

Kommissorium for Styregruppen for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Horsens-klyngen

Dette kommissorium beskriver den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens, Regionspsykiatrien Horsens, Hedensted Kommune, Horsens Kommune, Odder Kommune, Skanderborg Kommune og praktiserende læger fra de nævnte kommuner. Kommissoriet træder i kraft februar 2021.

Baggrund og formål

Sundhedssamarbejdet mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger aftales gennem en gensidigt forpligtende sundhedsaftale. Sammenhæng, koordinering og inddragelse af borgeren er fælles mål i sundhedsaftalen og vil være omdrejningspunktet for mange indsatser.

Sundhedsaftalen 2019-2023 bygger på fire visioner for et fælles sundhedsvæsen på tværs af sektorer:

- Mere lighed i sundhed
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgere
- Mere sundhed for pengene

I Horsensklyngen arbejder vi målrettet med ovenstående for at give borgerne den størst mulige oplevelse af sammenhæng.

Det gør vi ved at have gode samarbejdsaftaler baseret på kvalitet og patientsikkerhed, entydig kommunikation, viden om og respekt for hinandens kerneopgaver.

Dette gøres bl.a. ved fokuserede indsatser, som kommer borgerne til gode uanset hvilken sektor de måtte møde.

Horsensklyngen er optaget af udviklingen i samfundet og dets indflydelse på de fælles opgaver. Horsensklyngen arbejder innovativt i opgaveløsningerne, bl.a. anvende nye teknologier som understøttende tilbud og hjælp til borgere, der kan få nytte af teknologien, ligesom vi søger at udvikle nye måder at understøtte borgerens og dets pårørendes egen mestring. Horsensklyngen vil monitorere udvalgte indsatser mhp. videre udvikling samt inddrage erfaringer fra andre klyngesamarbejder.

Målet er, at den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

I Region Midtjylland er arbejdet med sundhedsaftalerne forankret i Sundhedsstyregruppen som er det øverste administrative organ i sundhedssamarbejdet. Med repræsentanter fra kommuner, Region og Almen praksis. Sundhedsstyregruppen træffer overordnede strategiske beslutninger for sundhedsaftalesamarbejdet og for den overordnede implementering af sundhedsaftalen. Sundhedsstyregruppen behandler sager af væsentlig økonomisk, organisatorisk og / eller kvalitetsmæssig betydning, herunder skalere og udbreder initiativer.

Samarbejdet om Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Midtjylland er organiseret i klynger på det somatiske område samt på børn-, unge- og voksenpsykiatriområdet. På det somatiske og psykiatriske område deltager repræsentanter fra et af regionens akuthospitaler, de til hospitalet tilknyttede kommuner samt praktiserende læger i disse kommuner.

Den enkelte klynge har opgaver i forhold til implementering af Sundhedsaftalen, nyudvikling samt konkrete afprøvninger af nye løsninger på det tværsektorielle område. Det betyder, at der med en fælles Sundhedsaftale i Region Midtjylland for 2019-2023, vil være fokus på at lære af hinanden, dele viden samt deltage i tværregionale projekter og implementeringen heraf, og der vil blive stillet større krav om mere ensartethed på tværs af klyngerne.

Horsensklyngens organisering i forhold til sundhedsaftalen for 2019-2023.

Horsensklyngens organisering består af en styregruppe for Horsensklyngen, en tværsektoriel driftskoordinerende gruppe, samt ad hoc arbejdsgrupper, begge nedsat af klyngestyregruppen.

Styregruppens opgaver

- Lede og koordinere sundhedssamarbejdet i klyngen
- Sikre implementering af de aftalte tværsektorielle indsatser i Sundhedsaftalen i Horsens-klyngen, herunder nedsætte arbejdsgrupper med kommissorium
- Afklare overordnede principielle problemstillinger af tværsektoriel karakter
- Give input til Sundhedsstyregruppen og initiere indsatser til temagrupperne
- Igangsætte og udvikle nye arbejdsgange og samarbejdsinitiativer som forbedrer de tværsektorielle patientforløb
- Anvende Sundhedsaftalen som afsæt for ovenstående

Styregruppens sammensætning

Styregruppen består af repræsentanter fra hver kommune i klyngen, udvalgte afdelinger og hospitalsledelsen fra henholdsvis psykiatri og somatisk hospital samt de praktiserende læger.

Formandskabet er et delt formandsskab, som varetages af:

- 1 repræsentant fra hospitalsledelsen, Regionshospitalet Horsens
- 1 repræsentant fra hospitalsledelsen, Regions Psykiatrien Horsens
- 1 repræsentant fra en af klyngekommunerne. Opgaven går på skift mellem kommunerne i hver Sundhedsaftaleperiode
- Praksiskoordinatoren for Horsensklyngen
- PLO repræsentant

Formandsskabet afholder planlægningsmøde forud for hvert styregruppemøde.

Mødeledelsen og dagsordensemnerne udvælges og prioriteres i overensstemmelse med styregruppens opgaver, forskellige foci og konkrete indsatser samt formål.

Hvis et medlem af klyngestyregruppen ønsker at dagsordensætte et emne, kontaktes sekretæren for styregruppen, ved at sende en sagsfremstilling på mail. Sekretæren forelægger emnet til planlægningsmødet.

Formandskabet godkender udkast til mødereferat inden det udsendes.

Deltagere fra Regionshospitalet Horsens

- Sygeplejefaglig direktør
- Lægefaglig direktør
- 1 overlæge
- 2 oversygeplejersker
- 1 ledende terapeut
- 1 konsulent for tværsektorielt samarbejde (sekretær somatiske punkter)

Deltagere fra praksis

- praksiskoordinator i Horsens klyngen
- PLO repræsentant

Deltagere fra kommunerne

- 1-2 ledelsesrepræsentanter fra Horsens kommune
- 1-2 ledelsesrepræsentanter fra Hedensted kommune
- 1-2 ledelsesrepræsentanter fra Odder kommune
- 1-2 ledelsesrepræsentanter fra Skanderborg kommune

Deltagere fra Regionspsykiatrien Horsens

- 1 repræsentant fra hospitalsledelsen
- 1 oversygeplejerske fra Regionspsykiatrien Horsens
- 1 konsulent for det tværsektorielle samarbejde (sekretær for psykiatriens punkter)

Region Midtjyllands administration

- 1-2 ledelsesrepræsentanter

Ad hoc deltagere:

- Præhospitalet

Styregruppens medlemmer er bemyndiget til at supplere styregruppen med andre personer i et hensigtsmæssigt omfang. Det kan både være som fast medlem eller som midlertidig deltagelse ved særlige emner på dagordenen.

Mødefora

Styregruppemøder

Klyngestyregruppen afholder 3 ordinære møder, om muligt med fysisk fremmøde.

De ordinære møder afvikles i januar, juni og oktober med en varighed på 3 timer.

På de ordinære møder prioriteres emner af strategisk karakter.

Desuden afholdes der 4 korterevarende videomøder med en varighed på max. 1 time.

De korte møder afvikles i marts, juni, august og december.

På de korte møder er fokus at følge de driftsnære implementeringsopgaver og behandle eventuelle ad hoc emner

Derudover kan der indkaldes til ekstraordinære møder efter behov.

Som alternativ til et ekstraordinært møde kan sekretæren indhente bemærkninger til en konkret sag via e-mail.

Tværsektoriel driftskoordinerende gruppe

Sekretariatsfunktionen for styregruppen varetages af en konsulent for tværsektorielt samarbejde på Regionshospitalet Horsens.

Hver kommune udpeger en kontaktperson, som kan fungere som intern tovholder i det tværsektorielle arbejde.

Den Tværsektoriel driftskoordinerende gruppe drøfter forud for møderne dagsordenens indhold, problemstillinger og mulige løsningsforslag, inden punkterne sendes til behandling i klyngestyregruppen.

Gruppen drøfter og koordinerer herudover også driftsnære opgaver mellem møderne i klyngestyregruppen.

Bilaterale møder

Den direkte dialog mellem Regionshospitalet Horsens, Regionspsykiatrien, den enkelte kommune og almen praksis styrkes og gøres mere lokal vedkommende på et årligt bilateralt møde, som ligger om efteråret.

På mødet deltager praktiserende læger i den enkelte kommune, repræsentanter i den enkelte kommune samt ledelsesrepræsentanter fra Regionshospitalet Horsens. Mødets deltagere kan variere fra kommune til kommune. Eks. ønsker alle praksislæger at deltage i nogle kommuner, andre vælger at lade det kommunale lægelige udvalg repræsentere sig.

Det bilaterale møde kan initieres af konkrete tværsektorielle initiativer og projekter mellem hospital, kommune og almen praksis. Møderne kan også bruges til at "føde" idéer og temaer til klyngestyregruppen, såvel som individuel opfølgning på sundhedsaftaler og fælles mål.

Strategisk værksted

Til at supplere de fokuserede indsatser i samarbejdet mellem almen praksis, region og kommuner afholdes årligt strategisk værksted. Direktører og sundhedschefer fra kommuner og hospitaler samt praksiskoordinator og udvalgte afdelingsledelser fra hospitalerne mødes en eftermiddag. Formålet med værkstedet er at få tid til at arbejde i dybden med et mere strategisk udvalgt tværsektorielt indsatsområde som alle parter finder særligt påtrængende at sætte i et fælles spor udviklingsspor og hvor økonomi og ressourcedrøftelsen kan afklares på "stedet". Samtidigt afklares hvordan der kan sikres ledelsesmæssig efterspørgsel. Udviklingssporene følges ved aftalt monitorering og implementeres som datadrevne forbedringer.

Formandsskabet står for udvælgelse af en prøvehandling i kølvandet af det første værksted. Hensigten er at de grupper der nedsættes efter strategisk værksted arbejder hurtigt og afvikler prøvehandling, så der kan afgives status på arbejdet på mødet i juni.

Arbejdsgrupper

Organiseringen af sundhedssamarbejdet i Horsensklyngen, baserer sig på udvalgte arbejdsgrupper, der kan relateres til de nogle af de 8 temagrupper, der er nedsat i forhold til Sundhedsaftalen i Region Midtjylland. Hver arbejdsgruppe har et kommissorium. Der udpeges et delt formandskab, bestående af en kommunal- og hospitalsrepræsentant fra styregruppen.

Formandsskabets rolle er:

- at udarbejde udkast til kommissorium og tilsplan for arbejdsgruppen. Udkastet drøftes og godkendes på første møde i arbejdsgruppen samt i klyngestyregruppen
- at lede arbejdet i arbejdsgruppen, herunder udarbejde dagsorden og udpege referent
- at rapportere til klyngestyregruppen, når det er relevant ift. gruppens arbejde

Når de praksis repræsenteres i en arbejdsgruppe, bør det ske ved praksiskonsulenten for den relevante hospitalsafdeling og/eller fra kommunen. Udpegning af praksiskonsulent kan ske i samarbejde med praksiskoordinatoren.

Der er nedsat følgende KIG-grupper pr. 1. februar 2021:

- TeleKOL
- Hjerterehabilitering
- Fælles sundhedsvisitation