

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 24-09-2026

Mødedato	Torsdag d. 24. september 2026 kl. 15:30
Mødested	Snorrebakken 66, mødelokale 2
Mødedeltagere	René Danielsson, Bo Ancher Jensen, Sabine Nicoline Lyngberg, Mads Randbøll Wolff, Kristoffer Wietz Kromand

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Forberedelse til ny Folkesundhedslov.....	4
Orientering om tilsynsbesøg på plejecenter Nørremølle 1 - Ældretilsyn Øst.....	8
Orientering om tilsynsbesøg i hjemmeplejen Nexø Syd - Ældretilsyn Øst.....	10
Orientering om tilsynsbesøg i hjemmeplejen i Tejn - Ældretilsyn Øst.....	12
Orientering om EU-projekt til styrkelse af den mentale trivsel blandt børn og unge.....	14
Orientering om nyt fra Sundhedsråd Hovedstaden.....	17
Gensidig orientering.....	18
Sager til høring.....	19

Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Sabine Nicoline Lyngberg.

Bo Ancher Jensen mødte kl. 15.36 under behandlingen af pkt. 2.

Bemærkninger til dagsorden

Ingen.

Fra administrationen deltager

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Louise Juel Pedersen

Udvalgssekretær Inge Kjæmpe Mogensen.

Forberedelse til ny Folkesundhedslov

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Formål med sagen

Formålet med sagen er at præsentere den aktuelle viden om den kommende folkesundhedslov og give en status på kommunens nuværende styringsgrundlag, organisering og prioriteringer på folkesundhedsområdet. Herudover skal udvalget tage stilling til, hvordan Bornholms Regionskommune fremadrettet skal arbejde med folkesundhed. Hertil foreslår administrationen en proces, hvor der indledes med et borgerarrangement efterfulgt af en række temadrøftelser for udvalget.

INDSTILLING

Direktionen indstiller at

- *Ældre- og Sundhedsudvalget bidrager med input til og godkender det videre arbejde med forberedelsen til den nye folkesundhedslov.*

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Godkendt med den præcisering, at det omtalte borgerarrangement rykkes til det nye år. Sagen sendes til orientering i Kultur- og Lokalsamfundsudvalget og KLU inddrages i planlægningen af den videre proces.

Udvalget drøftede principperne for det videre arbejde: at sundhed skabes overalt og i fællesskab, samt at fokus på årsager frem for symptomer skal være et strategisk sigte. Udvalget drøftede desuden, hvilke virkemidler der kan understøtte arbejdet.

Sagsfremstilling

Ifølge Sundheds- og Kirkeministeriet forventes en ny folkesundhedslov at træde i kraft 1. juli 2027. Det forventes, at de overordnede mål med den kommende folkesundhedslov bliver at fremme danskernes sundhed, mindske uligheden i sundhed samt styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne. Strukturel forebyggelse defineres som sundhedsfremme og forebyggelse, der gennem rammer, regulering og styring er med til at påvirke borgernes sundhed.

Det forventes ligeledes, at loven vil fastlægge en ramme for kommunens tiltag og indsatser på forebyggelsesområdet samt stille krav til kommunerne om at styrke det tværgående samarbejde, både internt på tværs af kommunens fagcentre og eksternt med civilsamfundet, almene boligorganisationer, virksomheder og øvrige lokale aktører.

Kommunens nuværende styringsgrundlag, prioriteringer og organisering i arbejdet med folkesundhed

I Bornholms Regionskommune udgøres styringsgrundlaget for folkesundhedsarbejdet af:

1. *Bornholms Regionskommunes Folkesundhedspolitik*. Denne beskriver de overordnede politiske prioriteringer for arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme. Folkesundhedspolitik Bornholm maj2019.indd
2. *Folkesundhedsstrategi for Bornholm 2023-2025*. Med udgangspunkt i politikken beskrives kommunens aktuelle strategiske prioriteringer. Folkesundhedsstrategi Bornholm 2023 2025.indd Strategiperioden er forlænget (*Social- og Sundhedsudvalget 3.11.2025*), indtil den nye folkesundhedslov træder i kraft.
3. Handleplaner, som alle kommunens centre har udarbejdet. Heri beskriver de forskellige centre, hvordan de vil arbejde med folkesundhed.

Kommunens prioriteringer kvalificeres løbende på baggrund af aktuel viden og relevant data - herunder resultaterne fra sundhedsprofilen, som gennemføres nationalt og regionalt hvert fjerde år.

De nuværende prioriteringer i *Bornholms Regionskommunes Folkesundhedspolitik* er inddelt i seks fokusområder og en række forskellige tilgange til måden at arbejde med folkesundhed. De seks fokusområder er mental sundhed, rygning, social ulighed, alkohol, overvægt og bevægelse. De beskrevne tilgange er sunde rammer, forebyggelse tidligt i livet, tilbud målrettet socialt udsatte borgere, borgerinddragelse, samarbejde med foreninger, erhvervslivet m.m.

De nuværende prioriteringer i den tilhørende folkesundhedsstrategi er ni større, tværgående indsatser, som den foregående kommunalbestyrelse samt politiske fagudvalg har valgt at prioritere højt i strategiperioden:

1. Mental sundhed
2. En sund vægtudvikling
3. Ensomhed blandt ældre
4. De små børns Bornholm
5. Røg- og rusfri skoletid
6. Fælles tilbagevendende aktivitetsdag
7. Sundhed og trivsel i BRK som arbejdsplads
8. Områdefornyelse
9. Ungdomsmodtagelsen.

Herudover er det et krav, at alle centre har prioriterede og målrettede indsatser, der på forskellig vis har til formål at øge den mentale sundhed. Hertil kommer et skærpet fokus på social ulighed og fokus på søvn og brug af skærme.

En central del af kommunens arbejde med folkesundhed er forankret i Center for Sundhed og

Omsorg, hvor der er afsat ressourcer svarende til ca. tre årsværk. Disse ressourcer bruges primært på at udvikle og drive forskellige forebyggelsestilbud og indsatser. Nogle af disse tilbud og indsatser udvikles og drives internt, mens andre udvikles og drives på tværs af kommunens centre og i samarbejde med civilsamfundet og øvrige relevante aktører.

Folkesundhed skabes langt fra alene gennem målrettede sundhedsindsatser. De enkelte fagcentres aktiviteter, rammer og fællesskaber bidrager væsentligt til bornholmernes sundhed og trivsel, selvom de ofte har et andet primært formål og ikke nødvendigvis omtales eller opfattes som sundhedsindsatser. Det gælder eksempelvis områdefornyelsesprojekter, der styrker lokale fællesskaber. Det gælder også fritidspas, der fremmer deltagelse i foreningslivet. Herudover kan nævnes pædagogiske indsatser på plejecentre, som iværksættes mhp. at øge livskvaliteten blandt beboerne osv. Ovenstående eksempler understreger, at folkesundhed kræver samarbejde på tværs af kommunens samlede opgavevaretagelse og i vid udstrækning udfoldes i samarbejde med civilsamfundet.

For at sikre ledelsesmæssigt fokus og opbakning til det tværgående folkesundhedsarbejde, blev der nedsat et koordinerende sundhedsforum på tværs af kommunens centre. I praksis har forummets aktiviteter dog været sat i bero.

Forslag til ændringer i kommunens styringsgrundlag, prioriteringer og organisering efter folkesundhedsloven træder i kraft

Sundhedsprofilen 2025, der blev offentliggjort i marts 2026, peger på en række udfordringer, som også gør sig gældende på Bornholm. Administrationen vurderer, at særligt unges mentale sundhed, herunder stress og mistrivsel, unges brug af nikotin samt overvægt bør indgå i kommunens videre arbejde med folkesundhed.

Disse udfordringer kræver tværgående og langsigtede indsatser, hvorfor det foreslås, at der på Ældre- og Sundhedsudvalgets møder gennemføres en række temadrøftelser om disse emner. Det er hensigten, at disse blandt andet skal bidrage til at skabe et fælles vidensgrundlag og understøtte det kommende arbejde med at revidere og videreudvikle kommunens fremtidige styringsgrundlag for folkesundhedsarbejdet.

Den kommende folkesundhedslov forventes at fastlægge både de overordnede mål og rammer for kommunernes arbejde med folkesundhed. Derfor anbefales det, at en revision af kommunens styringsgrundlag afventer lovens ikrafttræden, så styringsgrundlaget kan tilpasses de nye nationale rammer.

Når styringsgrundlaget skal revideres foreslår administrationen samtidig en forenkling. Konkret foreslås det, at den kommende folkesundhedspolitik i høj grad baseres på de mål og rammer, som defineres i folkesundhedsloven. Folkesundhedsstrategien og handleplaner kan erstattes af et begrænset antal politisk prioriterede indsatsområder, som bør løftes på tværs af kommunens centre.

De politisk prioriterede indsatsområder anbefales fremover genbesøgt hvert fjerde år i forbindelse med offentliggørelsen af Den Nationale Sundhedsprofil.

Folkesundhedsindsatsen foreslås organiseret i arbejdsgrupper omkring de til enhver tid politisk prioriterede indsatsområder.

Den konkrete organisering af folkesundhedsarbejdet i kommunen fastlægges, når folkesundhedsloven er trådt i kraft, og de planlagte temadrøftelser er gennemført. Herefter udarbejder administrationen et forslag til en hensigtsmæssig organisering med deltagelse af civilsamfundet og relevante fagcentre. Forslaget præsenteres efterfølgende for udvalget.

Proces i arbejdet med forberedelse til ny folkesundhedslov

Administrationen lægger op til følgende videre proces:

- Den 29. oktober 2026 afholdes et borgerarrangement, hvor en medarbejder fra forskerteamet bag Sundhedsprofilen 2025 vil præsentere de bornholmske resultater.
- Administrationen vil på efterfølgende møder i Ældre- og Sundhedsudvalget lægge op til temadrøftelser om forebyggelsesarbejde, mental sundhed, nikotin og vægt i balance.

Udarbejdelse/revision af kommunens folkesundhedspolitik og herunder stillingtagen til underliggende strategier og handleplaner.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser forbundet med denne sag.

Orientering om tilsynsbesøg på plejecenter Nørremølle 1 - Ældretilsyn Øst

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Formål med sagen

Ældretilsyn Øst har gennemført et anmeldt risikobaseret tilsyn på plejecenter Nørremølle 1. Ældre og Sundhedsudvalget orienteres om, at Ældretilsynet Øst ikke fandt væsentlige udfordringer med kvaliteten af helhedsplejen.

INDSTILLING

Direktionen indstiller

- Sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ældretilsyn øst gennemførte et anmeldt risikobaseret tilsyn på plejecenter Nørremølle 1 d. 6. maj 2026.

Ældretilsynet vurderede, at Nørremølle 1 samlet set fremstår med god kvalitet, og at alle markører er opfyldt.

Tilsynet belyste følgende temaer i besøget:

- Tema 1 - Den ældres selvbestemmelse.
- Tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse.
- Tema 3 - Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Tilsynet er gennemført med fokusgruppeinterviews med ledere og medarbejdere hver for sig, observationer i forhold til interaktion mellem medarbejdere og beboere og endelig ved individuelle interviews med 3 beboere og 3 pårørende.

Ved den mundtlige tilbagemelding på dagen for tilsynet, identificerer Nørremølle 1 og

Ældretilsynet et forbedringspotentiale i en mere kontinuerlig og systematisk afdækning af borgernes ønsker og behov for helhedspleje i takt med ændringer i livssituation. Ældretilsynet bemærker dertil et forbedringspotentiale i et mere struktureret fokus på triagering i både dag- og aftenvagt for at styrke det tværfaglige samarbejde, ligesom behovet for ensartet undervisning af medarbejdere drøftedes.

Ledelsens bemærkninger

Tilsynet opleves som et meget anerkendende og lærerigt tilsyn, med fokus på de bærende elementer i den nye ældre lov.

Ledelse og medarbejder er i løbende proces i arbejdet med at sikre kontinuitet og systematik i dialogen med beboerne i forhold til at afdække beboernes behov og ønsker i forhold til helhedspleje ved ændringer i den enkeltes situation. Dette gøres bl.a. via faste kontaktperson dag og aften, samt igennem faglig sparring i det tværfaglige samarbejde.

I løbet af efteråret gennemgår hele teamet AMU-kursus hvor temaet er: "Samarbejde i det faste tværfaglige team", dette forløb forventes at styrke det tværfaglig samarbejde yderligere.

I løbet af efteråret forventes det også at triageringsmodullet bliver integreret i vores omsorgssystem, hvilket vil styrke os i mere struktur i triagering både i dag og aftenvagt

Efter endt høring i Ældrerådet og Handicaprådet genfremsendes dagsordenspunktet med evt. høringssvar til ny behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Orientering om tilsynsbesøg i hjemmeplejen Nexø Syd - Ældretilsyn Øst

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Formål med sagen

Ældre og Sundhedsudvalg er tidligere orienteret om at Ældretilsyn Øst har gennemført et anmeldt risikobaseret tilsyn i hjemmeplejen Nexø Syd. Den endelige rapport er nu modtaget, og Ældre og Sundhedsudvalget orienteres om rapportens konklusioner, samt at der blev givet 2 påbud til teamet.

INDSTILLING

Direktionen indstiller

- Sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ældretilsyn øst gennemførte tilsynsbesøg i hjemmeplejen Nexø Syd d. 7. maj 2026. Følgende temaer er belyst:

Hele tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Hele tema 2: Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse

Hele tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynet vurderede, at Nexø Syd samlet set fremstår med en bekymrende kvalitet.

Ældretilsynet vurderer, at der er en eller få væsentlige udfordringer eller flere mindre væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne.

9 ud af 20 markører er ikke opfyldt.

Ingen markører i tema 1 er opfyldte. Markør 1 i tema 2 er ikke opfyldt samt markør 5 i tema 3.

Ældretilsynet vurderer bl.a., at hjemmeplejen Nexø Syd har bekymrende kvalitet i forhold til at imødekomme de ældres selvbestemmelse, samt sikre kontinuitet og sammenhæng i helhedsplejen.

Det vurderes også, at der i overvejende grad er god kvalitet i forhold til ledelsens organisering,

der understøtter borgernær ledelse.

De pårørende oplever at blive inddraget og mødt imødekomende af ledelse og medarbejdere. Inddragelse af civilsamfundet, som en del af helhedsplejen, indgår i begrænset omfang.

Ældretilsynet vurderer, at hjemmeplejen Nexø Syd er en organisation i udvikling, hvor der er iværksat faglige og ledelsesmæssige tiltag, men hvor disse endnu ikke i tilstrækkelig grad er implementeret med effekt for borgerne.

Ældretilsyn Øst giver på det foreliggende grundlag påbud til hjemmeplejen Nexø Syd efter lov om ældretilsyn § 9, stk. 1, nr. 1 om, at Hjemmeplejen Nexø Syd inden for 20 uger fra endelig afgørelse skal sikre kvalitet i helhedsplejen indenfor temaerne:

Tema 1 "Den ældres selvbestemmelse",

Tema 2 "Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse" og

Tema 3 "Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund".

Hjemmeplejen Nexø Syd skal inden for fristen opfylde kvalitetsmarkørerne, der er beskrevet under begrundelse for vurderingerne under tema 1, tema 2 og tema 3.

Desuden giver Ældretilsyn Øst påbud efter lov om Ældretilsyn § 9, stk. 1, nr. 2, om at hjemmeplejen Nexø Syd deltage i et rådgivnings- og sparringsforløb.

Ledelsesbemærkninger

Hjemmeplejen Nexø Syd er i dialog med Ældretilsynet og har sammen med dem planlagt undervisning for medarbejderne, både hvor tilsynet kommer og underviser og internt i form af individuelle læringsplaner.

Nexø Syd skal, efter aftale med Ældretilsyn Øst, have rettet op på forholdene inden medio november, hvor der kommer et nyt tilsyn. Tilsynet opleves som et meget anerkendende og lærerigt tilsyn, med fokus på de bærende elementer i den nye ældrelov. Nexø Syd og Nord har sammen etableret 3 nye faste team, hvor sammensætningen af medarbejdernes kompetencer bedre kan komme i spil.

Efter endt høring i Ældrerådet og Handicaprådet genfremsendes dagsordenspunktet med evt. høringssvar til ny behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Orientering om tilsynsbesøg i hjemmeplejen i Tejn - Ældretilsyn Øst

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

Formål med sagen

Ældretilsyn Øst har gennemført et anmeldt risikobaseret tilsyn i hjemmeplejen i Tejn. Ældre og Sundhedsudvalget orienteres om, at Ældretilsynet Øst ikke fandt væsentlige udfordringer med kvaliteten af helhedsplejen.

INDSTILLING

Direktionen indstiller

- Sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ældretilsyn øst gennemførte et anmeldt risikobaseret tilsyn i hjemmeplejen i Tejn d. 5. maj 2026.

Ældretilsynet vurderede, at Hjemmeplejen i Tejn samlet set fremstår med god kvalitet, og at alle markører er opfyldt.

Tilsynet belyste følgende temaer i besøget:

- Tema 1 - Den ældres selvbestemmelse.
- Tema 2 - Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse.
- Tema 3 - Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Tilsynet er gennemført med fokusgruppeinterviews med ledere og medarbejdere hver for sig, observationer i forhold til interaktion mellem medarbejdere og beboere og endelig ved individuelle interviews med 3 beboere og 3 pårørende.

Ældretilsyn øst fandt at hjemmeplejen i Tejn fremstår samlet set med en god kvalitet.

Ældretilsyn Øst fandt ingen væsentlige udfordringer med kvaliteten, og alle markører var opfyldt.

Borgerne oplever selvbestemmelse, kontinuitet og respekt i støtten, og der udtrykkes tillid til ledelse og medarbejdere. Der er, i samarbejde med Brobyggerne, iværksat samarbejde med civilsamfundet for at forebygge ensomhed og styrke rehabilitering.

I den afsluttende mundtlige tilbagemelding drøftede hjemmeplejen i Tejn og ældretilsynet et forbedringspotentiale vedrørende styrkelse af hjemmeplejens daglige planlægning med henblik på øget kontinuitet og sammenhæng i borgernes støtte. Dialogen peger på et udviklingsbehov for en mere systematisk inddragelse af medarbejdernes viden i den løbende dag-til-dagplanlægning, herunder opgave- og rutedisponering.

Ledelsens bemærkninger

Ledelse og medarbejdere har haft en god dialog med tilsynet, og er glade for at alle markører er opfyldt. Leder og medarbejder påpegede selv forbedringspotentialet i dialogen med Ældretilsynet. Det drejer sig om at have et fortsat fokus på den daglige planlægning, så kontinuitet og sammenhæng for borger øges. Team Tejn er i proces med at få afprøvet AI ruteplanlægning, og håber denne løsning kan bidrage med at se muligheder i planlægningen.

Efter endt høring i Ældrerådet og Handicaprådet genfremsendes dagsordenspunktet med evt. høringssvar til ny behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Orientering om EU-projekt til styrkelse af den mentale trivsel blandt børn og unge

Sagsgang

Børne- og Skoleudvalget orienteres

Social- og Beskæftigelsesudvalget orienteres

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Økonomiudvalget orienteres

Formål med sagen

Siden september 2025 har Bornholms Regionskommune deltaget i et EU-projekt med fokus på at styrke den mentale trivsel blandt børn og unge. Projektet løber frem til september 2028 og formålet med denne sag er at give udvalgene en status for projektet og dets næste faser.

INDSTILLING

Direktionen indstiller,

- sagen til orientering

BESLUTNING SOCIAL- OG BESKÆFTIGELSESDVALGET DEN 22-09-2026

Orientering givet.

BESLUTNING BØRNE- OG SKOLEUDVALGET DEN 23-09-2026

Orientering givet.

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSDVALGET DEN 24-09-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen udvalgte i 2025 Bornholm til sammen med Vejle Kommune og Region Sjælland at deltage i et større projekt under EU's Sundhedsprogram. Projektets titel er "JA PRISM" og det står for Joint Action Prevention oriented Rights-based approach to Support Mental health in vulnerable population groups.

Link: [JA PRISM – Stronger together – for better mental health across Europe!](#)

Partnere fra 20 europæiske lande deltager og projektet ledes af en spansk partner, Biosistemak.

Projektets overordnede formål er at styrke den mentale trivsel blandt mennesker i udsatte livssituationer gennem sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, samt herigennem

forbedre adgangen til støtte og behandling.

Projektet har fokus på tre områder, hvor Bornholms Regionskommune (BRK) alene deltager i det sidstnævnte område:

- BIZI – sundhedsfremmende indsats med fokus på forebyggelse af selvmord
- Circles of Friends – fællesskabsopbyggende indsats for ældre borgere med henblik på forebyggelse af ensomhed
- ABC for mental sundhed – sundhedsfremmende indsats for børn og unges mentale trivsel.

ABC (Act, Belong, Commit) er et koncept udviklet af det australske Curtin Universitet, som danske kommuner inkl. BRK har arbejdet med i flere år i tæt samarbejde med Københavns Universitet. Kort fortalt er konceptets hovedbudskab: Gør noget aktivt, gør noget sammen og gør noget meningsfuldt.

Link: [Hvad er ABC for mental sundhed? – Institut for Psykologi - Københavns Universitet](#)

Forventet effekt for Bornholm

JA PRISM projektet giver mulighed for både at bidrage til og drage nytte af international videns- og erfaringsudveksling om forebyggende indsatser indenfor mental sundhed blandt især børn og unge. Det kan konkret understøtte forebyggende og sundhedsfremmende indsatser på Bornholm – med fokus på digital dannelse og naturbaserede aktiviteter blandt børn og unge, både i skoleklasser og individuelt.

Projektets første fase

I projektets første halve år har arbejdet koncentreret sig om en situationsanalyse og etableringen af et lokalt projektteam, som udover BRK-ansatte også involverer eksterne partnere som DGI-Bornholm og NaturBornholm.

Med situationsanalysen er der opstillet et overordnet og to specifikke mål for den videre bornholmske indsats:

Overordnet mål: at fremme trivslen blandt børn og unge på Bornholm gennem udbredelse og integration af ABC-konceptet til digitale og naturbaserede aktiviteter. Det vil ske på grundlag af en aktivitetsplan, der aktuelt arbejdes på.

Specifikt mål 1: Udvikling af dialogbaseret materiale til at fremme dialogen mellem børn, unge og forældre omkring skærmb brug, sociale medier, digitale spil og andre digitale aktiviteter.

Specifikt mål 2: Udvikling og test af både nye og flere naturbaserede aktiviteter, der kan styrke den mentale trivsel blandt børn og unge, både på klasseniveau og individuelt.

Begge specifikke mål vil tage udgangspunkt i anvendelsen af eksisterende ABC-værktøjer og -materiale, udvikling af nye materialer og aktiviteter, ligesom der især for det naturrettede mål vil blive bygget videre på det samarbejde, kommunen allerede har med DGI-Bornholm og NaturBornholm.

De næste skridt i projektet

Henover sommeren 2026 arbejder projektteamet med at udvikle en køreplan for de planlagte aktiviteter, som vil så blive gennemført fra oktober 2026 til september 2028.

Bornholmsk deltagelse

Udover DGI-Bornholm og NaturBornholm er flere af kommunens centre involveret i projektet.

Den faglige indsats sker via

- Center for Sundhed og Omsorg ved Forebyggelse og Tværgående Koordinering
- Center for Familie- og Voksenindsatser ved Forebyggende indsatser og projekter

Den overordnede koordination, administration og projektledelse varetages af Staben, Team Udvikling, der i forhold til regnskabsfunktion understøttes af Center for Økonomi og Personale.

Velfærdsdirektøren og lederne af de to fagområder udgør beslutningsgruppen, hvis opgave er at sikre ledelsesmæssig forankring, understøtte strategiske prioriteringer samt bidrage til at projektets resultater kan omsættes til praksis.

Økonomiske konsekvenser

Projektet har et samlet budget på ca. 45 mio. kr., fordelt på 60 projektpartnere fra 20 forskellige lande.

Bornholms Regionskommune modtager ca. 475.000 kr., svarende til 80% af den samlede indsats. De resterende 20% finansieres indenfor centrenes eksisterende budget og normering.

Region Sjælland er dansk hovedpartner og har allerede overført den første halvdel af EU-tilskuddet til BRK. Den anden halvdel følger i 2028.

Orientering om nyt fra Sundhedsråd Hovedstaden

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Formål med sagen

Formanden orienterer Ældre- og Sundhedsudvalget om væsentlige beslutninger på det seneste møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Formanden orienterer Ældre- og Sundhedsudvalget

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

På kommunalbestyrelsesmødet den 11. december 2025 blev formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget udpeget som kommunal repræsentant i Sundhedsråd Hovedstaden.

Når formanden har været til møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden vil Ældre- og Sundhedsudvalget blive orienteret om væsentlige drøftelser, beslutninger og andre relevante informationer i forbindelse med det afholdte møde.

Økonomiske konsekvenser

-

Gensidig orientering

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Kommende sager

Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. november 2026:

- Evaluering af Brugerforum Hjemmeplejen
- Anvendelse af kommunale investeringsmidler i Sundhedsråd Hovedstaden
- Transport af affaldsbeholdere i hjemmeplejen
- Mødeplan Ældre- og Sundhedsudvalget 2027

Ældre- og Sundhedsudvalget den 3. december 2026:

- Budgetopfølgning pr. 31.10.2026

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Orientering givet.

Sager til høring

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Pkt. 3, 4 og 5 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 24-09-2026

Godkendt.