

# POLITISK SUNDHEDSKLYNGE BORNHOLM

Møde i: Politisk Sundhedsklynge Bornholm  
Dato: 09.02.24  
Kl.: 9.30-10.30  
Sted: Bornholms Regionkommune, Ullasvej 23, Mødelokale A

## MEDLEMMER

Lars Gaardhøj (formand), regionsrådsformand Region Hovedstaden  
Jacob Trøst (formand), borgmester Bornholms Regionskommune  
Carsten Scheibye, regionsrådsmedlem Region Hovedstaden  
Leila Lindén, regionsrådsmedlem Region Hovedstaden  
Jørgen Steen Andersen, repræsentant PLO-H  
Felicia Geertinger, repræsentant PLO-H

## Bisiddere

Trine Dorow, velfærdsdirektør Bornholms Regionskommune  
Iben Kyhn Riis, sundhedschef Bornholms Regionskommune  
Annemarie Hvidberg Hellebek, direktør Bornholms Hospital  
Lone Bjørklund, vicedirektør i Region Hovedstadens Psykiatri  
Charlotte Hosbond, direktør i Center for Sundhed, Region Hovedstaden  
Frederik Ravn, konsulent, PLO-H

## Sekretariatet

Sidsel Kofoed Andersen, konsulent, Bornholms Hospital (afbud)  
Kirsten Munk, konsulent, Bornholms Regionskommune

## Ordstyrer

Lars Gaardhøj (formand), regionsrådsformand Region Hovedstaden

## INDHOLDSLISTE

1. Godkendelse af dagsorden .....	3
2. Fokusområde: Akutte medicinske patienter (beslutning).....	4
3. Fokusområde: Børn og unges mistrivsel (beslutning):.....	9
4. Ledsagerordning (orientering):.....	11
5. Sundhedsklyngemidler (beslutning): .....	13
6. Fodterapi (meddelelse).....	15
7. Eventuelt .....	16

# 1. Godkendelse af dagsorden

## **INDSTILLING**

Det indstilles:

**at** politisk sundhedsklynge godkender dagsorden som grundlag for mødets afvikling.

## **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Godkendt

## 2. Fokusområde: Akutte medicinske patienter (beslutning)

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

På mødet den 13. september 2022 besluttede politisk sundhedsklynge at sætte fokus på samarbejdet på tværs om akutte medicinske patienter og anvende nogle af klyngens fælles midler til analyser og initiativer.

I forlængelse heraf besluttede politisk sundhedsklynge på mødet den 18. januar 2023, at fokusområdet *akutte medicinske patienter* forankres i en allerede etableret arbejdsgruppe omkring Akutbil Bornholm, samt at der ansættes en projektmedarbejder i en tidsbegrænset periode. På mødet den 6. september 2022 blev politisk sundhedsklynge præsenteret for foreløbige resultater af projektet.

Projektmedarbejderen har nu afsluttet projektet. Afrapporteringen er vedhæftet som bilag 1. Med afsæt i afrapporteringen er nedenfor beskrevet tiltag og forbedringspotentialer, som det foreslås, at der arbejdes videre med.

Formålet med sagen er, at politisk sundhedsklynge godkender, at der arbejdes videre med de mulige tiltag, som efterfølgende skal udfoldes og kvalificeres yderligere.

### **INDSTILLING**

#### Det indstilles:

- **at** politisk sundhedsklynge godkender en medfinansiering på i alt 400.000 kr. af sundhedsklyngemidlerne til ansættelse af en projektmedarbejder i Bornholms Regionskommune (se et samlet overblik over klyngens økonomi nedenfor)
- **at** politisk sundhedsklynge godkender, at der arbejdes videre med beskrevne forbedringspotentialer og nye tiltag til en styrkelse af akutindsatsen på Bornholm

## **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Der var generelt anerkendelse af arbejdet med vidensindsamling, jf. afrapporteringen.

Politisk sundhedsklynges medlemmer tiltrådte indstillingen, herunder at klyngen medfinansierer en projektmedarbejder, som skal arbejde videre med de i sagen beskrevne forbedringspotentialer og nye tiltag til en styrkelse af akutindsatsen på Bornholm.

Medlemmerne tilkendegav, at medlemmerne vil understøtte, at der udvikles og afprøves nye, innovative tiltag på Bornholm, herunder så vidt muligt en grad af fælles organisering mellem Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital omkring akutte medicinske patienter – med tæt inddragelse af praksissektoren.

Medlemmerne efterspurgte og fik tilsagn om, at en skitse til et konkret projekt vil blive præsenteret på næste møde i Politisk Sundhedsklynge d. 4. oktober med særligt fokus på elementet om en mulig fælles organisering mellem Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital.

Den kommunale del af finansieringen af en projektmedarbejder forudsættes af kommunalbestyrelsens godkendelse i april 2024 eller af, at Center for Sundhed og Forebyggelse selv tilvejebringer midlerne indenfor egen ramme.

Projektstillingen forventes at blive slået op i første kvartal 2024.

## **SAGSFREMSTILLING**

### **Oplæg til styrkelse af akutindsatsen på Bornholm**

I arbejdet med fokusområdet *akutte medicinske patienter* har en projektmedarbejder indsamlet data samt viden om borgerens/patientens og de sundhedsprofessionelle aktørers perspektiv på udfordringer og barrierer.

Vidensindsamling om den akutte medicinske patient på Bornholm (jf. afrapporteringen i bilag 1) viser et betydeligt potentiale for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser samt for at fremme mere sammenhængende patientforløb. Forbedringspotentialerne gælder indenfor sektorerne såvel som tværsektorielt.

Behovet for at styrke akutindsatsen på Bornholm understreges yderligere af Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner (2023). Kvalitetsstandarderne indeholder nye obligatoriske krav til både kommune og region, som ikke til fulde efterleves på Bornholm i dag.

Arbejdet med at løfte akutindsatsen på Bornholm kan og bør fortsætte, uagtet eventuelle ændringer af sundhedsvæsenet i forlængelse af Sundhedsstrukturkommissions anbefalinger.

### **Ansættelse af en projektmedarbejder**

På baggrund af Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder og afrapporteringens fund ønsker Bornholms Regionskommune at ansætte en fuldtidsprojektmedarbejder i en

treårig periode med start medio 2024. Den kommunale finansiering af projektansættelsen er forudsat af kommunalbestyrelsens godkendelse.

Det foreslås, at projektmedarbejderen medfinansieres med 400.000 kr. fra Sundhedsklynge Bornholms midler (se oversigt over samlet økonomi i klyngen nedenfor), hvorved forankringen i klyngesamarbejdet og det tværsektorielle aspekt i arbejdet forpligter.

Der ønskes at nedsætte en styregruppe samt en projektgruppe med medlemmer fra kommune, region (herunder hospital, akutberedskab m.m.), praktiserende læger samt bruger- og pårørenderepræsentant.

Såfremt der ansættes en projektmedarbejder på akutområdet, vil vedkommende udarbejde oplæg til endelige beslutninger om tiltag, som også inkluderer lovgivningsmæssig hjemmel, persondatamæssige forhold, økonomi mm.

### **Forslag til forbedringspotentialer og/eller nye tiltag**

Med afsæt i afrapporteringen (bilag 1) og Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder foreslås, at der arbejdes videre med nedenstående tiltag og forbedringspotentialer. Anvendelse af digitale og velfærdsteknologiske løsninger til gavn for patienterne bør i relevant omfang tænkes ind i tiltagene.

#### **1) Mere patientinddragelse**

Afrapporteringen viser, at der er behov for øget patientinddragelse før, under og efter en akut indlæggelse. Patienten bør i langt højere grad informeres om forløbet og behandlingen, og der skal være lydhørhed overfor patientens ønsker samt eventuelle valg og fravalg. Der ses behov for at styrke vigtigheden af patientinddragelse blandt sundhedsfagligt personale i alle sektorer.

#### **2) Styrkelse af det kommunale akuttilbud og løft af kompetencerne**

Det følger af Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder, at det er obligatorisk, at alle kommuner har en kommunal akutfunktion. Der stilles bl.a. krav om, at akutfunktionen er opsøgende og har en udkørende funktion. Endvidere skal IV-behandling være en obligatorisk indsats i akutfunktionen.

Akutfunktionen og kompetencerne knyttet hertil i Bornholms Regionskommune skal styrkes betydeligt. I dag er alle sygeplejersker, som er ansat under Sygeplejen i kommunen, akutsygeplejersker. Der ses et behov for omorganisering og øget specialisering. Dette kan med fordel ske i samarbejde med hospitalet og i forlængelse af den igangværende Tværsektoriel Strategi for Sygeplejen<sup>1</sup>.

Endvidere bør mulighederne for etablering af et antal kommunale akutpladser afdækkes, herunder ift. finansiering. Akutpladser kan anvendes til korttidsophold, hvis borgerens behov for pleje og omsorg ikke kan tilgodeses i eget hjem, og indlæggelse på sygehus ikke er nødvendig<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Tværsektoriel Strategi for Sygepleje er et igangværende samarbejde mellem BhSund, Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital mhbp. at etablere en fælles ramme omkring sygeplejen på tværs.

<sup>2</sup> Bornholms Regionskommune har i dag ingen akutpladser med hjemmel i sundhedsloven. Kommunen har 29 midlertidige døgnpladser, jf. servicelovens § 84.

Endelig bør der arbejdes videre med, hvorledes samarbejdet internt i kommunen mellem særligt Center for Sundhed og Forebyggelse og Center for Ældre kan styrkes.

### **3) Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde og fremme af bedre overgange**

Af rapporteringen peger på, at flere akutte indlæggelser/genindlæggelser kunne forebygges, såfremt sektorerne arbejdede bedre sammen.

Almen praksis spiller en helt central rolle som den gennemgående læge i borgerens/patientens liv. Der bør derfor arbejdes videre med at fremme det tætte samarbejde mellem almensektoren og hhv. region og kommune både før, under og efter en indlæggelse - herunder ift. rettidig udskrivelse. Muligheder for plejehjemslæger bør afdækkes.

Der bør arbejdes efter Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder, herunder ift. tydeligt behandlingsansvar, så det altid fremgår, hvilken læge der har behandlingsansvaret for den konkrete patient i den konkrete situation. Ydermere i forhold til krav om, at den kommunale akutfunktion hele døgnet har en direkte adgang til at kunne kontakte en læge for rådgivning og sparring – fx via videolink.

### **4) Fælles organisering omkring akutte medicinske patienter**

Der bør ses på muligheder og eventuelle barrierer for en højere grad af fælles organisering mellem kommunen og Bornholms Hospital omkring akutte medicinske patienter, herunder bl.a. ift. visitation, behandling og udkørende funktioner. Der er behov for en løsning, som er tilpasset de bornholmske størrelsesforhold, og som samtidig bidrager til lige adgang og lighed i sundhed svarende til resten af regionen. En sådan løsning kræver et endnu tættere og mere forpligtende fælles tværsektorielt samarbejde.

Som en del af arbejdet med en mulig fælles organisering kan det indgå at afdække muligheder for et tværsektorielt samarbejde mellem eventuelle fremtidige kommunale akutpladser og den eksisterende akutindsats på Bornholms Hospital.

Yderligere skal erfaringer med Akutbil Bornholm<sup>3</sup> inddrages i det fremadrettede arbejde i tæt samarbejde med den præhospitale virksomhed<sup>4</sup>.

## **Økonomi**

I nedenstående ses den samlede økonomi, anvendte midler samt indstilling til medfinansiering.

---

<sup>3</sup> Se "Afprøvning af PHV-kørsler med Akutbil Bornholm. Evaluering af afprøvning i perioden 20. september 2021 til 20. april 2022."

<sup>4</sup> Med finanslovsaftalen for 2024 er afsat 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til et varigt løft af det regionale akutberedskab. Akutberedskabet i Region Hovedstaden afventer, om dette kan få betydning for akutbilen på Bornholm.

Tildelte midler Sundhedsklynge Bornholm 2022/2023	
Region (delvist overført til 2024)	528.892 kr.
Kommune (overført til 2024)	554.780 kr.
I alt	<b>1.083.672 kr.</b>
Anvendte midler til akutte medicinske patienter pr. 1.2.24	
Løn, honorering, workshop	220.000 kr.
Indstilling til yderligere anvendelse af midler	
Medfinansiering af projektmedarbejder	400.000 kr.
Samlet beløb til indsatsområdet "akutte medicinske patienter"	
I alt	<b>620.000 kr.</b>

### TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Den kommunale del af finansieringen af en projektmedarbejder forudsættes af kommunalbestyrelsens godkendelse i april 2024.

Under forudsætning af kommunalbestyrelsens godkendelse kan projektstillingen slås op medio 2024.

Politisk sundhedsklynge forelægges en status på næste møde, som finder sted d. 4. oktober 2024.

### JOURNALNUMMER

23/16260

### 3. Fokusområde: Børn og unges mistrivsel (beslutning):

#### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Politisk sundhedsklynge besluttede på mødet d. 6. september, at der i 2023 anvendes 90.000 kr. af klyngemidlerne til, at Bornholms Regionskommune kan sætte PPR's nuværende journalsystem op til at kunne tilvejebringe data, som kan fremme det tværsektorielle samarbejde, samt, at der i 2024 anvendes ca. 40.000 kr. til at afprøve en model for øget formaliseret samarbejde mellem almen praksis og PPR i Bornholms Regionskommune.

Endvidere blev besluttet, at PPR skulle afdække, om det er teknisk muligt, at PPR's nuværende journalsystem kan sættes op på MedCom-standarderne.

Nedenfor giver Bornholms Regionskommune en status.

#### **INDSTILLING**

Det indstilles:

- **at** politisk sundhedsklynge tager status til efterretning
- **at** politisk sundhedsklynge godkender, at aftale med leverandør om ændringer i PPR's nuværende journalsystem fortsat indgås trods forsinkelse i projektet

#### **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Politisk sundhedsklynge medlemmer tiltrådte indstillingen.

#### **SAGSFREMSTILLING**

Delprojektet om afprøvning af en model for øget formaliseret samarbejde mellem almen praksis og PPR i Bornholms Regionskommune er planlagt til gennemførelse i 2024.

Fsva. delprojektet om tilvejebringelse af data har Center for Børn og Familie i Bornholms Regionskommune i efteråret 2023 afholdt møder mellem PPR, kommunens it-afdeling og Formpipe (leverandøren af kommunens journalsystem Acadre).

Der er drøftet, hvordan systemet kan sættes op i forhold til at kunne trække informationer ud som ønsket. Herunder ift. muligheden for at kommunikere direkte fra systemet via MedCom-standarder.

Aftale med leverandøren skulle efter den oprindelige tidsplan være indgået i 2023. Pga. en omorganisering i Center for Børn og Familie er der dog opstået en mindre forsinkelse i projektet.

På den baggrund lægges op til, at aftale med leverandør om ændringer i PPR's nuværende journalsystem indgås i 2024.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Under forudsætning af, at politisk sundhedsklynge tiltræder indstillingen, indgår Center for Børn og Familie snarest muligt i 2024 aftale med leverandøren om ændringer i journalsystemet mhbp. bedre tilvejebringelse af data.

Afprøvning af en model for øget formaliseret samarbejde mellem almen praksis og PPR i Bornholms Regionskommune gennemføres i udgangspunktet planmæssigt i 2024 med forbehold for, at der kan komme forsinkelse i forlængelse af, at stillingen som leder af STIME-programmet i Center for Børn og Familie aktuelt er ubesat.

Politisk sundhedsklynge forelægges status på begge projekter på næste møde den 4. oktober 2024.

### **JOURNALNUMMER**

23/15643

## 4. Ledsagerordning (orientering):

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Politisk sundhedsklynge drøftede på mødet d. 6 september 2023 udfordringer i forhold til brug af samarbejdsaftalen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling udenfor Bornholm.

På baggrund af drøftelsen besluttede klyngen at rette henvendelse til Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS), da klyngen vurderede, at udfordringerne på området bør løses på regionalt niveau.

I sagen orienteres om resultatet af drøftelsen på TSS.

### **INDSTILLING**

Det indstilles:

- at politisk sundhedsklynge tager orienteringen til efterretning.

### **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Politisk sundhedsklynges medlemmer tog orienteringen til efterretning.

### **SAGSFREMSTILLING**

Grundaftalen mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling blev vedtaget af Sundhedskoordinationsudvalget den 18. december 2020.

Både hospitaler og kommuner har sidenhen oplevet udfordringer med administration af aftalen, bl.a. opleves aftalen tung at administrere, og der ses store geografiske forskelle i, hvor hyppigt aftalen anvendes.

Efter ønske fra Sundhedsklynge Bornholm blev problemstillingen drøftet på et møde i TSS d. 3. november 2023.

TSS besluttede, at der nedsættes et arbejde, som skal afdække hospitalernes og kommunernes erfaringer med brug af ledsageaftalen, herunder de særlige udfordringer som opleves på Bornholm, mhp. at komme med anbefalinger til en revideret samarbejdsaftale.

Der afholdes i første kvartal 2024 en workshop med repræsentanter fra de fem sundhedsklynger (regionale og kommunale repræsentanter) for at få identificeret såvel udfordringerne i aftalen som mulige løsninger.

Derefter udarbejdes et udkast til en revideret grundaftale om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling. Udkastet sendes i høring inden, forslaget fremlægges til endelig godkendelse i TSS og Sundhedssamarbejdsudvalget.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Den reviderede grundaftale forventes behandlet i TSS i løbet af foråret 2024.

## **JOURNALNUMMER**

23/15645

## 5. Sundhedsklyngemidler (beslutning):

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Der blev i 2022 og 2023 samlet afsat 1.083.672 kr. til at understøtte Sundhedsklynge Bornholms arbejde.

Midlerne skal finansiere tværsektorielle indsatser, som skal hjælpe samarbejdet i gang med konkrete indsatser målrettet klyngens population/borgere. Konkrete forsøg med tværsektorielle indsatser mm. i de enkelte klynger finansieres med fælles midler, mens drift og/eller implementering ikke skal finansieres med fælles midler

Midlerne er fordelt med halvdelen til regionerne og halvdelen til kommunerne. Det er klyngen som helhed, der disponerer over de fælles midler.

### **INDSTILLING**

Det indstilles:

- **at** politisk sundhedsklynge godkender status om sundhedsklyngemidler

### **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Politisk sundhedsklynges medlemmer godkendte status om sundhedsklyngemidler.

### **SAGSFREMSTILLING**

Sundhedsklynge Bornholm råder over en samlet økonomi bestående af tildelte midler til Bornholms Regionskommune og Bornholms Hospital. I nedenstående ses en samlet oversigt over Sundhedsklynge Bornholms midler. Yderligere er fordeling præciseret i forhold til kommune og region.

Det bemærkes, at status nedenfor er under forsætning af, at politisk sundhedsklynge tiltræder indstillingen under dagsordenspunkt 2 om medfinansiering af en projektansættelse indenfor fokusområdet *akutte medicinske patienter*, samt tiltræder indstillingen under dagordenspunkt 3 om, at delprojekt om datatilvejebringelse under fokusområdet *børn og unges mistrivsel* fortsat gennemføres i 2024 trods forsinkelse ift. den oprindelige tidsplan.

Tildelte midler Sundhedsklynge Bornholm 2022/2023	
Region (delvist overført til 2024)	528.892 kr.
Kommune (overført til 2024)	554.780 kr.
I alt	<b>1.083.672 kr.</b>
Samlet anvendte midler pr. 1.2.24	
Akutte medicinske patienter	220.000 kr.
Planlagte midler (PPR) 2024	130.716 kr.
I alt	<b>350.716 kr.</b>
Indstilling til medfinansiering (beslutning punkt 2 på dagsorden)	
Medfinansiering af projektmedarbejder	<b>400.000 kr.</b>
Ikke-disponerede midler	
I alt	<b>332.956 kr.</b>

### **Bornholms Regionskommune (BRK):**

Det samlede budget modtaget til implementering af sundhedsklynger i Bornholms Regionskommune er 554.780, hvoraf alle midler er overført til 2024.

Heraf anvendes, jf. dagsordenspunkt 3, hhv. 90.000 kr. og 40.716 kr. under fokusområdet *børn og unges mistrivsel*.

Dermed resterer i alt 424.064, - kr. på budgettet for Bornholms Regionskommune for 2024, hvoraf det, jf. dagsordenspunkt 2, indstilles, at 100.000 kr. anvendes under fokusområdet *akutte medicinske patienter* (i alt 400.000 kr. sammenlagt med midler fra BoH's andel, se nedenfor).

### **Bornholms Hospital (BoH):**

Det samlede budget modtaget til implementering af sundhedsklynger på Bornholms Hospital er: 528.892 kr. De 264.000 kr. er i forlængelse af tidligere beslutning i politisk sundhedsklynge afsat til indsatsområdet *akutte medicinske patienter*. Det forventes med udgangen af februar 2024, at der er anvendt 220.000 kr.

Det indstilles, jf. dagsordenspunkt 2, at de resterende 300.000 kr. anvendes til det videre arbejde under fokusområdet *akutte medicinske patienter* (i alt 400.000 kr. sammenlagt med midler fra BRK's andel, se ovenfor).

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Politisk sundhedsklynge forelægges status på forbrug af klyngemidler til næste møde d. 4. oktober 2024.

### **JOURNALNUMMER**

22/25173

## 6. Fodterapi (meddelelse)

På mødet d. 6. september blev politisk sundhedsklynge forelagt en status på regionens indsats for at sikre det rette fodterapeutiske behandlingstilbud på Bornholm for øens borgere.

Det fremgår af referatet af mødet d. 6. september, at regionen går i dialog med fodterapeuterne på Bornholm med henblik på at identificere barrierer og finde en fælles løsning, samt at regionen giver en opdateret status på håndteringen af problematikken.

Punktet udskydes til næste møde i politisk sundhedsklynge.

### **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Politisk sundhedsklynges medlemmer tog meddelelsen til efterretning.

## 7. Eventuelt

Bornholms Regionskommune orienterede om projektet UngMod.

UngMod er et 2½ årigt projekt med tilskud fra Sundhedsstyrelsen, som er tværsektorielt forankret i Bornholms Regionskommune og på Bornholms Hospital.

UngMod er et åbent anonymt tilbud og tilbyder rådgivning og vejledning, gratis prævention, klamydiatest og behandling. Derudover tilbyder UngMod at komme ud til alle skoler på øen og undervise.

Tilbuddet består af to deltidsmedarbejdere, en jordemoder og en sexolog, og ligger fysisk i Ungeporten, der er det sted i kommunen, hvor alle unge kommer med fx misbrug, ledighed, sociale problemer osv. Ungeporten ligger på Campus Bornholm.

Tilbuddet er populært og har haft 150 henvendelser siden klinikken åbnede i januar 2023 (der er åbent 2 eftermiddage om ugen + pop-up) og har undervist 1900 unge på skoler og campus, udleveret 1300 kondomer og taget 25 klamydiatest.

Projektet afsluttes den 31. december 2024, og det skal politisk besluttes, om det skal etableres som et blivende tilbud.

### **POLITISK BEHANDLING**

**Udvalgets beslutning:** Politisk sundhedsklynge tilkendegav interesse for tilbuddet og bliver tilsendt yderligere information herom, herunder den endelige evaluering.