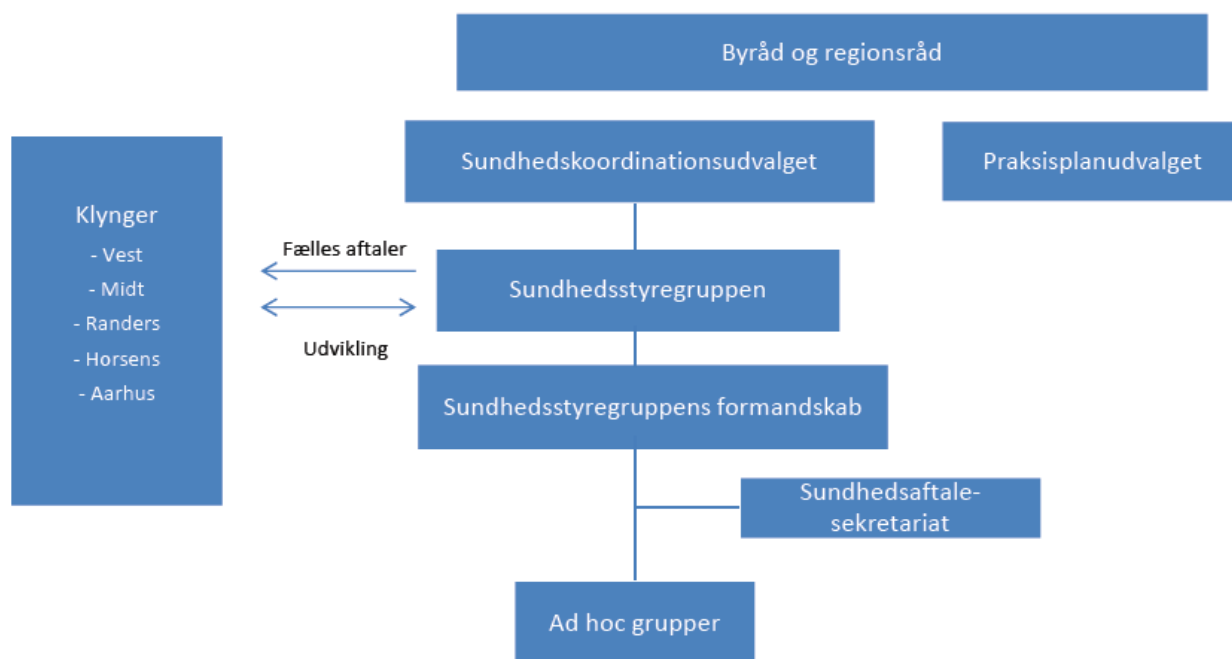


## Kommissorium for Sundhedsstyregruppen 2018-2021

### Baggrund

Jf. Sundhedsloven § 203 skal region og kommuner indgå en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og region, herunder almen praksis. Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af region og kommuner, med fokus på kvalitet og effekt. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for. Sundhedsaftalen omfatter både det somatiske og det psykiatriske område.

I regi af sundhedsaftalen har kommunerne, regionen og almen praksis følgende samarbejdsorganisation, der understøtter arbejdet:



Sundhedskoordinationsudvalget er det tværsektorielle politiske organ for sundhedsaftalesamarbejdet. Sundhedskoordinationsudvalget udarbejder udkast til sundhedsaftalen og skal i den forbindelse understøtte, at regionsrådet og alle 19 kommuners kommunalbestyrelser kan godkende aftalen. Gennem sundhedsaftalen sætter Sundhedskoordinationsudvalget politisk retning og mål for det sammenhængende sundhedsvæsen. Sundhedskoordinationsudvalget træffer de overordnede beslutninger for sundhedsaftalesamarbejdet og for den overordnede implementering af sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalgets medlemmer består af politikere, der er udpeget af henholdsvis regionsrådet, KKR Midtjylland og PLO-Midtjylland.

## **Opgaver**

Sundhedsstyregruppen er det øverste administrative organ i det tværsektorielle sundhedsaftalesamarbejde. Sundhedsstyregruppens opgave er at omsætte de politiske beslutninger i Sundhedskoordinationsudvalget til konkrete aktiviteter i samarbejdet mellem kommuner, hospital og almen praksis i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedsstyregruppen skal forberede sager til og følge op på beslutninger fra Sundhedskoordinationsudvalget, herunder

- sætte administrativ strategisk retning for udarbejdelsen af sundhedsaftalen 2019-2022 på baggrund af politiske mål
- sætte administrativ strategisk retning for sundhedsaftalesamarbejdet og implementering af sundhedsaftalen på baggrund af de politiske mål
- på bestilling fra Sundhedskoordinationsudvalget igangsætte udarbejdelse af fælles samarbejdsaftaler og udviklingsopgaver, herunder uddelegere opgaver til klyngestyregrupper og nedsætte ad hoc grupper
- behandle sager af væsentlig økonomisk, organisatorisk eller kvalitetsmæssig betydning herunder skalering og udbredelse af initiativer
- sikre sammenhæng mellem beslutninger og drøftelser i Sundhedskoordinationsudvalget, Sundhedsstyregruppen og klyngestyregrupperne.

## **Kompetencer**

Sundhedsaftalen er først og fremmest et politisk dokument, og det er Sundhedskoordinationsudvalget, der træffer beslutning om de prioriteringer, der skal laves i sundhedssamarbejdet. Det betyder, at afsættet for igangsættelse af konkrete aktiviteter tages i Sundhedskoordinationsudvalget. Sundhedsstyregruppen har til opgave at sikre et oplyst grundlag for de politiske beslutninger i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sundhedskoordinationsudvalget skal inddrages i den problemformulerende fase og løbende holdes orienteret om udviklingen indenfor de igangsatte aktiviteter.

Arbejdet i Sundhedskoordinationsudvalget skal samtænkes med arbejdet i Praksisplanudvalget. De dele af sundhedsaftalen, der forpligter almen praksis, skal beskrives i praksisplanen for almen praksis og underliggende aftaler til praksisplanen.

Sundhedsstyregruppen kan uddelegere opgaver til klyngestyregrupper og nedsætte ad hoc grupper.

## **Opfølgning**

Sundhedsstyregruppen skal mindst én gang i hver valgperiode vurdere behovet for at revidere kommissoriet for gruppen.

## **Medlemmer**

Sundhedsstyregruppen ledes af et tværsektorielt formandskab bestående af en kommunaldirektør og en koncerndirektør fra Region Midtjylland. Herudover deltager en repræsentant fra hver hospitalsledelse samt repræsentanter fra Region Midtjyllands administration, kommunernes repræsentanter i KOSU samt formand og næstformand for PLO-Midtjylland. Sundhedsstyregruppen sekretariatsbetjenes af Sundhedsaftalesekretariatet og en

regional og to kommunale repræsentanter (1 fra KOSU + 1 fra KKR-sekretariatet) herfra deltager i møderne.

- Christian Boel (regional formand)
- Flemming Storgaard (kommunal formand)
  
- Kate Bøgh, direktør for social og sundhed, Favrskov kommune
- Mette Andreassen, direktør for job og velfærd, Viborg kommune
- Lone Rasmussen, direktør, Skanderborg kommune
- Helle Bro, direktør for social, sundhed og arbejdsmarked, Holstebro kommune
- Hosea Dutschke, direktør for sundhed og omsorg, Aarhus kommune
- Søren Liner Christensen, direktør for social, sundhed og beskæftigelse, Herning kommune
- Anders Kjærulff, direktør, Silkeborg kommune
- Konsulent, KOSU
- Jonna Holm Pedersen, KKR Midtjylland
  
- Lise Høyer, praksisudvalgsformand, PLO-Midtjylland
- Henrik Kise, praktiserende læge, PLO-Midtjylland
  
- Poul Michaelsen, hospitalsdirektør, HE Vest, Region Midtjylland
- Inge Pia Christensen, sygeplejefaglig direktør, AUH, Region Midtjylland
- Tove Kristensen, sygeplejefaglig direktør, HE Midt, Region Midtjylland
- Marianne Jensen, sygeplejefaglig direktør, RH Randers, Region Midtjylland
- Anette Schouv Kjeldsen, programchef, AUH, Region Midtjylland
- Hanne Svestrup Demant, sygeplejefaglig direktør, HE Horsens, Region Midtjylland
- Gert Pilgaard Christensen, direktør for psykiatri og social, Region Midtjylland
- Mette Kjølby, vicedirektør, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland
- Dorthe Klith, kontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Helene Bech Rosenbrandt, specialkonsulent, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland.