen er 61-90 eller over 90 dage er primært forløb hvor der skal MR-skanning eller andre undersøgelser til. Der kan også være enkelte forløb fra forskellige specialer som pludselig har lang ventetid pga. det er et lille område.
- Aktivitetsoversigten blev gennemgået

7. Eventuelt (16:55-17:00)

KOMMUNIKATION: Hvad skal kommunikeres og hvem gør det?

- Næste møde er d. 11.09.2025

Punkter til et af de kommende møder:

- På et kommende møde ønskes punkt på omkring BOHs psykiatriske tilbud og om sammenlægningen af psykiatri og somatik
- Under nyt fra Hospitalet skal der på kommende møde fortælles om nyt om sundhedsrådet og status på Sundhedsreformen.