

Kommissorium for tværsektorielle implementeringsnetværk

Styrket indsats vedr. amning/barnets ernæring



Dato: 30.10.2023

Sagsbehandler: HBN

tel. +45 5152 9750

hbn@rm.dk

Sagsnr. 1-30-72-42-16

Indhold

1. Baggrund og formål	1
2. Implementeringsnetværkets opgaver	2
3. Sammensætning, arbejdsform og referenceforhold	2
4. Funktionsperiode	3
5. Baggrundsmateriale	3
Bilag 1: Sundhedsklynger	4

1. Baggrund og formål

Samarbejdsaftalen om en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring er godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget 19. december 2022 og efterfølgende i regionsrådet 22. marts 2023 og 18 midtjyske kommuner i perioden januar–maj 2023 (Samsø Kommune har ikke tiltrådt aftalen).

Samarbejdsaftalen bygger på iværksættelsen af en række indsatser, der tilsammen bidrager til samarbejdsaftalens overordnede målsætning om øget ammefrekvens og øget brugeroplevet kvalitet, herunder etableringen af et tværsektorielt implementeringsnetværk med fokus på amning/barnets ernæring i hver klynge.

Implementeringsnetværket i hver klynge har således det lokale, tværsektorielle ansvar for samarbejdsaftalens indsatser, mens det daglige ansvar for at realisere de beskrevne indsatser påhviler den lokale ledelse på hhv. fødestederne inkl. neonatalafsnit og i den kommunale sundhedspleje. Fødeplanudvalget fungerer som styregruppe på tværs af implementeringsnetværkene, der skal sikre fremdrift, koordinering samt opfølgning på efterlevelsen af samarbejdsaftalens målsætninger.

Kommissoriet for de tværsektorielle implementeringsnetværk er udarbejdet af Fødeplanudvalget i Region Midtjylland som led i udmøntningen af samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftalen om en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring udgør den overordnede ramme om implementeringsnetværkets arbejde.

2. Implementeringsnetværkets opgaver

Hovedopgaverne for det tværsektorielle implementeringsnetværket er:

- At sikre implementeringen af dels den faglige ramme for en styrket indsats vedr. amning/barnets ernæring og dels de fælles kompetenceudviklingsaktiviteter, jf. samarbejdsaftalens indsatser.
- At understøtte og tage initiativer i forhold til løbende, praksisnær koordinering, videndeling og gensidig/fælles læring blandt fagpersoner på tværs af fødested og kommuner i den enkelte klynge inden for emner med relevans for samarbejdsaftalen om amning/barnets ernæring.
- At afrapportere om status og planer i forhold til indsatser og resultater til Fødeplanudvalget, der fungerer som styregruppe i forhold til samarbejdsaftalen.

3. Sammensætning, arbejdsform og referenceforhold

Det forventes, at implementeringsnetværket har deltagelse fra fødestedet i klyngen og kommunerne i klyngen. Involvering af almen praksis forventes at ske ad hoc inden for rammerne af praksiskonsulentordningen.

Deltagerne i netværket skal have tilstrækkeligt mandat til at omsætte den fælles ambition i samarbejdsaftalen til målunderstøttende beslutninger og handlinger på det operationelle niveau. Dette kræver bl.a. en stærk ledelsesmæssig forankring, der om nødvendigt giver adgang til at løfte spørgsmål og beslutninger via eksisterende ledelsessystemer og samarbejdsfora. Det er derfor et væsentligt hensyn ved sammensætningen af implementeringsnetværket, at den enkelte deltager enten har formel ledelseskompetence eller ved, at den enkelte repræsentant er tildelt et tilstrækkeligt mandat og/eller har effektiv adgang til den fornødne beslutningskraft i egen organisation.

De deltagende aktører vælger blandt sig en formand/forperson. Sekretariatsbetjening aftales internt i implementeringsnetværket, men følger formandskabet med mindre andet aftales.

Der er ikke faste krav til implementeringsnetværkets mødefrekvens, men det forventes, at implementeringsnetværket tilrettelægger sin mødeaktivitet på en måde, der sikrer maksimal fremdrift i forhold til implementeringsopgaverne i den pågældende klynge.

Formanden har ansvar for at orientere Fødeplanudvalgets sekretariat løbende om implementeringsnetværkets sammensætning (navn, titel, arbejdsplads og e-mailadresse), herunder hvem, der er implementeringsnetværkets kontaktperson/indgang. Dette er som udgangspunkt implementeringsnetværkets formand med mindre andet meddeles.

Hvis der i den enkelte klynge allerede er etableret et forum, som kan varetage de opgaver, der er beskrevet i nærværende kommissorium, er det en mulighed, at dette forum udgør det tværsektorielle implementeringsnetværk i pågældende klynge.

4. Funktionsperiode

De tværsektorielle implementeringsnetværk forventes etableret senest inden udgangen af 2. kvartal 2024.

Implementeringsnetværkene forventes opretholdt frem til det tidspunkt, hvor Fødeplanudvalget træffer beslutning om, at implementeringsnetværkene har løst deres opgave. Dette vurderes i sammenhæng med evaluering af opfyldelsen af målsætningerne i samarbejdsaftale om en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring.

5. Baggrundsmateriale

- Samarbejdsaftale om en styrket indsats vedrørende amning/barnets ernæring i Region Midtjylland

Bilag 1: Sundhedsklynger

Der er fem sundhedsklynger i Region Midtjylland:

Gødstrupklyngen

- kommunerne: Herning, Holstebro, Ikast-Brande, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer

Horsensklyngen

- kommunerne: Horsens, Hedensted, Odder og Skanderborg

Midtklyngen

- kommunerne: Viborg, Silkeborg og Skive

Randersklyngen

- kommunerne: Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs

Aarhusklyngen

- kommunerne: Aarhus og Samsø

I sundhedsklyngerne samarbejder regionsrådet, de lokale kommuner og praktiserende læger om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder for både det somatiske og psykiatriske område.

Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusets optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og tilgrænsende sektorer.

Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen.