

UDKAST: SOF-Lillebælt kommissorium 2019-2023

Grundlag

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har indgået Sundhedsaftalen 2019-2023, som er godkendt i kommunalbestyrelser og regionsråd. Sundhedsaftalen er den formelle ramme om et forpligtende samarbejde, hvor kommuner og region sammen med almen praksis sætter mål, som vi ved fælles hjælp arbejder frem imod og følger systematisk op på.

Det administrative tillæg til Sundhedsaftalen indeholder blandt andet en beskrivelse af organiseringen af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, jf. vedlagte bilag.

Organisering i SOF-Lillebælt

De lokale samordningsfora består af repræsentanter fra kommunerne, sygehusene og almen praksis, og formandskabet er delt mellem de tre parter.

Med henblik på, at SOF-Lillebælt er beslutningsdygtig, stiller parterne med faste repræsentanter, der har det nødvendige mandat, overblik og beslutningskompetence. Repræsentanter i SOF-Lillebælt fremgår af bilag.

For at sikre implementering af alle indsatser i Sundhedsaftalen skal repræsentanterne i det enkelte lokale samordningsforum samlet set have indsigt i og viden om alle visionsområderne i Sundhedsaftalen. Der skal derfor sikres viden indenfor sundhedsområdet, arbejdsmarkeds-, uddannelses og børne- og ungeområdet.

I det administrative tillæg beskrives det, at parternes ledelsessystemer har ansvaret for, at Sundhedsaftalen implementeres i egen organisation. Implementeringen understøttes i SOF Lillebælt.

I SOF-Lillebælt er der fokus på, at der i arbejdet med Sundhedsaftale 2019 – 2023 sikres sammenhæng vertikalt og horisontalt i forhold til repræsentation mellem SOF, Følgegrupper og Implementeringsgrupper for derved at sikre sammenhæng til de områder, der er fokus på i Sundhedsaftalen..

For at øge sammenhængen mellem arbejdet i følgegrupperne, beslutningerne i DAK og arbejdet i SOF-Lillebælt er der stræbt efter, at der i SOF-Lillebælt er minimum et medlem i hver af de nedsatte følgegrupper under Sundhedsaftalen. SOF-medlemmet, der også er medlem af en følgegruppe har i SOF til opgave, at afrapportere fra den respektive følgegruppe på SOF-møderne.

Der er i SOF-Lillebælt ligeledes fokus på, at inddrage relevante aktører i forhold til at dække alle områder i Sundhedsaftalen - her tænkes fx på arbejdsmarkeds- og Uddannelsesområderne og børneområdet.

Derfor vil relevante aktører fra f.eks. arbejdsmarkeds, uddannelses og børneområderne blive inddraget ad hoc for at imødekomme udfordringen med, at cheferne for disse områder ikke sidder naturligt med i SOF.

Der tænkes i forskellige modeller herfor:

- Der afholdes SOF møder, hvor en del af mødet har fokus på emner inden for fx børn eller arbejdsmarked og deltagere fra relevante områder er med under den relevante del af mødet.
- Væsentligt med temamøder, hvor de "rigtige mennesker" (f.eks. børne- og ungechefer og beskæftigelseschefer) inviteres ind ad hoc.

Hvordan det konkret organiseres vil være afhængeligt af de opgaver SOF-Lillebælt løbende skal løse i aftaleperioden.

Samarbejdet mellem SOF-Lillebælt og det psykiatriske samordningsforum

De somatiske og psykiatriske samordningsfora skal samarbejde om at løfte sundhedsaftalearbejdet.

SOF-Lillebælt vil arbejde på overlappende møder mellem det somatiske og psykiatriske samordningsforum, hvor der kan tages drøftelser om f.eks. borgere, der både har somatisk og psykisk sygdom. Møderne foreslås som samtidige møder, hvor SOF og PSOF mødes en time sammen, og efterfølgende holder møder hver for sig.

Når modellen er aftalt med det psykiatriske samordningsforum, meldes dette ud i Sundhedsaftaleorganisationen, herunder også til Koordinationsgruppen.

Samarbejdsaftaler med øvrige sygehusenheder

Samordningsforaene skal lave samarbejdsaftaler med sygehusenheder uden for det konkrete samordningsforum, hvis det vurderes at være nødvendigt. Samarbejdsaftalerne skal indeholde beskrivelser af, hvordan samarbejdet omkring planlægning og implementering kan håndteres.

Opgaver for de lokale samordningsfora

Konkret skal de lokale samordningsfora:

- Planlægge, koordinere og beslutte, hvorledes den lokale implementering af Sundhedsaftalens indsatser skal forløbe, når de er godkendt i DAK, herunder eksempelvis samarbejdsaftaler, forløbsprogrammer mv.
- Medvirke til at sikre målopfyldelse på de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023
- Sikre sammenhængende forløb for borgere mellem Sundhedsaftalens parter i henhold til aftalte initiativer og indsatser
- Udvikle og afprøve nye samarbejdsformer og løsninger samt indgå lokaleaftaler, som senere måske kan udbredes til hele regionen
- Løbende inddrages i følgegruppernes udvikling af samarbejdsaftaler mv.
- Følge samarbejdet og bidrage til at monitorere og evaluere konkrete indsatser i Sundhedsaftalen i det omfang, det er besluttet
- Sikre gensidig og rettidig information om nye tilbud, driftsændringer mv. og løbende koordinere kapaciteten mellem kommuner og sygehuse
- Efter konkret beslutning nedsætte ad hoc grupper til udførelse af lokale fælles planlægnings- og implementeringsopgaver samt opfølgningstiltag
- Sikre sammenhæng i patientforløb og koordinere med de øvrige samordningsfora.

Sekretariat

Det foreslås, at der etableres et sekretariat med repræsentation fra hver kommune i SOF-Lillebælt området samt Sygehus Lillebælt, i stedet for et snævert sekretariat. Sekretariatsmedlemmerne er med til at forberede dagsordner til møderne i SOF-Lillebælt og vil også deltage i implementeringsgrupperne og nedsatte arbejdsgrupper med henblik på at opstarte, facilitere processer og rapportere ind på SOF-møderne i forhold til implementeringen og status på opgaver. Ved behov deltager faglige profiler fra implementeringsgrupperne på SOF-møderne.

Implementeringsgrupper

Det er stadig relevant at have faste implementeringsgrupper. Grupperne foreslås nedsat ud fra strukturen i følgegrupperne:

- Forebyggelse
- Behandling og pleje
- Træning og rehabilitering
- Uddannelse- og arbejdsmarked

Endvidere fortsætter:

- Sundøkonomi.

Forslag om prøvehandling af nye samarbejdsformer

Det er et fælles ønske om at afprøve nye samarbejdsformer i forhold til implementering i regi af Sundhedsaftalen i SOF-Lillebælt. Det afprøves at reducere antallet af medlemmer i implementeringsgrupperne som i stedet løbende nedsætter arbejdsgrupper, der løfter en særlig opgave, f.eks. implementering af IV behandling. Det er forhåbningen at SOF-Lillebælt kommer til at tage et større ansvar for implementeringsprocessen, og opgaven vil formentlig kunne løftes mere agilt end hidtil.

Forretningsorden

SOF-Lillebælt afholder fire møder pr. år – et i hvert kvartal samt temamøde sammen med det psykiatriske samordningsforum. Møderne har som hovedregel en varighed på to timer. Temamødet har en varighed på fire timer. Forud for hvert SOF-møde afholdes der møde i formandsskabet, hvor dagsordenen aftales.

Dagsordenen udsendes minimum 10 dage forud for møderne.

Møderne afholdes i udgangspunktet på Sygehus Lillebælt – to i Vejle og to i Kolding.

Mødeledelsen går på skift mellem formanden for kommunerne og Sygehus Lillebælt.

Initiativet til dagsordenudarbejdelse og referatskrivning går på skift mellem kommunal sekretær og Sygehus Lillebælt sekretær. Den anden part assisterer efter behov – bl.a. i kraft af udarbejdelse af ”skyggereferat” ved selve møderne, men ansvaret for ”køreplanen” ligger på skift hos hhv. kommunal og SLB-repræsentant

Dagsordenen opbygges med drøftelses- og beslutningspunkter først på dagsordenen og orienteringspunkter sidst på dagsordenen. Referaterne er beslutningsreferater.