

Revideret kommissorium:

Styregruppen for DIGTE (DIGitale sundhedsløsninger og TElemedicin)

Styregruppens medlemmer:

Fra kommunerne: 2-3 repræsentanter

Fra regionen: 2-3 repræsentanter

Fra PLO-M: 1 repræsentant

De kommunale og regionale repræsentanter udpeges blandt sundheds- og ældrechefer, it/digitaliseringschefer, kontorchefer, chefer for sundheds-it eller tilsvarende.

Formandskab: Delt (regionalt/kommunalt)

Sekretariat: Delt (regionalt/kommunalt)

Status: Permanent i sundhedsaftale perioden 2019-2023

Aktuelle medlemmer:

Anders Kjærulff, Region Midtjylland (formandskab)

Lone Becker Kjærgaard, Holstebro Kommune (formandskab)

Britta Ravn, Center for Telemedicin, Region Midtjylland

Henrik Brix, Favrskov Kommune

Kommunalt medlem

Nikolai Hoffmann-Petersen, Hospitalsenhed Vest, Region Midtjylland

Anders Horst Petersen, sekretariat, Fælles kommunalt social- og sundhedssekretariat.

Moana Hjarnø Nielsen, sekretariat, Region Midtjylland

Baggrund

I sundhedsaftalen for perioden 2019-2023 er det visionen at der i Midtjylland skabes *"Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance er et sundhedsvæsen, hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, hvor alle borgere er aktivt inddraget i egen sundhed, hvor flere sundhedsløsninger bliver løftet i det nære, og hvor vi får mere sundhed for pengene"*. Fælles telemedicinske og digitalt understøttede sundhedsløsninger står centralt i forhold til at omsætte visionen. Konkret nævnes telemedicin som en del af den vision der handler om sundhedsydelser **"På borgerens præmisser"**. *"Vi understøtter derfor borgeren i at klare mest muligt selv med tilbud om brugerstyring og telemedicinske løsninger, der understøtter egen mestring, egen træning mv"*. Visionen om **"Sundhedsløsninger tæt på borgeren"** vil også bero på at der kan tilbydes velfungerende telemedicinske løsninger.

Der findes allerede i dag en række forskellige løsninger der på forskellig vis kan medvirke til at realisere sundhedsaftalens visioner. Telemedicinsk sårvurdering har siden 2015 været udbredt til alle kommuner og hospitaler i Midtjylland. Telemedicinsk

hjemmemonitorering til borgere med KOL forventes i drift i 2021 og det er besluttet at hjertesygdom bliver det næste indsatsområde, hvor der skal implementeres telemedicin i stor skala.

For at kunne fastholde og videreudvikle de løsninger som implementeres, er der behov for en fælles styringsmodel blandt sundhedsvæsenets aktører i Midtjylland. En styringsmodel som både omfatter den tekniske og organisatoriske drift. Det er region og kommuner der som organisationer har ansvaret for implementering og driftsopgaverne og det skal være tydeligt hvor driftsansvaret er placeret, men styregruppen kan være besluttende for fælles overordnede ansvarsområder som samarbejdsaftaler, prioriteringsønsker og andre beslutninger som er fælles og går på tværs af driften.

Formål/mål

Målet er at etablere en overordnet styringsmodel, som skal styrke og udvikle det tværsektorielle samarbejde inden for telemedicin og digitaliseringsområdet og dermed understøtte både bærende principper i sundhedsaftalen og konkrete handlinger som skal udmønte aftalen. Særligt skal der være fokus på at fastholde og videreudvikle løsninger, som sættes i drift. Desuden er målet at styrke sammenhængen mellem det operationelle og strategiske niveau, samt mellem drift og udvikling af nye løsninger. Målet er således at løfte det styringsbehov, der er på området mellem drift på brugerniveau, det strategiske og styringsmæssige niveau i Midtjylland og det nationale beslutningsniveau.

Styregruppens opgaver

Styregruppen er ansvarlig for en samlet og koordineret styring og videreudvikling af løsninger i drift, sammenhæng til lokale/regionale og nationale udviklingsprojekter samt en sikring af den fornødne fremdrift i såvel de løsninger som er forankret i drift som projekter der skal overgå til drift. Den samlede og koordinerede styring sker ud fra de bærende principper, som er aftalt i sundhedsaftalen.

Styregruppen har indledningsvis defineret følgende opgaver:

- Skabe og sikre sammenhæng mellem de løsninger, der indgår i styregruppens portefølje. Sammenhæng skal forstås i forhold til de drifts- og udviklingsmæssige beslutninger, der skal træffes både lokalt (hospital/kommune), fælles i Midtjylland og nationalt.
- Sikre at der sker en løbende opfølgning på de fastlagte målsætninger for driften af løsninger. De skal understøtte god faglig kvalitet. Sikre at løsningerne primært er på borgernes præmisser. samfundsøkonomiske relevans af digitale sundhedsydelser og telemedicinske løsninger.
- Afklaring og prioritering vedr. driftsløsninger (eksempelvis prioritering af ønsker til nationale løsninger)
- Med bemyndigelse fra Sundhedsstyregruppen kan styregruppen træffe strategiske og økonomiske beslutninger i relation til driftsløsningerne.

- Ansvar for at der tages initiativ til revision af Samarbejdsaftaler og sammenhæng til sundhedsaftalens visioner og principper.
- Understøtte relevant information og kommunikation internt i Midtjylland samt mellem nationale fora (brugergrupper, forretningsstyregrupper og øvrige fora).
- Styregruppen skal IKKE varetage driftsopgaver, men kan følge implementering og idriftsættelse så længe det er relevant. Derved kan styregruppen sikre at der er truffet de fornødne organisatoriske foranstaltninger som det påhviler andre et ansvar for at videre videreføre.

Øvrige bemærkninger

Reference og arbejdsgang:

Styregruppen nedsættes af Sundhedsstyregruppen. Arbejdet i styregruppen fastlægges ud fra de strategiske og økonomiske retningslinjer som Sundhedsstyregruppen har besluttet. Det er som udgangspunkt Sundhedsstyregruppen som er opdragsgiver, men styregruppen kan stille forslag til om indsatser/projekter som det ud fra gruppens vurdering kan være relevant at medtage i opgaveporteføljen.