



## Referat samordningsudvalg 8/10 2019

Møde i: **Fælles samordningsudvalg for Bornholm**  
Dato: **8. oktober 2019**  
Kl.: **14.00 – 16.00**  
Sted: **Direktionens mødelokale, BOH**

22. oktober 2019

Delta  
gere: Konstitueret direktør, Annemarie Hvidberg Hellebek, Bornholms Hospital  
Servicedirektør Trine Dorow, BRK  
Centerchef Jette Melander-Jensen  
Klinikchef Nina Staal, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center  
Psykiatri- og Handicapchef Michael Hansen Bager; BRK  
Oversygeplejerske Peter Juul Jensen, Bornholms Hospital  
Chef for Erhverv, Uddannelse og Beskæftigelse Allan Westh, BRK  
Ældrechef Birgit Mortensen, BRK  
Børne- og ungefamiliechef Anders Fløjborg, BRK  
Vicedirektør Anne Gotlieb Hertz, Region Hovedstadens Psykiatri  
Centerchef Kresten Dørup, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center  
Afdelingssygeplejerske Katja Føhns  
Praktiserende læge Kathri Marcussen  
Hospitalskonsulent i KAPH, Almen praksis, Rikke Westh  
Praksiskonsulent for psykiatri Christina Hundrup  
Chefkonsulent Winnie Brandt, Center for Sundhed

**Fraværende:** Anders Fløjborg, Jette Melander-Jensen, Kresten Dørup,  
Nina Staal, Michael Hansen Bager, Anne Gotlieb Hertz,  
Winnie Brandt – deltog på telefon i punkt 4

### **Gæster:**

**Referent:** Eva Britt Birch-Petersen, BOH og Lisbeth Nielsen, BRK

**Næste møde:** 28. januar 2020

**Ordstyrer:** Kathri Marcussen

### **1. Godkendelse af dagsorden (14.00 – 14.03)**

#### **Referat pkt. 1:**

- Godkendt

### **2. Godkendelse og opfølgning på referat fra møde den 4. juni 2019 (14.03 - 14.10)**

Se referat fra samordningsudvalg den 4. juni 2019 her

## **Referat pkt. 2:**

- Godkendt

### **3. Nyt fra driftsgrupperne og ledelsesforum for forløbsprogrammer (fast punkt) – kort og relevant nyt (14.10-14.25)**

- a. Driftsgruppen for somatik (Peter, Lisbeth og Rikke):
- b. Driftsgruppe for voksen psykiatri (Lisbeth/Christina):
- c. Driftsgruppen for børneområdet (Anders og Katja):
- d. Styregruppen for forløbsprogrammer (Annemarie og Trine):

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

## **Referat pkt. 3:**

Ad a:

- Driftsgrupper for somatik arbejder bl.a. med:
- Planlægning af en tværsektoriel audit på kommunikationsaftalen
- Plan for struktureret udveksling af personale mellem BoH og BRK
- Hvordan kan driftsgruppen arbejde konstruktivt med problemstillingerne på tværs

Ad b:

- Driftsgruppen for voksenpsykiatri arbejder bl.a. med
- Implementering af en fælles screeningstest - MOCA – som er udviklet til at undersøge for lettere kognitive forstyrrelser. Spørgsmålet er bl.a. i hvor stor skala-testen sættes i gang/afprøves.

Ad c:

- Driftsgruppen for børn og unge arbejder bl.a. med
- Afdækning/udvikling af arbejdsgange fra observation til henvisning til BUC
- Kortlægning af tilbud til børn og unge med autisme inkl. foreninger på området.
- Temadag om spædbørnspsykiatri den 21.10
- Driftsgruppen evaluerede på sidste møde endvidere form og indhold af driftsgruppens arbejde – og der var generel tilfredshed med driftsgruppen.

Ad d:

- Der har ikke været nye møder i styregruppen for forløbsprogrammer – siden sidste møde i samordningsudvalget.

### **4. Rammerne for det videre arbejde med Sundhedsaftalen, herunder tema-drøftelse og samordningsudvalgenes råderum/Winnie Brandt (Skype) (14.25 – 14.45)**

Sagsfremstilling: Sundhedsaftalen 2019 – 2023 er nu politisk godkendt i alle 29 kommuner og Regionsrådet. Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) - der har det politiske ansvar for sundhedsaftalen - har stræbt efter en enkel og fokuseret sundhedsaftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Aftalen indeholder derfor kun 3 fokusområder og 5 mål.

SKU har besluttet, at arbejdet med at konkretisere og udfolde Sundhedsaftalen igangsættes gennem temadrøftelser i SKU. Formålet med temadrøftelserne i SKU er at få udvalgt politiske pejlemærker for det videre arbejde med fokusområdet jf. vedhæftede plan for de kommende temadrøftelser.

På mødet gives en nærmere orientering om arbejdet med at konkretisere og udfolde Sundhedsaftalen, herunder Samordningsudvalgets rolle og råderum i forhold til at iværksætte nye udviklingstiltag i relation til Sundhedsaftalens fokusområdet og mål.

Indstilling: At Samordningsudvalget tager orientering til efterretning.

Se bilag ”Ramme og tidsplan for temadrøftelser om Sundhedsaftalens fokusområder”

Se bilag ”Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis”

#### **Referat pkt. 4:**

- Winnie gennemgik kort konceptet i forhold til udpegning af pejlemærker, temadrøftelser, workshops mv. Samordningsudvalgenes input til de enkelte fokusområder vil således blive bearbejdet i de planlagte workshops, der baseres på brugerrepræsentanter og fagfolk.  
Hvordan samordningsudvalgene helt præcist skal arbejde med pejlemærkerne, er ikke helt afklaret, og alle samordningsudvalg skal ikke nødvendigvis arbejde med alle pejlemærker.  
Situationen er at skinnerne bliver lagt mens toget kører, men Tværsektoriel Strategisk Styregruppe vil på deres kommende møde drøfte processen nærmere.
- Samordningsudvalget kan tage selvstændige initiativer, men der skal være plads til de emner, der bliver meldt ud i SKU.
- Både Trine og Kathri gav udtryk for bekymring i forhold til hvor mange ressourcer samordningsudvalget forventes at skulle bidrage med.
- Oversigt over organisering af det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regi af Sundhedsaftalen vedhæftes referatet.

Se bilag ”Præsentation af organisering af det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regi af Sundhedsaftalen, september 2019” *(Bilag ikke tilgængeligt endnu)*

## **5. Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS - tidligere DAS) og udpegning hertil/Annemarie Hellebek (14.45 – 14.55)**

Sagsfremstilling: Region Hovedstaden og kommunerne i regionen har aftalt i Sundhedsaftale 2019-2023, at en administrativ styregruppe skal være en del af grundstrukturen for arbejdet med udvikling, konkretisering og implementering af sundhedsaftalen.

Den samlede samarbejdsstruktur udgøres politisk af Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) og administrativt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS), samordningsudvalgene (SOU) og arbejdsgrupper af forskellig art.

TSS har det overordnede administrative ansvar for arbejdet med sundhedsaftalen og skal arbejde strategisk med at sikre at de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023 bliver konkretiseret og implementeret.

TSS skal sikre opfølgningen på aftalens mål og have fokus på at understøtte fremdrift, overblik og fælles retning på tværs af planområderne i arbejdet med aftalen.

TSS skal understøtte, at der i arbejdet med sundhedsaftalen tages afsæt i de bærende principper for samarbejdet, herunder helhedstænkning, effektiv ressourceudnyttelse, klar opgave- og ansvarsfordeling, fælles kompetenceudvikling og borgerinddragelse – herunder at brugerperspektivet tænkes med fra start.

Herudover skal TSS have fokus på at videreudvikle det øvrige tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, hospitaler og almen praksis på sundhedsområdet i Region Hovedstaden, og igangsætte initiativer når der opstår behov for det.

### **Udpegning fra Bornholm**

I henhold til TSS's kommissorium skal sammensætningen sikre sammenhæng til såvel samordningsudvalgene som til Sundhedskoordinationsudvalget, hvilket fordrer en repræsentant fra Bornholm i TSS.

Bornholms Hospital og Bornholms Regionskommune har i enighed peget på hospitalets konstituerede direktør Annemarie Hellebek som repræsentant i TSS.

Se bilag "Kommissorium for Tværsektoriel strategisk styregruppe"

Indstilling: At Samordningsudvalget tager orientering til efterretning.

### **Referat pkt. 5:**

Annemarie gav en kort orientering om TSS og hendes rolle i udvalget, der sikrer at Samordningsudvalget på Bornholm også er repræsenteret.

Annemarie vil sørge for, at dagsordenen bliver sendt rundt og hospitalet koordinerer svaret på Bornholms vegne.

Orienteringen blev taget til efterretning.

## 6. Temadrøftelse: Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom/Kathri Marcussen (14.55 - 15.20)

Sagsfremstilling: SKU vil jf. punkt 4 via temadrøftelser arbejde med at konkretisere og udfolde hvert fokusområde. SKU beder på den baggrund samordningsudvalgene om input til SKUs temadrøftelse af fokusområdet 'Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom' og de to tilknyttede mål:

- Alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker.
- Alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.

Samordningsudvalgene bedes drøfte nedenstående tre spørgsmål:

1. Hvad er - indenfor de 2 mål - de vigtigste emner at tage fat på i fællesskab på tværs af kommuner, hospitaler og praksisområdet?
2. Har I særlige erfaringer med indsatser eller tilgange indenfor ældre og borgere med kronisk sygdom, som I gerne vil bringe videre til de politiske temadrøftelser? Og er der i den forbindelse særlige udfordringer, som I ønsker at adressere?
3. Kan I pege på fagpersoner/forskere, som evt. kan hjælpe os med at kvalificere tema-drøftelsen i relation til jeres svar på ovenstående spørgsmål? Det kan fx være fra egne rækker, men også fra andre institutioner eller regioner mv.

Driftsgruppen for voksensomatik fik på sit møde den 26. august stillet samme spørgsmål og pegede her på:

- Borgere med kognitive udfordringer – hvor/hvordan behandles disse borgere bedst
- Komplekse borgere/borgere med multisygdom: herunder problemstillingerne:
  - *Under en hospitalsindlæggelse behandles og udskrives borgeren hurtig for fx KOL – men der er brug for at behandle borgerens multisygdom, inden borgeren udskrives*
  - *Komplekse/meget syge borgere udskrives til kommunen/midlertidigt ophold – hvordan forbedres samarbejdet/behandlingen af denne type patienter*
  - *Der er brug for en tovholderfunktion til koordination for borgere med komplekse problemstillinger – på tværs af sektorer og somatik/psykiatri, inkl. koordination af borgerens aftaler.*
  - *Der er brug for løsninger til at kunne udveksle data og eksempel fra Nordjylland – hvor man på tværs af sektorer kan se hinandens aftaler blev fremhævet.*

Indstilling: At samordningsudvalget drøfter følgende:

1. Fra Samordningsudvalgets udgangspunkt, hvad er - indenfor de 2 mål - de vigtigste emner at tage fat på i fællesskab på tværs af kommuner, hospitaler og praksisområdet?

2. Har udvalget særlige erfaringer med indsatser eller tilgange indenfor ældre og borgere med kronisk sygdom, som I gerne vil bringe videre til de politiske temadrøftelser? Og er der i den forbindelse særlige udfordringer, som I ønsker at adressere?
3. Kan udvalget pege på fagpersoner/forskere, som evt. kan hjælpe os med at kvalificere temadrøftelsen i relation til jeres svar på ovenstående spørgsmål? Det kan fx være fra egne rækker, men også fra andre institutioner eller regioner mv.

og beslutter et bidrag til Sundhedskoordinationsudvalget.

### **Referat pkt. 6:**

Ovenstående spørgsmål blev drøftet og nedenstående opsamling/svar på disse drøftelser er fremsendt som input til SKU's videre drøftelse:

#### **Spørgsmål 1:**

Hvad er - indenfor de 2 mål - de vigtigste emner at tage fat på i fællesskab på tværs af kommuner, hospitaler og praksisområdet?

I forbindelse med drøftelserne i samordningsudvalget på Bornholm blev en række emner og problemstillinger rejst og drøftet, herunder, at det er vigtigt at fokusere på de områder, hvor hospital, kommune og praksis oplever de største udfordringer i forhold til målgruppen – multisyge og ældre syge borgere.

Samordningsudvalget pegede på:

- De vanskeligheder borgere med kognitive udfordringer, herunder borgere med demens og borgere fra sociale botilbud oplever og udfordres af i forbindelse med behandlingsforløb. Der skal fokus på, hvordan der kan tilrettelægges et behandlingsforløb, der imødekommer disse borgeres udfordringer og sikrer en koordinering af behandling/aftaler såvel internt på hospitalet som på tværs af sektorer og på tværs af somatik og psykiatri. Helt konkret efterspørger almen praksis fx én kontakt på hospitalet – der kan koordinere patientens forløb på hospitalet.
- Udskrivelse af komplekse/meget syge borgere til midlertidigt ophold i kommune - hvordan forbedres samarbejdet og behandlingen i disse forløb. Hvordan får personalet på et midlertidigt ophold i kommunen tilstrækkelig viden og dialog om patientens sygdomsforløb/behandling efter udskrivelse fra hospitalet. Hvem kan kontaktes på hospitalet. Er det fx en mulighed at etablere digitale konsultationer med hospitalet sektorerne imellem for en afklaring/dialog om patienten.
- Nye veje i forhold til forebyggelse af hyppige korte genindlæggelser: Fx kan/skal hospitalet have en særlig indsats/procedure i sådanne tilfælde internt og i forhold til kommune og almen praksis.

På Bornholm er der en særlig problematik for borgere med kronisk sygdom og med behov for et længerevarigt specialiseret ambulante forløb udenfor Bornholm. Der er Bornholm - som følge af sin beliggenhed - ulige stillet i forhold til den øvrige del af regionen

En række af disse patienter har vanskeligt ved at kunne tage imod et behandlingstilbud på samme niveau som andre borgere i regionen, fordi det kræver hyppige rejser, som patienten ikke kan 'magte/passe ind i sit liv'. Et eksempel er behandling på Rigshospitalets smerteklinik. Her har samordningsudvalget drøftet om der kan der findes lokale løsninger for disse borgere i et samarbejde mellem sektorerne.

### Spørgsmål 2:

Har I særlige erfaringer med indsatser eller tilgange indenfor ældre og borgere med kronisk sygdom, som I gerne vil bringe videre til de politiske temadrøftelser? Og er der i den forbindelse særlige udfordringer, som I ønsker at adressere?

### Tværasektorielt forebyggelsestilbud

Bornholm har gode erfaringer med i samarbejde mellem kommune praktiserende læger og hospitalet at gå på tværs af diagnoser. Vi har puljet indsatsen fra sektorerne og har skabt helt nye forebyggelsestilbud til borgere med KOL og/eller type 2 diabetes. Ved ikke kun at tage udgangspunkt i den enkelte diagnose, men i stedet for gå på tværs af diagnoser og samtidig give borgere mulighed for flere valgmuligheder, kan vi bedre imødekomme den enkelte borgers behov.

Vi får indsatser som inddrager, motiverer og støtter op om borgeren og skaber mulighed for, at borgeren bedre kan mestre egen sygdom og livet med denne. Det sker blandt andet ved at borgeren nu får mulighed for at vælge enkelte temamoduler samt et længerevarende kursustilbud: "Nye veje – nye vaner, et kursus til et bedre liv med kronisk sygdom"

Med de nye tilbud vil borgere konkret blive tilbudt nye differentierede forebyggelsestilbud med flere valgmuligheder. Samtidig vil der via lægehenvielse være mulighed for at blive tilbudt en afklarende samtale foretaget af kommunens eksperter i kronisk sygdom. Herefter vil borgeren kunne få et skræddersyet forløb, som er individuelt tilpasset borgerens særlige behov, præferencer og ressourcer.

### Socialsygeplejersker

Bornholms Hospital og Bornholms Regionskommune har i en fælles proces ansat 2 socialsygeplejersker. Vi har valgt at samtænke både ansættelsesprocessen og det faglige indhold i de to stillinger.

Målet er at fremme lige adgang til sundhedsvæsenet og sundhedsvæsenets tilbud samt udvikle kvaliteten i pleje og behandling af sårbare/udsatte borgere. Det understøttes ved, at de to socialsygeplejersker i udstrakt grad får mulighed for at arbejde på tværs af sektorgrænser.

### Spørgsmål 3:

Kan I pege på fagpersoner/forskere, som evt. kan hjælpe os med at kvalificere temadrøftelsen i relation til jeres svar på ovenstående spørgsmål? Det kan fx være fra egne rækker, men også fra andre institutioner eller regioner mv

Det er Samordningsudvalgets opfattelse, at opgaven skal konkretiseres yderligere, før det er muligt at pege på relevante personer.

## **7. Orientering om temadrøftelse: Sammen om børn og unges sundhed/ Katja (15.20 – 15.30)**

Sagsfremstilling: Sammen om børn og unges sundhed er et andet af fokusområde i sundhedsaftalen og der sættes fokus på flere fælles løsninger i forhold til to målgrupper: ”Sårbare gravide og småbørnsfamilier” samt ”Børn og unge i mistrivsel”.

Arbejdet med de 2 målgrupper skal bidrage til at nå de to tilknyttede mål:

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer.
- Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

SKU beder samordningsudvalgene om input til SKU's temadrøftelse af fokusområdet. Samordningsudvalget på Bornholm havde ikke møde inden deadline, hvorfor formandskabet har derfor bedt driftsgruppen for børn og unge om et bud på spørgsmålet:

- Hvad er de vigtigste emner og tilgange som vi skal arbejde med i fællesskab på tværs kommuner, hospitaler og praksisområdet, hvis vi skal nå de to mål for fokusområdet?

Driftsgruppen for børn og unge pegede på sit møde den 11. 9 på følgende emner/tilgang til at nå målene:

- Tættere samarbejde mellem barselgangen og sundhedsplejen med mulighed for faglig sparring på tværs af sektorerne
- Fælles svangerbesøg inden fødslen mhp. en god barselsplan
- Tidlig indsats i forhold til børn i mistrivsel – fokus på erfaringer fra STIME
- Overvægtige børn og mistrivsel
- Recovery som tilgang
- Implementering af forløbsprogrammerne for børn- og unge med psykiske lidelser

Formandskabet for driftsgruppen for børn og unge giver på mødet en nærmere orientering om drøftelserne i driftsgruppen.

Indstilling: At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Referat pkt. 7:**

Katja orienterede om drøftelserne i driftsgruppen.

Der var enighed om, at vi lokalt godt kan gå videre med flere af emnerne og der er bl.a. allerede etableret et tættere samarbejde mellem barselgangen og sundhedsplejen i BRK.

Allan oplyste, at der arbejdes med en helhedsplan for børn – og unge, hvilket også vil kunne understøtte et tættere samarbejde mellem sektorerne.

Trine oplyste, at i forbindelse med de politiske drøftelser af kommunens folkesundhedsstrategi er der peget på overvægt blandt børn, som et område der skal



prioriteres. Kommunen skal derfor i gang med at udvikle en strategi for indsatsen, hvor en koordineret indsats på tværs af sektorerne vil blive et fokusområde.

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **8. Nyt Kommissorium/Kathri Marcussen (15.30 - 15.45)**

Sagsfremstilling: Den Administrative Styregruppe godkendte den 28.6 et nyt standardkommissorium for samordningsudvalg i somatikken. Sekretariatet har ud fra standardkommissoriet fra DAS udarbejdet et udkast til kommissorium for det fælles Samordningsudvalg på Bornholm.

Det fælles Samordningsudvalg på Bornholm dækker store dele af den sammensætning, som det nye kommissorium foreskriver som et minimum. Der skal dog foretages justeringer på følgende områder:

- Bornholms Hospital skal repræsenteres ved 3-5 ledelsesrepræsentanter. Der er i dag 2. Der skal således foretages udpegnings af minimum 1 yderligere repræsentant.
- Der skal være deltagelse fra Akutberedskabet. Hospitalet har iværksat en proces for at finde en repræsentant.

Der skal være 2-3 brugerrepræsentanter. Der er iværksat en central rekrutteringsproces. Et bornholmsk ansættelsesudvalg – bestående af formandskabet og sekretariatet for Samordningsudvalget vil modtage ansøgninger relevante for Bornholm. Hvis man lokalt vurderer, at det er hensigtsmæssigt at supplere eller skifte ud i dette ansættelsesudvalg, er det i orden. Der skal afholdes samtaler i lokale ansættelsesudvalg – forventeligt i uge 48-49.

Samordningsudvalgene planlægger selv processen vedrørende evt. nye udpegnings. Dog vil Sundhedsaftalesekretariatet fremlægge en ramme for, hvordan arbejdet med at få brugerrepræsentanter ind i alle samordningsudvalgene, herunder rekruttering, bedst understøttes. Forslaget til denne ramme vil blive fremlagt for styregruppen i september, og forventeligt for Sundhedskoordinationsudvalget i oktober.

Samordningsudvalget har tidligere besluttet at afholde en workshop ifm vedtagelsen af Sundhedsaftalen den 27. november 2019. Det foreslås at udsætte workshoppen til Samordningsudvalgets nye sammensætning er på plads.

### Forslag til mødedatoer 2020:

Formøde formandskab	08.01.2020
Samordningsudvalgsmøde	28.01.2020
Fælles workshop	09.03.2020
Formøde formandskab	10.06.2020
Samordningsudvalgsmøde	30.06.2020

Formøde formandskab  
Samordningsudvalgsmøde

28.10.2020  
17.11.2020

Indstilling: At Samordningsudvalget drøfter og beslutter:

- Godkendelse af udkast til kommissorium for det fælles Samordningsudvalg på Bornholm
- Godkendelse af udkast til forretningsorden for det fælles samordningsudvalg på Bornholm.
- Drøfter processen for rekruttering af brugerrepræsentanter og beslutter, om ansættelsesudvalget vedr. brugerrepræsentanter bestående af formandskabet skal suppleres eller, om der skal ske udskiftning. Herunder også om det er muligt at have en brugerrepræsentant med i ansættelsesudvalget.
- Mødeplan 2020, herunder at den fælles workshop udskydes til foråret 2020
- At workshop vedr. Sundhedsaftalen udsættes til marts 2020

Se bilag ”Kommissorium for det fælles samordningsudvalg på Bornholm”

Se bilag ”Forretningsorden for fælles samordningsudvalg for Bornholm”

### **Referat pkt. 8:**

- Indstillingen godkendt.

Dog er der i SKU ikke taget endelig stilling til forslaget omkring borgerrepræsentationen i samordningsudvalgene. Når der foreligger en afklaring, går vi videre med processen til rekruttering af brugerrepræsentanter.

Indtil videre fortsætter organiseringen omkring driftsgrupperne/styregruppen for forløbsprogrammer uændret, idet organiseringen foreslås drøftet på workshoppen til foråret.

Formandskabet sammensætter ansættelsesudvalg.

### **9. Gensidig orientering om nye tiltag, udvikling og udfordringer i forhold til kapacitet og aktivitet i relation til områder, der har betydning for det tværsektorielle samarbejde om sundhed (fast punkt) (15.45-15.55)**

Orientering fra:

- BOH
- BRK
- Psykiatrisk Center
- BUC
- Almen praksis

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

### **Referat pkt. 9:**

- Fra BoH
  - Ansøgningsprocessen vedr. ny direktør på Bornholms Hospital forventes afsluttet 1. januar 2020.
- Fra BRK:
  - Aftale om øjenlægebetjening af handicappede:  
Der er indgået aftale mellem regionen og en lokal øjenlæge om øjenlægebetjeningen af handicappede på Bornholm. Aftalen omfatter både børn og voksne. BRK understøtter aftalen på en række områder, idet Kommunikationscentret:
    - Stiller synslokale til rådighed i Kommunikationscentret
    - Sørger for synskonsulent, der kan deltage ved øjenlægebesøg,
    - Står for at indkalde og booke patienter, håndtere ændringer af tider og afbud mv.
  - Kommunen arbejder på at sikre en sammenhængende ungeindsats, uddannelsesplaner mv.
  - Ungeporten deltager i et forskningsprojekt vedr. indsatser i forhold til børn og unge med angst og depression
- BUC
  - Intet nyt. Der arbejdes med årsaftaler for centrene og på afdelingsniveau. Der er fokus på pejlemærker.
- Almen praksis
  - Fortsat mangel på læger, men Line Andersen har overtaget Lars' del af lægehuset i Allinge.
  - Audit på epikriser i november måned

Orienteringen blev taget til efterretning.

#### **Punkter til kommende møder (15.55-16.00)**

- *Underretninger på Børneområdet (Anders Fløjborg) - afbud*
- *Tværasektoriel samarbejdsmodel for den forebyggende indsats på forebyggelsesområdet – pkt. på første møde i 2020 (Trine)*
- *Sundhedsaftalen (Workshop)*