

## Sundhedsaftalesekretariatet i Midt

### Indledning

Sundhedsaftalesamarbejdet udvikler sig løbende i retning af forbedrede sammenhænge og forøget samarbejdet mellem de formelle parter (Region Midt og de 19 midtjyske kommuner) samt med almen praksis.

Som led i dette samarbejde er der fokus på at kunne sætte fælles mål og retning for indsatser. Sundhedsstyregruppen har aftalt, at man vil arbejde med "fælles ledelse", fordi dette er væsentligt for at kunne betragte og håndtere udfordringer og løsninger på sundhedsområdet i en helhed og dermed integrere tværsektorielle beslutninger i højere grad end hidtil. Med en fælles ledelse forventer Sundhedsstyregruppen bedre og mere effektivt at kunne fremme målene fra sundhedsaftalen om at udvikle og etablere sundhedsvæsenet tværsektorielt til gavn for borgerne.

Arbejdet med fælles ledelse er en udfordring, der skal findes løsninger på henover denne sundhedsaftaleperiode (og naturligvis også ind i den næste), hvor man i fællesskab finder løsninger ved at gentænke Sundhedsstyregruppens måder at løse og tackle udfordringer og problemstillinger. Sundhedsstyregruppen ønsker at fokusere på de strategiske perspektiver i sundhedssamarbejdet.

Dette giver to afledte konsekvenser.

1. En række udviklings- og implementeringsopgaver, der før blev håndteret af Sundhedsstyregruppen eller i temagrupper og undertemagrupper (konkrete sagsbehandlings- og beslutningsprocesser), vil fremadrettet blive løst i regi af klyngesamarbejdet.
2. En række opgaver, der før krævede Sundhedsstyregruppens opmærksomhed på koordination og mere detaljerede problemstillinger (hvad enten de skulle "dyrkes" og behandles i Sundhedsstyregruppen eller i temagrupper), skal fortsat kunne håndteres på tværs af de 5 klynger / på vegne af Sundhedsstyregruppen. Derfor har der over de seneste måneder været arbejdet på at tilpasse og udvikle opgaveporteføljen for fællessekretariatet (der nu har ændret betegnelsen til "Sundhedsaftalesekretariatet") herunder at få skabt et legitimt grundlag for at kunne udøve ledelse i / af sekretariatet.

Og det er netop Sundhedsaftalesekretariatets tilpasnings- og udviklingsopgave, der vil blive uddybet og konkretiseret nedenfor i dette notat.

### Ny-organisering af sundhedsaftalesamarbejdet i Region Midtjylland

Den ny-organisering af den administrative organisering omkring sundhedsaftalearbejdet som Sundhedsstyregruppen godkendte den 1. september 2016, skete med henblik på at forøge og forbedre implementeringen af sundhedsaftalen. Derfor er der i den nye organisering fokus på det lokale ejerskab, agiliteten i ud-

# Sundhedsaftalesekretariatet i Midt

---

møntningen af sundhedsaftalen og på en forøget effektivitet i samspelet mellem klyngerne og Sundhedsstyregruppen.

Konkret betyder ny-organiseringen følgende i forhold til implementeringen af sundhedsaftalen:

- **Klyngernes rolle:**
  1. Udvikling og afprøvning af nye løsninger.
  2. Implementering af sundhedsaftalen.
- **Sundhedsstyregruppens rolle:**
  1. Er øverste administrative besluttende organ i det tværsektorielle samarbejde.
  2. Sætter retning på baggrund af de politiske mål for sundhedsaftalesamarbejdet og for implementeringen.
  3. Fastlægger overordnede / koordinerende principper og strategier for sagsområder i relation til sundhedsaftalen.

## Administrativ løsning til understøtning af ny-organiseringen

Sundhedssekretariatet har ansvaret for den tværgående administrative koordinering og udmøntning af indsatser og udviklingstiltag i regi af sundhedsaftalen, herunder for udarbejdelse af kommissorier og udpegninger til midlertidige arbejdsgrupper.

Sekretariatet har endvidere ansvaret for at de relevante sager bringes ind i Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget, samt for at tilvejebringe et tilstrækkeligt beslutningsgrundlag.

Herudover har Sundhedsaftalesekretariatet ansvaret for at understøtte monitorering, kvalitets- og økonomiopfølgning af de enkelte indsatser samt den generelle afrapportering på sundhedsaftalen. Sundhedsaftalesekretariatet:

- Refererer til Sundhedsstyregruppen og er Sundhedsstyregruppens stabsfunktion.
- Koordinerer og understøtter arbejdet i midlertidige grupper (ift. Sundhedsstyregruppen).
- Har handle- og beslutningskompetence i forhold til processer ift. Sundhedsaftalen
- Understøtter koordinering af klyngernes udviklingsinitiativer.
- Indgår i dialog med klynger.

Sundhedsaftalesekretariatet betragtes og arbejder som én samlet enhed, og består af en fast kerne af medarbejdere + ad hoc tilknytning af yderligere personer. Sundhedsaftalesekretariatet bærer præg af, at alle medarbejdere både er knyttet op på Sundhedsaftalesekretariatet, og har reference til de organisationer, de kommer fra. Derfor vil hver enkelt repræsentant i deres arbejde i Sundhedsaftalesekretariatet skulle favne forståelsen for såvel regionale som kommunale synspunkter, og repræsenterer fællesskabet i udøvelsen af arbejdet i Sundhedsaftalesekretariatet.

## Ledelsen af Sundhedsaftalesekretariatet

Ledelsen af Sundhedsaftalesekretariatet er delt på en sundhedsdirektør fra en af de 19 kommuner og af en kontorchef på sundhedsområdet i Region Midtjylland. Ledelsen af Sundhedssekretariatet refererer i det daglige til formandskabet for Sundhedsstyregruppen.

# Sundhedsaftalesekretariatet i Midt

---

## Udvikling af Sundhedsaftalesekretariatets profil og opgaver

Med henblik på at skabe god sammenhæng mellem klyngernes og Sundhedsstyregruppens arbejde, er der fortsat behov for en god koordinations- og beslutningskraft, også på et mere operationelt og processuelt niveau. Ligeledes er der fortsat behov for, at visse opgaver / elementer af opgaver i sundhedsaftalearbejdet bliver behandlet på tværs af klyngerne.

Disse opgaver vil i praksis blive udført af / iværksat af / koordineret i Sundhedsaftalesekretariatet.

For at opretholde kravet om agilitet, og for at sikre at Sundhedsstyregruppen kan fastholde fokus på det strategiske niveau, handles og besluttes der udenfor møder indenfor de overordnede rammer, som udstikkes af Sundhedsstyregruppen.

På et overordnet / strategisk niveau træffes disse beslutninger af Sundhedsstyregruppens formandskab.

På det processuelle og koordinerende niveau, og vedrørende de beslutningsområder der hverken håndteres af Sundhedsstyregruppen eller på klyngeniveau (typisk tværgående spørgsmål / problemstilling), er beslutningskompetencen tillagt ledelsen af Sundhedsaftalesekretariatet. I realiteten har dette allerede været praksis gennem sundhedsaftaleperioden, og det er denne beslutningskompetence der nu formaliseres.

Beslutningskompetencen hos ledelsen af Sundhedsaftalesekretariatet er koncentreret om processuelle og koordinerende indsatser samt på træffer beslutninger som hverken er tillagt Sundhedsstyregruppen eller klyngerne.

For ledelsen af Sundhedsaftalesekretariatet ligger der fremadrettet en vigtig opgave i – sammen med Sundhedsaftalesekretariatets medarbejdere - at videreudvikle og kvalificere Sundhedsaftalesekretariatet opgaveløsning. Nogle af de væsentlige indsats- og udviklingsområder fremadrettet er:

- At sikre transparens og inddragelse i forhold til de tværgående og koordinerende forløb i sundhedsaftalearbejdet.
- At give indspil til strategiske processer og det strategiske fokus i Sundhedsstyregruppen.
- At give indspil til strategiske politiske perspektiver for Sundhedskoordinationsudvalget.
- Udforme dagsordener og skriftlige oplæg med fokus på Sundhedsstyregruppens strategiske arbejde.
- Videreudvikling af kommunikationsopgaven, bl.a. oprustning af hjemmesiden med nyhedsmails.
- Forbedre det konkrete udviklingsarbejde i samarbejde med klynger, Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedsstyregruppen.

## Følgforskning

Sundhedsstyregruppen har iværksat en proces med følgeforskning på gruppens eget arbejde / arbejdsformer. Et af de foreløbige resultater af dette arbejde er, at Sundhedsstyregruppen fremadrette ønsker at dagsordenen kommer til at afspejle emner, hvor uenigheder om mål og retning ikke er "pakket ind" af et sekretariat. Derfor skal Sundhedsaftalesekretariatets arbejde også understøtte, at emner / sager med eventuelle modsætninger både fremlægges forholdsvis "uforarbejdet", men at der også foreslås en proces hvor modsætninger og uenigheder kan drøftes og håndteres.

# Sundhedsaftalesekretariatet i Midt

---

## **Koordinering med klyngerne**

I forhold til klyngerne vil Sundhedsaftalesekretariatet bistå med koordinering og opfølgning på tværs af klyngerne. Dette ligger i naturlig forlængelse af, at Sundhedsaftalesekretariatet allerede i dag indgår i dialog med klyngerne og med Sundhedsstyregruppen. Derfor vil Sundhedsaftalesekretariatet tilbyde at deltage i klyngemøder efter behov og konkret aftale.

Sundhedsaftalesekretariatets betjening af hhv. Sundhedsstyregruppen og af Sundhedskoordinationsudvalget sker både i sagsbehandling og i møder. I møderne fungerer Sundhedsaftalesekretariatet som sekretariat for hhv. Sundhedsstyregruppen og for Sundhedskoordinationsudvalget, og udover formandskabet for Sundhedsaftalesekretariatet vil der fremadrettet deltage 2 repræsentanter fra Sundhedsaftalesekretariatet.

## **Beredskabspuljen**

Formandskabet for Sundhedsstyregruppen har reserveret 0,5 mio. kr. årligt fra Folkesundhed i Midten til en beredskabspulje, der kan afholde udgifter til udviklingsopgaver i det tværsektorielle arbejde. Sundhedsaftalesekretariatet fører regnskab med puljen og indstiller til udgiftsafholdelse. Eksempler på udviklingsopgaver nu er følgeforskningsprojektet og samarbejdet med IHI om Triple Aim (i 2017 om implementering af hjerterehabiliteringsprogrammet).

Christian Boel og Lasse Jacobsen  
2. maj 2017