

Kommissorium for temagruppe for voksenpsykiatri

Dato 02-02-2015

1-30-72-228-12

Organiseringen mellem Sundhedsstyregruppen og Styregruppen for voksenpsykiatri skal overvejes nærmere.

I nedenstående forslag er temagruppen lagt ind under Sundhedsstyregruppen, og Styregruppen for voksenpsykiatri gjort til 'klyngen'. Dette i forsøget på at sikre sammenhæng mellem somatik og psykiatri.

Temagruppen for voksenpsykiatri er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

1. Opdrag

Temagruppen for voksenpsykiatri har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af lokale samarbejdsråd herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder

- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngen

- (styregruppen for voksen psykiatri)
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Bidrage til, at der på tværs af lokale samarbejdsråd skabes netværk på området
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

Er det de rigtige 'niveauer' til at varetage opgaven?

- 1 repræsentant fra afdelingsledelserne fra hvert af de 6 lokale samarbejdsråd
- 1 repræsentant udpeget af kommunerne i hvert af de 6 lokale samarbejdsråd
- 1 Praksiskoordinator
- 1 medlem af PLO
- 1 repræsentant fra Psykiatri og Social, Administrationen
- 1 kommunal ledelsesrepræsentant for beskæftigelsesområdet (repræsenterer alle 19 kommuner)
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at

holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

Temagruppen har desuden ansvar for at arrangere faglige temadage med bred repræsentation fra alle kommuner og regionspsykiatrien.

3. **Kompetence**

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen. (Styregruppen for voksenpsykiatri har også behov for temagruppen som stabsfunktion)
- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog med de tværgående og understøttende temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. **Mødekadence**

Temagruppen mødes 4 gange om året.

Kommissorium for temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri

Dato 02-02-2015

1-01-72-41-12

Side 1

Organiseringen mellem Sundhedsstyregruppen og Styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri skal overvejes nærmere. I nedenstående forslag er temagruppen lagt ind under Sundhedsstyregruppen, og Styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri gjort til 'klyngen'. Dette i forsøget på at sikre sammenhæng mellem somatik og psykiatri.

Temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

1. Opdrag

Temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af lokale samarbejdsråd herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder

- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngen

- (styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri)
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Bidrage til, at der på tværs af de lokale samarbejdsråd skabes netværk på området
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

Er det de rigtige 'niveauer' til at varetage opgaven?

- 1 repræsentant fra centerledelsen i BUC og 1 overlæge fra BUC
- 6 repræsentanter udpeget af kommunerne (tre fra hvert af de to lokale samarbejdsråd)
- 1 Praksiskoordinator
- 1 medlem af PLO
- 1 repræsentant fra BUC-administrationen
- 1 repræsentant fra Psykiatri og Socials administration
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

Temagruppen har desuden ansvar for at arrangere faglige temadage med bred repræsentation fra alle kommuner og regionspsykiatrien.

3. **Kompetence**

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen. (Styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri har også behov for at kunne anvende temagruppen som stabsfunktion)
- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog med de tværgående og understøttende temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. **Mødekadence**

Temagruppen mødes 4 gange om året.

Kommissorium for temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering

Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af klynger herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder
- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngerne
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)

- Bidrage til, at der på tværs af klynger skabes netværk på området
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

- 5 kommunale ledelsesrepræsentanter (1 fra hver klynge, fx sundhedschef)
- 1 kommunal ledelsesrepræsentant for beskæftigelsesområdet (repræsenterer alle 19 kommuner)
- 1 kommunal ledende terapeut (repræsenterer alle 19 kommuner)
- 5 hospitalsrepræsentanter på ledelsesniveau (1 fra hver klynge, fx oversygeplejerske, chefterapeut mv. – 1 af de 5 er repræsentant for HL)
- 1 medlem af PLO
- 2 medlemmer af temagruppen for psykiatri voksen (1 kommunal, 1 regional)
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 4 sekretærer (1 kommunal, 3 regionale (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

I forbindelse med udpegningen skal der tages højde for tværfagligheden.

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.

- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog med de tværgående og understøttende temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes 4-6 gange om året.

UDKAST

Temagruppe for forebyggelse

midt
regionmidtjylland

Kommissorium for temagruppe for forebyggelse

Dato 26-01-2015
1-30-72-228-12

Temagruppen for forebyggelse er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for forebyggelse har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af klynger herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder
- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngerne
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Bidrage til, at der på tværs af klynger skabes netværk på

området

- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

- 5 kommunale ledelsesrepræsentanter (1 fra hver klynge, fx sundhedschef)
- 1 kommunal ledelsesrepræsentant for beskæftigelsesområdet (repræsenterer alle 19 kommuner)
- 5 hospitalsrepræsentanter på ledelsesniveau (1 fra hver klynge, fx oversygeplejerske, chefterapeut mv. – 1 af de 5 er repræsentant for HL)
- 1 repræsentant fra Center for folkesundhed og kvalitetsudvikling, Region Midtjylland
- 1 medlem af PLO
- 2 medlemmer af temagruppen for psykiatri voksen (1 kommunal, 1 regional)
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.

- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog og samarbejde med de tværgående og understøttende temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes 4 gange om året.

UDKAST

Kommissorium for temagruppe for Sundheds-it og digitale arbejdsgange

Dato 26-01-2015
1-30-72-228-12

Temagruppen for Sundheds-it og digitale arbejdsgange er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for Sundheds-it og digitale arbejdsgange har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen – koordinering med relevante temagrupper
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af klynger herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder
- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngerne og til temagrupperne
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage

- det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
- Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
- Bidrage til, at der på tværs af klynger skabes netværk på området
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

- 5 kommunale ledelsesrepræsentanter (1 fra hver klynge, fx sundhedschef)
- 1 kommunal ledelsesrepræsentant for beskæftigelsesområdet (repræsenterer alle 19 kommuner)
- 5 hospitalsrepræsentanter på ledelsesniveau (1 fra hver klynge, fx oversygeplejerske, chefterapeut mv. – 1 af de 5 er repræsentant for HL)
- 1 repræsentant fra Center for folkesundhed og kvalitetsudvikling, Region Midtjylland
- 1 medlem af PLO
- 2 medlemmer af temagruppen for psykiatri voksen (1 kommunal, 1 regional)
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

Kommunal:

- 1 Sundhedschef
- 1 Socialchef
- 3-4 ledelsesrepræsentanter på it-området (der skal tages højde for forskellige omsorgssystemer herunder it på socialområdet)
- 1 KKR it-koordinator

Regional:

- 1 ledelsesrepræsentant Kvalitet og Sundhedsdata, Region Midtjylland
- 1 ledelsesrepræsentant fra Region-IT
- 6 hospitalsrepræsentanter på ledelsesniveau (primært på it-området (1 fra hver somatik klynge, 1 fra psykiatrien).

PLO:

- 1 repræsentant PLO

Øvrige:

- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med sekretær for temagrupper.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.
- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog og samarbejde med de øvrige temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes 4 gange om året.

Kommissorium for temagruppen for børn og unge - somatik

Dato 26-01-2015
1-30-72-228-12

Temagruppen for børn og unge somatik er nedsat under Sundhedsstyregruppen i forbindelse med udarbejdelsen af tredje generations sundhedsaftale. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for børn og unge somatik har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har temagruppen til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af klynger herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder
- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngerne
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Bidrage til, at der på tværs af klynger skabes netværk på

området

- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

- 5 kommunale ledelsesrepræsentanter (1 fra hver klynge, fx sundhedschef)
- 4 hospitalsrepræsentanter på ledelsesniveau (1 fra hver klynge, fx oversygeplejerske, chefterapeut mv.)
- 1 medlem af PLO
- 2 medlemmer af temagruppen for psykiatri voksen (1 kommunal, 1 regional)
- 1 regional formand
- 1 kommunal formand
- 2 sekretærer (1 kommunal, 1 regional (Nære Sundhedstilbud))
- Ad hoc medlemmer fra kvalitetsgruppen og økonomi og opfølgingsgruppen

I forbindelse med udpegningen skal der tages højde for tværfagligheden.

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.

- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.
- Sundhedsstyrelsen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyrelsen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog og koordinerer med de øvrige temagrupperes arbejde.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes 4 gange om året.

UDKAST

Fødeplanudvalgets opgaver i forbindelse med sundhedsaftalen 2015-2018

Dato 03-02-2015
1-30-72-228-12

Fødeplanudvalgets opgaver i forbindelse med sundhedsaftalen er beskrevet nedenfor. Det bemærkes, at fødeplanudvalget har andre opdrag end sundhedsaftalen, og at disse fremgår af fødeplanudvalgets kommissorium.

Side 1

1. Opdrag

Fødeplanudvalget har følgende opgaver:

- *Understøtte sundhedsaftalens implementering*
 - Udarbejde milepæle for aftalens implementering for det pågældende område. Herunder opfølgning på milepæle.
 - Udvikle konkrete værktøjer og rammeaftaler på området til værktøjskassen
 - For udviklingsindsatser aftalt i sundhedsaftalen har fødeplanudvalget til opgave at koordinere udviklingen af indsatsen, samt efterfølgende udarbejde rammer/aftaler samt indikatorer for en efterfølgende implementering
 - Følge op på områdets indsatser i sundhedsaftalen på tværs af klynger herunder følge op på de politiske mål på området samt delmål fx på konkrete indsatsområder
- *Løbende følge området*
 - Behandle generelle problemstillinger og udfordringer på området
 - Indsamle viden og løbende sprede viden til klyngerne
 - Identificere indsatser med potentiale for udbredelse
 - Understøtte udbredelsen af indsatser på tværs
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Bidrage til, at der på tværs af klynger skabes netværk på området

- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Fødeplanudvalget forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Fødeplanudvalgets referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

Formandskab

Der er delt formandskab mellem region og kommuner (1 kommunal chef, 1 regional chef). Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

2. Kompetence ift. sundhedsaftalen

- Fødeplanudvalget refererer til Sundhedsstyregruppen i forhold til sager i regi af sundhedsaftalen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.
- Fødeplanudvalget har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsfaglige forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Fødeplanudvalget kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.

Kommissorium for temagruppen for kvalitetsudvikling

Dato 02-02-2015

1-01-72-41-12

I regi af Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland er der nedsat en temagruppe for kvalitetsudvikling. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for Kvalitetsudvikling har følgende opgaver:

- *Understøttelse af sundhedsaftalens implementering:*
 - Tværgående understøttelse af de øvrige temagrupper i brugen af Triple Aim til belysning af kvalitet ved de enkelte indsatsområder i sundhedsaftalen. Herunder opsætning af relevante kvalitetsindikatorer til i de enkelte indsatser
 - At medvirke til den overordnede opfølgning på sundhedsaftalen i samarbejde med temagruppen for økonomi (TAO)
 - I samarbejde med temagruppen for økonomi at udbrede og brugen af Triple Aim som metode i temagrupper og andre steder
- *Løbende følge området:*
 - Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau
 - At inddrage ny viden om kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet i gruppens arbejde
 - Forholder sig aktivt til nationale sundhedspolitiske dagsordner ud fra en kvalitetsvinkel
 - Virke med til spredning af viden om kvalitetsudvikling i

- o kommunerne, regionen og alm. praksis samt i klyngerne
- o Kan på eget initiativ tage sager op som genstand for analyse
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - o Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - o Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

- 4 kommunale repræsentanter (med særlig indsigt i data og kvalitetsudvikling)
- 3 hospitalsrepræsentanter (med særlig indsigt i data og kvalitetsudvikling – 1 repr. psykiatri)
- 1 repræsentant fra PLO
- 1 regional repræsentant fra Kvalitet og data
- 2 regionale repræsentanter fra CFK
- 1 regional formand (Nære Sundhedstilbud), 1 kommunal formand
- 1 kommunale sekretær og 1 regional sekretær

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner. Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med en sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.
- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om kvalitetsudviklings forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.

- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog med de øvrige temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes i udgangspunktet 4 gange om året.

UDKAST

Kommissorium for temagruppen for økonomi og opfølgning

Dato 26-01-2015
1-01-72-41-12

I regi af Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland er der nedsat en temagruppe for økonomi og opfølgning. Nærværende kommissorium omhandler temagruppens opdrag for sundhedsaftaleperioden 2015-2018.

Side 1

1. Opdrag

Temagruppen for økonomi og opfølgning har følgende opgaver:

- *Understøttelse af sundhedsaftalens implementering*
 - Belysning af de økonomiske aspekter ved implementeringen af de enkelte indsatser i sundhedsaftalen.
 - At medvirke til den overordnede opfølgning på sundhedsaftalen i samarbejde med temagruppen for kvalitet (TAO)
 - Tværgående understøttelse af de øvrige temagrupper i brugen af Triple Aim til belysning af de økonomiske implikationer ved de enkelte indsatsområder i sundhedsaftalen. Herunder opsætning af relevante indikatorer til belysning af samfundsøkonomien i de enkelte indsatser.
 - I samarbejde med temagruppen for kvalitet at udbrede og brugen af Triple Aim som metode i temagrupper og andre steder
- *Løbende følge området*
 - Behandle økonomiske problemstillinger i det tværsektorielle sundhedssamarbejde både i forhold til det strategiske niveau og det operationelle niveau
 - Særlig opmærksomhed på tidligt i processen at inddrage det politiske (SKU) og administrative (SSG) niveau

- Forberede sager af væsentlig karakter til de strategiske drøftelser i Sundhedsstyregruppen (SSG) og Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)
- Drøfter og behandler generelle nøgletal, som har relevans for samarbejdet mellem regionen, alm. praksis og kommunerne på sundhedsområdet
- Forholder sig aktivt til nationale sundhedspolitiske dagsordner ud fra en økonomisk vinkel
- Virke med til spredning af viden om sundhedsøkonomiske problemstillinger i kommunerne, regionen og alm. praksis
- Kan på eget initiativ tage sager op som genstand for analyse
- *Formidling af aftalen - gennemsigtighed*
 - Temagruppen forholder sig løbende til, hvordan nye værktøjer og indsatser bedst formidles og implementeres på de pågældende områder. Hvem er den vigtigste målgruppe? Hvilken formidling er den bedste til denne målgruppe? Klyngerne har ansvaret for implementeringen.
 - Temagruppens referater, arbejdsplaner mv. fremgår af www.sundhedsaftalen.rm.dk

2. Sammensætning

Temagruppen er sammensat tværfagligt og tværsektorielt på ledelsesniveau. Når der er brug for særlig faglig ekspertise indkaldes dette ad hoc. Eller temagruppen nedsætter en mindre arbejdsgruppe med den tilstrækkelige faglige kompetence.

Temagrupperne er stående, men sammensætning og kommissorier kan justeres løbende.

Medlemmer

Kommuner:

- XX antal repræsentanter udpeges af KOSU. Udpegelserne skal ske blandt både ledere og specialister og dække både det psykiatriske såvel som det somatiske område. Den kommunale medformand skal sikre den kommunale sekretariatsbetjening fra egen kommune. En konsulent fra KOSU sekretariatet som kommitteret repræsentant

Region Midtjylland er repræsenteret ved:

- 1 Kontorchef fra Koncernøkonomi
- 1 Repræsentant fra Nære Sundhedstilbud
- 2 Repræsentanter fra Koncernøkonomi (1 på psykiatriområdet)
- 1 Repræsentant fra Psykiatri og Social (ad hoc)
- 1 medarbejder fra Nære Sundhedstilbud, der sekretariatsbetjener temagruppen.
- Hospitalerne ved to økonomichefer

Formandskab og sekretariat

Der er delt formandskab mellem region og kommuner. Formandskabet skal repræsentere et strategisk ledelsesniveau i deres respektive organisationer. Region og kommune stiller hver med sekretær for temagruppen.

Tværfaglig temadag

1-2 gange om året arrangeres tværfaglig temadag, hvor formandskaberne mødes på tværs om tværgående indsatser. Dette skal bidrage til en bedre koordinering på tværs af områderne. Endvidere vil det være en central opgave for det enkelte formandskab undervejs i perioden at holde sig orienteret om arbejdet i de øvrige temagrupper, og derved håndtere eventuelle snitflader.

3. Kompetence

- Temagruppen refererer til Sundhedsstyregruppen, og kan betegnes som en stabsfunktion for Sundhedsstyregruppen.
- Temagruppen har kompetence til at træffe beslutning om sundhedsøkonomiske forhold i tilknytning til sundhedsaftalen. Det er en formandskabsvurdering fra situation til situation, hvorvidt beslutningen er så principiel og væsentlig, at den skal videre til godkendelse i Sundhedsstyregruppen.
- Sundhedsstyregruppen orienteres løbende.
- 1 gang om året mødes Sundhedsstyregruppen med formandskaberne for temagrupperne.
- Temagruppen kan nedsætte ad hoc arbejdsgrupper.
- For at styrke patientinddragelsen i udviklingen af indsatser får alle temagrupper til opgave at tilvejebringe denne inddragelse løbende i perioden.
- Temagruppen er i tæt dialog med de øvrige temagrupper – temaer, der går på tværs af f.eks. to temagrupper, varetages i en arbejdsgruppe under temagrupperne med de relevante faglige kompetencer. Formandskaberne aftaler rollefordelingen.

4. Mødekadence

Temagruppen mødes i udgangspunktet 4 gange om året.