

8. marts 2022

Referat fra mødet i SOF i Sønderjylland den. 2. marts 2022
Tidspunkt: 12.30-14.30

Sted: [Mødelokale A3, SHS-Aabenraa] Lærings- og forskningshuset SHS-Aabenraa

Mødeleder: Eva Nielsen og Rolf Dalsgaard Johansen i fællesskab.

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	Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed Michael Metzsch, afdelingschef for Sundhed & Psykiatri (IPG-medformand)
Sønderborg	Michael Skriver Hansen, Sundhedschef, (IPG-medformand)
Psykiatri	Klaus Müller-Nielsen, ledende overlæge (IPG-medformand) Yvonne Reinholdt, Oversygeplejerske Børne- og ungepsykiatrien
Sygehus Sønderjylland	Eva Nielsen , Sygeplejefaglig direktør (SOF-medformand) 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 deltager pr. video i pkt. 5
Fællessekretariatet	Fire kommunale SOF-sekretærer og to regionale SOF-sekretærer
Afbud	Louise Thule Christensen, chef for Senior og Rehabilitering, Haderslev Kommune Bjarne Ipsen, afdelingschef for Visitation & Understøttelse, Aabenraa Kommune Carsten Lund, vicekommunaldirektør, Børn Uddannelse og Sundhed, Sønderborg Kommune Helle Schultz, Psykiatri- og Handicapchef, Sønderborg Kommune Anders Meinert Pedersen , Lægefaglig direktør, Psykiatrien (medformand) Joan Granerud, Oversygeplejerske, Sygehus Sønderjylland (IPG-medformand og følgegruppemedlem) Bent Kristensen, Praksiskoordinator Sygehus Sønderjylland Pia Therkildsen, Kommunal praksiskonsulent Sønderborg kommune Bente Autzen, Psykiatrisk praksiskonsulent, børn- og ungeområdet

Gæster: Under punkt 5 deltager Alice Lund Riis-Høegh, projektleder på Fremskudt Funktion og overlæge Thorsten Schumann, børne- og ungepsykiatrien.

Dagsorden med tidsangivelse

1. Godkendelse af dagsordenen 12.30-12.35
2. Målafrapportering 12.35-13.00
3. National årsrapport og implementering af CPOP 13.00-13.10
4. Lokal implementeringsplan for samarbejdsaftalen på stomiområdet 13.10-13.25
5. Forslag til forbedret samarbejde mellem Børnepsykiatri, PPR i kommunerne og Almen Praksis 13.25-13.55
6. Opfølgning på beslutninger i DAK 13.55-14.00
7. Gensidig orientering 14.00-14.15
8. Skriftlig orientering

REFERAT

1. Godkendelse af dagsorden, herunder emner til gensidig orientering 12.30-12.35

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

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

Beslutning

Godkendt.

2. Målafrapportering marts 2022, 12.35-13.00

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. På SOF-mødet den 15. april 2021 blev målafrapporteringen gennemført med udgangspunkt i data, der var blevet tilrettet, og plan for fremtidig målafrapportering fra IPG Genoptræning & Rehabilitering og IPG Behandling & Pleje blev fremlagt til orientering.

Sagsfremstilling

På dette møde gennemføres målafrapporteringen for femte gang.

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.

Ved sidste møde, den 9. december 2021, i SOF i Sønderjylland blev målafrapporteringen og særligt fremstillingen af data drøftet.

Det blev besluttet, at IPG'erne, til nærværende SOF-møde, i samarbejde med kompetencegruppen for økonomi, har forholdt sig til følgende spørgsmål:

- Er et det rette, vi måler på?
- Hvordan fremstiller vi det?
- Hvilke mål skal vi måle på?

Hver IPG kommer på nærværende møde med et oplæg til proces- og målskelet samt præsentation af de data, i det godkendte målskema, der er blevet kvalificeret.

Indstilling

Det indstilles, at

- SOF i Sønderjylland gennemfører målafrapportering

Referat

IPG-Genoptræning og Rehabilitering præsenterede data om genoptræningsplaner til borgere udskrevet fra psykiatrisk afdeling for perioden 2019-2021. Hovedbudskabet fra IPG'en er, at antallet af genoptræningsplaner med under 100 om året for borgere i de 4 kommuner er for lavt. I Vejle Kommune udgjorde genoptræningsplaner fra Psykiatrien ca. 10 % af de samlede genoptræningsplaner, i Sønderjylland er det under 1%. Psykiatrien var enig i, at det var for få, men det har været nødvendigt at fokusere på at skabe forudsætninger for at øge kvaliteten, bl.a. på dette område.

IPG-Forebyggelse præsenterede data om henvisning til kommunalt rygestoptilbud baseret på VBA-metoden for perioden 15/8 -15/10 2021. Det er vanskeligt at følge den enkelte borger fra henvisning til rygestopkursus. Kontaktformen har betydning, alle 4 sønderjyske kommuner har valgt den telefoniske kontakt, hvilket i den regionale undersøgelse viser at have større effekt end kontakt pr. brev i e-boks. Det er vigtigt, at borgerens telefonnummer noteres korrekt i henvisningen. IPG'en vil gerne at monitoreringen kan fortsætte i en periode, som går ud over perioden med Corona.

IPG-Uddannelse & Arbejde har mødtes med kompetencegruppen for økonomi og vil sætte fokus på data, som de to udskrivningskoordinatorer, der er ansat i Psykiatrien fra oktober 2021, genererer.

IPG-Behandling & Pleje har også mødtes med kompetencegruppen for økonomi. IPG'ens målparametre er for øjeblikket i høj grad påvirket af, at sygehusets nye patientjournalssystem giver udfordringer med at vise data.

Beslutning

Målafrapporteringen blev gennemført.

Det blev besluttet, at monitoreringen af henvisning til rygestop forlænges frem til efteråret 2022 (ansvarlige, IPG-Forebyggelse).

3. National årsrapport og implementering af CPOP 13.00-13.10

Resumé:

Den 30. september 2021 drøftede følgegruppen for genoptræning og rehabilitering resultaterne fra årsrapporten for CPOP fra 2020 – Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for opfølgingsprogrammet for cerebral parese. Resultaterne viser, at det ikke er lykket at nå målopfylgning for de indikatorer, der vedr. kommunale og tværsektorielle indsatser. Følgegruppen besluttede, at resultaterne fra årsrapporten sendes til lokal drøftelse i SOF.

IPG genoptræning og rehabilitering har den 19. januar 2022 drøftet implementeringen lokalt. Der er i 2021 igangsat initiativer i to kommuner, som allerede kan ses i en højere målopfyldelse ultimo 2021.

Sagsfremstilling:

I 2018 godkendte Det Administrative Kontaktforum en syddansk samarbejdsaftale omkring den fysioterapeutiske og ergoterapeutiske del af CPOP, opfølgingsprogram for børn med cerebral parese. Samarbejdsaftalen beskriver de tværsektorielle arbejdsgange og arbejdsdeling omkring opfølgingsprogrammet. Programmet er godkendt som en national klinisk kvalitetsdata, og er derfor forbundet med en pligt om at alle sygehusejere, offentlige såvel som private, og praktiserende sundhedspersoner skal indberette oplysninger til databasen.

Hvert år udgives en årsrapport for CPOP – Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for opfølgingsprogrammet for cerebral parese. Den seneste årsrapport er fra 2020 og indeholder data fra 1. januar 2020 til 31. december 2020.

Årsrapporten fra 2020 viser, at det ikke er lykket at nå målopfylgning på de indikatorer, der afspejler indsatserne i kommunalt regi (indikator 2 og 3). Hverken den monofaglig eller tværfaglige opfølgning på børn og unge med cerebral parese, når de fastlagte standarder (indikator 5).

Den nationale styregruppe for CPOP-databasen anbefaler på baggrund af resultaterne fra årsrapporten, at der følges op på samarbejdsaftalerne mellem regioner og kommuner, så alle børn sikres den anbefalede opfølgning. Jf. den syddanske samarbejdsaftale skal opfølgning på implementering af samarbejdsaftalen ske i regi af de lokale samordningsfora.

IPG genoptræning og rehabilitering drøftede på mødet den 19. januar 2022 resultaterne fra årsrapporten fra 2020 og hertil var de regionale CPOP koordinatore fra OUH og SHS samt de lokale CPOP koordinatore/terapeuter i kommunerne inviteret med i drøftelsen.

Haderslev og Tønder Kommune har igangsat initiativer, der skal sikre et bedre samarbejde og relation til og omkring barnet/den unge og dennes familie. Det har medvirket, at flere test er blevet gennemført. På indikator 2 i 2020, har Haderslev opnået 95 % og Tønder 100 %. De regionale CPOP-koordinatore kunne desuden påvise, at måldata i efteråret 2021 er forbedret for de to kommuner, og forventningen til måldata i 2022 er, at de vil nå målopfyldelsen for flere parametre.

Den store forskel ligger i, at terapeuten, der foretager testene, også er gennemgående behandler i fx vederlagsfri fysioterapi eller andre forløb og derved opbygger en god relation til barnet/forældrene eller at terapeuten har en tæt kontakt til den fysioterapeut, der træner/behandler barnet.

Betydning for de enkelte parter i SOF i Sønderjylland

Almen praksis

Ikke relevant

Kommunerne

I det omfang at målingerne har betydning for og kan indgå i behandlings- og træningsplanen for barnet, har det betydning for kommunerne.

Somatikken

I det omfang at målingerne har betydning for og kan indgå i behandlingsplanen for barnet har det betydning for somatikken.

Psykiatrien

Ikke relevant

Indstilling:

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering indstiller, at SOF

- Drøfter resultaterne fra den nationale årsrapport fra 2020
- Drøfter implementeringen af CPOP lokalt

Bilag:

- CPOP samarbejdsaftale, godkendt i Det Administrative Kontaktforum den 25. januar 2018.
- Årsrapport for 2020 for RKKP-Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for opfølgingsprogrammet for cerebral parese (CPOP), maj 2021, offentliggjort den 30. juni 2021 på www.sundhed.dk
- Resume på årsrapporten på CPOP, maj 2021, resultater for Sønderjylland

Referat

Medformand for IPG-Genoptræning og rehabilitering redegjorde for, at det er vigtigt, at kommunerne overholder protokollen og gennemfører testene og dokumenterer de årlige screeninger af børn med cerebral parese, da sygehuset ellers ikke kan følge udviklingen i sygdommen hos barnet og dermed heller ikke nå at gribe ind med forebyggende tiltag. Formålet er at forebygge store smerter og store operationer hos børnene.

Haderslev Kommune redegjorde for, at det skal være meningsfuldt at rapportere til databasen, ellers vil det ikke lykkes. Pernille Kjær fra SHS oplyste, at spørgsmålene i CPOP-protokollem er lavet sådan, at hvis man træner regelmæssigt med barnet, så kan man svare på dem, uden at skulle gennemføre ekstra tests.

Det er en udfordring, at det ikke er muligt at registrere, at barnet er blevet tilbudt test, men familien har ikke ønsket at medvirke.

Beslutning

Haderslev og Tønder Kommune fortsætter deres nuværende bestræbelser på at nå målopfyldelse på flere målparametre. Sønderborg og Aabenraa Kommune vil overveje, om de kan iværksætte initiativer for at forbedre målopfyldelsen, såsom en tovholderfunktion for CPOP.

Databasens bestyrelse kontaktes mhp. at få en svarmulighed, *test ikke udført da familien ikke ønskede at medvirke i testen* (ansvarlig, sygehusets RKKP-sygehuskontaktperson, Mona Andersen).

4. Lokal implementeringsplan for samarbejdsaftalen på stomiområdet 13.10-13.25

Baggrund:

Region Syddanmark har sammen med kommunale repræsentanter udarbejdet Samarbejdsaftale på stomiområdet i regi af sundhedsaftalen. Aftalen er godkendt i DAK 27.maj 2021 og i sundhedskoordinationsudvalget d. 23. juni 2021 og implementeres fra d. 1. juli 2021. Aftalen vil løbende evalueres af følgegruppen for genoptræning og rehabilitering.

Udarbejdelse af den lokale implementeringsplan i SOF Sønderjylland er i efteråret 2021 blevet flyttet fra IPG genoptræning og rehabilitering til IPG behandling og pleje.

Sagsfremstilling:

Aftalen skal sikre sammenhængende patientforløb for borgere, der får anlagt en permanent stomi, samt sikre samarbejdet mellem region og kommunerne, så borgeren ikke falder mellem to stole. Udviklingen i sundhedsvæsenet, med indførelse af optimerede borgerforløb og ambulante behandling, har medført at kerneopgaver, der tidligere blev udført af sygehuset, er overdraget til den primære sektor. Borgere oplever varierende viden i forhold til stomipleje hos de fagprofessionelle i kommunerne og på sygehusafdelinger, hvor stomipleje ikke er en kerneopgave. Dette, kombineret med henvendelser fra samarbejdspartnere om specifikke problemstillinger, belyser et behov for kompetenceløft blandt disse faggrupper.

Samarbejdet mellem sektorerne styrkes med denne tværsektorielle samarbejdsaftale, via dialog og koordinering mellem parterne, så borgeren føler sig inddraget og oplever et sammenhængende forløb.

Aftalen indeholder følgende:

- Forløbsbeskrivelse
- Ansøgningsprocedure
- Bevillingsprocedure
- Ansøgningskema
- Kompetenceudviklingskoncept
- Frasetekster

Opgaverne ligger mellem sygehus, almen praksis og Kommunerne (SAM:BO).

Aftalen skærper opgavefordelingen og sagsgangene, men flytter ikke opgaver. En kortere sagsbehandlingstid kan medføre ekstra ressourcetræk, ligeledes skal der afsættes ressourcer til kompetenceudvikling.

IPG Behandling og pleje har påbegyndt arbejdet med at udarbejde en lokal implementeringsplan. Der er nedsat en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe, der bidrager med ekspertise fra forskellige områder og sektorer, så alle relevante perspektiver inddrages.

Indstilling:

Følgegruppen for behandling og pleje indstiller, at SOF

- tager status til orientering

Referat

Medformand for IPG-Behandling og pleje oplyste, at IPG har nedsat en arbejdsgruppe, og at man forventer at kunne præsentere et forslag til en lokal implementeringsplan til mødet i SOF i Sønderjylland den 11. oktober 2022.

Beslutning

Taget til efterretning.

5. Forslag til forbedret samarbejde mellem børne- og ungdomspsykiatri, PPR i kommunerne og Almen Praksis 13.25-13.55

Baggrund

Mental mistroivsel blandt børn og unge er stigende. Udfordringer med uklare kommunikations-veje og henvisning af målgruppen vanskeliggør samarbejdet omkring en rettidig indsats for de sårbare børn og unge. Oplæg til drøftelse af udfordringerne på SOF-møde fra Praksiskonsulent i Psykiatri Karen Stevns.

Sagsfremstilling

PPR og praktiserende læger ser en del børn, der ikke trives. Det kan have baggrund i mentale, kognitive, sociale eller psykologiske problemer, og ind imellem er der mistanke om, at der er en psykisk lidelse som bagvedliggende problem. Såfremt der er væsentlig mistanke om en psykisk lidelse, kan barnet/den unge henvises til vurdering i børne- og ungdomspsykiatrien.

Børne- og ungdomspsykiatrien ønsker, at der forud for vurdering hos dem foreligger en nylig vurdering og relevante test fra PPR for at udelukke ikke-psykiatrisk lidelse.

PPR har mulighed for at henvise til børne- og ungdomspsykiatrien, men kan ved tvivl også drøfte en sag i Fremskudt Funktion, der er et samarbejdsorgan mellem PPR og børne- og ungdomspsykiatrien. Den kommunale del af Fremskudt Funktion er organiseret under PPR.

Praktiserende læger har også mulighed for at henvise til børne- og ungdomspsykiatrien, men det er ikke uden problemer, og forløbet er ofte ikke tilfredsstillende. Der gælder samme krav til henvisning fra almen praksis om nylig vurdering og test fra PPR.

Kommunikationsvejene til PPR er forskellige fra kommune til kommune, hvilket udfordrer udvekslingen af oplysninger mellem sektorerne, og dermed bremser indsatserne.

Egen læge kan opfordre familien til selv at tage kontakt til PPR med eller uden egen læges beskrivelse. Især sårbare forældre kan have meget svært ved dette.

Procedurerne for udveksling af oplysninger mellem de involverede parter er beskrevet i vedlagte bilag: Oplæg til punkt på SOF møde fra Praksiskonsulent i Psykiatri Karen Stevns.

Problemstillingen omkring udveksling af oplysninger/henvisning af børn og unge er drøftet på møde i Sønderborg kommune med deltagelse af PPR og sundhedsområdet. På den baggrund bringes udfordringer op til drøftelse i SOF.

Vedlagt er også en rapport fra 2021 "Fra barn til voksen i psykiatrien", udarbejdet af Indenrigs- og Boligministeriets Benchmarkingenhed, som viser, at mange børn og unge, som har forløb i børne- og ungdomspsykiatrien fortsat har kontakt til behandlingspsykiatrien i deres voksenliv, hvilket underbygger behovet for en tidlig indsats.

Overlæge Thorsten Schumann bidrager med viden og erfaringer med emnet fra PSOF i Vestjylland og Lillebælt.

Betydning for de enkelte parter i SOF i Sønderjylland

Almen praksis

Uklare kommunikationsveje og udfordringer med henvisningspraksis vanskeliggør det tværsektorielle samarbejde om rettidig indsats for børn og unge.

Kommunerne

Uklare kommunikationsveje og udfordringer med henvisningspraksis vanskeliggør det tværsektorielle samarbejde om rettidig indsats for børn og unge.

Somatikken

Tegn på mistrivsel kan også skyldes somatiske udfordringer, hvorfor tidlig indsats og klare kommunikationsveje også kan betyde, at målgruppen hurtigere får den fornødne hjælp i somatisk regi.

Psykiatrien

Uklare kommunikationsveje og udfordringer med henvisningspraksis i PPR og almen praksis kan betyde, at børn og unge ikke får rettidig hjælp enten i psykiatrien eller via sparring fra psykiatrien i tidlig indsats eks. i regi af Fremskudt Funktion.

Indstilling

Det indstilles, at drøfte mulige forbedringer i samarbejdet, herunder i Fremskudt Funktion, som kan bidrage til at afhjælpe de nuværende udfordringer med henvisningspraksis og kommunikationsveje.

Bilag:

- Oplæg til punkt på SOF møde fra Praksiskonsulent i Psykiatri Karen Stevns
- Rapport "Fra barn til voksen i psykiatrien"
- Bilag til rapport "Sådan placerer din region sig"

Referat

Praksiskonsulent Karen Stevns redegjorde for udfordringerne set fra almen praksis' synsvinkel:

- Det er svært for almen praksis at sende skriftlig information til PPR, da de ikke er en del af sundhedsvæsenet og derfor ikke har et lokationsnummer.
 - Sikker post kan anvendes, men det forudsætter at almen praksis har købt adgang til at sende sikkert, da det ikke er en del af praksis' it-systemer.
- Almen praksis kan kun ringe til Fremskudt Funktion, de kan ikke give skriftlig og dyberegående beskrivelse.
 - Den manglende mulighed for skriftlig beskrivelse er problematisk for almen praksis, da de grundet tidspres som oftest fravælger at deltage i de netværksmøder/fælles møder, de bliver inviteret til.
- Almen praksis modtager ikke tilbagemelding på deres henvendelser til PPR og til børne- og ungepsykiatrien.
 - Almen praksis ønsker at få deres stemme hørt og give det videre, som de kender til familien, de har noget baggrundsviden, som kan være vigtig for forståelsen.

Overlæge Thorsten Schumann fra Børne- og ungdomspsykiatri redegjorde for Børne- og ungepsykiatrien i Syds syn på udfordringerne (oplægget fremsendes sammen med referatet):

- Ifølge den graduerede indsats, der er aftalt i Region Syddanmark, skal der være sket indsatser på trin 1 og trin 2 inden Børne- og ungepsykiatrien involveres.
 - Dette mhp. at BUP ikke 'spilder' ressourcer på at se børn og unge uden begrundet mistanke om psykiatrisk lidelse.
- Hvad angår ønsket om at almen praksis kan sende en henvisning til Fremskudt Funktion via Børne- og Ungepsykiatrien, så vurderer børne- og ungepsykiatrien ikke, at det ville være en god løsning, da en henvisning udløser sundhedslovsbaserede rettigheder og krav.
 - Muligheden for elektronisk henvendelse fra almen praksis til Fremskudt Funktion er ved at blive undersøgt.
- Børne- og ungepsykiatrien foreslår derudover, at der ved professionelle møder i Fremskudt Funktion gives mulighed for, at praktiserende læger deltager pr. video.

Aabenraa Kommune oplyste, at man fornylig, i regi af KLU, havde aftalt, at almen praksis kunne sende en attest 'Forslag til socialmedicinsk sagsbehandling LÆ165' til PPR, hvor de kort beskriver fx en bekymring i forhold til et barn/en ung. Flowchartet, der blev godkendt i KLU, er vedhæftet til orientering.

I øvrigt kan det oplyses, at kommunernes PPR har følgende mailadresser:

Aabenraa Kommune: ppr@aabenraa.dk

Haderslev Kommune: ppr@haderslev.dk

Sønderborg Kommune: modtagelsen@sonderborg.dk

Tønder Kommune: Enten pboen@toender.dk. eller sikkerpost@toender.dk

Beslutning

Kommunerne bærer punktet videre til drøftelse i KLU'erne, hvis det ikke allerede har været drøftet der, for at forbedre adgangen til kommunikation mellem almen praksis og kommunerne.

Psykiatrien giver tilbagemelding på et kommende SOF-møde, når det er afklaret, om der kan ske en elektronisk henvendelse til Fremskudt Funktion.

Opfølgning på beslutninger i DAK, 13.55-14.00

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 referaterne 3. november 2021 og 27. januar 2022 fra DAK-mødet ift. at fange opgaver, der er givet eller er på vej 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 referatet fra møder i Det Administrative Kontaktforum:
<https://regionsyddanmark.dk/wm528958>
- Kommende opgaver fra DAK til SOF i Sønderjylland, februar 2022

Referat

Samarbejdsaftalen om borgere med PTSD forventes godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget i marts 2020 og kommer derefter til implementering i de lokale samordningsfora.

Beslutning

Taget til efterretning.

6. Gensidig orientering, 14.00-14.15

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

Eva Nielsen orienterede omkring flytninger

- Neurologisk afd. (Hjerne- nervesygdomme) har nu sengeafdeling på SHS-Aabenraa. Der er ambulatorie på både SHS-Aabenraa og SHS-Sønderborg
- Hæmatologi (Blodsygdomme) er flyttet fra SHS-Aabenraa til SHS-Sønderborg

Eva Nielsen orienterede omkring aktivitet

- Både covid og strejken har sat begrænsninger på aktiviteten særligt på sammedagsområderne, så som ortopædkirurgiske operationer, men fx Ørenæsehals har fuld booket aktivitet
- Der aflyses også operationer på daglig basis pga. sygemeldinger
- Der er ingen forventninger om, at aktiviteten stiger på sygehuset på denne side af sommerferien.

Der blev spurgt ind til om billedet er det samme på de øvrige sygehuse. Eva mener, at der kunne være lokale forskelle i aktiviteten, men der er nok det samme over hele regionen.

Orientering omkring Test og vaccination

Både vaccinations- og testkapaciteten er sat meget ned og har ført til samlingen af vaccinations- og testcentre i Sønderborg og i Rødekro/Aabenraa.

Testmuligheder i Sønderjylland

Teststed (ansvarlig)	Alle dage
Sønderborg (SHS) (Ellegårdvej 16, 3, 6400 Sønderborg)	7-19
Rødekro/Aabenraa (SHS) (Skånevej 5, 6230 Rødekro)	7-19
Tønder (TCDK) (Nordre Industrivej 5A, 6270 Tønder)	8.30-17.30
Haderslev (TCDK) (Grønningen 1A, 6100 Haderslev)	8-18

Vaccinationsmuligheder i Sønderjylland

Gældende fra 6. marts og forventeligt frem til 31. maj nedskaleres der til færre åbningstider.

Der er lukket i weekenderne.

Matrikel	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Sønderborg	Lukket	7.30-13.30	Lukket	12-18	7.30-13.30
Rødekro/Aabenraa	7.30-13.30	Lukket	12-18	Lukket	7.30-13.30
Tønder	11-17	Lukket	Lukket	Lukket	Lukket
Haderslev	Lukket	11-17	Lukket	Lukket	Lukket

Der er drop in i hele åbningstiden.

Beslutning

Taget til efterretning.

7. Skriftlig orientering

Der er til mødet følgende skriftlig orientering:

- projektbevilling fra EU.

Bilag

- Skriftlig orientering til mødet den 2. marts 2022 i SOF i Sønderjylland
- Oversigt over medlemmer i SOF i Sønderjylland, IPG'erne mm. 22. februar 2022