



REFERAT

Møde i: **Faglig Sundhedsklynge Bornholm**

Dato: **20. august 2025**

Kl.: **13.00-15.00**

Sted: **BOH – Administration, Lokale 1.**

Deltagere: Vicedirektør BOH, Iben Kyhn Riis
Repræsentant for PLO Hovedstaden, Felicia Geertinger
Centerchef, Psykiatrisk Center, Line Duelund Nielsen,
Centerchef, BRK, Center for Sundhed og Omsorg, Louise Juel Pedersen
Centerchef BRK, Center for Børn og Læring, (ny tiltræder 1/9-25)
Centerchef BRK, Center for Familie- og voksenindsatser, (vakant) – Lene Hvass Olsen suppl.
Centerchef, BRK, Center for Job, Uddannelse, Unge og Digitalisering, Allan Westh (afbud)
Chefsygeplejerske, BOH, Tobias Gredal
Repræsentant for brugere og pårørende, Bente Helms
Repræsentant for brugere og pårørende, Mai-Britt Munch Jørgensen
Repræsentant for brugere og pårørende, Marianne Frølich (afbud)
Ledende socialrådgiver; BUC, Bettina Skovmand (afbud)
Oversygeplejerske, BUC, Katja Føhns
Praksiskoordinator, Rikke Hjort Westh
Sektionsleder, Akutberedskabet, Louise Basse Friediger
Cheflæge, BOH, Diana Kaiser
Cheflæge, Psykiatrisk Center, Kristine Waagstein

Øvrige deltagere:

Konsulent PLO, Frederik Ravn (afbud)

Chefkonsulent, CSU, Winnie Brandt (afbud)

Ledelseskonsulent, Akutberedskabet, Nicolai Gotlieb (akutberedskabet)

Referent:

Mia Blom, BRK (afbud)

Sidsel Kofoed Andersen, BOH

Ordstyrer: Iben K. Riis



Indhold

1.	Godkendelse af dagsorden og velkommen til nye medlemmer v/ordstyrer (13.00-13.05)	3
2.	Sundhedsreform (orientering) (13.05-13.15)	3
3.	Kommunens arbejde med implementering af ældrereformen (orientering) (13.15-13.30).....	4
4.	Projekt: Fælles med Esther (status på projekt) (13.30-13.40).....	4
5.	Projekt: Akutprojekt, BOH (orientering) (13.40-13.50)	6
6.	Projekt: LKT sammenhængende hoftebrudsforløb (13.50-13.55)	6
7.	Regional Psykiatriplan for 2025 (orientering) (13.55-14.15)	7
8.	Sikkerhedsassistenter (orientering) (14.15-14.20)	8
9.	Reduktion i antallet af møder (drøftelse) (14.20-14.25)	9
10.	Gensidig orientering (14.25-14.50)	10
11.	Eventuelt (14.50-15.00)	10



1. Godkendelse af dagsorden og velkommen til nye medlemmer v/ordstyrer (13.00-13.05)

Referat: Godkendt

2. Sundhedsreform (orientering) (13.05-13.15)

Indstilling: At faglig sundhedsklynge tager orientering om status på sundhedsreformen til efterretning.

Sagsfremstilling:

På mødet gives en mundtlig orientering fra seneste møde i TSS, hvor følgende punkter vedrørende sundhedsreformen blev drøftet:

- Status på implementering af sundhedsreform
- Den fremtidige organisering af tværsektorielle samarbejder på administrativt/fagligt niveau
- Sundhedsreform ift. almen praksis

Som en del af den indledende etablering af Sundhedsråd Hovedstaden har Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune og Bispebjerg Hospital besøgt Bornholm 2. juli. Et engagerende møde med en god dialog med fokus på det kommende samarbejde.

Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital har etableret en række samarbejds møder omkring varetagelsen af de nære sundhedstilbud, der indgår som en del af opgaveflyttet.

Temaer:

- Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau
- Midlertidige pladser (fremtidige nye sundheds- og omsorgspladser)
- Akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse

På mødet giver Iben K. Riis, Felicia Geertinger og Louise Juel Pedersen en kort orientering

Referat:

Orientering fra Tværsektoriel strategisk styregruppe (TSS) taget til efterretning. TSS referat er vedhæftet.

BOH og Akutberedskabet har deltaget i en regional workshop om fremtidens akutområde i Region Østdanmark. Både BRK og BOH oplever et stigende ressourcetræk og opgavetungt pres ifm. sundhedsreformen med hyppige møder, workshops, leverancer mm. Derfor bliver der også prioriteret og nedskaleret på andre opgaver.

Fra BRK er der bekymringer fra medarbejderne ift. opgaveflytning.

PLO orienterede om nationalt oprør med stor bekymring for konsekvenserne ift. almen praksis og især bekymring for det differentierede normtal og rekruttering.



Fra bruger- og pårørende er der fokus på stemmen ind i reformarbejdet og sammentænkning. Opmærksomhed på patientnetværk og patientforeninger.

Alle sektorer er enige om, at der fortsat skal være fokus på det gode tværsektorielle samarbejde.

3. Kommunens arbejde med implementering af ældrereformen (orientering) (13.15-13.30)

Indstilling: At faglig sundhedsklynge tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling:

Regeringen har lanceret en omfattende ældrereform med det formål at styrke ældreplejen gennem øget kvalitet, mere valgfrihed og bedre arbejdsvilkår for medarbejderne. Ældrereformen skal fremtidssikre ældreområdet i takt med en aldrende befolkning og øgede krav til plejen.

Ældrereformen blev vedtaget ved Folketinget 19. december 2024, og Ældrereformen er trådt i kraft fra 1. juli 2025.

Under punktet orienterer centerchef Louise Juel Pedersen, BRK, om arbejdet med ældrereformen, herunder om opmærksomhedspunkter ift. sammenhæng til sundhedsreformen.

Under punktet vises også en kort orienteringsfilm, som BRK har fået udarbejdet til borgere og medarbejdere om ældrereformen.

Referat:

Se præsentation og film (link: [BRK ældrereform](#))

Louise Juel Pedersen orienterede om samarbejde med Bornholms Sundheds- og sygeplejeskole om kompetenceudvikling af alle medarbejdere. Yderligere orientering om at teamleder og kontaktperson tager ud til borger for at skabe en god relation mellem borger og kommunen i forbindelse med etablering af hjælp.

Faglig sundhedsklynge er positive over for den nye ældrereform og gør også opmærksom på samme tilgang og holdning også kunne udbredes i socialpsykiatrien.

4. Projekt: Fælles med Esther (status på projekt) (13.30-13.40)

Indstilling: At Faglig sundhedsklynge tager orientering til efterretning

Sagsfremstilling:

Bornholms Hospital og Bornholms Regionskommune har igangsat et fælles projekt med fokus på at reducere forebyggelige (gen)indlæggelser. Projektet bygger på digitale monitoreringsløsninger og forbedrede arbejdsgange, og har særligt fokus på rehabiliteringscentret Sønderbo. Projektet er en del af initiativet Fælles om Esther, og har til formål at styrke det tværsektorielle samarbejde og sikre tidlig opsporing og behandling.

Projektets overordnede mål er at:



- Reducere forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.
- Understøtte tidlig patientvurdering via digital monitorering.
- Skabe en glidende overgang fra potentiel forværring til behandling.
- Forbedre livskvaliteten for borgere på midlertidige pladser.

Status efter 2 måneder:

Projektet gik live den 2. juni 2025, og den første patient blev inkluderet den 3. juni. Monitoreringen er udvidet fra 72 til 96 timers behandlingsansvar.

I projektets første to måneder er 12 patienter blevet monitoreret. De første fire blev fulgt tæt i 96 timer med udgangspunkt i forbedringsmodellens metoder. Efter hver patient blev der evalueret og justeret, hvilket har ført til en mere stabil og effektiv arbejdsgang. Nu monitoreres alle patienter, der udskrives til Sønderbo med 96 timers behandlingsansvar.

Projektet har generelt forløbet godt, med kun få tekniske udfordringer, afklaringer omkring teknikforståelse og mindre justeringer af arbejdsgange.

Organisering og arbejdsgange

- Hospitalet påsætter sensor og opretter patienten i webplatformen.
- Referenceværdier justeres inden udskrivelse.
- Sønderbo modtager borgeren og placerer denne korrekt i systemet.
- Dokumentation af EWS-score foretages kl. 8, 13 og 20.
- Ved afvigelser kontaktes sygeplejersken, og actioncards anvendes til klinisk vurdering og optimering af borgerens tilstand.

Lægerne har en rådgivende funktion, som i det nuværende behandlingsansvar, og der er oprettet login til webportalen for beslutningsstøtte.

Kvalitetssikring og evaluering

Der gennemføres løbende audit af afsluttede monitoreringsforløb med henblik på læring og kvalitetssikring. Samtidig indsamles der systematisk data, som skal danne grundlag for den endelige evaluering af projektet.

Det forventes, at der i december 2025 kan præsenteres en samlet evalueringsrapport samt en professionelt produceret video, der formidler projektets resultater og erfaringer. Som afslutning på projektet overvejes en mini-konference, hvor resultaterne præsenteres og drøftes.

Undervisning og opbakning

I uge 20 blev 22 klinikere fra SA1 og SA2 samt ca. 35 medarbejdere fra Sønderbo undervist. Der var stor opbakning og interesse for projektet.

Fremadrettet fokus og gevinster

Projektet vil fremadrettet fokusere på:

- At minimere forebyggelige indlæggelser.
- At reducere antallet af opkald fra kommunen via bedre datagrundlag.
- At undersøge anvendelsesmuligheder i andre kontekster, fx isolationstuer.



Bilag 1: One pager til formidling

Referat:

Orientering taget til efterretning. Der er ny audit 21. august. Der opleves et godt samarbejde på tværs med fælles forståelse, løsningsorienteret og en gensidig kompetenceudvikling.

Punktet tages op igen.

5. Projekt: Akutprojekt, BOH (orientering) (13.40-13.50)

Indstilling: At faglig sundhedsklynge tager orientering om akutprojektet til efterretning

Sagsfremstilling: Politisk sundhedsklynge har i maj 2025 skriftlig godkendt at anvende de resterende klyngemidler til et forbedringsprojekt omkring en udkørende funktion fra Bornholms Hospital til plejecentrene i Bornholms Regionskommune.

Hospitalet har arbejdet videre med ansættelse og organisering af en udkørende enhed.

På mødet giver Tobias Gredal, chefsygeplejerske, BOH en mundtlig orientering om det kommende projekt og de nuværende indledende tiltag.

Referat:

Tobias orienterede om ansættelse af ny sygeplejerske pr 1. oktober. Projektperioden er fra 1. oktober 2025 til september 2026. Projektet skal ikke erstatte eksisterende funktioner i sektorerne, men skal ses som afprøvning af små nye tiltag ifm. reformen. Målgruppen for den udkørende funktion er borgere på plejecenter. Det er fortsat under afklaring, hvordan setuppet skal være. Alle interessenter vil blive inddraget. De indledende overvejelser er en udkørende funktion i et afgrænset tidsrum på hverdagene. Tanken med projektet er at afprøve i en lille skala og gøre nogle erfaringer med dette, som derefter kan tilpasses og justeres løbende.

Bekymringer fra almen praksis som har tæt kontakt med plejecentrene. Opmærksomhed på ikke at køre et parallelt system. Yderligere gøres der opmærksom på at tidsrummet (på hverdage) ikke er optimalt, da mange borgere indlægges efter kl. 16.

Der ønskes en samarbejdsaftale på tværs.

6. Projekt: LKT sammenhængende hoftebrudsforløb (13.50-13.55)

Indstilling: At faglig sundhedsklynge tager orientering om LKT sammenhængende hoftebrudsforløb til efterretning

Sagsfremstilling:

I maj 2024 besluttede Faglig sundhedsklynge at tilslutte sig *LKT sammenhængende hoftebrudsforløb*. Efterfølgende er der nedsat et forbedringsteam Bornholm/projektgruppe som



har skulle afgrænse og definere eget projekt inden for rammen af LKT-projektbeskrivelsen samt opsætte lokale målsætninger.

Forbedringsteamet/projektgruppen har defineret målgruppe: *Borgere 65+ som har været indlagt på kirurgisk afdeling på BoH med et hoftenært lårbensbrud og udskrives til Rehabiliteringscenter Sønderbo til videre genoptræning.*

Målet er

- At borgere oplever gode, sammenhængende forløb efter hoftebrud
- At borgere med hoftebrud genvinder funktionsniveau som før bruddet
- At borgere med hoftebrud undgår øget sygdom efter brud

Projektgruppen består af:

Projektleder og leder af Sønderbo, Bornholms Regionskommune

Projektleder og Chefterapeut, Bornholms Hospital

Overlæge, Bornholms Hospital

Oversygeplejerske, Bornholms Hospital

Fysioterapeutkoordinator, Bornholms Hospital

Fysioterapeut, Bornholms Regionskommune

(Leder af genoptræning, Bornholms Regionskommune)

(Områdeleder af sygeplejen, Bornholms Regionskommune)

Til det seneste LKT seminar i maj deltog 4 repræsentanter fra BOH og 2 repræsentanter fra BRK.

Den nedsatte projektgruppe har udarbejdet en lokalaftale med klare arbejdsgange på tværs og i egen sektor. Indtil videre har der ikke været nogle borgere i forløbet.

Referat:

Orientering taget til efterretning.

7. Regional Psykiatriplan for 2025 (orientering) (13.55-14.15)

Indstilling: At Faglig sundhedsklynge tager orientering om psykiatriplan til efterretning

Sagsfremstilling:

Den regionale psykiatriplan er sigtelinjen for, hvordan regionen på et overordnet niveau arbejder med og styrker de to prioriterede områder om henholdsvis svær psykisk sygdom og børn og unge med den nationale 10- årsplan som ramme. Ud over den nationale 10-årsplan bygger den nye regionale psykiatriplan videre på udvalgte allerede eksisterende politiske markeringer i regionen. Det gælder blandt andet initiativerne fra rapporterne "Fremtidssikring af Børne- og Ungdomspsykiatrien", "Handleplan for sikkerhed og tryghed i psykiatrien" og "regionens integrerede behandlingstilbud til mennesker med psykisk lidelse og en samtidig rusmiddelproblematik". Den nye regionale psykiatriplan skal således ses som den samlede overordnede plan, som udgør en paraply og pejlemærket for psykiatriens drift de kommende år i regionen. Målet er en overordnet strategisk politisk plan med anbefalinger inden for de to udvalgte fokusområder.



Sundhedsvæsenet i Danmark står overfor store forandringer med en sundhedsreform, der betyder sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland til Region Øst Danmark i 2027 samt en sammenlægning af psykiatrien og somatikken. Udgangspunktet for den regionale psykiatriplan er, at sundhedsvæsenets væsentligste opgave er kontinuerligt at sørge for den bedste behandling for regionens borgere også i en tid med store organisatoriske forandringer. Den regionale psykiatriplans indhold er derfor også tilpasset dette, så den er relevant uanset kommende forandringer, fordi den sætter fokus på patienten og de tilbud, som patienterne møder. Den regionale psykiatriplan er samtidigt et udtryk for et fokus, som Region Hovedstaden gerne vil tage med, når regionen sammenlægges med Region Sjælland og bliver til Region Øst Danmark.

På mødet giver Line Duelund Nielsen en kort præsentation af vigtige opmærksomhedspunkter.

Referat:

Line Duelund Nielsen præsenterede punktet. Se vedhæftet præsentation.

Faglig sundhedsklynge spurgte ind til forløbsprogrammer/forløbsbeskrivelser.

Orientering om at der er forløbsprogrammer og der er flere på vej. Alle patienter er under forløbsbeskrivelse. Kan findes på sundhed.dk

Orientering om koordinerende indsatser på tværs. Fokus på overgange, samarbejde, koordinering og integrering af forløbene. Der afprøves botilbudsteams, hvor man prioriterer, hvordan sektorerne sammen kan løfte og tilrettelægge nogle gode forløb.

På børneområdet har man KIIT og STIME.

På rusmiddelområdet samarbejder man om dobbeltdiagnose herunder hvordan overgangen skal være mellem region og kommune, hvor praksissektor også er involveret.

Opmærksomhed på variationen af tilbud på børneområdet samt hvordan det foregår helt ude ved borgerne.

Punkt til næste gang: Orientering om ventelister i BUA og BRK.

8. Sikkerhedsassistenter (orientering) (14.15-14.20)

Indstilling: At Faglig sundhedsklynge tager orientering om sikkerhedsassistenter til efterretning.

Sagsfremstilling:

Psykiatrien har i sommeren 2024 indført retningslinjer, som betyder, at der altid skal være to medarbejdere til stede ved den indledende samtale med patienten i de psykiatriske akutmodtagelser.

BOH og Region Hovedstadens Psykiatri har aftalt rammer for samarbejde i forhold til brugen af sikkerhedsassistenter ved akutte psykiatriske patienter i akutmodtagelsen.

Ordningen trådte i kraft 1. juli 2025. Der etableres samtidig et samarbejdsforum mellem psykiatrien på Bornholm og Bornholms hospital til løbende opfølgning på samarbejdet om sikkerhedsassistenter og den psykiatriske modtagelse.



Hvornår kan sikkerhedsassistenter tilkaldes?

Akutmodtagelsen på BOH kan tilkalde en sikkerhedsassistent fra Psykiatrisk Center Bornholm, hvor:

- En patient med kendt eller vurderet psykiatrisk lidelse møder op i akutmodtagelsen, og det ellers kun er muligt at være én medarbejder til samtale.
- Når den psykiatriske forvagt tilkaldes.
- Der skal tilbydes behandling eller gennemføres patientsamtaler i Akutmodtagelsen, hvor risikoen for vold og/eller aggression er moderat til høj (BVC score på 2 eller derover), og der derfor også er behov for at være to medarbejdere til stede, f.eks. i forbindelse med abstinens tilstande med udadreagerende adfærd.

Derudover kan der være helt særlige situationer på Bornholms Hospital, hvor sikkerhedsassistenten kan tilkaldes fra psykiatrien. Det kan f.eks. være situationer, hvor der kun er én sygeplejerske tilbage i akutmodtagelsen grundet akutte situationer i øvrige dele af hospitalet.

For at opbygge og vedligeholde kendskab og det gode samarbejde på tværs af psykiatri og somatik går sikkerhedsassistenterne en runde i Akutmodtagelsen på Bornholms Hospital i hver vagt.

Yderligere har BOH og vikarkorpset i Region Hovedstadens Psykiatri lavet en aftale om bistand i forbindelse med behov for fast vagt på vores sengeafsnit. Der ligger i aftalen ikke en garanti for, at vikarkorpset kan stille med fast vagt, men det giver hospitalet en mulighed for evt. få en fast vagt dækket.

På mødet giver Line Duelund Nielsen og Iben K. Riis en orientering

Referat:

Ordningen fungerer godt og er en stor hjælp for hospitalet. Der spørges ind til hvilke kompetencer en sikkerhedsassistent skal have. Som sikkerhedsassistent kan man have forskellig baggrund f.eks. tidligere portør, tidl. fængselsbetjent, vagt. Alle sikkerhedsassistenter kommer løbende på kursus for at kunne varetage funktionen.

9. Reduktion i antallet af møder (drøftelse) (14.20-14.25)

Indstilling:

At faglig sundhedsklynge drøfter og godkender indstillingen om ændring af mødeaktiviteten for den faglige sundhedsklynge fra fire årlige møder til to årlige møder fra 1/1- 26 til og med 1/7-27. Samt, at der fortsat skal være mulighed for ekstraordinære møder, hvor det vurderes nødvendigt.

Sagsfremstilling:

I forbindelse med overgangsperioden mod 1/7-27, til den nye struktur for de kommende Sundhedsråd, foreslås det at justere mødeaktiviteten for den faglige sundhedsklynge. Den tidligere praksis har været at afholde fire årlige møder. Med den fremtidige nye struktur og reorganisering tværsektorielt, vurderes det, at to årlige møder vil være tilstrækkelige til at



understøtte klyngens funktion, og sikre den fortsatte tværsektorielle og faglige koordinering for perioden, indtil Sundhedsrådenes realitet 1/7-27.

Referat:

Det besluttes at reducere antallet af møder i faglig sundhedsklynge, så der fremover er to møder årligt. Derudover besluttes det at reducere antallet af møder i alle udviklings- og driftsgrupper til to møder årligt fremover. Den planlagte temadag i maj 2026 fastholdes.

Opmærksomhed på skriftlig orientering til sundhedsklyngen ved behov. Ad hoc møder kan aftales.

Sundhedsklyngen er opmærksom på, hvor vi kan sikre Bornholms stemme fremadrettet i et nyt sundhedsråd. Der orienteres om sundhedsklyngens planlagte temadag/workshop i maj 2026 med temaet sundhedsreformen, organisering og fora.

10. Gensidig orientering (14.25-14.50)

Sagsfremstilling: Øvrig gensidig orientering fra faglig sundhedsklynges medlemmer.

Referat:

BOH:

- *Vaccination (Tobias): Regionen har fået opgaven som tidligere inkl. plejecentrene og bosteder. Hospitalet står for vaccination på plejecentrene. Vaccination på hospitalet kommer til at foregå ved samme setup som tidligere. Akutberedskabet har ansvar for vaccination på bosteder og hjemmevaccination. Fra kommunen blev der gjort opmærksom på behovet for let tilgængelighed ifm. bestillinger. Akutberedskabet orienterede om, at der ansættes koordinatore i Akutberedskabet, som kommunen kan kontakte telefonisk, og at der arbejdes på at sikre hurtig og let tilgængelighed.*
- Fremtidens ambulatorium (Diana): Orientering om hvilke specialer der indgår. Praksiskonsulenten på BOH involveres i arbejdet. Opfordring fra BOH til at række ud, hvis der er brug for mere involvering.

BRK:

- Michael Mogensen er ansat som ny centerchef i Center for Børn og Læring
- Orientering om ansættelsesproces ift. centerchef i Center for Familie- og voksenindsatser
- Budgetforhandlinger pågår.

11. Eventuelt (14.50-15.00)

- Bekymring for at BRK i sparekataloget har indgivet et spareforslag på botilbud. BRK gør opmærksom på, at det er ikke besluttet endnu. Der er budgetforhandlinger i september.