

REFERAT af mødet i SOF i Sønderjylland den. 3. maj 2022

Tidspunkt: 11.00-13.00

Sted: Haderslev Rådhus, Christian X's Vej 39, Indgang A stuen, mødelokale: Byrådssalen

Mødeleder: Rolf Dalsgaard Johansen,

Deltagere:

SOF i Sønderjylland:	Medlemmer
Tønder	Keld I. Hansen, direktør for Sundhed, Kultur og Udvikling, Torben Lindbæk-Larsen, Fagchef Pleje og Omsorg (IPG-medformand) Kia Fog Kristensen, Fagchef Sundhed, Kultur og frivillighed
Haderslev	Rolf Dalsgaard Johansen , direktør for Voksen- og Sundhedsservice (SOF-medformand) Marit Nielsen-Man, chef for Sundhed og Forebyggelse (IPG-medformand og følgegruppeformand)
Aabenraa	Bjarne Ipsen, afdelingschef for Visitation & Rehabilitering (følgegruppemedlem)
Sønderborg	Michael Skriver Hansen, Sundhedschef, (IPG-medformand) Helle Schultz, Psykiatri- og Handicapchef
Psykiatri	Anders Meinert Pedersen , Lægefaglig direktør (medformand)
Sygehus Sønderjylland	Eva Nielsen , Sygeplejefaglig direktør (SOF-medformand) Joan Granerud, Oversygeplejerske (IPG-medformand og følgegruppemedlem) Pernille Kjær, chefterapeut (IPG-medformand og følgegruppemedlem) Rene Bender Jørgensen, chefterapeut (IPG-medformand og følgegruppemedlem)
Praksis	Henrik Kjældgaard, praksiskonsulent Haderslev Kommune Poul Markvard Andersen, praksiskonsulent Aabenraa Kommune Karen Stevns, Psykiatrisk praksiskonsulent, Voksenområdet
Fællessekretariatet	Fire kommunale SOF-sekretærer og to regionale SOF-sekretærer
Afbud	Klaus Müller-Nielsen, ledende overlæge (IPG-medformand) Yvonne Reinholdt, Oversygeplejerske Børne- og ungepsykiatrien Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed Michael Metzsch, afdelingschef for Sundhed & Psykiatri (IPG-medformand) Bente Autzen, Psykiatrisk praksiskonsulent, børn- og ungeområdet (er udtrådt, da hun er gået på pension) Pia Therkildsen, Kommunal praksiskonsulent Sønderborg kommune Bent Kristensen, Praksiskoordinator Sygehus Sønderjylland Carsten Lund, vicekommunaldirektør, Børn Uddannelse og Sundhed Louise Thule Christensen, chef for Senior og Rehabilitering

Gæster:

under punkt 4 deltog, frivillighedskoordinator for Sygehus Sønderjylland, Tatiana Rusuberg, frivillighedskoordinator for Psykiatrisygehuset, Lotte Slot Jensen og kommunal frivillighedskoordinator fra Haderslev Kommune, Dorthe Lange.

Under punkt 7 deltog ledelseskonsulent i Region Syddanmark, Lars Bo Jespersen Stenderup

Dagsorden med tidsangivelse

1. Godkendelse af dagsorden 11.00-11.05
2. Målafrapportering 11.05-11.35
3. Status på sundhedsklynger 11.35-12.00
4. Tværsektorielt samarbejde om frivillighed 12.00-12.25
5. Halvårsstatus på IV-aftalen 12.25-12.40
6. Opfølgning på beslutninger i DAK 12.40-12.45.
7. Gensidig orientering 12.45-13.00
8. Skriftlig orientering

REFERAT

1. Godkendelse af dagsorden, herunder emner til gensidig orientering 11.00-11.05

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

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

Beslutning

SOF i Sønderjylland godkendte dagsordenen. Der var ingen punkter til eventuelt.

2. Målafrapporteringen 11.05-11.35

Baggrund

Formålet med at starte SOF-møderne med målafrapportering 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 målafrapportering blev afprøvet første gang og evalueret på SOF-møde den 25. februar 2021.

IPG-formandskaberne har i løbet af foråret haft forventningsafstemningssamtale med kompetencegruppen for økonomi ift. afklaring og afstemning hvilke data og hvordan data kan fremstilles på møderne i SOF.

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 IPG's afrapportering.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland gennemfører målafrapportering

Referat:*IPG-forebyggelse:*

Formandskabet orienterede om baggrunden for den målafrapportering der var med på nærværende møde.

Målpunkterne er fremkommet i dialog mellem IPG'en og Kompetencegruppen for økonomi under SOF i Sønderjylland.

Formandskabet gennemgik data på antal modtagne henvisninger og antal opstartede rygestopsamtaler. Begge er kommunale data, da sygehuset endnu ikke, grundet nyt EPJ, kan trække data på antal afsendte henvisninger.

IPG-behandling og pleje:

Formandskabet orienterede om baggrunden for den målafrapportering der var med på nærværende møde.

Målpunkterne er fremkommet i dialog mellem IPG'en og Kompetencegruppen for økonomi under SOF i Sønderjylland og der er lavet en årsplan for kommende mål.

Formandskabet gennemgik data på antal kronikerforløb, antal IV-forløb og antal korrespondancer afsendt og modtaget på de regionale psykiatriske enheder i Sønderjylland.

IPG behandling og pleje redegjorde også for data om IV-behandlinger i eget hjem. Da dataene blev indsamlet havde aftalen ikke været trådt i kraft særligt længe i alle kommuner, derfor er tallene små, men man vil fortsat følge udviklingen i implementeringen af aftalen om IV-behandling i IPG'en.

Ift. de afsendte korrespondancer er der et opmærksomhed på, at oversigten viser data på samtlige psykiatriske korrespondancer. På sigt skal oversigten udelukkende indeholde de socialpsykiatriske korrespondancer.

De resterende IPGer havde ikke data til fremlæggelse på mødet.

Beslutning

SOF i Sønderjylland tog målafrapportering til efterretning.

3. Status på Klyngesamarbejdet 11.35-12.00

De kommunale Sundhedsdirektører og sygehusdirektørerne har i løbet af foråret været samlet til drøftelse omkring etableringen af Sundhedsklynge Sønderjylland.

Formandskabet for SOF i Sønderjylland orienterer på mødet.

Følgende er indeholdt i orienteringen:

- Lovforslaget om Sundhedsklynger
- Drøftelse om en regional tværsektoriel klyngesamarbejde
- Drøftelse om det lokale klyngesamarbejde

Indstilling:

Formandskabet for SOF i Sønderjylland indstiller, at
- orienteringen tages til efterretning

Referat:

Eva orienterede om baggrunden for punktet, herunder baggrunden for, hvorfor direktørkredsen er gået i gang med at drøfte den lokale Sundhedsklynge i Sønderjylland førend lovforslaget omkring etableringen af sundhedsklynger er vedtaget.

Siden den politiske aftale fra 11. juni 2021 har der været tavshed om sundhedsklyngerne, frem til udsendelse af høringsudkast til lovforslag i februar 2022. Det tilrettede lovforslag er nu fremsat for Folketinget den 29. april 2022 og forventes endeligt godkendt inden grundlovsdag 2022 og kommer i folketinget på fredag den 6. maj.

DAK har haft drøftelser omkring sundhedsklynger og har besluttet 5 overordnede principper for organiseringen:

- Øget agilitet (hurtigere processer fx i fbm udarbejdelse af samarbejdsaftaler)
- forenkling af organiseringen
- ensartethed i organiseringen på tværs af klyngerne,
- personsammenfald mellem de forskellige fora for at sikre overlevering af opgaver
- større politisk aftryk på det tværsektorielle samarbejde.

Til drøftelserne på DAK den 21. april var der udarbejdet et notat. Dette notat vil blive revideret efter drøftelserne og indgå i drøftelserne på DAK den 19. maj.

Direktørerne i SOF i Sønderjylland har drøftet de kommende sundhedsklynger på flere møder, for at være bedre forberedte til de centrale drøftelser i DAK.

Lovforslaget beskriver ikke fora under det faglige-strategiske niveau i klyngen. Der er dog i DAK enighed om, at der er brug for mere, for at sikre implementeringskraften. Der er i DAK ikke enighed om, hvorvidt niveauet under skal bestå af faste fora eller ad hoc fora. De sønderjyske direktører er enige om, at ad hoc vil være for tungt og at det værdifulde arbejde, der løftes i IPG'erne ikke bør smides ud – uanset hvad grupperne kommer til at hedde.

Det er endnu ikke afklaret, hvilken administrativ organisering, der skal understøtte arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) – lige nu peger pilen i retning af et mini-DAK og et sekretariat.

I forhold til det politiske niveau i klyngerne spores der stor velvilje til at almen praksis kan deltage – det er efter SOF-mødet blevet klart, at det fremsatte lovforslag indeholder repræsentation af almen praksis i klyngens politiske niveau med 2 repræsentanter udpeget af PLO.

Beslutning

SOF i Sønderjylland tog orienteringen til efterretning.

4. Tværsektorielt samarbejde om frivillighed 12.00-12.25

Baggrund:

I december 2020 var frivillighedskoordinatoren fra Sygehus Sønderjylland med til et møde i SOF i Sønderjylland. På dette møde blev det besluttet, at frivillighedsområdet skulle være et årligt punkt på dagsordenen.

På nærværende møde deltager frivillighedskoordinator for Psykiatrisygehuset, Lotte Slot Jensen og en kommunal frivillighedskoordinator.

Sagsfremstilling:

SHS's, Psykiatriens og den kommunale frivillighedscoordinatorer har i fællesskab udarbejdet et kort fælles oplæg, til drøftelse og med anbefalinger til, hvordan frivillighedsarbejdet og det tværsektorielle samarbejdet omkring frivillighedsarbejdet kan styrkes i Sønderjylland

Der vil i oplægget være en tydeliggørelse af samarbejdet med de kommunale forebyggelses-konsulenter.

Indstilling:

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland tager oplægget til efterretning
- SOF i Sønderjylland drøfter, hvordan frivillighedsarbejdet og det tværsektorielle samarbejdet omkring frivillighedsarbejdet kan styrkes i Sønderjylland

Referat

Frivillighedscoordinatorerne præsenterede et oplæg.

Oplægget præsenterede blandt andet rammen for de regionale frivillighedscoordinatorers arbejde, som er Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Politikken hviler på 5 principper:

- 1) attraktivt at være frivillig,
- 2) frivillige indgår i som en naturlig del af hverdagen
- 3) frivillighed har mange former
- 4) frivillige skal være på tværs
- 5) frivillige skal skabe lighed i sundhed og udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Det er en fælles opgave at have fokus på at bringe frivillige ind alle de steder, hvor det giver mening.

I den efterfølgende drøftelse var der blandt andet følgende betragtninger:

- det kan være vanskeligt for frivillighedscoordinatorerne at kende alle kommuners mange tilbud
- Ved den afklarende sundhedssamtale i kommunen spørger man også ind til netværk og eventuelle muligheder for at styrke netværket fx via selvhjælpsgrupper og/eller frivillighedscentre.
 - o I FriSe, som er landsorganisation for landets frivilligcentre og selvstændige selvhjælpsorganisationer, er nogle tilbud nævnt men mange er ikke. <https://frise.dk/>
- Patientforeningerne er guld værd både for patienter, borgere og de frivillige

- Haderslev Kommune har eksperimenteret med frivillige der tager i hånden og følger ud til de frivillige og introducere borgeren. Kunne man samarbejde om dette?
- I Psykiatrien bruges peer-medarbejdere til at følge max 3 gange ind i nye fællesskaber.
- Det er relevant for SOF i Sønderjylland at drøfte, hvilket tværsektoriel samarbejde, der kan være på frivillighedsområdet

Beslutning

Oplægget er vedhæftet referatet.

SOF i Sønderjylland tog oplægget til efterretning.

5. Halvårsstatus på IV-aftalen 12.25-12.40

Baggrund:

På baggrund af midtvejsstatus på IV aftalen, er IPG behandling og pleje blevet bedt om at bidrage med erfaringer og status på implementeringen i Sønderjylland.

Evalueringen kommer seks måneder efter, at aftalen skulle implementeres. I Sønderjylland har Aabenraa Kommune, som den eneste, tiltrådt aftalen allerede i oktober 2021. IPG'ens bidrag tager derfor som udgangspunkt afsæt i erfaringer fra Aabenraa Kommune.

Haderslev Kommune tiltrådte aftalen i januar 2022, mens Sønderborg - og Tønder Kommune tiltrådte aftalen i marts 2022.

Implementeringen af aftalen har været præget af opstartsvanskeligheder på forskellige fronter. Blandt andet ift. opsætning af registreringspraksis og pressede ressourcer grundet covid.

Sagsfremstilling:

Lokal evaluering af implementering i Aabenraa Kommune:

I det følgende præsenteres status på implementering af IV aftalen, primært med udgangspunkt i erfaringer fra Aabenraa Kommune, da de har været tiltrådt aftalen længst tid.

Opstartsvanskeligheder: Implementeringen i Aabenraa Kommune bærer præg af, at de har været underlagt ressourcemangel grundet covid.

Kompetenceudvikling: Sygehus Sønderjylland har tilbudt relevant undervisning, som aftalen foreskriver.

Aabenraa kommune har ikke deltaget i undervisning, udbudt af Sygehus Sønderjylland, da de på daværende tidspunkt vurderede, at have nødvendige kompetencer tilstede i kommunen. Kommunen efterspørger efterfølgende kompetenceudvikling af hjemmesygeplejen i forbindelse med antibiotisk behandling og IV-genanlæggelse, samt information omkring forskellige infusionsæt, fx via links og videoer.

Hjemmesygeplejen kan derfor endnu ikke genanlægge IV i eget hjem, som aftalen ellers foreskriver. Opgaven varetages derfor udelukkende af akutteamet.

Kompetenceudvikling kan med fordel foregå via e-learning, da det giver den fleksibilitet, der er nødvendig, da der ofte er udskiftning i personale. Det vurderes i øvrigt vigtigt, at kompetenceudviklingen er virkelighedstro og tilbydes løbende på tværs af kommuner.

Kompetencer: Det vurderes at basissygeplejersker har den nødvendige kompetence for IV-behandling, mens kompetencer til CRP kontrol kun er delvist vurderes at være tilstede hos akutteamet.

Information og vidensdeling: Det er oplevelsen, at sygehuset stiller kompetencer til rådighed i forbindelse med oplæring og rådgivning, som beskrevet i aftalen. Det sker ved, at der oplyses telefonnummer på afdeling, der er ansvarlig for rådgivning og sender informationsmateriale med hjem fra sygehuset. Har tilbudt relevant undervisning.

Planer: Der er et ønske om en plan fra sygehuset med sidste målt vitale parametre og CRP målinger, samt grænseværdierne for, hvornår sygehuset bør kontaktes. Erfaringen viser, at dette kan være mangelfuld.

Ressourcer: Generelt opleves manglende ressourcer, som en væsentlig udfordring og barriere for behandling i nærmiljøet. Tilførsel af ressourcer, vurderes at kunne forbedre opgaven.

Potentialer: Det foreslås, at der laves forventningsafstemning med borger ift. muligheder for behandling i hjemmet kontra behandling i klinik, i den sammenhæng påpeges muligheder for at få aftentider på klinikken.

Fordele: Der peges på følgende fordele ved IV behandling i nærmiljøet: 1. Borger undgår lange indlæggelser og kan forblive i vante omgivelser. 2. Sygeplejersker fastholder kompetencer inden for IV behandling. 3. Øget samarbejde med sygehuset.

Årsager til afslag: har været manglende ressourcer og for kort varsel.

Borgere til IV behandling i kommunerne:

7 borgere har været i IV behandling i Sønderborg Kommune i perioden d. 1.marts til 8. april.

7 borgere har været i IV behandling i Tønder Kommune i perioden 1. marts til 25. april.

3 borgere har været i IV behandling i Haderslev i perioden fra 1. januar til 8. april.

1 borger i IV behandling i Aabenraa Kommune i perioden fra 1. oktober 2021 til 25. april.

Registrering:

Registrering af behandlingsforløb: Datagrundlaget for IV-behandlinger bærer præg af, at der har været udfordringer med at opsætte registreringspraksis på sygehus og i kommunerne. Data er derfor ikke nødvendigvis retvisende. Det overvejes at trække data på baggrund af fakturering fra kommunerne, for at få mere retvisende data.

Videre forløb i IPG Behandling og pleje:

Registrering af afslag: IPG Behandling og pleje arbejder i øjeblikket på at etablere en fælles praksis for registrering af afslag i kommunerne.

Der er et ønske om at registrere afslag i kommunerne. Dette kan ikke gøres på borgerniveau, da borgeren ikke nødvendigvis er registreret hos kommunen.

Der er fokus på, at der bør være mulighed for at skelne mellem forskellige årsager til afslag, for opgaver der ligger inden for aftalen, samt registrering af afslag for opgaver, som ikke er omfattet af aftalen.

Afregningspraksis: Der arbejdes hen imod en fælles afregningspraksis, således at der kommer en fælles praksis på tværs af kommunerne fra starten.

Status er således i korte træk, at implementeringen fortsat pågår i kommunerne, og der arbejdes videre i IPG Behandling og pleje, for at sikre yderligere fælles praksis på baggrund af aftalen.

Indstilling:

Formandskabet for IPG behandling og pleje indstiller, at

- SOF i Sønderjylland drøfter halvårsstatus på IV-aftalen
- SOF i Sønderjylland tager halvårsstatus på IV-aftalen til efterretning

Referat

Formandskabet for IPG behandling og pleje gav en halvstatus på IV-aftalen.

Konklusionen var, at man i Sønderjylland er kommet ud over stepperne, hvilket sandsynligvis skyldes, at der også før aftalen var et godt samarbejde.

Der var i den efterfølgende drøftelser særligt fokus på følgende:

- Fagligheden og kompetenceudviklingen i sygeplejen
- Behov for fortsat forventningsafstemning ift. målgruppen
- Eventuel mulighed for behandlinger i sygeplejeklinikkerne
- Når man "tæller" afslag, så dækker det nej til X3 i døgnet og ikke X4 i døgnet da dette ikke er en del af aftalen
- Ift. X4 i døgnet har man fundet fleksible løsninger fx så får patienten den første behandling på sygehus, og så de resterende i eget hjem.

Beslutning

SOF i Sønderjylland drøftede halvårsstatus på IV-aftalen

SOF i Sønderjylland tog halvårsstatus på IV-aftalen til efterretning

6. Opfølgning på beslutninger i DAK, 12.40-12.45

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 udkastet til referat af mødet i DAK den 21. april 2022.

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 referatet fra møder i Det Administrative Kontaktforum:
<https://dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk/#request.kriterie.udvalglid%3Dc5e187cc-7261-4cfb-b142-0117955829ed>

- Kommende opgaver fra DAK til SOF i Sønderjylland, april 2022

Referat

Der forventes, at der, i 2023, kommer en opgave på implementeringen af forløbsprogram for mennesker med ryglidelser.

Det forventes, at der, fra følgegruppen for Behandling og pleje kommer en forespørgsel ift. målgrupper for alvorligt syge og døende.

Beslutning

SOF i Sønderjylland tog gennemgangen og orienteringen til efterretning.

7. Gensidig orientering, 12.45-13.00

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.

På dette møde orienteres der om følgende:

- Rolf Dalsgaard Johansen er blevet medformand i DAK
- Det nationale kvalitetsprogrammes ledelsesprogram

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- SOF i Sønderjylland tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Oplægget omkring *Det nationale kvalitetsprogrammes ledelsesprogram* vedhæftet referatet. SOF i Sønderjylland tog orienteringen til efterretning

8. Skriftlig orientering

Der er til mødet følgende skriftlig orientering:

1. Orientering om Akut Psykiatrisk Udrykningstjeneste (APU)
2. "Indtryk & Udtryk" - Nationalt projekt vedr. brugertilfredshed på hjerneskadeområdet
3. Evaluering af mødekoncept i SOF-Sønderjylland

Bilag

- Skriftlig orientering til mødet den 3. maj 2022 i SOF i Sønderjylland
- Oversigt over medlemmer i SOF i Sønderjylland, IPG'erne mm. april 2022