



REFERAT

Møde i: **Fælles samordningsudvalg for Bornholm**
Dato: **17. november 2020**
Kl.: **14.00 – 16.00**
Sted: **Skype**

1. december 2020

Delta
gere: Direktør Annemarie Hvidberg Hellebek, Bornholms Hospital
Servicedirektør Trine Dorow, BRK
Sundhedschef Karina Timra Hegner Nørby, BRK
Vicedirektør Trine Mottlau, Akutberedskabet
Centerchef Jette Melander-Jensen
Klinikchef Nina Staal, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Ledende socialrådgiver Bettina Skovmand, BUC for Nina Staal
Psykiatri- og Handicapchef Magrethe Vogt Thuesen, BRK
Vicedirektør Morten Østergaard, Bornholms Hospital
Ledende Overlæge Anja Mitchell, Bornholms Hospital
Oversygeplejerske Peter Juul Jensen, Bornholms Hospital
Chef for Erhverv, Uddannelse og Beskæftigelse Allan Westh, BRK
Ældrechef Birgit Mortensen, BRK
Centerchef børn og familie, Ann Rubæk-Nielsen, BRK
Vicedirektør Anne Gotlieb Hertz, Region Hovedstadens Psykiatri
Centerchef Kresten Dørup, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Afdelingssygeplejerske Katja Føhns
Praktiserende læge Kathri Marcussen, Repræsentant PLO
Hospitalskonsulent i KAPH, Almen praksis, Rikke Westh
Praksiskonsulent for psykiatri Christina Hundrup
Chefkonsulent Winnie Brandt, Center for Sundhed
Bente Helms, repræsentant for brugere og pårørende
Carl Erik le Sage de Fontenay, repræsentant for brugere og pårørende

Fraværende: Nina Staal, Anja Mitchell, Anne Hertz, Kresten Dørup, Katja Føhns, Christina Hundrup og Birgit Mortensen

Gæster:

Risiko manager Morten Wøjdemann Bornholms Hospital
Konsulent Lisbeth Bøggild, Center for Sundhed og forebyggelsen, Bornholms Regionskommune
Sektionsleder for Ambulancetjenesten Peder Søgaard, Akutberedskabet
Oversygeplejerske Akutmodtagelse, bedøvelse og intensiv, Anette Kragh, Bornholms Hospital
Afdelingsleder i Sygeplejen Charlotte Høffding Larsen, Bornholms Regionskommune
Kvalitetskonsulent Sidsel Kofoed Andersen, Bornholms Hospital

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

Næste møde: 3. februar 2021

Ordstyrer: Annemarie Hellebek

1. Godkendelse af dagsorden v/Annemarie Hellebek (14.00 – 14.02)

Referat pkt. 1:

- Dagsorden blev godkendt.

2. Godkendelse og opfølgning på referat fra møde den 30. juni 2020 v/Annemarie Hellebek (14.03 - 14.05)

Se referat fra samordningsudvalg den 30. juni 2020 her

Referat pkt. 2:

- Referatet blev godkendt.

3. Nyt fra Udviklings- og driftsgrupperne /v Annemarie Hellebek (14.05 – 14.20)

Nyt fra:

- a. Udviklings- og driftsgruppen for ældre og borgere med kronisk sygdom (Morten Østergaard og Karina Nørby); herunder:
 - Indsatser i forhold til pejlemærker, hvor der umiddelbart blev der peget på 3 områder
 - Fortsat arbejde med akutbilen inkl. alternative måder at løse udfordringer på akutområdet
 - Fokus på kommunikationsaftalen og afstemning af FMK
 - Fortsat fokus på personaleudveksling. inkl. bundne temaer fx genindlæggelser
 - Information til borgere ved besøg af visitator
 - Implementering af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner

- b. Udviklings- og driftsgruppen for borgere med psykisk sygdom (Margrethe Vogt Thuesen Christina Hundrup), herunder:
 - Snitfladebeskrivelse – genoptræning efter § 140 i Sundhedsloven
 - Akuttilbud i kommunen – afdækning

- c. Udviklings- og driftsgruppen for børn og unges sundhed (Ann Rubæk-Nielsen og Katja Føhns):
 - Møde aflyst pga. Corona

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning

Referat pkt. 3:

- Brugerrepræsentanterne minder om, at grupperne skal gøre brug af brugerrepræsentanterne i udviklingsopgaver. Brugerrepræsentanter tilsendes dagsordner og referater fra udviklings- og driftsgrupperne, så de kan se indholdet på møderne. Samordningsudvalget sætter stor pris på brugerrepræsentanternes engagement og bidrag. Der skal i fællesskab findes en god samarbejdsmodel i udviklings- og driftsgrupperne.
 - A) Udviklings- og driftsgruppen for ældre og borgere med kronisk sygdom har ved prioriteringen af indsatser lagt vægt på at prioritere få og relevante indsatser og bygge videre og færdiggøre allerede igangsatte tiltag. Det gælder fx i forhold til arbejdet med akutbilen, hvor der allerede er nedsat en arbejdsgruppe, der har fået til opgave at udvikle samarbejde mellem sektorerne på akutområdet.
 - B) Udviklings- og driftsgruppen for borgere med psykisk sygdom arbejder med implementering af ”snitfladebeskrivelse for samarbejdet mellem sektorer om genoptræning – efter Sundhedslovens § 140 – af borgere, der udskrives fra psykiatriske centre”. Endvidere er der iværksat en afdækning af akuttillbud i kommunalt regi for at undersøge om tilbuddene er tilstrækkelige og rigtige.
 - C) Der har ikke været afholdt møde i Udviklings- og driftsgruppen for børn og unges sundhed.

Orienteringen blev taget til efterretning.

4. Standardkommissorium for Udviklings- og driftsgrupperne v/Annemarie Hellebek (14.20 – 14.30)

Sagsfremstilling:

Udviklings- og driftsgrupperne har drøftet/kommenteret forslag til standardkommissorium for Udviklings- og driftsgrupperne. Med afsæt i gruppernes kommentarer/forslag til ændringer foreligger revideret forslag til standardkommissorium for Udviklings- og driftsgrupperne, herunder deltagere.

Bemærk, at udviklings- og driftsgruppen for ældre og borgere med kronisk sygdom ønsker en repræsentant i gruppen fra Akutberedskabet.

Indstilling:

At kommissoriet drøftes og besluttes, herunder repræsentation fra Akutberedskabet

Referat pkt. 4:

- Samordningsudvalget godkendte udkast til kommissorium med den bemærkning, at brugerrepræsentanternes rolle skal præciseres, så det fremgår, at de er en del af udviklingsarbejdet. Herudover skal Myndighed Ældre have præciseret sin benævnelse.

- Akutberedskabets repræsentation vil blive bestemt ad hoc ud fra aktuelle opgaver og problemstillinger.
- Tilrettet kommissorium vedhæftet.

Se bilag "kommissorium for det fælles samordningsudvalg"

5. Arbejdsgruppen for udvikling af samarbejdet på akutområdet (14.30 - 15.00) v/Karina Nørby

Sagsfremstilling:

Arbejdsgruppen for udvikling af samarbejdet på akutområdet har været i dialog med sektionsleder Peder Søegaard i Akutberedskabet om etablering af "Præhospital Visitor" (PHV) på Bornholm.

Om "Præhospital Visitor" (PHV)

Akutberedskabet har siden 1. marts 2020 haft to akutbiler i drift i den øvrige region - benævnt "Præhospital Visitor" (PHV).

PHV disponeres i den øvrige region til akutte ambulancekørsler (B-kørsler), samt til særlige opgaver (B3-PHV), hvor den sundhedsfaglige visitorator i løbet af telefonsamtalen med borgeren vurderer, at patienten skal tilses, men hvor det samtidig vurderes, at indlæggelse ikke nødvendigvis er påkrævet.

PHV har til opgave at møde patient, pårørende og samarbejdspartnere med et udpræget fokus på at give en god service, samt at skabe tryghed. Kort fortalt skal PHV finde den løsning, som alle parter ønsker og er trykke ved. I den sammenhæng er egen læge, rådgivende 1813-læge, kommunale akutteams, samt AMK-læge tætte samarbejdspartnere.

PHV er udstyret som en paramedicinerambulance med de samme muligheder for behandling og monitorering, men uden mulighed for at transportere patienten. PHV har derudover mulighed for at måle CRP. Akutbil Bornholm opfylder med sin nuværende oppakning de samme kriterier i fald apparat til måling af CRP bliver placeret på bilen.

Akutberedskabet foreslår, at Akutbil Bornholm indsættes som PHV:

Disponeringen af Akutbil Bornholm følger Akutberedskabets procedurer for disponering af PHV.

Praktiserende læger på Bornholm vil kunne ringe til Akut Ambulancebestilling og rekvirere en kørsel B3-PHV, hvorefter Akutbil Bornholm vil blive disponeret som en PHV. Herved vil de patienter, der oprindeligt er indtænkt i projektet jf. referat fra sidste møde i samordningsudvalget blive inkluderet i projektet. Kontakt til patientens egen læge følger de allerede beskrevne arbejdsgange for PHV. Delegerings- og ordinationsforhold følger Akutberedskabets allerede eksisterende instrukser. Ordningen med at bruge Akutbil Bornholm som PHV vil blive løbende evalueret.

På mødet gives en kort status på arbejdsgruppens arbejde samt en mundtlig præsentation af "Præhospital Visitor" (PHV) og Akutberedskabets forslag om, at Akutbil Bornholm indsættes som PHV på Bornholm.

Arbejdsgruppen anbefaler, at:

- At Akutbil Bornholm indsættes som PHV på Bornholm primo 2021 tilpasset lokale forhold og det lokale tværsektorielle samarbejde
- At arbejdsgruppen udarbejder plan for og iværksætter implementering af PHV på Bornholm akutbilen, herunder sikrer tilpasning til lokale forhold, uddannelse af medarbejderne, afprøvning/pilottest på afgrænset gruppe mv.

Indstilling:

- At Akutbil Bornholm indsættes som PHV på Bornholm primo 2021 tilpasset lokale forhold og det lokale tværsektorielle samarbejde
- At arbejdsgruppen udarbejder plan for og iværksætter implementering af PHV på Bornholm, herunder sikrer tilretning til lokale forhold, uddannelse af medarbejderne, afprøvning/pilottest på afgrænset gruppe mv.
- Arbejdsgruppen arbejder videre med udviklingsperspektivet i forhold til fælles kultur og de særlige forhold om dokumentation og kommunikation omkring PHV'en.

Referat pkt. 5

- Samordningsudvalget tiltrådte indstillingerne om at arbejde videre med Akutbilen som PHV tilpasset lokale forhold. Herunder at udarbejde plan for og iværksætte implementering samt at arbejdsgruppen arbejder med udvikling ift fælles kultur, dokumentation og kommunikation.
- Under drøftelserne af punktet kom bl.a. følgende bemærkninger
- Prak. læger kan rekvirere PHV'en direkte og der vil være et tæt samarbejde med prak. læger mellem kl 8-16
PHV'en er på Bornholm er bemanded med 2 personaler – hvilket giver nye muligheder
- Det blev understreget, at PHV er sat i værk for at forbedre akuttilbuddet til borgerne – og skal ikke ses som en besparelse.
- Positivt at behandlingsansvaret ligger fast og at der er mulighed for et tæt samarbejde mellem PHV'en og egen læge i dagtiden
- Det er en udfordring på landsplan, at egen læge ikke orienteres om PHV'ens indsatser efter kl. 16, men IT-systemet giver ikke umiddelbart mulighed for elektronisk kommunikation mellem PHV'en og almen praksis.
- Arbejdsgruppen vil arbejde videre med at finde en løsning på dokumentationen/kommunikationen til egen læge efter kl. 16.
- Fantastisk, hvis vi kunne finde en løsning i vores projekt, så vigtigt information om sårbare patienter bliver kommunikeret videre.
- Akutberedskabet blev opfordret til også at inddrage erfaringerne fra Bornholm med i forhold til en evt. publicering.

6. Psykisk sårbare i akutmodtagelsen v/Anette Kragh (15.00 – 15.15)

Sagsfremstilling:

At akutte psykiatriske patienter skal modtages i Akutmodtagelsen på Bornholms Hospital, er en politisk beslutning truffet for mange år siden. Hvordan arbejdes der så med procedurerne vedrørende modtagelsen af disse patienter?

Rammer og kompetencer

I forbindelse med Udviklingshospitalet blev der brugt en del tid på at forbedre modtagelsen af psykiatriske patienter. Der er arbejdet med de fysiske rammer, og hvordan patienterne kan skærmes i venteværelset, hvis nødvendigt.

Pga. COVID-situationen er der et ekstra pres på de fysiske rammer i Akutmodtagelsen og det er for nuværende ikke muligt med et ekstra rum til psykiatriske patienter. Der er dog fortsat stor opmærksomhed på at psykiatriske patienter kommer på enestue for at være adskilt fra det mere støjende venteværelse i Akutmodtagelsen.

Under udviklingshospitalet iværksatte man en særlig indsats for selvskadende patienter, hvor der blev etableret nye rutiner med Psykiatrisk Center og socialpsykiatrien, så de patienter, der har behov for at blive syet, har mulighed for at få aftalt et mødetidspunkt, så patienten ikke skal sidde og vente sammen med andre. Der var også samarbejde med nogle af patienterne fra denne patientgruppe i forhold til at give input til behov, ventefaciliteter, om sårene skulle syes eller ”stables” og lignende.

Der er også arbejdet meget med at sikre de rette kompetencer blandt de ansatte. Det faste personale i Akutmodtagelsen modtager jævnligt undervisning i konflikthåndtering og deeskalering. Akutmodtagelsen har to faste ressourcepersoner, som har ansvaret for at undervise det øvrige personale om forskellige områder indenfor psykiatri. Disse er særligt uddannet i at modtage psykiatriske patienter og har bl.a. været på studiebesøg på psykiatriske akutmodtagelser på andre hospitaler i regionen.

Hospitalets yngre læger undervises af en overlæge fra Psykiatrisk Center. Undervisningen er en fast del af lægernes introduktionsforløb og vedrører emner som:

- Typiske tilstande, de møder i Akutmodtagelsen
- Behandling af akut agitation
- Om tvangspapirer og somatisk tvang.

I forbindelse med undervisningen kommer der mange gode spørgsmål, og der er gode muligheder for at drøfte samarbejdet mellem hospitalets forvagt og vagthavende i psykiatrien.

Procedurer

I dagtid kan praktiserende læger visitere akutte psykiatriske patienter direkte til Psykiatrisk afdeling efter forudgående telefonisk aftale med vagthavende psykiatrisk læge. Efter almindelig dagtid henvises patienter med behov for akut psykiatrisk vurdering direkte til akutmodtagelsen på Bornholms Hospital, der ligeledes modtager ’selvhenvendende’. Fra Bornholms Hospital kan der tages kontakt til vagthavende psykiatriske læge ved behov. Vagthavende psykiatriske læge har ligeledes mulighed for at foretage tilsyn i akutmodtagelsen. På hverdage frem til

kl. 22 og i weekenden kl. 9-22 er der ligeledes 1813 læge på arbejde. 1813 funktionen (tidl. lægevagt) varetages af erfarne læger, og patienter med psykiatriske problemstillinger vil ofte blive visiteret til vurdering her.

Det er således væsentligt at understrege, at læger i akutmodtagelsen primært foretager visitation / indledende vurdering af den akutte psykiatriske patient og udarbejder ikke længerevarende behandlingsplaner. I tilfælde af akut psykiatrisk behandlingsbehov vil patienten overgå til psykiatrisk afdeling med henblik på vurdering af evt. indlæggelse / etablering af længerevarende behandlingsplan. Lignende arbejdsgange eksisterer på flere andre områder på Bornholms Hospital.

Hvis en læge i Akutmodtagelsen ikke føler sig kompetent til at vurdere, hvad der skal ske med en psykiatrisk patient, er der altså flere steder at få hjælp. Først og fremmest er der personalet i Akutmodtagelsen, som kan hjælpe med erfaringer og viden fra undervisning. Dernæst er det hospitalets egne bagvagter og 1813-lægerne, som også kan yde stor hjælp – ikke mindst i forhold til at udelukke at problemer har somatisk baggrund. Derudover er det altid muligt at kontakte psykiatrisk forvagt, hvis der er behov for hjælp her og nu. Forvagten kan rådgive om hvorvidt patienten kan følges videre hos egen læge eller skal tilses dagen efter i dagtid af psykiatrisk forvagt. Nogle akutte patienter kan – lige som i somatikken – udmærket følges hos egen læge, når de har fået den akutte hjælp (sovepille, beroligende samtale osv.). Derfor skal de ikke alle videre til hospitalspsykiatrien.

Status

I perioden 1. januar 2020 – 31. oktober 2020 har der været i alt 107 henvendelser i akutmodtagelsen, som har haft enten en psykiatrisk aktionsdiagnose (altså en diagnose, som var årsagen til henvendelsen) eller har handlet om andre ting, men hvor psykiatri var en bi-diagnose.

Indstilling:

At Samordningsudvalget drøfter indsatsen med henblik på evt. bidrag til udvikling af tiltagene.

Referat pkt. 6:

- Anette Kragh orienterede om indsatsområderne for psykisk sårbare i Akutmodtagelsen men fremhævede, at det store antal isolationspatienter, som hospitalet har taget imod under Covid-situationen, har gjort det vanskeligt at stille tilfredsstillende lokaler til rådighed. Annemarie Hellebek supplerede, at denne problematik for nyligt er rejst overfor ejendomsadministrationen i Regionen.
- Bente Helms kommenterede, at der mangler et tilbud inden hospitalet, der kunne forebygge et besøg på hospitalet og opleves mindre indgribende. Udviklings- og driftsgruppen for borgere med psykisk sygdom anmodes om at tage denne problematik med i sit arbejde med afdækning af akuttillbud i kommunen.

7. Tværsektorielle UTH v/Lisbeth Bøggild og Morten Wøjdemann (15.15 – 15.30)

Sagsfremstilling:

På mødet gives et mundtlig oplæg med henblik på at give samarbejdsudvalget et overblik over rapporterede UTH i sektorovergang, herunder en tematiseret emneopdeling af de rapporterede UTH i sektorovergangen.

Endvidere præsenteres forslag til mulige tiltag i et læringsperspektiv til forebyggelse af UTH'er i sektorovergang, herunder hvilke muligheder der foreligger i nuværende lokalaftaler og evt. behov for andre tiltag.

Indstilling:

At Samordningsudvalget drøfter evt. tiltag i forhold til rapporterede UTH i sektorovergang.

Referat pkt. 7:

- Lisbeth Bøggild og Morten Wøjdemann præsenterede et overblik over tværsektorielle UTH mellem Bornholms Hospital og Bornholms Regionskommune.
- UTH i forhold til almen praksis og hospitalet behandles centralt i Regionen og tilkommer ikke hospitalets risikomanager. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at inddrage hospitalets praksiskonsulent i arbejdet med UTH, så man kan få et overblik i sundhedstrekanten. Morten Wøjdemann vil løfte en specifik problematik i forholdt til epikriser i organisationen omkring Sundhedsplatformen.
- De tværsektorielle UTH adskiller sig ikke i det væsentlige fra UTH i de enkelte sektorer for så vidt angår årsager.
- En særlig tværsektoriel udfordring er de forskellige kommunikationskanaler. Det sker, at der sendes beskeder ad forkert kanal.
- Der er et stort læringspotentiale i de tværsektorielle hændelser. Morten Wøjdemann og Lisbeth Bøggild har drøftet muligheden for at udarbejde informationsbreve på tværs af sektorer for at få denne læring ud i organisationerne. Der kan høstes erfaringer fra praksiskonsulentordningen. Derudover er en øget mødefrekvens på UTH-området en udviklingsmulighed.
- Samordningsudvalget ønsker løbende at følge tværsektorielle UTH. Formandskabet drøfter frekvens.

8. Møderække 2021 v/Annemarie Hellebek (15.30 – 15.35)

Sagsfremstilling:

Det foreslås, at der i løbet af 2021 afholdes 4 møder. Heraf 3 møder af 2,5 timers varighed samt 1 heldags workshop.

Følgende møderække foreslås:

Onsdag den 3. februar 13.30 – 16.00

Onsdag den 26. maj 13.30 – 16.00

Onsdag den 8. september 09.00 – 16.00

Onsdag den 1. december 13.30 – 16.00

Indstilling:

At den foreslåede møderække drøftes og tiltrædes.

Referat pkt. 8:

- Den indstillede møderække blev tiltrådt. Møderne i foråret forventes afholdt virtuelt.

9. Orientering fra Formandskabet v/Annemarie Hellebek (15.35 – 15.45)

Sagsfremstilling:

- Tilbage melding til regionen vedr. ”Status på implementering af Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden”

Se bilag ” Status for implementering af Samarbejdsaftaler”

- Signaturprojekt Bornholm: Udvikling af samarbejdet på det somatiske akutområde på Bornholm med fokus på ”akutbilen”

Se bilag ” Signaturprojekt for udvikling af samarbejdet på det somatiske akut-område”

- Projekt omkring smertebehandling på Bornholm
- Henvendelse vedr. advisering af kommuner om afvikling af udskudt aktivitet, jf. vedhæftede henvendelse er videresendt til behandling i Udviklings- og driftsgruppen for Ældre og borgere med kronisk sygdom.

Se bilag ” Advisering af kommuner om afvikling af udskudt aktivitet”

- Implementering af kommunikationsaftalen på Svangreområdet:

Se bilag ”Kommunikationsaftale”

Se bilag ”Bilag kommunikationsaftale”

Indstilling:

At Samordningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Referat pkt. 9:

- Orienteringen blev taget til efterretning. Beskrivelsen af signaturprojektet tilpasse beslutningen under pkt. 5

10. 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:

1 BOH

- Hospitalet har tilpasset sig Covid-situationen omkring behandling, skalering og test af personale mv.
- Det nye Teleambulatorie er indviet og taget i brug. Bornholmske patienter kan sidde i et ambulatorie på Bornholms Hospital og have videokontakt til en læge på et andet hospital.
- Til foråret vil en række patienter, der tidligere har måttet rejse til Regionens øvrige hospitaler for at hente medicin, kunne hente deres medicin på Bornholms Hospital.

2 BRK

- Covid-situationen sætter sit præg på kommunen. Der opleves smitte på en række skoler. Det kunne være relevant for Bornholms samlede beredskab at rette en appel til borgerne om at komme retningslinjerne i hu.
- Kommunen kan tilbyde isolationspladser til de borgere, der ikke har mulighed for at isolere sig i eget hjem.
- Sundhedspersonalet skal nu tilbydes test hver 2. uge.

3 Psykiatrisk Center

- Centret implementerer FACT. FACT står for Flexible Assertive Community Treatment, på dansk: ”Fleksibel udgående og opsøgende psykiatrisk behandling”. Fleksibel betyder, at behandlingen tilpasses og følger patientens behov. Udgående betyder, at behandleren kommer til patienten, når der er brug for det. Opsøgende betyder, at behandleren tager kontakt til patienten, også hvis der er perioder hvor han/hun ikke tager kontakt. Arbejdet foregår i teams.

4 BUC

- Der arbejdes med satspuljeprojektet, STIME, der tager afsæt i indikeret forebyggelse.
- Der implementeres forløbsprogrammer.

5 Almen praksis

- Aktiviteten i praksis er høj
- Praksis vil i samarbejde med kommunen rette henvendelse til Regionen, fordi man på Bornholm oplever ulighed i forhold til den øvrige Region omkring mulighed for blodprøvetagning i eget hjem.
- Setup’et med Covid-test hos egen læge fungerer godt.

6 Brugerrepræsentanter

- Brugerrepræsentanterne var blevet stillet et regionalt netværksmøde for brugerrepræsentanter i udsigt i 2. halvår. De har dog endnu ikke hørt noget.

- På møde i det bornholmske patientforeningsnetværk 3. november orienterede brugerrepræsentanterne om deres roller i Samordningsudvalget.
- Repræsentanterne deltager i arbejdet med at udvælge repræsentanter til hospitalets nye brugerråd.

7 Akutberedskabet

- Test-opgaven fylder meget.
- Stort antal opkald på 1813
- Ambulanceberedskabet skal i udbud inden årets udgang.

Indstilling:

At orienteringen tages til efterretning.

Referat pkt. 10:

- Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkter til kommende møder (15.55 – 16.00 min)

- *Underretninger på børneområdet*
- *Gennemgang af Sundhedsaftalen*
- *Brugerinddragelse*
- *Hospitalets digitaliseringsprojekt*
- *Den patientrettede forebyggelse – problemstillinger og udviklingsperspektiver*

Referat:

- Børn og unge-drøftelse som udløber af de hændelser, der har fundet sted på Bornholm med unge mennesker, der har været i kontakt med psykiatri, kommune og øvrigt sundhedsvæsen.
- Covid-19 senfølgeklinik. Løftes i første omgang mellem Morten Østergaard, Rikke Westh og Karina Nørby.

Evaluerings af Skypemødet:

Det er gået godt - det er bedre end slet ikke at mødes. Sekretariatet afsøger om der kan findes en anden platform til kommende møder.