

Tid	Mandag 22.mai kl. 12.00 til 15.00
Sted	SØ Kalnes adm.bygg rom 108

	Faste medlemmer:		Varamedlemmer:	
Fra kommunene:				
Fredrikstad, Hvaler	Janka Ekrem Holstad	✓	Jon E. Olsen	
Aremark, Halden	Veronica Aam (nestleder)	✓	Gina Anette Brekke	
Indre Østfold, Marker, Skiptvet	Reidun Heksem	✓	Kenneth A. Johannessen	
Moss, Rygge, Råde, Våler, Vestby	Wenche Aannerød	✓	Eli Thomassen	
Rakkestad, Sarpsborg	Kirsti Skau	f	Jeroen De Wit	✓
Fra sykehuset:				
SØ	Andreas Joner	✓	Andreas Stensvold	
SØ	Liv Marit Sundstøl (leder)	✓	Anne Palacios	
SØ	Tom Nordby	✓	Eivind Reitan	✓
SØ	Volker M. Solyga	✓	Helge Stene-Johansen (sak u025-23)	✓
SØ	Eirin Paulsen	f		
Fra sekretariatet:				
Samhandlingssjef kommuner	Guro Steine Letting	✓		
Kst. samhandlingssjef sykehuset	Jon Espen Sjøstrøm	✓		
Rådgiver samhandlingsavdelingen	Linda Eikemo	✓		
Observatører:				
Brukerrepresentant	Mona Larsen	✓	Hanne S. Petersen	
Ansattes representant	Dag Werner Larsen (Unio)	✓	Lloyd Forbes - LO	
Fastlege/PKO	Dag Eivind Syverstad	✓	Petter Samuelsen	
Anna Lena Gaup fra KS deltok som observatør i hele møtet.				

f = forfall ✓ = møtt

Sakene som behandles i Samhandlingsutvalget (SU) og Samhandlingssekretariatet (SEKR) skal som regel gjennomgås i to trinn, først som drøftingssak og deretter som beslutningssak. Drøfting og beslutning kan gjøres på ulike nivå. Ett-trinns saksbehandling kan gjøres når begge parter er enige om dette og sakens karakter tilsier det. Beslutninger skjer gjennom konsensusprinsippet og er bindende for partene.

Postadresse
Sykehuset Østfold HF
Postboks 300, 1714 Grålum

Telefon
Sekretariat
951 51 956

E-postadresser
Leder liv.marit.sondstol@so-hf.no
Sekretariat linda.eikemo@so-hf.no
Internett <http://www.sykehuset-ostfold.no>

Innholdsfortegnelse

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak u020-23 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 10. februar 2023	3
Sak u021-23 Evaluering og videre arbeid - Hva er innafør?	3
Sak u022-23 SSU som styringsgruppe for utviklingen av digital hjemmeoppfølging	4
DRØFTINGSSAKER	5
Sak u023-23 Hoftebruddbehandling i Helsefelleskapet Østfold	5
Sak u024-23 Arbeidsseminar for SSU høsten 2023	6
Sak u025-23 Kompetansebroen Østfold	6
ORIENTERINGSSAKER	8
Sak u026-23 Rehabiliteringskonferanse	8
Sak u027-23 Sykehusutvalget – samhandlingsbudsjetter	8
Sak u028-23 Status utvikling og implementering av pakkeforløp hjem kreft	8
Sak u029-23 Referat fra underutvalg/annet	9
Sak u030-23 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg (FSU)	9
Sak u031-23 Info om endringer som kan påvirke den annen part	9
Sak u032-23 Statistikk utskrivningsklare pasienter	10
EVENTUELT	10

Liv Marit Sundstøl
leder

Linda Eikemo
sekretariat

BESLUTNINGSSAKER

Sak u020-23 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 10. februar 2023

[Referatet fra møte den 10. februar i Strategisk samarbeidsutvalg \(SSU\)](#) er forhåndsgodkjent.

Vedtak 22.05.23:

1. Samhandlingsutvalget godkjente referat fra 10. februar 2023

Sak u021-23 Evaluering og videre arbeid - Hva er innafor?

Med hensikt å forbedre det helhetlige pasientforløpet for eldre og kronisk syke har SSU igangsatt et forbedringsarbeid som inkluderer kommuner og sykehus. Gjennom bred involvering av fagfolk fra alle involverte tjenester er det utviklet en ny arbeidsform som har fått navnet «Hva er innafor?». «Hva er innafor?» er nå testet og SSU skal ta stilling til om arbeidet skal videreføres, og i så fall på hvilken måte.

Kommunene og sykehuset står sammen om to parallelle prosjekter knyttet til digital hjemmeoppfølging (DHO): SØMSAM og spredningsprosjektet for DHO i kommunene. «Hva er innafor?» bør videreutvikles og piloteres som en del av disse prosjektene. Så langt har arbeidet vært basert på de ideer, anbefalinger og vurderinger fagfolk fra alle involverte tjenester til enhver tid har gjort. Det videre arbeidet bør i tillegg baseres på tett involvering av pasienter og deres pårørende.

Hva er innafor? har nå endret tittel til *Forsterket utskrivning*.

Leder for utvikling av pasientforløpet, Rachel Lørum, presenterte saken.

Forslag til vedtak:

1. Den nye arbeidsformen *Forsterket utskrivning* videreutvikles for pasienter med hjertesvikt og KOLS.
2. Utviklingsarbeidet følges tett av SSU og piloteres som en del av prosjektene SØMSAM og spredningsprosjektet for digital hjemmeoppfølging i kommunene.
3. I videreutviklingen skal partene i fellesskap finne gode løsninger på de 7 forutsetningene som er avdekket under praktisk test:
 - i. Rett pasienter inkluderes
 - ii. Ved behov må hjemmetjenester kunne administrere nye medisiner så snart forverret helsetilstand er avdekket og uten forsinkelser knyttet til å vente på ordinasjon eller andre forhold
 - iii. Det er tilstrekkelig tid, rom og utstyr
 - iv. Involvert personell kjenner sin rolle og sitt ansvar
 - v. Det utvikles et brukervennlig og godt digitalt verktøy
 - vi. Bruk av videokonsultasjon blir mer fleksibel
 - vii. Følgforskning bidrar til å undersøke og utvikle verktøyet slik at man oppnår målsettingen om redusert risiko for forverret sykdomsforløp og unødvendig reinnleggelse etter utskrivning

4. Det videre utviklingsarbeidet baseres på bred medvirkning fra pasienter, deres pårørende og fagfolk fra alle involverte tjenester.

Behandling 22.05.23:

Under punkt 3, vii. - SØMSAM har følgeforskningsgruppe.
Strategisk samarbeidsutvalg støtter forslaget.

Vedtak 22.05.23:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) støtter de syv punktene i forslaget til videre arbeid.

Sak u022-23 SSU som styringsgruppe for utviklingen av digital hjemmeoppfølging

Saken var til behandling i SSU 10.02.23 [Sak u010-23 Digital hjemmeoppfølging \(DHO\) i Helsefellesskapet Østfold](#), der det ble foreslått Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) som styringsgruppe for utviklingen av digital hjemmeoppfølging.

Fredrikstad kommune som prosjektleder for spredningsprosjekt digital hjemmeoppfølging (DHO) foreslår at det opprettes en egen styringsgruppe som består av ledere fra prosjektkommunene. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) blir referansegruppe for prosjektet og orienteres om fremdrift i ordinære møter. Prosjektleder Tonje Myrvold fra Fredrikstad kommune og Jan Terje Dragvoll seksjonsleder klinisk IKT SØ presenterer status for fremdrift i spredningsprosjekt og SØMSAM.

Tonje Myrvold og Jan Terje Dragvoll vil også presentere arbeidet om DHO i helsefellesskapene og hvordan best få nytte av dem, sammen med Astrid Nylenna fagdirektør Helsedirektoratet, i [et webinar via nasjonalt senter for e-helseforskning sine nettsider](#).

Behandling 22.05.23:

- Det bør være en deltaker fra SØ i styringsgruppen også.
- DHO, forsterket hjemmeoppfølging mm., kan fort blandes sammen men alt henger også sammen, dagens presentasjon forsterker dette budskapet.
- Det er positivt at prosjektet har midler, noe som letter arbeidet.

Vedtak 22.05.23:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter forslaget fra Fredrikstad kommune om at det opprettes en egen styringsgruppe som består av ledere fra prosjektkommunene samt en representant fra SØ, og Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) blir referansegruppe.
2. SØ oppnevner en representant til styringsgruppen som oversendes prosjektet.

DRØFTINGSSAKER

Sak u023-23 Hoftebruddbehandling i Helsefellesskapet Østfold

[Faglig samarbeidsutvalg fikk oktober 2021 \(sak s063-21\)](#) presentert bakgrunn for et ønsket prosjekt vedrørende et helhetlig pasientforløp for pasienter som er operert for hoftebrudd. Mandat og sammensetning ble vedtatt i [FSU 16.12 \(sak s073-21\)](#). [FSU fikk i møtet 15.12 sak s079-22](#), presentert hovedpunktene fra [rapporten fra arbeidet i underutvalget](#) og anbefalinger videre.

Videre arbeid: FSU besluttet i møte 27.4.23 følgende:

1. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) ønsker å formalisere innholdet [fra rapport fra «Underutvalget for standardisering av Hoftebruddbehandling i Østfold»](#) i et standardisert pasientforløp
2. Samhandlingssekretariatet bes kontakte medlemmene av underutvalget for å sette sammen en tverrfaglig arbeidsgruppe for denne oppgaven, samt sikre at de får nødvendig prosessstøtte fra sykehusets prosessavdeling

Når den tverrfaglige arbeidsgruppa har ferdigstilt sitt forslag vil det presenteres for SSU for godkjenning.

Drøfting 22.05.23:

- Rapporten er et godt stykke arbeid og har konkrete gode tiltak. Tiltakene er av både lav og høy kostnad.
- Underutvalget bør jobbe videre med pasientforløpet
 - Kun en av de fem representantene fra kommunene kan delta i det videre arbeidet.
 - Oppstartsmøte er foreslått 14. juni, det er da håp om å komme i gang med fem representanter fra kommunene. Nye representanter må få oversendt rapporten og satt seg inn i denne.
- Dag Werner har deltatt på den ortopediske sykepleieres generalforsamling hvor det blant annet ble satt fokus på at tidlig forebygging hos hoftebruddspasienten viser at har en stor kostnadsbesparende effekt.
- Det er ønskelig å få presentert og vedtatt utkastet til pasientforløpet i neste Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) er 29. september, slik at forløpet kan presenteres for rehabiliteringskonferansen i oktober (sak u026-23).
- Det ble i forbindelse med denne saken også diskutert hvilke grupper Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) skal konsentrere seg om og prioritere å utarbeide pasientforløp for. Kan dette systematiseres bedre?

Resultat av drøftingen 22.05.23:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter forslaget til Faglig samarbeidsutvalg (FSU) med de innspillene som framkom i møtet.
2. Saken kommer tilbake til Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 29. september.
3. Kommunene (unntatt Fredrikstad/ Hvaler) melder inn representanter til arbeidet om pakkeforløpet. PKO melder inn en som kan representere fastlegene. Representanter meldes inn på samhandling@so-hf.no

Sak u024-23 Arbeidsseminar for SSU høsten 2023

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har gjennomført to arbeidsseminarer med administrerende direktør og fagdirektør i SØ. Det er ønskelig med en dagssamling høsten 2023

Forslag på tema: Samarbeid om å rekruttere og beholde helsepersonell? Annet tema?

Dato: oktober 2023?

Tidsbruk – 8.30 -14?

Drøfting 22.05.23:

Alle er positive til et dagsseminar.

Tema:

- Det er ønskelig med relevante temaer der vi kan bli enige om retning og konkretisere tiltak
- Rekruttering er et interessant tema, - men helsepersonellmangelen kan gjøre det utfordrende å konkretisere tiltak, og tema i seg selv skaper ikke mer personell (rekruttering) – hva kan vi få ut av dette.
 - Man bør se til regional helsepersonellplan som beskriver konkrete tiltak for å forebygge mangel på helsepersonell.
 - Tema omdømme kan også påvirke rekruttering i de ulike yrkene det er behov for personell.
 - Områder fra Helsepersonellkomisjonens rapport?
- Det er ønskelig å følge opp diabetes type 2 som har vært tema på tidligere arbeidsseminar.
- Innen rus og psykiatri finnes det flere utfordringer som må løses i fellesskap. Derimot kan politiske vedtak medføre utfordringer som ikke kan løses i et arbeidsseminar.
- Overganger fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten.
- Barnevernreformen, oppvekstreformen – mange får ikke helsetilbudet de bør ha. Grensesnittene.

Resultat av drøftingen 22.05.23:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) støtter forslaget til et dagarbeidsseminar i oktober.
2. Det settes ned en arbeidsgruppe bestående av leder og nestleder SSU og samhandlingssekretariatet som jobber med programmet videre.

Sak u025-23 Kompetansebroen Østfold

Kompetansebroen er en digital plattform for samhandling og kompetansedeling mellom kommuner, sykehus og utdanningsinstitusjoner. Lokal redaksjon for Kompetansebroen Østfold (KBØ) arbeider med å utvikle samhandlingssidene. KBØ er en nøytral plattform som ikke skal erstatte de andre kompetansesystemene men være en brobygger for kunnskap og informasjon. På [legesidene KBØ](#) finnes det nyeste innholdet i KBØ, som nå har erstattet ressursene som fantes på Samnet.no før den ble avvirket 1. desember. Det er også vedtatt at Oslo sykehusene vil koble seg på Kompetansebroen. I møtet [15.12.2023 sak s084-22 i Faglig samarbeidsutvalg \(FSU\)](#) er de svært positive til KBØ slik broen nå fremstår og har utviklet seg siden forrige presentasjon i 2021. FSU mener løsningen kan ivareta kompetanse og kompetanseoverføring som det er behov for, i kommunene. FSU ønsker at KBØ vurderes på nytt i SSU etter FSU sine innspill.

Finansiering av Kompetansebroen

Sykehuset har frem til nå finansiert kostnader til sentral redaksjon med prosjektmidler. Fra 1.1.2024 må finansiering avklares.

Forslag til spleiselag i helsefellesskapet på kostnader til sentral redaksjon på kr 580.000.

- Fagskolen i Viken: kr. 100.000
- Høgskolen i Østfold: kr. 100.00
- Sykehuset Østfold: kr. 190.000 (i tillegg hovedansvar for lokal redaksjon)
- Kommunene i opptaksområdet: totalt kr.190.000

I tillegg må alle partnere bidra med ressurser inn i lokal redaksjon.

Helsefellesskapet Vestfold har valgt å spleise på et årsverk til lokal redaksjon, og har da fordelt en kostnad på 1,5 mill. kr. mellom sykehus og kommuner. Helsefellesskapet Østfold foreslår en rimeligere løsning, der partnere bidrar inn med ressurser ved behov.

Drøfting 22.05.23:

- Kommunene støtter videreføring av Kompetansebroen da innholdet nå har blitt bedre og bredere.
 - Helsefellesskapet har behov for en felles digital plattform.
 - Det kan bli kostbart å utarbeide nye egne sider og dette kan være et rimeligere alternativ
 - KB har allerede en struktur som gjør jobben for oss – lager filmer, e-læringer etc.
- I disse dager hvor sykehusøkonomien er presset gjøres det harde prioriteringer internt i SØ. Det kan være vanskelig i dagens prioriteringsdebatt å forsvare videreføring når SØ skal spare mange millioner for å bygge ut SØ.
 - SØ ser at de får en større kostnad enn kommunene. I SØ er det små summer som teller.
 - SØ ser fortsatt ikke nytteverdien stor nok til å videreføre løsningen, selv om innholdet ansees som bra og løsningen er et godt tiltak for deling av kompetanse i Helsefellesskapet/ samhandlingsflaten.
 - Løsningen benyttes hovedsakelig av kommunene, men SØ kan presentere informasjon på mange ulike måter – positivt at informasjon mellom partene kan deles på nøytral grunn.
 - Kan Youtube benyttes som et alternativ for presentasjon av videoer? – jobben må likevel gjøres med behandling og fremstilling av materialet, samt ansvarsavklaring.
 - Saken må vurderes i ØLP (økonomisk langtidsplan).
- Fastlegeportalen/ Samnet er nedlagt. Per i dag er det ingen løsning som kan erstatte informasjonen som ble lagt over fra Samnet i KBØ
 - Det er en mindre effektiv utnyttelse av ressursene dersom ønsket er å utvikle noe selv, det kan medføre større kostnader og behov for flere ressurser.
- Noen kommuner håper at KBØ utvikler seg slik at det kan erstatte VISMA mm.
- Dag Werner fra NSF nevner at ledelse er et av fagtemaene det ønskes mer fokus på i Kompetansebroen – og som har utviklingspotensial i løsningen. Støttefunksjoner for helseledelse kan løfte KB enda mer.
- KBØ er finansiert ut 2023. På slutten av året må det tas stilling til hva som skal gjøres videre. SØ tar dette opp i ØLP.

Resultat av drøftingen 22.05.23:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) mener dette er et verktøy med stort potensial for deling av kunnskap i Helsefellesskapet.

2. Kommunene er positive og vil anbefale videreføring av løsningen.
3. Sykehuset er mer tilbakeholdne og kostnadene relatert til løsningen må tas inn i økonomisk langtidsplan ØLP for endelig beslutning. Saken følges opp i Sykehusledermøtet
4. Saken kommer tilbake til Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

ORIENTERINGSSAKER

Sak u026-23 Rehabiliteringskonferanse

Helsefellesskapet ved FSU skal arrangere rehabiliteringskonferansen 2023. Arrangementet er planlagt avholdt 23.10 i Plenumsalen på Kalnes. Rehabiliteringsnettverket i Østfold bistår i programkomiteen. Aktuelle tema som allerede er innmeldt er: Pasientforløp hoftebrudd og informasjon om flere aktuelle rehabiliteringstilbud i kommunene i Østfold.

Sak u027-23 Sykehusutvalget – samhandlingsbudsjetter

Sykehusutvalget foreslår i [rapporten Fellesskapets sykehus – Styring, finansiering, samhandling og ledelse \(NOU 2023:8\)](#) å innføre samhandlingsbudsjetter for kommuner og helseforetak. Det ligger to premisser til grunn for forslaget: Samhandlingsbudsjettene må legge til rette for varig finansiering av samhandlingstiltak og bidra til at tidsavgrensede prosjekter kan tas inn i ordinær drift.

Samhandlingsbudsjettene skal kun utløses som en følge av at kommuner og helseforetak i fellesskap har identifisert områder hvor samhandling vil gi bedre og mer helhetlige pasientforløp og besluttet å allokere ressurser dit. Utvalget anbefaler at samhandlingsbudsjettene som et minimum må være på én til to mrd. kroner samlet. Det må utredes nærmere hvordan det skal finansieres og hvordan beslutningsprosedyren skal være fram mot disponering av midlene. Som et ledd i dette, anbefaler utvalget at noen helsefellesskap gjennomfører pilotprosjekter.

KS skal levere inn et høringsinnspill til rapporten som alle kommunedirektørene svarer ut. Et av spørsmålene gjelder samhandlingsmidlene. Tiltaket må regnes å ligge en stund frem i tid.

Sak u028-23 Status utvikling og implementering av pakkeforløp hjem kreft

Prosjektleder for pakkeforløp hjem kreft Thor-Øyvind Olsen presenterte status for implementeringen. SSU er tidligere informert om pakkeforløp hjem [Sak u039-21 Pakkeforløp hjem ved Andreas Stensvold](#) (pdf.)

Prosjektet har prøvd ut [NCCN skjema](#) (pdf.) på alle som skal til en kurativ systematisk behandling. Kurativ systemisk behandling har et oversiktlig forløp, derfor var det hensiktsmessig å starte med disse. Pasientgruppen oppleves veldig «digital» og 98% av pasientene foregår digital kommunikasjon. Den analoge pasienten har også et alternativ. Dette er nå testet og ser foreløpig ut til å fungere bra.

Sykehuset har økt bevissthet om – og lærer opp helsepersonellet som har samtalen med pasienten om aldri å love noe (tilbud) på vegne av kommunen. I SUFF ble det vedtatt at fastlegene får kopi av dokumentet i journalen som sendes til saksbehandler.

Det ble spilt inn fra Mona Larsen leder for brukerutvalget at fra et pasientperspektiv bør denne løsningen sees på om kan breddes ut til andre pasientgrupper enn kreft. Tiltaket kan føre til at pasienten slipper forverring av sykdomsbilde og forbedret logistikk for enkelte pasientgrupper.

NAV er svært interessert i å kobles på dette forløpet. Det ble orientert i forrige møte av [SSU 10.02.2023 under eventuelt om samhandling arbeid og helse v/ NAV Viken](#).

Sak u029-23 Referat fra underutvalg/annet

Det foreligger følgende referat:

- a) [Referat fra KAD 14.02.2023](#)
- b) [Referat fra UFAB 31.01.2023](#)
- c) [Referat fra SUFF 03.03.2023](#)
- d) [Referat fra UBUP 23.03.2023](#)
- e) [Referat fra FSU 27.04.2023](#)

Sak u030-23 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg (FSU)

Muntlig orientering fra samhandlingssjefene

- Bruk av CADD pumpe i hjemmesykepleien: en del praktiske og økonomiske spørsmål – FSU satte derfor ned en arbeidsgruppe som skal se på saken.
- Samhandlingsmøter for psykiatri og rus – ble nedstemt. Kommunen ønsket ikke en slik streng struktur som ble skissert. Det skal gjennomføres et møte med DPS seksjonslederne for å se på hva som fungerer godt.
- Retningslinje 15 – følgepersonell skal revideres. Juridiske, økonomiske og andre uklarheter relatert til retningslinjen skal sees på.
- En felles prosedyre for utredning av demens skal også arbeides videre med.
- Samhandlingsforum – tilbakemeldingene var positive, ønskelig å fortsette på Inspiria. Paneldebatten om den «utfordrende pasient» ble svært positivt mottatt.

Sak u031-23 Info om endringer som kan påvirke den annen part

- *Endring i ambulant akutttilbud.* Den nye ordningen trer i kraft på dagens dato 22. mai. Endringen vil føre til at det blir et team med tre lokasjoner på dagtid (et på hvert DPS), hverdager og et sentralisert team på kveld/ helg/ helligdag. Modellen vil ivareta lokal kunnskap til pasienter, kommune og andre tilbud ved lokalt DPS/TSB og muliggjør en ordning med psykolog/lege i front i teamets åpningstid. Modellen vurderes å best ivaretar helheten med hensyn til kvalitet i tjenesten og ressursinnsats.
- Røntgen lab avvikler som kjent sitt tilbud i Askim 1. juni.
- Indre Østfold kommune har inngått en avtale om etablering av FACT ung og FACT voksen. De er fortsatt i ACT samarbeidet. Tiden vil vise om det blir både ACT og/eller FACT.
- Moss kommune skal i forhandlinger om etablering av ACT i juni.

- Moss kommune deltar i et internasjonalt prosjekt om KOLS og hjertesvikt. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) vil få en orientering om arbeidet i prosjektet i en av de neste møtene.

Sak u032-23 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over USK-døgn somatikk 2023

Oversikt over USK-døgn psykiatri 2023

Det er en økning i USK gjennom vinteren sammenliknet med tidligere år, men ingen nye mønster å spore relatert til dette.

EVENTUELT

- Det er ønskelig å få en statistikk til hvert møte for KAD på lik linje som USK. Tiltak er iverksatt i forbindelse med KAD sløyfen og det vil være hensiktsmessig å følge eventuell effekt.
- Retningslinje 8 – underutvalget:
 - Økonomiske vurderinger relatert til vaktordning på helger, ferier og høytider: kommunene melder bekymring og at det ikke finnes økonomi for å opprette en vakt for dette formålet.
 - Dette er et spenningsfelt hvor kommunene ikke har rammer til å utvide tilbudet på helger og røde dager.
- Emosjonelt ustabile pasienter skal etter hvert komme til Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) som er egen sak og forslag om pakkeforløp.
- Ny samhandlingssjef SØ – Odd Petter har gått i ferie og deretter ut i pensjon. Det pågår 2. gangs intervjurunder i disse dager. Det var 23 søker på stillingen. Ny samhandlingssjef avklares før sommeren.
- Festivaler og arrangementer: Akuttkjeden merker aktiviteter relatert til dette. Kvaliteten på helsetjenesten som arrangørene stiller med er varierende. *Hvordan organiseres dette og hvem kobles på?* Kommunen blir involvert og stiller krav til arrangøren. Det er et ønske om å involvere akuttkjeden i dette. De store arrangementene som eksempelvis Rudskogen, Månefestivelen, Festningen ect. er drevne på dette og håndterer dette på en god måte.