

## Kommissorium for Klyngestyregruppen i Horsensklyngen

Dette kommissorium beskriver den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem Regionshospitalet Horsens, Psykiatrien i Midtjylland, Hedensted Kommune, Horsens Kommune, Odder Kommune, Skanderborg Kommune, patient- og pårørenderepræsentanter, praksiskoordinator og PLO-repræsentant.

### Baggrund og formål

Sundhedssamarbejdet mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger aftales gennem en gensidigt forpligtende sundhedsaftale. Sammenhæng, koordinering og inddragelse af borgeren er fælles mål i sundhedsaftalen og vil være omdrejningspunktet for mange indsatser.

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger på fire visioner og tre indsatsområder for et sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af sektorer:

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser
- Et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen
- Et sundhedsvæsen i balance

Indsatser:

- Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges mistrivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammen for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling

I Horsensklyngen arbejder vi målrettet med ovenstående for at give borgerne det bedst mulige møde med sundhedsvæsenet.

Det gør vi ved at have gode samarbejdsaftaler baseret på kvalitet og patientsikkerhed, entydig kommunikation, viden om og respekt for hinandens kerneopgaver.

Dette gøres bl.a. ved fokuserede indsatser, som kommer borgere og patienter til gode uanset hvilken sektor de måtte møde.

Horsensklyngen er optaget af udviklingen i samfundet og dets indflydelse på vores fælles population.

Horsensklyngen arbejder innovativt i opgaveløsningerne, ved bl.a. at anvende nye teknologier som understøttende tilbud og hjælp til de borgere og patienter, der kan få nytte af teknologien, ligesom vi søger at udvikle nye måder at understøtte patienter, borgere og pårørendes egen mestring.

Horsensklyngen vil monitorere udvalgte indsatser mhp. videre udvikling samt inddrage erfaringer fra andre klyngesamarbejder. Målet er, at den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

I Region Midtjylland er arbejdet med sundhedsaftalerne forankret i Sundhedsstyregruppen som er det øverste administrative organ i sundhedssamarbejdet. Med repræsentanter fra

kommuner, region og almen praksis. Sundhedsstyregruppen træffer overordnede strategiske beslutninger for sundhedsaftalesamarbejdet og for den overordnede implementering af sundhedsaftalen. Sundhedsstyregruppen behandler sager af væsentlig økonomisk, organisatorisk og/eller kvalitetsmæssig betydning, herunder skalerer og udbreder initiativer.

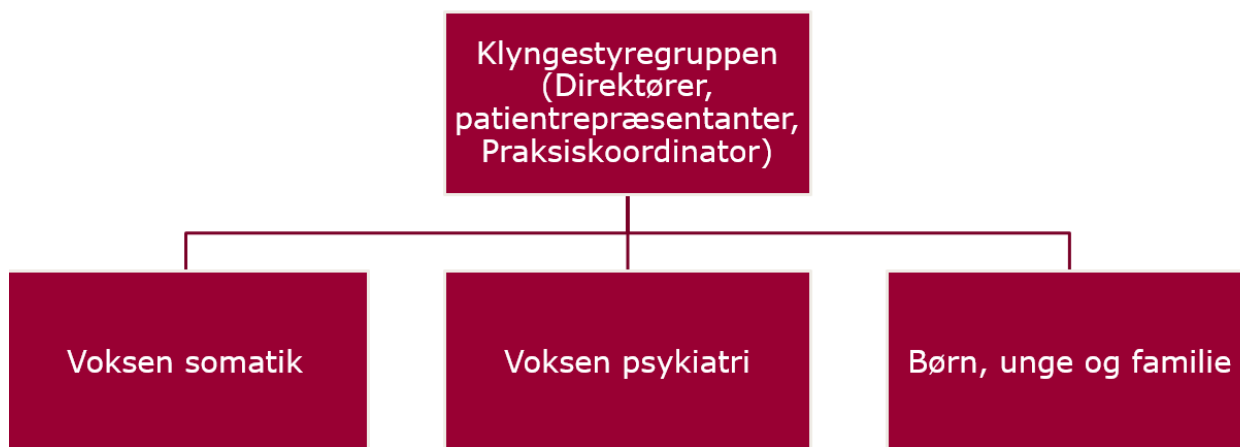
Samarbejdet om Sundhedsaftalen 2024-2027 i Region Midtjylland er organiseret i klynger på det somatiske område samt på børn-, unge- og voksenpsykiatriområdet. På det somatiske og psykiatriske område deltager repræsentanter fra et af regionens akuthospitaler, psykiatrien, de til akuthospitalet tilknyttede kommuner, patient- og pårørende repræsentanter samt praktiserende læger i disse kommuner.

Den enkelte klynge har opgaver i forhold til implementering af Sundhedsaftalen, nyudvikling samt konkrete afprøvninger af nye løsninger på det tværsektorielle område. Det betyder, at der med en fælles Sundhedsaftale i Region Midtjylland for 2024-2027, vil være fokus på at lære af hinanden, dele viden samt deltage i tværregionale projekter og implementeringen heraf, og der vil blive stillet større krav om mere ensartethed på tværs af klyngerne.

### **Horsensklyngens organisering**

Horsensklyngens organisering består af:

- Klyngestyregruppe
- 3 faste temagrupper; Voksen somatik, voksen psykiatri og Børn, unge og familie



### Klyngestyregruppens opgaver

Klyngestyregruppens opgave er at sikre den strategiske ledelse af det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem Regionshospitalet Horsens, Horsens kommune, Skanderborg kommune, Odder kommune, Hedensted Kommune og Psykiatrien i Region Midtjylland og almen praksis inden for rammerne af sundhedssamarbejdsaftalen, herunder:

- Lede og koordinere sundhedssamarbejdet i klyngen
- Sikre implementering af de aftalte tværsektorielle indsatser i Sundhedsaftalen i Horsensklyngen
- Afklare og koordinere overordnede principielle problemstillinger af tværsektoriel karakter
- Give input til Sundhedsstyregruppen og initiere indsatser til temagrupperne
- Igangsætte nye samarbejdsinitiativer som forbedrer de tværsektorielle patientforløb
- Anvende Sundhedsaftalen som afsæt for ovenstående

Formandskabet dagsordensætter aktuelle emner af strategisk karakter. Formandskabet har ansvar for forberedelse, facilitering og opfølgning på møderne i klyngestyregruppen samt at sikre koordinering og sammenhæng mellem den politiske klyngegruppe, klyngestyregruppens arbejde og arbejdet i temagrupperne.

### Klyngestyregruppens sammensætning

Styregruppen består af:

- En direktør fra hver kommune i klyngen
- En repræsentant for hospitalsledelsen fra Regionshospitalet Horsens
- En repræsentant for hospitalsledelsen fra Psykiatrien i Region Midtjylland
- Praksiskoordinator for Horsensklyngen
- PLO-repræsentant for Horsensklyngen
- 2 patient- og pårørenderepræsentanter
- 1 formand fra hver temagruppe

Formandskabet er et delt formandsskab, som varetages af:

- Repræsentant fra hospitalsledelsen, Regionshospitalet Horsens
- Repræsentant fra hospitalsledelsen, Psykiatrien
- Direktør fra en af klyngekommunerne. Opgaven går på skift mellem kommunerne i hver Sundhedsaftaleperiode

Formandsskabet afholder et planlægningsmøde forud for hvert klyngestyregruppemøde. Mødeledelsen og dagsordensmøderne udvælges og prioriteres i overensstemmelse med styregruppens opgaver, forskellige foci og konkrete indsatser samt formål.

Hvis et medlem af klyngestyregruppen ønsker at dagsordensætte et emne, kontaktes sekretæren for styregruppen, ved at sende en sagsfremstilling på mail. Sekretariatet forelægger emnet til planlægningsmødet. Formandskabet godkender udkast til mødereferat inden det udsendes.

Styregruppens medlemmer er bemyndiget til at supplere styregruppen med andre personer, ved særlige emner på dagordenen. Ved afbud sendes substitut, alternativt varetages det pågældende medlems mandat af de tilstedeværende.

## **Mødefora**

### Klyngestyregruppemøder

Klyngestyregruppen afholder fire ordinære fysiske møder, som afvikles med en varighed på 2 timer.

Derudover kan der indkaldes til ekstraordinære møder efter behov.

Som alternativ til et ekstraordinært møde kan sekretæren indhente bemærkninger til en konkret sag via e-mail.

### Temagrupper

Klyngestyregruppen har nedsat tre temagrupper:

- Voksen somatik
- Voksen psykiatri
- Børn, unge og familie

Temagrupperne skal;

- Sikre implementering og opfølgning på sundhedsaftalens indsatsområder, samarbejdsaftaler og øvrige beslutninger truffet i klyngestyregruppen
- Temagrupperne kan på eget initiativ iværksætte udvikling og afprøvning af nye løsninger, som skal styrke det tværsektorielle samarbejde, herunder nedsætte tidsbegrænsede arbejdsgrupper til konkrete opgaver
- Temagrupperne arbejder tværsektorielt inden for deres respektive områder. Grupperne har ansvar for at tænke i helheder og involvere hinanden samt at bidrage til det strategiske arbejde i klyngestyregruppen
- Medlemmerne af temagrupperne udpeges, så der sikres faglig indsigt, indsigt i driften på de respektive områder samt beslutningskraft i temagruppernes arbejde.

Koordination og sammenhæng mellem klyngestyregruppen og temagrupperne sikres ved;

- At formandskaberne for temagrupperne varetages af et tværsektorielt formandsskab fra Cheflaget på hhv. Hospital eller Psykiatri og kommune, hvoraf én af disse deltager på klyngestyregruppemøder
- At klyngestyregruppe og temagrupper betjenes af fællessekretariatet

Formandskabet for temagrupperne udpeges af klyngestyregruppen. Formandsskabet har ansvar for forberedelse, facilitering og opfølgning på møderne i temagrupperne.

### Bilaterale møder

Den direkte dialog mellem Regionshospitalet Horsens, den enkelte kommune og almen praksis styrkes og gøres mere lokalt vedkommende på et årligt bilateralt møde, som ligger om efteråret – eller via. ad hoc drøftelser.

På mødet deltager praktiserende læger i den enkelte kommune, repræsentanter i den enkelte kommune samt ledelsesrepræsentanter fra Regionshospitalet Horsens. Mødets deltagere kan variere fra kommune til kommune. Eks. ønsker alle praksislæger at deltage i nogle kommuner, andre vælger at lade det kommunale lægelige udvalg repræsentere sig.

Det bilaterale møde kan initieres af konkrete tværsektorielle initiativer og projekter mellem hospital, kommune og almen praksis. Møderne kan også bruges til at "føde" idéer og temaer til klyngestyregruppen, såvel som individuel opfølgning på sundhedsaftaler og fælles mål.

Tilsvarende afholdes der årligt 1 bilateralt møde mellem Regionspsykiatrien Horsens og den enkelte kommune i klyngen samt ad hoc møder efter behov.

#### Fællessekretariat i Horsensklyngen

Horsensklyngen har et fællessekretariat med konsulentdeltagelse fra Regionshospitalet Horsens, de fire klyngekommuner og Psykiatrien i Region Midtjylland.

Sekretariatet understøtter koordinering mellem:

- Sundhedsstyregruppen og Sundhedsaftalesekretariatet
- Klyngestyregruppen og temagrupperne
- Den politiske klyngegruppe

Sekretariatsbetjening af den politiske klyngegruppe sker i samarbejde med Sundhedsplanlægning i koncernstaben i Region Midtjylland.

Fra kommunerne varetages sekretariatsbetjeningen af en konsulent fra den kommune, som varetager det kommunale medformandskab i den politiske klyngegruppe. Dette i tæt dialog med de øvrige klyngekommuner.

Derudover har fællessekretariatet ansvar for:

- Dagsordener til klyngestyregruppen og temagrupperne
- Referater fra møder i klyngestyregruppen og temagrupperne
- Opfølgning på beslutninger i klyngestyregruppen og temagrupperne
- Input og udarbejdelse af dagsordener til den politiske klyngegruppe samt opfølgning herpå