

21. april 2021

Dagsorden til mødet i SOF i Sønderjylland den 15. april 2021

Tidspunkt: 13.00-15.00

Mødeleder: Eva Nielsen

Sted: Mødet afholdes virtuelt som et Microsoft Teams-møde -

Deltag på din computer eller via mobilapp

[Click here to join the meeting](#)

[Få mere at vide](#) | [Mødeindstillinger](#)

NB.: Deltagelse via videokonferenceudstyr er ikke muligt.

Deltagere:

SOF i Sønderjylland:	Medlemmer
Tønder	Vakant, direktør for Børn og Skole, Pleje og Omsorg Torben Lindbæk-Larsen, fagchef Pleje og Omsorg (IPG-medformand) Vakant, fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked (følgegruppemedlem) Peter Michael Jørgensen, chefkonsulent, Sundhed
Haderslev	Rolf Dalsgaard Johansen , direktør for Voksen- og Sundhedsservice (medformand) Louise Thule Christensen, chef for Senior og Rehabilitering Marit Nielsen-Man, chef for Sundhed og Forebyggelse (IPG-medformand og følgegruppeformand)
Aabenraa	Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed Michael Metzsch, afdelingschef for Sundhed (IPG-medformand) Bjarne Ipsen, afdelingschef for Visitation & Understøttelse (følgegruppemedlem)
Sønderborg	Carsten Lund, vicekommunaldirektør, Børn Uddannelse og Sundhed Michael Skriver Hansen, sundhedschef (IPG-medformand) Helle Schultz, psykiatri- og handicapchef
Psykiatri	
Sygehus Sønderjylland	Eva Nielsen , sygeplejefaglig direktør (medformand) Joan Granerud, oversygeplejerske (IPG-medformand og følgegruppemedlem) Pernille Kjær, chefterapeut (IPG-medformand og følgegruppemedlem) Rene Bender Jørgensen, chefterapeut (IPG-medformand og følgegruppemedlem)
Praksis	Bent Kristensen, praksiskoordinator Sygehus Sønderjylland
Fællessekretariatet	Fire kommunale SOF-sekretærer og to regionale SOF-sekretærer
Afbud	Anders Meinert Pedersen , lægefaglig direktør, Psykiatrien (medformand) Yvonne Reinholdt, oversygeplejerske, Psykiatrien Karen Stevns, psykiatrisk praksiskonsulent, voksenområdet Bente Autzen, psykiatrisk praksiskonsulent, børn- og ungeområdet Pia Therkildsen, praksiskonsulent Sønderborg kommune Stefan Schäfer, praksiskonsulent Haderslev Kommune Poul Markvard Andersen, praksiskonsulent Aabenraa Kommune

Gæst til punkt 5: Berit Nielsen, overlæge, Demensklubben Sønderjylland.

Dagsorden med tidsangivelse

1. Godkendelse af dagsorden, herunder emner til eventuelt 13.00-13.05
2. Målafrappertering 13.05-13.30
3. Input fra SOF i Sønderjylland til midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 13.30-13.45
4. Svar fra SOF i Sønderjylland på Følgegruppen for forebyggelse spørgsmål om tværsektorielle indsatser, der kan igangsættes på overvægtsområdet 13.45-14.00
5. Demenslinikker – oplæg og drøftelse 14.00-14.30
6. Status på Akutplanen 14.30-14.40
7. Opfølgning på beslutninger fra møder i Det Administrative Kontaktforum (DAK) 14.40-14.45
8. Gensidig orientering 14.45-14.55
9. Eventuelt 14.55-15.00
10. Skriftlig orientering
 - a. Status på Tele-KOL, mail fra programledelsen af 11. marts 2021

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden, herunder emner til eventuelt (13.00-13.05)

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- SOF i Sønderjylland godkender dagsordenen og kommer med punkter til eventuelt.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt

Under Eventuelt blev følgende dagsordensat: Læring fra COVID-19 og vaccinationsindsatsen – hvordan kan vi bringe de gode erfaringer med driftsnært samarbejde videre i SOF-regi.

2. Målafrappertering (13.05-13.30)

Baggrund

Formålet med at starte SOF-møderne med målafrappertering er at skabe en mere dynamisk mødeform, der sikrer større fremdrift og som sikrer, at det er Sundhedsaftalens mål, der er rammesættende for møderne og for arbejdet i SOF.

Konceptet for målafrappertering blev afprøvet første gang og evalueret på det seneste SOF-møde den 25. februar 2021. Beslutningen blev, at 'der arbejdes videre ud fra det format der ligger til dagens møde, og til mødet i april fremlægger hver IPG en plan for den fremadrettede målrapporter til SOF's godkendelse.'

Efterfølgende har det vist sig, at det ikke var muligt for alle IPG'er at udarbejde denne plan i henhold til den udmeldte tidsplan. Derfor er godkendelse af en plan for den fremtidige målafrappertering i 2021 og 2022 udsendt til SOF-mødet den 10. juni 2021. Til orientering og inspiration vedlægges forslag til plan for fremtidig målafrappertering fra IPG Genoptræning & Rehabilitering og IPG Behandling & Pleje.

På dette møde vil der være fokus på tilretning af præsentationen af de indtil nu udvalgte målepunkter, samt evt. enkelte nye måleparametre.

Sagsfremstilling

IPG-formandskaberne præsenterer målafrapporteringen i samme rækkefølge som følgegruppernes opgaver beskrives i Sundhedsaftalen: 1. IPG Forebyggelse, 2. IPG Behandling og pleje, 3. IPG Genoptræning og rehabilitering og 4. IPG Uddannelse og arbejde. Der er afsat 5 minutter til hver IPGs afrapportering.

Bilag

IPG behandling og plejes forslag til plan for data til målafrapportering på SOF-møder i 2021 og 2022
IPG genoptræning og rehabiliterings forslag til plan for data til målafrapportering på SOF-møder i 2021 og 2022.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland gennemfører målafrapportering.

Referat

IPG-Forebyggelse:

I forhold til målepunkter i Sundhedsaftalen, afventer man Sundhedsprofil-undersøgelsen, som forventes offentliggjort primo 2022. På IPG'ens supplerende målepunkt 'henvisninger til rygestop' ses en negativ effekt af Corona, idet antallet af henvisninger er faldet.

IPG-Behandling & Pleje:

IPG'en har arbejdet med at få grafer, der både viser resultater for de enkelte kommuner og de fælles måltal – der er fortsat uafklarede spørgsmål i forhold til afgrænsningerne, som der arbejdes videre med. Der stilles spørgsmål til, at dataene for færdigbehandlingsdata er fra de oprindelige opgørelser eller de tilrettede, og der gøres opmærksom på, at det er relevant at se på, om der er geografiske forskelle i, hvem der bliver genindlagt – hvor meget betyder afstand til sygehuset?

IPG-Genoptræning & Rehabilitering:

IPG'en har bl.a. fokus på borgere med hoftenære frakturer. Der ønskes data på halvårs eller halvårs basis, da tallene er ret små. Det er ikke afklaret, om målafrapporteringen skal indeholde antal eller andel pr. 1.000 indbyggere – dette drøftes videre i IPG'en. Har også fokus på genoptræningsplaner for psykiatriske patienter, et målepunkt, der giver god strategisk mening, på dette område synes der også at være en negativ effekt af Corona.

IPG-Uddannelse & Arbejde:

IPG'en er stadig i en søgefase ift. meningsfulde måldata. Vil fx gerne kunne se på borgere, der er i et kræftrehabiliteringsforløb – hvilke sygeperioder har man efter kræftbehandlingen? Besværliggøres af, at der ikke er tradition for diagnoseregistreringer på arbejdsmarkedsområdet.

Mødelederen konkluderede, at man er kommet videre siden sidst, men at der stadig er nogle udfordringer med at kvalificere målepunkterne. I forhold til de planer for fremtidig målafrapportering, der var vedhæftet som bilag, blev det bemærket, at det er vigtigt fortsat at have mulighed for at sætte fokus på nye målepunkter, hvis der er noget 'der stikker helt af'.

Beslutning

Målafrapporteringen blev gennemført.

3. Drøftelse af SOF i Sønderjyllands input til midtvejsstatus på Sundhedsaftalen (13.30-13.45)

Baggrund

Den seneste bekendtgørelse om Sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler fastslår som noget nyt, at der midtvejs i aftaleperioden skal indsendes en midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen. Det betyder, at Sundhedskoordinationsudvalget i Syddanmark senest den 1. juli 2021 skal have fremsendt en midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023. Det Administrative Kontaktforum besluttede på sit møde den 4. marts 2021, at der i forbindelse med udarbejdelse af forslag til midtvejsstatus indsamles forslag fra følgegrupper og lokale samordningsfora.

Sagsfremstilling

Formålet med midtvejsstatus til Sundhedsstyrelsen er at give en overordnet status til Sundhedsstyrelsen med Sundhedskoordinationsudvalgets arbejde med at virkeliggøre de politiske visioner og målsætninger, som Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har besluttet med sundhedsaftalen 2019-2023.

Midtvejsstatussen vil blive af kvalitativ karakter, da udfordringer med det nye landspatientregister ikke har gjort det muligt at frembringe nye opfølgingsdata på de nationale mål for sundhedsvæsenet.

Det Administrative Kontaktforum har fremsendt en række spørgsmål, som de blandt andet har bedt de lokale samordningsfora om at drøfte og forholde sig til. Spørgsmålene er følgende:

1. *Hvorledes går det med de nye indsatser i forhold til sundhedsaftalen?*
 - a) *Er der ændringer i planen i forhold til de indsatser, der var planlagt fra starten (både indholdsmæssigt og tidsmæssigt), og hvad er årsagen til disse eventuelle ændringer?*
2. *Hvorledes fungerer organiseringen – nævn gerne konkrete eksempler og fordele og ulemper*
3. *Hvorledes fungerer samarbejdet ift.*
 - a) *DAK*
 - b) *Øvrige følgegrupper*
 - c) *Kompetencegrupper*
 - d) *De lokale samordningsfora*
 - e) *Koordinationsgruppen*
4. *Hvad er i øvrigt vigtigt at fremhæve i forhold til det tværsektorielle samarbejde fremadrettet?*
5. *Hvordan har sundhedsaftalen fungeret som redskab/ramme for samarbejdet under COVID-19? Nævn hvad styrkerne har været, og giv også gerne eksempler på områder, hvor sundhedsaftalen ikke er et tilstrækkeligt redskab.*

Fællessekretariatet for SOF i Sønderjylland har udarbejdet forslag til besvarelse fra SOF i Sønderjylland på de fremsendte spørgsmål fra Det Administrative Kontaktforum – se bilag.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland drøfter forslaget til besvarelse af spørgsmål fra Det Administrative Kontaktforum i forbindelse med midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2019-2023
- At bemærkningerne fra drøftelserne i dagens møde indarbejdes i svaret, som efterfølgende godkendes af formandskabet for SOF i Sønderjylland og herefter fremsendes til Det Administrative Kontaktforum.

Bilag

SOF i Sønderjyllands besvarelse af spørgsmål fra Det Administrative Kontaktforum i forbindelse med midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2019-2023, udkast pr. 6. april 2021

Referat

Udkastet til svar blev gennemgået og der var følgende kommentarer:

Svar på spørgsmål 1: Det tilføjes, at Corona har haft betydning, og at der mangler data på indsatserne.

Svar på spørgsmål 2: Det tilføjes, at organiseringen i SOF i Sønderjylland med IPG'er svarende til følgegrupperne fungerer godt, og at det kan være en udfordring for muligheden for at dele erfaringer på tværs af regionen, at nogle SOF-områder ikke har denne organisering.

Svar på spørgsmål 3: Det tilføjes, at følgegrupperne kan få opgaver, der ligger uden for deres kompetencefelt, hvor det måske burde være Danske Regioner og KL der løste opgaven, et eksempel er IV-aftale, et andet eksempel er 'Rejsning af borger faldet i eget hjem'. Kunne man få et fast samarbejdspartner på nationalt niveau?

Svar til spørgsmål 5: Det sidste afsnit vedr. betydningen af Corona flyttes op under svaret på spørgsmål 1.

Beslutning

Sekretariatet indarbejder bemærkningerne, formandskabet godkender den tilrettede besvarelse og sekretariatet sender det til DAK.

4. Svar fra SOF i Sønderjylland på Følgegruppen for forebyggelses spørgsmål om tværsektorielle indsatser, der kan igangsættes på overvægtsområdet (13.45-14.00)

Baggrund

Følgegruppen for Forebyggelse har henvendt sig til de syddanske samordningsfora med en anmodning om input fra de enkelte samordningsfora til, hvilke tværsektorielle indsatser, der kan igangsættes på overvægtsområdet.

En tværsektoriel arbejdsgruppe er udpeget med det formål at udarbejde en samarbejdsaftale for børn og unge med overvægt og overvægtige gravide. For at opfylde de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-23 vurderes det dog nødvendigt at fokusere på tværsektorielle indsatser på overvægtsområdet førend aftalen er færdig, således at vi ved fælles hjælp kan reducere andelen af børn, unge og voksne med overvægt og svær overvægt i hele Syddanmark.

Sagsfremstilling

Følgegruppen for Forebyggelse beder hver af de fire SOF'er drøfte, hvilke tværsektorielle indsatser, der kan igangsættes på overvægtsområdet. I forbindelse med den lokale drøftelse/idegenerering i SOF region skal følgende aspekter gerne indgå:

I forbindelse med den lokale drøftelse/idegenerering i SOF regi skal følgende aspekter gerne indgå:

- 1) Hvordan kan eksisterende indsatser og lokale samarbejder styrkes på overvægtsområdet?
- 2) Hvordan kan vi specifikt på overvægtsområdet i højere grad sikre:
 - a. Gode overgange fra tilbud til tilbud
 - b. Tværsektorielle digitale tilbud
 - c. Familieorienterede indsatser
 - d. Indsatser målrettet socialt udsatte familier og andre særligt sårbare grupper med overvægtsproblemstillinger
 - e. Brede indsatser, der også handler om mental sundhed
- 3) Hvordan kan evt. nye indsatser tage afsæt i eksisterende netværk på børn- og ungeområdet?
- 4) Hvordan kan erfaringerne fra B&U aftalen indgå eller udbygges til overvægtsområdet med henblik på at styrke den relationelle koordinering?
- 5) Hvordan kan erfaringer fra implementeringen af VBA-metoden på rygeområdet måske udgøre inspiration for et styrket tværsektorielt samarbejde på overvægtsområdet?

IPG Forebyggelse har udarbejdet forslag til besvarelse fra SOF i Sønderjylland på de fremsendte spørgsmål fra Følgegruppen for Forebyggelse – se bilag.

Til støtte for hukommelsen kan det oplyses, at SOF i Sønderjylland den 9. september 2020 drøftede et forslag fra IPG Forebyggelse til en ny tværsektoriel samarbejdsmodel omkring børn og unge med overvægt. SOF i Sønderjylland godkendte ikke forslaget, men IPG Forebyggelse fik til opgave nærmere at undersøge følgende to elementer til en ny sagsfremstilling: 1) Entydigt lægefagligt ansvar ift. behandlingsdelen, 2) At IPG'en forholder sig til, at der er de samme ressourcer til rådighed fra sygehusets side, når overvægtsklinikken tilbud rykkes frem til kommunerne og tættere på borgernes nærmiljø. Referatet og bilag til sagen den 9. september 2020 er vedlagt som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland drøfter og godkender udkast til svar fra SOF i Sønderjylland på spørgsmål fra Følgegruppen for forebyggelse.

Bilag

Forslag til besvarelse fra SOF i Sønderjylland på spørgsmål fra Følgegruppen for Forebyggelse.

Referat og bilag fra SOF-møde 9. september 2020 vedr. forslag til ny tværsektoriel samarbejdsmodel omkring børn og unge med overvægt.

Referat

Aabenraa Kommune udtrykte undren over, at der er både en fælles, regional samarbejdsaftale på vej, og en lokal sønderjysk samarbejdsmodel på vej. Medformanden for IPG-Forebyggelse svarede, at det er forudsat i sundhedsaftalesamarbejdet, at man godt kan tage lokale initiativer, selvom der er noget på vej regionalt, og at IPG'en håber, at de to spor på et tidspunkt møder hinanden.

IPG'en er opmærksom på Aabenraa Kommune bekymring i forhold til ressourcespørgsmålet.

Sønderborg og Tønder kommuner vil gerne afprøve forslaget til lokal samarbejdsmodel i praksis/live.

IPG'en vender tilbage med et endeligt forslag, når den nuværende pilotafprøvning ved Sønderborg og Tønder kommuner er gennemført.

Beslutning

Udkastet til svar blev godkendt.

5. Demenslinikker – oplæg og drøftelse (14.00-14.30)

Baggrund

Regionsrådet godkendte den 27. august 2018 oprettelse af fire demenslinikker, på baggrund af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen og et oplæg udarbejdet af lokale arbejdsgrupper, som byggede videre på det murstensløse samarbejde om demensudredning, man havde i regionen frem til 2018.

Demenslinikkerne blev oprettet med det formål at:

- Sikre flere mennesker med demens får specifikke diagnoser.
- Sikre patienterne kan blive vurderet af en speciallæge i relevant speciale og med mere umiddelbar inddragelse af speciallæger fra andre specialer ved behov.
- Sørge for tilstedeværelse af speciallæger fra specialerne neurologi, geriatri og psykiatri.
- Have en robusthed og størrelse der sikrer, at der er tilstrækkelig patientvolumen pr. enhed til, at der kan opbygges erfaring med patientgruppen.
- Sikre at patienterne kan blive mødt af personale med relevante kompetencer i forhold til deres tilstand.
- Bidrage til at skabe en ensartet tilgang til de undersøgelser, der indgår i udredningsprogrammet og de diagnostiske kriterier, der anvendes på tværs af de lægefaglige specialer.

Sagsfremstilling

Demensklinikken i Sønderjylland oplever, at patienterne ofte henvises til udredning, når sygdommen er meget fremskreden, hvilket har betydning for de behandlingsmuligheder, der kan iværksættes.

Der er et ønske fra demensklinikken om at styrke indsatsen for at sikre, at patienterne bliver henvist tidligere i deres sygdomsforløb med hjælp fra almen praksis, kommunerne, herunder de kommunale demenskoordinatorer og hjemmeplejen.

Der gives oplæg om udfordringerne ved overlæge Berit Nielsen fra demensklinikken i Psykiatrisk Afdeling Aabenraa med henblik på en fælles drøftelse af, hvordan der kan arbejdes videre med et styrket samarbejde om tidlig opsporing af borgere med demens.

Som baggrund for drøftelsen kan der inddrages viden fra de anbefalinger, Sundhedsstyrelsen udgav i 2020, for hvordan praktiserende læger, kommuner og regioner kan samarbejde tættere om at skabe en sammenhængende indsats til mennesker med demens, herunder vigtigheden af at:

- Kommuner, almen praksis og sygehus etablerer et systematisk samarbejde for at styrke relationsopbygning og videndeling om demensindsatsen.
- Når forløbet for patienten afsluttes på sygehus/udredningsenhed, tager sygehuset (den behandlingsansvarlige læge) hurtigst muligt kontakt til vedkommendes bopælskommune/demenskoordinationsfunktionen. Det lægefaglige behandlingsansvar for patienten overgår efterfølgende til almen praksis.
- Kommuner har en demenskoordinationsfunktion, der tilbyder rådgivning, sparring, koordination og undervisning.
- Kommuner tilbyder alle borgere med demens og deres pårørende kontakt til demenskoordinationsfunktionen.

Betydning for de enkelte parter i SOF i Sønderjylland

Almen praksis:

Har ofte kendt borgere i en årrække og kan identificere symptomer på demens. Kan henvise borgere til udredning.

Kommunerne:

Hjemmeplejen ser en gruppe borgere i risikogruppen i eget hjem og kan med det rette kompetenceniveau bidrage til at identificere tegn på demens. Demenskoordinatorerne kan besøge borgeren i eget hjem og inddrage disse observationer i vurdering af behovet for demensudredning.

Somatikken:

Modtager henviste patienter til udredning og behandling.

Psykiatrien:

Modtager henviste patienter til udredning og behandling.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland drøfter, hvordan der skal arbejdes videre med at styrke den fælles indsats for, at patienterne bliver henvist tidligst muligt i deres sygdomsforløb.

Bilag:

Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens, Sundhedsstyrelsen 2020.

Referat

Berit Nielsen redegjorde for, at der ville være meget at vinde, både for de demente, de pårørende og samfundet, hvis flere blev henvist til demensklinikken og hvis de blev udredt tidligere i deres demensforløb. Der er behandlingsmuligheder, også palliative, der kan forbedre livskvaliteten betydeligt.

Kommunernes demenskoordinatorers indsats for at skubbe på for en udredning blev fremhævet. Der ses betydelig variation i almen praksis' henvisningsmønster. Demensklinikken afviser ingen henvisninger, og almen praksis behøver ikke at 'videnskabeliggøre' henvisningen, de må gerne bruge deres kendskab til patienten fra tidligere og en helhedsorienteret vurdering af patienten nu.

Bent Kristensen bakkede op om den holistiske tilgang, men gav samtidig udtryk for, at det var nyt for almen praksis, at der ikke blev stillet krav om MEMSE-test, udelukkelse af somatiske årsager m.m., og at der er behov for mere profilering af demensklinikken til almen praksis, så alle praktiserende læger ved den findes. Emnet kan med fordel drøftes i kvalitets-klyngerne i almen praksis.

Beslutning

SOF drøftede, hvordan der skal arbejdes videre med indsatsen for at borgere med demens bliver henvist tidligst muligt i deres sygdomsforløb. Det blev aftalt, at der skal følges op på emnet i slutningen af 2021/begyndelsen af 2022, og at henvisningsmønsteret inden da er klarlagt på dels kommuneniveau, dels praksisniveau.

6. Status på Akutplanen for Region Syddanmark (14.30-14.40)

Baggrund

Region Syddanmark har i 2020, med afsæt i Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for styrket akut behandling, herunder anbefalinger vedr. det præhospitale område, akutmodtagelserne (somatik og psykiatri), almen praksis, og den akutte indsats i kommunerne”, arbejdet med udarbejdelsen af en akutplan for Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Eva deltager i den regionale Styregruppen for akutplan 2020 og ønsker at orientere om status for arbejdet. På det kommende SOF-møde i juni 2021 vil der blive sat tid af til en drøftelse af Akutplanen, der på det tidspunkt er i høring.

Bilag

Akutplan Region Syddanmark, arbejdsversion 18. marts 2021

Justeret tids- og procesplan for akutplan, Region Syddanmark, 2. februar 2021.

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- SOF i Sønderjylland tager orienteringen til efterretning.

Referat

Eva Nielsen oplyste, at akutplanen bliver sendt i høring i perioden 6. maj 2021 til 30. august 2021.

Beslutning

SOF tog orienteringen til efterretning.

7. Opfølgning på beslutninger fra møder i Det Administrative Kontaktforum (14.40-14.45)

Baggrund

SOF i Sønderjylland ønsker at være proaktive ift. opgaver der kommer fra DAK og/eller følgegrupperne under DAK til SOF i Sønderjylland.

Sagsfremstilling

Fællessekretariatet har inden mødet i SOF i Sønderjylland gennemgået referatet fra DAK-mødet den 4. marts 2021 ift. at fange opgaver, der er givet til SOF i Sønderjylland. Herudover kan Følgegruppemedlemmerne orientere om eventuelle opgaver fra diverse Følgegrupper.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland tager gennemgangen og orienteringen til efterretning.

Bilag

Link til referater fra møder i Det Administrative Kontaktforum:

<https://regionsyddanmark.dk/wm506948>

Kommende opgaver fra DAK til SOF i Sønderjylland, 8. april 2021

Referat

Mødelederen gennemgik notatet.

Beslutning

SOF tog orienteringen til efterretning.

8. Gensidig orientering (14.45-14.55)

Under punktet orienterer parterne i SOF hinanden om relevante emner, hvor ændringer og udviklingstendenser hos én part kan få betydning for en anden part. Det kan fx være kapacitetsændringer eller betydelige ændringer i efterspørgslen efter bestemte ydelser.

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- SOF i Sønderjylland tager orienteringen til efterretning.

Referat

- Sønderborg er med i pilotprojektet omkring "Den røde knap" men ikke "Vent-og se". Det afklares, hvorvidt Haderslev også er med i 'Den røde knap', når/hvis Sønderborg og Tønder også deltager.
- IPG Uddannelse & Arbejde spørger til hvornår der udpeges en ny, regional medformand. Eva Nielsen følger op på dette.
- Haderslev Kommune oplever stor stigning i borgere med sondeernæring i eget hjem og vil gerne have punktet på i IPG B&P. Komplexiteten er stigende. Haderslev opfordres til at fremsende datagrundlag til IPG B&P.
- Flere organisatoriske ændringer i psykiatrien – er der ting som kommunerne skal hjælpe med indtil psykiatrien kommer på fode igen? Anders Meinert sender svar retur efter mødet. Der er den 22. april 2021 modtaget følgende status:

'Psykiatrisk Afdeling Aabenraa

Psykiatrisk Afdeling Aabenraa har i en periode haft forskellige udfordringer, som der er arbejdet med via en samlet handleplan med en række forskellige tiltag. I marts måned har afdelingen fået ny afdelingsledelse. Yvonne Reinholdt er konstitueret oversygeplejerske og Klaus Müller-nielsen er konstitueret ledende overlæge. De kommer fra begge fra Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland. Den nye afdelingsledelse fortsætter arbejdet med indsatser rettet mod afdelingens udfordringer, herunder ift. rekruttering, arbejdsmiljø, sygefravær m.v.

Psykiatrisk Afdeling Aabenraa har en række vakante stillinger i døgnafsnittene. På baggrund af lav belægning i afdelingens døgnafsnit, har det været muligt at samle patienterne på færre afsnit. Afdelingen har 95 normerede senge, men patienterne er fra ultimo december 2020 samlet i 80 af disse. Konkret er afsnit 63 p.t. ikke i drift. Patienter med behov for indlæggelse, bliver fortsat indlagt. I marts 2021 var belægningen i de 80 disponible senge 76,7%. I forhold til ambulant behandling, så er der ingen ændringer i forhold til målgruppen eller organiseringen af denne.

Der har i den seneste tid været bragt en række artikler om afdelingen, som kan have berørt patienter. Det kan i den anledning være hensigtsmæssigt med fokus på at understøtte, at patienter med behov for indlæggelse fortsat bliver indlagt samt at den ambulante behandling fortsætter uændret.'

Beslutning

SOF tog orienteringen til efterretning.

9. Eventuelt – Læring fra COVID-19 og vaccinationsindsatsen – hvordan kan vi bringe de gode erfaringer med driftsnært samarbejde videre i SOF-regi? (14.55-15.00)

Emner til eventuelt kommer under punkt 1, *Godkendelse af dagsorden, herunder emner til eventuelt.*

Referat

Karen Storgaard Larsen redegjorde for, at de to task-force perioder har været karakteriseret af et velfungerende og agilt samarbejde, hvor det er lykkedes at håndtere udfordringer. Dette har givet anledning til en refleksion og overvejelse, om det daglige driftssamarbejde tillægges tilstrækkeligt vægt på SOF-dagsordenerne.

Det blev besluttet, at drøfte dette emne på næste SOF-møde, som man håber at kunne holde som et fysisk møde.

10. Skriftlig orientering

Se bilag til skriftlig orientering, hvor der orienteres om følgende.

- a. Status på Tele-KOL, seneste mail fra programledelsen af 11. marts 2021.