

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.