

## **Kommissorium for Styregruppen for Sundhedsaftalen 2023-2024 i Horsensklyngen**

Dette kommissorium beskriver den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens, Psykiatrien i Midtjylland, Hedensted Kommune, Horsens Kommune, Odder Kommune, Skanderborg Kommune, patient- og pårørenderepræsentanter og praktiserende læger fra de nævnte kommuner. Kommissoriet træder i kraft april 2023.

### **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 borgere og patienter 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, ved bl.a. at anvende nye teknologier som understøttende tilbud og hjælp til de borgere og patienter, der kan få nytte af teknologien, ligesom vi søger at udvikle nye måder at understøtte patienter, borgere og 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 Sundhedsstyrelsen som er det øverste administrative organ i sundhedssamarbejdet. Med repræsentanter fra kommuner, region og almen praksis. Sundhedsstyrelsen træffer overordnede strategiske beslutninger for sundhedsaftalesamarbejdet og for den overordnede implementering af sundhedsaftalen. Sundhedsstyrelsen behandler sager af væsentlig økonomisk, organisatorisk og/eller kvalitetsmæssig betydning, herunder skalerer 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, psykiatrien, de til akuthospitalet tilknyttede kommuner, patient- og pårørende repræsentanter 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, alle nedsat af klyngestyregruppen.

#### Styregruppens opgaver

- Lede og koordinere sundhedssamarbejdet i klyngen
- Sikre implementering af de aftalte tværsektorielle indsatser i Sundhedsaftalen i Horsensklyngen, 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 arbejds gange 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 Regionshospitalet Horsens, afdelingsledelsen fra Regionspsykiatrien Horsens og hospitalsledelsen fra Psykiatrien i Region Midtjylland. Endvidere består styregruppen af; praktiserende læger, PLO-repræsentant samt 2 patient-pårørenderepræsentanter.

Formandskabet er et delt formandsskab, som varetages af:

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

Formandsskabet afholder et planlægningsmøde forud for hvert styregruppemøde.

Mødeledelsen og dagsordens emnerne 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
- 2 Cheflæger
- 2 Chefsygeplejersker

- 1 ledende terapeut
- 1 konsulent for tværsektorielt samarbejde (sekretær somatiske punkter)
- 1 Kvalitetskonsulent (sekretær somatiske punkter)

#### Deltagere fra praksis

- Praksiskoordinator i Horsens klyngen
- PLO repræsentant

#### Deltagere fra kommunerne

- Kommunal repræsentation fra de fire klyngekommuner på ledelsesniveau
- 1 kommunal konsulent

#### Deltagere fra Psykiatrien i Region Midtjylland

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

#### Patient- pårørenderepræsentanter

- 2 Patient- og pårørenderepræsentanter

#### 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 med en varighed på 3 timer.

På de ordinære møder prioriteres emner af strategisk karakter.

Desuden afholdes der 3 korterevarende videomøder med en varighed på max. 1 time.

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 (TDKG)

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

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

Den Tværsektoriel driftskoordinerende gruppedrøfter 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.

### Arbejdsgruppe- Mental sundhed særlig for børn og unge.

Tværasektoriel gruppe i regi af Horsensklyngen med fokus på børn og unges psykiske mistrivsel, herunder:

- Styrkelse af indsatserne for tidlig opsporing og forebyggelse af psykisk mistrivsel blandt børn og unge
- Styrkelse og systematisering af samarbejdsstrukturen med henblik på at skabe sammenhængende forløb af høj kvalitet, hvor indsatserne er samtidige og koordinerede mellem parterne ud fra barnets/den unges behov.

### Bilaterale møder

Den direkte dialog mellem Regionshospitalet Horsens, den enkelte kommune og almen praksis styrkes og gøres mere lokalt vedkommende på et årligt bilateralt møde, som ligger om efteråret – eller via. ad hoc drøftelser.

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 tværasektorielle 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.

Tilsvarende afholdes der årligt 1-2 bilaterale møder mellem Regionspsykiatrien Horsens og den enkelte kommune i klyngen samt ad hoc møder efter behov.

### 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 tidsplan 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 almen 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 klyngeimplementeringsgrupper (KIG-grupper) pr. 1. marts 2023:

- TeleKOL
- KIG-Den gode indlæggelse og udskrivelse
- KIG-Palliation
- Fælles sundhedsvisitation