

## Kommissorium:

**Styregruppen for fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger i Midtjylland**

<b>Kommissorium:</b>
<b>Styregruppen for fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger i Midtjylland</b>
<b>Formandskab:</b> Delt (regionalt/kommunalt – vælges blandt de kommunale og regionale repræsentanter)
<b>Sekretariat:</b> Sundhedsaftale sekretariatet (SAS):
<b>Status:</b> Permanent i den kommende sundhedsaftale periode

<b>Tidsplan:</b>	
<b>03.05.2019</b>	SSG godkender kommissoriet
<b>Maj-juni</b>	Udpegninger til Styregruppen
<b>September</b>	Første møde
<b>Herefter møde kvartalsvis (eller efter behov).</b>	

<p><b>Styregruppens medlemmer:</b> De kommunale og regionale repræsentanter forventes udpeget blandt sundheds- og ældrechefer, it/digitaliseringschefer, kontorchefer, chefer for sundheds-it eller tilsvarende.</p> <p>Der bør ved udpegningen af kommunale og regionale repræsentanter tilstræbes at medlemmer af relevante nationale forretningsstyregrupper/beslutningsfora kan indgå så der sikres sammenhæng.</p>
<p><b>Fra kommunerne:</b> <b>2-3 repræsentanter</b></p>
<p><b>Fra regionen:</b> <b>2-3 repræsentanter</b></p>
<p><b>Fra PLO-M:</b> <b>1 repræsentant</b></p>

## Repræsentanter for de driftsløsninger der er omfattet:

### 1. Baggrund:

I den kommende sundhedsaftale for perioden 2019-2023 er det visionen at der i Midtjylland skabes *"Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance er et sundhedsvæsen, hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, hvor alle borgere er aktivt inddraget i egen sundhed, hvor flere sundhedsløsninger bliver løftet i det nære, og hvor vi får mere sundhed for pengene"*. Fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger står centralt i forhold til at omsætte visionen. Konkret nævnes telemedicin som en del af den vision der handler om sundhedsydelser **"På borgerens præmisser"**. *"Vi understøtter derfor borgeren i at klare mest muligt selv med tilbud om brugerstyring og telemedicinske løsninger, der understøtter egen mestring, egen træning mv"*. Visionen om **"Sundhedsløsninger tæt på borgeren"** vil også bero på at der kan tilbydes velfungerende telemedicinske løsninger.

*"Det er til gavn for den enkelte borger at få en behandling og en indsats, der griber mindst muligt ind i hverdagen. Der er meget livskvalitet at hente ved at modtage behandling i de nære omgivelser. Det stiller krav til indretningen af sundhedsvæsenet og et stærkere fokus på hvilke opgaver, der kan løses og forankres tættere på borgernes hverdag. Det gælder både i forhold til behandling, tidlig opsporing og forebyggelse"*.

Der findes allerede i dag en række forskellige løsninger der på forskellig vis kan medvirke til at realisere sundhedsaftalens visioner. Telemedicinsk sår vurdering har siden 2015 været udbredt til alle kommuner og hospitaler i Midtjylland. Telemedicinsk hjemmemonitorering forventes i drift om 1 år, og den fælles telemedicinske infrastruktur som vil samtidig udgøre en platform for at løsninger til flere sygdomsområder kan afprøves og udbredes. Allerede nu tegner hjertesygdom til at blive det næste område hvor der skal implementeres telemedicin i stor skala.

For at kunne fastholde og videreudvikle de løsninger som implementeres, er der et behov for en fælles styringsmodel blandt sundhedsvæsenets aktører i Midtjylland. En styringsmodel som både omfatter den tekniske og organisatoriske drift.

### 2. Formål/mål

Blandt de bærende principper for samarbejdet som skal omsætte sundhedsaftalen til handlinger peges der konkret på it, data og telemedicin på tværs. *"Flere borgere skal ved hjælp af telemedicinske løsninger understøttes i at klare mest muligt selv. Og kommunikation på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis skal være understøttet digitalt. Det*

*fordrer, at vi i tilstrækkelig grad kan dele data på tværs”.*

For at kunne gøre dette er det målet at etablere en overordnet styringsmodel, som skal styrke det tværsektorielle samarbejde inde for telemedicin og digitaliseringsområdet med henblik på at løfte indsatser i sundhedsaftalen på en kvalificeret og prioriteret måde. Det langsigtede mål er at fastholde og udvikle det eksisterende samarbejde om telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger på tværs af sektorerne i Midtjylland. Særligt skal der være fokus på at fastholde og videreudvikle løsninger som sættes i drift. Desuden er målet at styrke sammenhængen mellem det operationelle og strategiske niveau, samt mellem drift og udvikling af nye løsninger. Målet er således at løfte det styringsbehov, der er på området mellem drift på brugerniveau, det strategiske og styringsmæssige niveau i Midtjylland og det nationale beslutningsniveau.

### **3. Styregruppens opgaver**

Styregruppen for fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger i Midtjylland er ansvarlig for en samlet og koordineret styring og videreudvikling af løsninger i drift, sammenhæng til lokale/regionale og nationale udviklingsprojekter samt en sikring af den fornødne fremdrift i såvel de løsninger som er forankret i drift som projekter der skal overgå til drift. Den samlede og koordinerede styring sker ud fra de bærende principper, som er aftalt i sundhedsaftalen.

Styregruppen har indledningsvis defineret følgende opgaver:

- Skabe og sikre sammenhæng mellem de løsninger der indgår i styregruppens portefølje. Sammenhæng skal forstås i forhold til de drifts- og udviklingsmæssige beslutninger der skal træffes både lokalt (hospital/kommune), fælles i Midtjylland og nationalt.
- Efter behov bidrage til, og understøtte mandatet hos de midtjyske repræsentanter i nationale beslutningsfora
- Sikre at der sker en løbende opfølgning på de fastlagte målsætninger for driften af løsninger. Understøtter løsningerne god faglig kvalitet? Sker det på borgernes præmisser? Er løsningerne relevante ud fra en samfundsøkonomisk betragtning?
- Afklaring og prioritering vedr. driftsløsninger (eksempelvis prioritering af ønsker til nationale løsninger)
- Med bemyndigelse fra Sundhedsstyregruppen kan styregruppen træffe strategiske og økonomiske beslutninger i relation til driftsløsningerne.
- Understøtte udbredelse, fastholdelse og implementering
- Ansvar for at der tages initiativ til revision af Samarbejdsaftaler og sammenhæng til sundhedsaftalen visioner og principper.
- Videreformidle data til relevante ledelsesfora.
- Understøtte relevant information og kommunikation internt i Midtjylland samt mellem nationale fora (brugergrupper,

forretningsstyregrupper og øvrige fora).

#### **4. Økonomi og ressourcer**

Styregruppen for fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger i Midtjylland nedsættes som en permanent gruppe i hele aftaleperioden 2019-2023. Styregruppen forventes kontinuerligt at arbejde med opfølgning og udvikling af eksisterende driftsløsninger samt forskellige udviklingsopgaver. Der vil løbende være behov for sekretariatsbistand til at understøtte gruppens arbejde. Sundhedsaftale sekretariatet varetager sekretariatsbetjeningen.

#### **5. Øvrige bemærkninger**

##### **Reference og arbejdsgang:**

Styregruppen nedsættes af Sundhedsstyregruppen og i Styregruppen for fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger fastlægges arbejdet ud fra de strategiske og økonomiske retningslinjer som Sundhedsstyregruppen har besluttet.