

Kommissorium for Klyngestyregruppe for Midtklyngen 2016 [AS – 2. UDKAST]

Baggrund

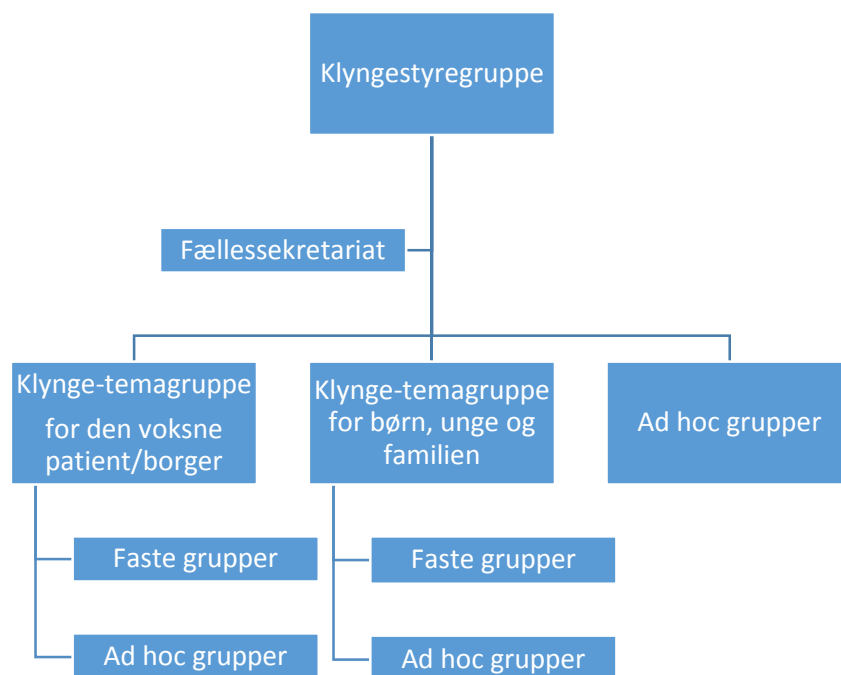
Med Sundhedsaftalen 2015-2018 er der sat en fælles politisk retning for udviklingen af det sammenhængende og nære sundhedsvæsen til gavn for borgeren.

Sundhedsaftalen bygger på 3 visioner for et fælles sundhedsvæsen:

- Et sundhedsvæsen på borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere lighed i sundhed

Sundhedsaftalen omsættes lokalt i de enkelte klyngestyregrupper til mere konkrete handlinger via lokalt aftalte prioriteringer, samarbejdsprojekter og –relationer.

Organisering



Klyngestyregruppe

I Midtklyngen sætter klyngestyregruppen den overordnede strategiske retning for det lokale samarbejde på sundhedsområdet mellem Hospitalsenhed Midt, Silkeborg Kommune, Skive Kommune, Viborg Kommune, Psykiatri og Social samt almen praksis i klyngen.

Klyngestyregruppen behandler tiltag og beslutninger fra sundhedsstyrelsen og kontaktgrupperne på et overordnet strategisk niveau og iværksætter tværsektorielle udviklingsinitiativer. Medlemmerne af klyngestyregruppen er på strategisk ledelsesniveau.

Klyngestyregruppens formandskab er delt mellem Hospitalsenhed Midt og en primær kommune for 2 år ad gangen. Formandskabet har ansvar for mødeafvikling (dagsorden, referat mv.), herunder vurdering af hvilke sager, der skal videre til behandling i klyngestyregruppen efter udkast fra Midtklyngens fælles sekretariat.

Klynge-temagrupper

Til den mere taktiske/operationelle opfølgning på samarbejdet ud fra bl.a. sundhedsaftalens målsætninger og intentioner har klyngestyregruppen valgt at nedsætte to klynge-temagrupper:

- Klynge-temagruppe for den voksne patient/borger
- Klynge-temagruppe for børn, unge og familien

Klynge-temagrupperne arbejder tværfagligt med deres respektive målgrupper om de enkelte områder i sundhedsaftalen. Grupperne har ansvar for at tænke i helheder og involvere hinanden.

Klynge-temagrupperne er sammensat, så der er beslutningskraft og de forventes at kunne varetage både strategiske og driftsmæssige opgaver samt at kunne bidrage til det strategiske arbejde i klyngestyregruppen.

Begge grupper kan nedsætte faste undergrupper til behandling af konkrete udfordringer i forhold til koordinering og snitflader i dagligdagen.

Sammenhængen mellem klyngestyregruppen og kontaktgrupperne sikres ved, at der på ledelsesniveau er gennemgående personer fra såvel hospital som kommuner i de to niveauer.

Ad hoc grupper

Klyngestyregruppen og klynge-temagrupperne kan nedsætte ad-hoc grupper med henblik på løsning af konkrete operationelle opgaver.

Ad-hoc grupperne kan oprettes med afsæt i:

- Konkret tidsafgrænset opgave til hvis løsning udpeges en arbejdsgruppe med relevante personer/kompetencer.
- Et beredskab af fagpersoner, som efter behov kan sammenkaldes i relevant faggrupperinger, når der er behov for gensidig information/faglig afstemning eller lignende. Indkaldelse og afvikling af møder sker på foranledning af klyngestyregruppen eller klynge-temagruppernes formænd.

Fælles sekretariat

Midtklyngen har nedsat et fælles sekretariat med konsulentdeltagelse fra hospital og de 3 kommuner. Sekretariatet understøtter relationerne og den tværgående koordineringen mellem:

- Sundhedsstyregruppen, sundhedsaftalens centrale fællessekretariat og Midtklyngens mødefora
- Klyngestyregruppen, klynge-temagrupperne og ad-hoc grupperne

Derudover har fælles sekretariatet ansvar for:

- Input til dagsordener og referater til klyngestyregruppemøder
- Opfølgning fra klyngestyregruppemøder

- Input til sager skal til behandling/beslutning i klyngestyregruppen
- Koordinering og igangsætning af opgaver i regi af sundhedsaftalen, herunder udarbejdelse af opgavebeskrivelse og tidsplan for afrapportering efter opdrag fra klyngestyregruppen eller klynge-temagrupperne
- Klynge samarbejdet og de respektive parter i forhold til dialogen omkring emner, som ønskes drøftet i de respektive fora og udmelding af beslutninger

Opgavefordeling og organisering af klyngestyregruppen og klynge-temagrupperne

Klyngestyregruppen	
Formål	<p>Beslutningsorgan, hvor opgaver i relation til sundhedsaftalen behandles, indgås og udvikles på et overordnet niveau.</p> <p>Understøtte sammenhæng og koordination af indsatsen i de patientforløb, som sker mellem almen praksis, kommunerne og Region Midtjylland.</p> <p>Løsning af organisatoriske problemstillinger, der påvirker sektorovergange.</p>
Opgaver	<p><i>At forestå udvikling og planlægning af:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementering og opfølgning på sundhedsaftalen - Sammenhæng i det sundhedsfaglige indhold mellem regionale og kommunale tilbud samt samarbejde med almen praksis - Sikring af sammenhængende patientforløb - Tilpasning og koordinering af kapacitet i såvel regionalt som kommunalt regi - Afdækning af behov for tværkommunale og tværsektorielle indsatser - Indgåelse af nye aftaler om samarbejde - Opfølgning på økonomi og nøgletal - Kvalitets- og metodeudvikling, evaluering af indsatser - Tværgående erfaringsudveksling, idéudvikling og fundraising - Beskrivelse, planlægning og indstilling i forhold til faglige tvister af principiel, faglig og / eller tværgående karakter vedr. sundhedsaftalen til sundhedskoordinationsudvalget / sundhedsstyregruppen - Facilitering af forskningsmæssige initiativer - Nedsættelse af ad hoc arbejdsgrupper
Medlemmer	<p><i>Kommuner:</i> 3 direktører 3-5 sundheds- og ældrechefer 1 arbejdsmarkedschef 1 børne- og ungechef 1 socialchef (psyk/handicap/udsatte) 3 konsulenter/sekretariat</p> <p><i>Region:</i> Hospitalsenhed Midt: Samlet hospitalsledelse 3 center-/afdelingsledelsesrepræsentanter 1 kvalitetschef 1 konsulent/sekretariat</p> <p>Psykiatri- og Socialledelsen: 1 direktør</p>

	<p>Sundhedsplanlægning: Kontorchef og/eller konsulent</p> <p><i>Praksis:</i> Praksiskoordinator Praksiskonsulent</p>
Formandskab og sekretariatsbetjening	<p>Formandskabet består af hospitalet og én kommune for 2 år af gangen. Kommunernes deltagelse i det delte formandskab går på skift mellem de tre kommuner.</p> <p>Der etableres et fælles klyngesekretariat med deltagelse af 1 konsulent fra hhv. hospitalet og hver af de 3 kommuner.</p> <p>Der udarbejdes korte beslutningsreferater efter hvert møde.</p> <p>Formandsskabet evalueres efter to år.</p>
Mødefrekvens	4 gange om året samt ad hoc

Klynge-temagrupper	
Formål	Udvikle, tilrettelægge og udføre konkrete aktiviteter omkring implementering og opfølgning på opgaver i regi af sundhedsaftalen samt opgaver fra klyngestyregruppen.
Opgaver	<p><i>At forestå udvikling, tilrettelæggelse og udførelse af:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bidrage til implementeringen af sundhedsaftalen i yderste led - Udvikle indsatser/aftaler, der kan bidrage til, at de overordnede strategiske mål kan opfyldes - Udvikle konkrete faglige målsætninger på området - Behandle generelle problemstillinger på området i forbindelse med sektorovergange - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse og indsamle viden og sprede den, som har god effekt - Understøtte tværgående indsatser - Sikre sammenhæng i det sundhedsfaglige indhold mellem regionale og kommunale tilbud samt samarbejde med almen praksis - Erfaringsudveksle, idéudvikle og sikre fundraising herunder udvikling og etablering af fælles undervisnings- og uddannelsesforløb samt konkrete projekter og temadage - Handle på opfølgning på økonomi og nøgletal - Kvalitetssikre, evaluere og metodeudvikle indsatser.
Medlemmer	<p>Der skal være ledelsesrepræsentation fra både kommuner og hospital.</p> <p>I klynge-temagruppen for den voksne patient/borger: 2-4 chef-/lederrepræsentanter fra hver af de 3 kommuner ca. 6 repræsentanter fra hospitalet 1 repræsentant fra almen praksis Derudover sikres deltagelse af psykiatri, arbejdsmarked- og socialområdet.</p> <p>I klynge-temagruppen for børn, unge og familien: 1-2 chef-/lederrepræsentanter fra hver af de 3 kommuner ca. 4 repræsentanter fra hospitalet Derudover sikres deltagelse af, psykiatri, social- og børne-/ungeområdet.</p> <p>Hver klynge-temagruppe aftaler selv den indbyrdes organisering alt efter af opgaven.</p>
Formandskab og sekretariatsbetjening	<p>Formandskab og sekretariatsfunktion går på skift mellem de tre kommuner og hospitalet og varetages for 2 år ad gangen.</p> <p>Der udarbejdes korte beslutningsreferater efter hvert møde.</p>

	Formandsskabet evalueres efter to år.
Mødefrekvens	Fire gange om året samt ad hoc

Ad hoc grupper	
Formål	At forestå udførelse af den/de konkrete, tidsafgrænsede opgaver, som klyngestyregruppen eller klynge-temagrupperne udstede.
Opgaver	<p><i>At forestå udvikling, tilrettelæggelse og udførelse af:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Specifikke tidsafgrænsede opgaver, jf. opdrag fra klyngestyregruppen og klynge-temagrupperne - Opgaver relateret til gensidig orientering og fælles faglig afstemning
Medlemmer	<p>Ad hoc gruppen sammensættes:</p> <p>Enten</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ved løsning af specifikke tidsafgrænsede opgaver fra klyngestyregruppen eller klynge-temagrupperne med de relevante kompetencepersoner, som udpeges af de relevante parter. <p>Eller</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ved løsning af opgaver i forhold til gensidig orientering og fællesfaglig afstemning mv. rekrutteres de relevante fagligheder fra parterne.
Formandskab og sekretariatsbetjening	<p>Formandskab og sekretariatsbetjening i ad hoc grupper fastlægges ved gruppens oprettelse / indkaldelse.</p> <p>Ad hoc grupperne afrapporterer i henhold til opdrag.</p>
Mødefrekvens	Ad hoc