




Da mødet er virtuelt skal vi sigte på, at det ikke varer længere end til kl. 10.30. Dagsordenen er planlagt efter denne tidsramme, og derfor anderledes end vanlig. Vi må hjælpes ad med at få det bedste ud af det 😊

Dagsordenspunkt	Referat (hovedpunkter)
1. Kort intro til mødet	
2. Corona-situationen: a. Hvor har de største udfordringer været? b. Hvilke udfordringer vil være i den kommende tid? Forestår en "pukkel" i både den regionale psykiatri og i kommunerne – på hvilke områder? https://www.dknyt.dk/artikel/psykiatrien-risikerer-hoej-belastning-efter-corona?utm_source=nyhedsbrev%207750&utm_medium=email&utm_campaign=nyhedsbrev%207750&nb=1 c. Hvilke gode tiltag har virket – og hvad skal videreføres? d. ??? Der har bl.a. været fokus på ensomhed/mistrivsel. Til det vedhæftes eksempler på nationale, regionale og lokale virtuelle/digitale aktivitets- og fællesskabstilbud:  Oversigt over nogle landsdækkende friv  Actionkatalog 2020 05 06.docx  Tilbud i Roskilde om sociale fællesska	A: Største udfordringer: Gennemgående oplevelse, at der ikke har været de store problemer. Mere roligt end forventet. Blandt borgere har været forvirring omkring de mange forskellige udmeldinger. Det har været svært, når der er kommet dobbeltmeldinger, kontrameldinger og skiftende inden for meget kort tid. Borgerne efterspørger gruppeaktiviteter. OBS! Kan i øvrigt blive dyrere, hvis gruppeaktiviteter må reduceres generelt. Der har været positive oplevelser med ændringer i udlevering af medicin. Hurtig etablering af akutpladser samt nødovertagning/hjemløse-/husvildeboliger har været en udfordring og taget ressourcer. Og ikke brugt som forventet. Hvordan er karantæne hos beboere håndteret: Der er blevet sat ekstra medarbejdere ind, der giver mulighed for at have en omkring sig hele tiden. Sikre at være et sted, hvor det er muligt at komme ud og få frisk luft. Måtte udsætte borgerbesøg på potentielle botilbud i f.m. ny visitation (giver også tomme pladser på botilbud). Regionens it-redskaber har ikke fungeret optimalt for borgere og kommuner. Bruger ikke Skype for Business selv om det er sikkert.

	<p><u>B: I den kommende tid:</u> Gerne inspirere hinanden, men ikke iværksætte ekstra informationsled, da der bliver forsinkelse i informationen, som kan give forvirring om dagsaktuelle centrale udmeldinger. Der er mange informanter i forvejen.</p> <p><u>C: Hvilke positive erfaringer vil man gerne videreføre:</u> Der har været gode oplevelser med virtuelle møder. Det sparer tid, bl.a. til transport.</p> <p>Der har blandt andet været medarbejdere, der har oplevet at lederne har været mere nærværende, da de ikke har haft lige så mange møder ude af huset.</p> <p>Øget opmærksomhed på, at der i fremtiden skal være flere aktiviteter udenfor. Hvor blandt andet kroppen bliver brugt og borgerne for mere luft.</p> <p>Borgerne er blevet mere opmærksomme på egen selvhjulpethed. Mange har vist, at de mestrer mere end de selv (og vi) troede. Refleksion: "Skaber vi behov pga de tilbud vi har?"</p> <p>Der konstateres mindre sygefravær hos medarbejderne – som skal undersøges nærmere.</p> <p>Hjemmearbejdsplads for medarbejdere – medarbejderne oplever at det giver god mening for dem at arbejde mere hjemme.</p> <p><u>D: andet om Covid-19?</u> Beregningen af udgifter i forbindelse med covid-19: Ligger der skjulte udgifter i forbindelse med manglende salg af pladser? Kørsel skal stadig betales, også selv om der ikke køres. Der skal betales for udgifter man ikke får noget for. Det er samtidig svært at se, om det bliver dyrere i fremtiden alligevel.</p> <p>Opgørelser-skemaerne til manglende indtægter kan deles til inspiration.</p>
<p>3. Besvarelse til Socialstyrelsen vedr. behandling og støtte til svært spiseforstyrrede v/ Kurt Alle kommuner skulle senest 28/2 aflevere spørgeskema til Povl Skov om svært spiseforstyrrede børn og unge samt voksne. Reinhold Schæfer, Dan Nielsen, Povl Skov og Kurt har gennemgået</p>	<p>Er det for svært at definere og afgrænse gruppen af svære spiseforstyrrelser: Den officielle målgruppebeskrivelse er meget lægefaglig. Manglende registrering af data til identifikation af diagnose m.m. gør det ikke muligt at trække personer ud i it-systemerne. Derfor skøn med en vis usikkerhed.</p>

besvarelsenerne og udarbejdet vedhæftede "refleksions- og nysgerrigheds-notat", som sættes til drøftelse.



Svære
spiseforstyrrelser - C

Uenighed imellem Regionen og kommunerne i hvor bolden ligger. Er det spisetræning, er det recovery eller anden form for tilgang og derfra definere om det er en tung eller svær spiseforstyrrelse.

Indsatsen behøver nødvendigvis heller ikke, at være højt specialiseret bare fordi det er en svær spiseforstyrrelse.

Borgerne vil gerne "have et liv", fortsætte det sociale liv de har, skole, venner m.m. De ser ikke altid botilbud, som det rigtige sted.

Der vurderes at være mere behov for fleksible løsninger frem for højt specialiserede institutioner.

Der kan være behov for, at Region og kommuner går sammen for at finde mere udgående løsninger, kordinere både indsats og metode. Derved kan borgeren også blive i egen bolig og fortsætte sit liv.

Slagelse Kommune har samarbejde med regionens psykiatri om "Dit team", som er et fælles udgående indsats. (Dette og andre forsøg med udgående fælles team kan vi sætte på dagsordenen til senere møde).

4. Erfaringer med Socialtilsynets tilsyn (forberedelse af de kommunemøder, der holdes i den kommende tid)

Der har været positive erfaringer med virtuelle tilsyn i lock-down perioden.

Oplevelse af, at tilsynsvurderinger er individuelt konsulent baseret.

Bl.a. brug for at dele forståelse af metodecertificering.

5. Ny stedfortræder til Visitationsforum for De Særlige Pladser v/ Kurt

Der er brug for en ny fælleskommunal stedfortræder for Lone Gøttler, når hun har afbud til møder i Visitationsforum.

Jane Jensby melder sig. Blev valgt med akklamation. Tak til Jane på alles vegne!

6. Nyt til inspiration i øvrigt, lokalt, regionalt eller nationalt plan

- Herunder "Hvad er jeg optaget af lige nu?"

Emner til kommende møde:

Eddie Gøttch oplyste, at han deltager i Socialstyrelsens forum om faglige pejlemærker på § 85-området (samarbejde med SUS og VIVE). Forventes færdige til oktober 2020.

T.o. dette:

- **Socialstyrelsen/PWC-kortlægning af socialpsykiatrien** (drøftes evt. på næste møde):
<https://socialstyrelsen.dk/nyheder/2020/ny-kortlaegning-af-socialpsykiatrien>
- Socialstyrelsen har udsendt "**Vidensnotat om Kommunalt forebyggende tilbud til psykisk sårbare unge**" (også unge voksne).
Oplister 8 centrale elementer:
<https://socialstyrelsen.dk/udgivelser/vidensnotat-beskrivelse-af-en-model-for-et-forebyggende-kommunalt-tilbud-til-psykisk-sarbare-unge>
- Socialministeriet har sendt **forslag til vejledning om stofmisbrugsbehandling** i høring (frist 2. juni).
Kan være relevant hvis I p.t. arbejder med opdatering af kommunens kvalitetsstandard:
<https://www.ft.dk/samling/20191/almdel/sou/bilag/234/index.htm>

Ønske om at drøfte §110 tilbud som har en snitflade ind i afrusning/misbrugs-behandling – hvor borgeren ofte også har egen bolig.

7. Kl. 11.50: Aftaler om næste møde og afslutning

Næste møde 28. august planlægges (foreløbigt) som et fysisk møde (i Ungeliv, Ringsted).
Der var positiv oplevelse med dagens virtuelle mødeform.
Og der kan være brugbart at holde Skype-temamøder om et afgrænset emne, fx § 110 og misbrugsbehandling.
Men der er brug for fysiske møder som de 4 årlige ordinære møder.