

Det Administrative Kontaktforum (Ekstraordinært  
møde i Det Administrative Kontaktforum)

23-06-2022 14:30 - 15:30

Virtuelt

## Indhold

Punkt 1: Godkendelse af ny organisering med sundhedsklynger.....	1
Beslutning for Punkt 1: Godkendelse af ny organisering med sundhedsklynger.....	2
Punkt 2: Drøftelse af skitserede forslag til sagsflows.....	3
Beslutning for Punkt 2: Drøftelse af skitserede forslag til sagsflows.....	4
Punkt 3: Godkendelse af generiske kommissorier for for det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.....	5
Beslutning for Punkt 3: Godkendelse af generiske kommissorier for for det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.....	6
Punkt 4: Godkendelse af notat om sekretariatsbetjening af det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.....	7
Beslutning for Punkt 4: Godkendelse af notat om sekretariatsbetjening af det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger.....	8
Punkt 5: Eventuelt.....	8
Beslutning for Punkt 5: Eventuelt.....	8

## Godkendelse af tværsektoriel administrativ organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne

Sagsnr.: 2217744

---

### RESUMÉ

Den 9. juni 2022 blev forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.) vedtaget. Loven træder i kraft den 1. juli 2022 (se bilag 1).

Loven fastlægger, at der etableres 21 nye sundhedsklynger, heraf fire i Syddanmark. Derudover erstattes Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget af ét samlet udvalg, Sundhedssamarbejdsudvalget.

Den kommende organisering kalder på, at den administrative tværsektorielle organisering gentænkes, og derfor har Det Administrative Kontaktforum henover foråret været i en proces med at fastlægge nye fælles modeller for den administrative tværsektorielle organisering på regionalt niveau såvel som på klynge niveau.

Denne sag fremlægger de principper og modeller for organisering, som forummet har peget på.

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

I løbet af foråret har Det Administrative Kontaktforum drøftet, hvordan forummet ser den kommende tværsektorielle administrative organisering under det nye Sundhedssamarbejdsudvalg og de nye sundhedsklynger. På baggrund af disse drøftelser har Koordinationsgruppen udarbejdet et notat med forslag til principper og modeller for organiseringen på det tværsektorielle administrative niveau. Notatet er løbende blevet justeret i overensstemmelse med forummets tilbagemeldinger (se bilag 2).

Efter de seneste drøftelser på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 19. maj 2022 er notatet nu klar til endelig godkendelse, så den nye organisering kan træde i kraft sammen med etableringen af Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne den 1. juli 2022.

Det endelige notat vil blive justeret i overensstemmelse med gældende betegnelser, når det er godkendt.

### INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender Organisering under Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger (bilag 2)

### BILAG

- Bilag 1: Lov om ændring af sundhedsloven\_som vedtaget
- Bilag 2: Organisering under Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger

## **Beslutning for Punkt 1: Godkendelse af ny organisering med sundhedsklynger**

Det Administrative Kontaktforum godkendte organiseringen under Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklynger, herunder at det nye administrative udvalg under Sundhedssamarbejdsudvalget får navnet "Strategisk Sundhedsstyregruppe". Det Administrative Kontaktforum godkendte organiseringen som skitseret i notatet med følgende bemærkninger:

- I organiseringen under sundhedsklyngerne blødes formuleringerne om PLOs udpegning op, så det bliver muligt for PLO både at deltage i begge niveauer i sundhedsklyngerne med en central repræsentant, som også deltager i Sundhedssamarbejdsudvalget og den Strategiske Sundhedsstyregruppe samt en repræsentant inden for sundhedsklyngens område.
- I det fagligt strategiske niveau skrives det ind, at det skal være muligt at udpege suppleanter, så der altid kan sikres repræsentation ved møderne.
- I beskrivelsen af klyngesekretariaterne præciseres det, at den konkrete opgavedeling mellem de deltagende kommunerne fastlægges lokalt.

Derudover var der enighed om, at organiseringen under den Strategiske Sundhedsstyregruppe til understøttelse af sundhedsaftalen dagsordenssættes på første møde i den Strategiske Sundhedsstyregruppe efter sommerferien med henblik på at drøfte overgangen mellem de to organiseringer.

## Drøftelse af modeller for sagsflow mellem SSU, Strategisk Sundhedsstyregruppe og klyngerne

Sagsnr.: 22/17744

---

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

I forlængelse af drøftelserne på mødet i Det Administrative Kontaktforum den 19. maj 2022 er der brug for at drøfte og afklare, hvordan sager, der skal drøftes på forskellige niveauer i den nye organisering, skal komme fra et niveau til et andet. Der er ligeledes behov for drøftelse af, hvordan implementering på ét niveau - af beslutninger truffet på et andet niveau - sikres, samt hvem der skal "bære" sagerne fra niveau til niveau.

#### Sagsfremstilling

Som grundlag for drøftelsen har Koordinationsgruppen udarbejdet 2 eksempler på, hvordan det fremadrettede sagsflow kunne være på 2 udvalgte områder. Der er dels et eksempel på et sagsflow, hvor drøftelsen indledes i Sundhedssamarbejdsudvalget til implementering i klyngerne, og dels et eksempel på skalering af en lokal indsats fra en klynge til de øvrige klynger.

### INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter modeller for sagsflow mellem Sundhedssamarbejdsudvalget, Sundhedsstrategisk Styregruppe og klyngerne.
- 

### BILAG

- Eksempler på modeller for sagsflow

## **Beslutning for Punkt 2: Drøftelse af skitserede forslag til sagsflows**

Det Administrative Kontaktforum drøftede de vedlagte eksempler på sagsflows. Der var enighed om, at det er vigtigt at have for øje, at vi ikke får lavet et system, hvor der går for lang tid, før indsatserne bliver implementeret.

Det blev derfor besluttet, at der tilføjes eksempler på tidsperspektiver i modellerne, og at de forelægges den Strategiske Sundhedsstyregruppe på det første møde i september, hvor udvalget kan fortsætte drøftelsen af, hvordan systemet bliver agilt og fleksibelt. Derudover var der et ønske om at lave et tredje eksempel på sagsflow, hvor sagen starter på det faglige strategiske niveau.

Der blev derudover stillet forslag om, at der også arbejdes med en anden form for vidensdeling på tværs af sundhedsklyngerne i form af et digitalt forum, hvor man kan dele gode erfaringer, og hvor man kan vidensdele uden at skulle vente på, at de gode indsatser bringes op i Sundhedssamarbejdsudvalget.

# Godkendelse af generiske kommissorier for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger

Sagsnr.: 22/17744

---

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

På mødet i Det Administrative Kontaktforum d. 19. maj 2022 blev det besluttet, at der skal udarbejdes generiske kommissorier for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne.

Kommissorierne er skrevet på baggrund af lovtekst og lovbemærkninger samt de aftaler om sammensætningen af niveauerne, som er indgået i Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget. Kommissorierne fungerer som en overordnet ramme for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne, som kan udbygges efter behov i den pågældende sundhedsklynge.

Kommissorierne vil blive tilrettet i overensstemmelse med bekendtgørelsen om sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, når den foreligger.

### Proces

Såfremt Det Administrative Kontaktforum godkender kommissoriet for det politiske niveau i sundhedsklyngerne, sendes det til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 16. august 2022 og herfra ud i de politiske niveauer i sundhedsklyngerne.

Såfremt Det Administrative Kontaktforum godkender kommissoriet for det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne, sendes det til orientering i de fagligt strategiske niveauer i sundhedsklyngerne.

## INDSTILLING

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Godkender de generiske kommissorier for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger
- 

## BILAG

- Generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger\_udkast
- Generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger\_udkast

## **Beslutning for Punkt 3: Godkendelse af generiske kommissorier for for det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger**

Det Administrative Kontaktforum godkendte kommissoriet for det politiske niveau i sundhedsklyngerne med følgende bemærkninger:

- Formuleringen om PLOs udpegning blødes op, så det bliver muligt for PLO både at deltage i begge niveauer i sundhedsklyngerne med en central repræsentant, som også deltager i Sundhedssamarbejdsudvalget og den Strategiske Sundhedsstyregruppe samt en repræsentant inden for sundhedsklyngens område.
- Beskrivelsen af patient- og pårørendeinddragelse skal specificeres ud fra ordlyden i bemærkningerne til lovteksten.
- Sætningen ”Beslutninger i det politiske niveau i sundhedsklyngen træffes på baggrund af konsensus. Det politiske niveau er beslutningsdygtigt, når mindst halvdelen af medlemmerne fra hver sektor er til stede” ændres til ”Beslutninger i det politiske niveau træffes på baggrund af konsensus under forudsætning af, at mindst halvdelen af medlemmerne fra hver sektor er til stede”.

Det Administrative Kontaktforum var enige om, at beslutninger, der indebærer økonomiske konsekvenser for regionen eller de enkelte kommuner ikke kan træffes i klyngerne, men skal godkendes lokalt i Regionsrådet og de enkelte byråd.

Det Administrative Kontaktforum godkendte kommissoriet for det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne med følgende bemærkninger:

- Formuleringen om PLOs udpegning blødes op, så det bliver muligt for PLO både at deltage i begge niveauer i sundhedsklyngerne med en central repræsentant, som også deltager i Sundhedssamarbejdsudvalget og den Strategiske Sundhedsstyregruppe samt en repræsentant inden for sundhedsklyngens område.
- Der tilføjes en linje om, at det er muligt at udpege suppleanter, så der altid kan sikres repræsentation ved møderne.



## Drøftelse af notat vedr. sekretariatsbetjening af de kommende sundhedsklynger

Sagsnr.: 22/17744

---

### RESUMÉ

Af lovbemærkningerne til L 191 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven vedr. sundhedsklynger, der er vedtaget i Folketinget den 9. juni 2022, fremgår det, at region og kommuner i sundhedsklyngen samarbejder om at sekretariatsbetjene sundhedsklyngen med det formål at skabe et ligeværdigt samarbejde og størst mulig sammenhængskraft mellem regionen og kommunerne. Dette medfører konkret, at opgaverne vedr. mødeplanlægning, mødeafholdelse, produktion af dagsordenspunkter og referater mm. er fælles og varetages i samarbejde mellem kommuner og region.

Koordinationsgruppen har på den baggrund udarbejdet et forslag til organisering af sekretariatsbetjeningen af sundhedsklyngerne i forhold til såvel det politiske niveau som det fagligt strategiske niveau.

Det Administrative Kontaktforum anmodes om at drøfte og, hvis muligt, godkende oplægget til organisering og arbejdsdeling.

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Af lovbemærkningerne til L 191 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven vedr. sundhedsklynger, der er vedtaget i Folketinget den 9. juni 2022, fremgår det, at region og kommuner i sundhedsklyngen samarbejder om at sekretariatsbetjene sundhedsklyngen med det formål at skabe et ligeværdigt samarbejde og størst mulig sammenhængskraft mellem regionen og kommunerne. Dette medfører konkret, at opgaverne vedr. mødeplanlægning, mødeafholdelse, produktion af dagsordenspunkter og referater mm. er fælles og varetages i samarbejde mellem kommuner og region.

På baggrund heraf har Koordinationsgruppen udarbejdet et notat indeholdende et forslag til organisering af sekretariatsbetjeningen af sundhedsklyngerne i forhold til det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau.

#### Løsning og konsekvenser

Det foreslås, at der etableres et klyngesekretariat omkring hver sundhedsklynge, som består af konsulenter fra regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde), psykiatrisygehuset, det somatiske sygehus i klyngen samt de deltagende kommuner i den pågældende sundhedsklynge. Som det fremgår nedenfor, vil der være forskel på, hvem fra sekretariatet, der er tovholder på hvilke opgaver. Dette vil afhænge af selve opgaven samt om den relaterer sig til betjening af det politiske- eller fagligt strategiske niveau.

Hovedansvaret for sekretariatsbetjening af det politiske niveau vil ligge hos regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde) og klyngeformandskabskommunen, mens hovedansvaret for sekretariatsbetjening af det fagligt strategiske niveau vil ligge hos det somatiske sygehus, som er primær tovholder, samt psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommunen.

**Proces**

Det Administrative Kontaktforum bedes drøfte forslaget til arbejdsdeling. Såfremt det kan godkendes – evt. med bemærkninger, vil det blive rundsendt til sygehuse og kommuner med henblik på igangsættelse af organisering og arbejdsopgaver.

**INDSTILLING**

Koordinationsgruppen indstiller, at Det Administrative Kontaktforum

- Drøfter og godkender vedlagte notat vedr. sekretariatsbetjening af klyngerne.
- 

**BILAG**

- Etablering af klyngesekretariater omkring hver sundhedsklynge

## **Beslutning for Punkt 4: Godkendelse af notat om sekretariatsbetjening af det politiske- og fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger**

Det Administrative Kontaktforum godkendte notatet om sekretariatsbetjening af sundhedsklyngerne med følgende bemærkninger:

- Formuleringen "kommunal tovholder for klyngeformandskabskommunen" blødes op, så det fremgår, at det fastlægges lokalt, hvem fra de deltagende kommuner, der er tovholder.
- Det præciseres, at det er den samme person fra Tværsektorielt Samarbejde, der er med til at sekretariatsbetjene både det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i den pågældende sundhedsklynge.

## **Punkt 5: Eventuelt**

Idet Det Administrative Kontaktforum pr. 30. juni 2022 nedlægges og erstattes af et nyt administrativt organ pr. 1. juli 2022, er dette det sidste møde.

## **Beslutning for Punkt 5: Eventuelt**

Dette var sidste møde i Det Administrative Kontaktforum, og der blev takket for godt samarbejde indtil nu. Det blev besluttet, at den Strategiske Sundhedsstyregruppe forelægges et dagsordenspunkt på første møde d. 8. september med forslag om, at udvalget overtager den opgaveportefølje vedr. Sundhedsaftalen 2019-2023, som Det Administrative Kontaktforum har varetaget hidtil.

Den Strategiske Sundhedsstyregruppe overtager ligeledes de resterende mødedatoer i Det Administrative Kontaktforum for 2022, som er planlagt d. 8. september og den 17. november.



Vedtaget af Folketinget ved 3. behandling den 9. juni 2022

## Forslag

til

### Lov om ændring af sundhedsloven

(Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

#### § 1

I sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022, som ændret ved § 5 i lov nr. 478 af 26. april 2022 og § 4 i lov nr. 699 af 24. maj 2022, foretages følgende ændringer:

1. I § 203 indsættes som *stk. 2-6*:

»*Stk. 2.* Regionsrådet og de berørte kommunalbestyrelser i regionen opretter sundhedsklynger omkring hvert akutsygehus. Sundhedsklynger er et samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen for sammenhængen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder for både det somatiske og det psykiatriske område.

*Stk. 3.* Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen.

*Stk. 4.* Sundhedsklyngen udgøres af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. Det politiske niveau består af regionsrådsmedlemmer, heriblandt regionsrådsformanden, borgmestrene for de deltagende kommunalbestyrelser og repræsentanter for almen praksis. Det faglige strategiske niveau består af repræsentanter for henholdsvis regionen, herunder det psykiatriske område, de deltagende kommuner, almen praksis og repræsentanter for patienter og pårørende.

*Stk. 5.* Formandskabet i en sundhedsklynge varetages af regionsrådsformanden og en af de deltagende borgmestere. Regionsrådet og de deltagende kommunalbestyrelser i sundhedsklyngen samarbejder om at sekretariatsbetjene sundhedsklyngen.

*Stk. 6.* Sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om sundhedsklynger, herunder om opgavevaretagelse, sammensætning, organisering, beslutningskompetence, mødekadence og inddragelse.«

2. I § 204, *stk. 1*, ændres »nedsætter i samarbejde med kommunalbestyrelserne i regionen« til: »og kommunalbestyrelserne i regionen nedsætter i samarbejde«.

3. I § 204, *stk. 1* og *5*, ændres »sundhedskoordinationsudvalg« til: »sundhedssamarbejdsudvalg«.

4. I § 204, *stk. 1*, indsættes som *2. og 3. pkt.*:

»Sundhedssamarbejdsudvalget består af repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, en borgmester fra hver sundhedsklynge, som samtidig er den kommunale formand i sundhedsklyngen, og repræsentanter for almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.«

5. § 204, *stk. 2*, affattes således:

»*Stk. 2.* Formandskabet i sundhedssamarbejdsudvalget varetages af en formand, som vælges blandt regionsrådets repræsentanter, og en næstformand, som vælges blandt de borgmestere, der er medlemmer af sundhedssamarbejdsudvalget. Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen sekretariatsbetjener i samarbejde sundhedssamarbejdsudvalget.«

6. I § 204, *stk. 3, 1. pkt.*, § 205 *c, stk. 2*, og § 206 *a, stk. 2*, ændres »sundhedskoordinationsudvalg« til: »sundhedssamarbejdsudvalg«.

7. I § 204, *stk. 3, 1. pkt.*, udgår »og praksisplanudvalget, jf. *stk. 2*,«.

8. I § 204, stk. 5, udgår », herunder om sammensætning og formandskab m.v., det i stk. 2 nævnte praksisplanudvalg«.

9. I § 206 a, stk. 1, 1. pkt., ændres »Det i § 204, stk. 2, nævnte udvalg« til: »Regionsrådet med inddragelse af kommunerne og almen praksis«.

10. I § 206 a, stk. 1, indsættes efter 1. pkt. som nyt punktum:  
»Den endelige beslutning vedrørende praksisplanens udformning tilfalder regionsrådet.«

**§ 2**

Loven træder i kraft den 1. juli 2022.

*Folketinget, den 9. juni 2022*

PIA KJÆRSGAARD

/ Erling Bonnesen



# Organisering under Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger

*Flere sundhedsopgaver skal løses tættere på borgeren i et sammenhængende forløb. Det kræver et godt og smidigt samarbejde mellem regionen, kommunerne og almen praksis. Den kommende struktur med sundhedsklynger og et Sundhedssamarbejdsudvalg kalder på en ny og mere agil administrativ organisering, der kan føre de politiske visioner ud i livet på tværs af sektorerne.*

## 1. Principper for en ny organisering

Følgende principper skal være retningsgivende for en ny organisering:

- agilitet
- forenkling
- ensartethed
- effektivitet, sammenhæng og implementeringskraft
- tydelig politisk retning

### Uddybning af principperne

#### AGILITET

Der er et tydeligt ønske fra såvel politisk som administrativt niveau om, at der skal være kort fra beslutning til handling. Derfor skal den nye administrative organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og de politiske sundhedsklynger være smidig og agil. Det gælder både i organiseringen af de fagligt strategiske klynger og den administrative understøttelse af Sundhedssamarbejdsudvalget, og det gælder i særdeleshed også i relation det organisatoriske set-up under Sundhedsaftalen. For at skabe de bedste betingelser for, at den administrative understøttelse kan handle agilt, bør man se på mødedeltagere (hvem) såvel som mødeformer (hvordan). Erfaringerne fra Covid-19 har vist, at kortere virtuelle møder med ét eller få punkter på dagsordenen kan afvikles hyppigere med mulighed for at samle de relevante personer, som er sammen om en given opgave. De faste møder med fremmøde og fast mødeskare kan således suppleres af kortere virtuelle møder med f.eks. direktører fra andre relevante områder end sundhedsområdet.

#### FORENKLING

For at indfri Sundhedsaftalens politiske visioner skal der igangsættes få konkrete indsatser, som kan bidrage til at indfri de ambitiøse politiske målsætninger. På den måde fokuserer vi vores fælles ressourcer på højt prioriterede indsatser, som vi kan nå i mål med i aftaleperioden. Det kalder på en benhård prioritering i forbindelse med overgangen til en ny organisering, hvor der blandt andet skal ses på vægtningen mellem udvikling af nye indsatser og vedligehold/revision af eksisterende.

#### ENSARTETHED

I Syddanmark skal der være lighed i sundhed. Det betyder, at det tværsektorielle sundhedsvæsen

som udgangspunkt skal være ens på tværs af klyngerne. Den administrative organisering skal understøtte princippet om lighed i sundhed. Det medfører, at det forum, der etableres til at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget, har til opgave at sikre, at de væsentlige elementer i det tværsektorielle sundhedsvæsen er ens på tværs af kommuner og sygehuse og i samarbejdet med almen praksis. Forummet bør også have opmærksomhed på at sende dagsordener videre til de nationale parter (KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet), hvis der er tale om områder, hvor parterne vurderer, det er bedst med en national løsning. Der skal generelt være opmærksomhed på, hvor udfordringerne løses bedst: lokalt, regionalt eller nationalt.

#### EFFEKTIVITET, SAMMENHÆNG OG IMPLEMENTERINGSKRAFT

Samarbejdet på det tværsektorielle sundhedsområde skal være effektivt, sammenhængende og med fokus på implementeringskraft. Der er et krav til aktørerne om at tænke i personsammenfald mellem de forskellige administrative fora. Konkret betyder det, at der skal være personsammenfald mellem de repræsentanter, som sidder i det administrative koordinerende organ, der understøtter Sundhedssamarbejdsudvalget, og de, der sidder i de fagligt strategiske klynger. Det er centralt at sikre en rød tråd fra beslutning til handling, og man har derfor en forpligtelse til at skabe en lokal struktur, der støtter op om en effektiv implementering.

#### TYDELIG POLITISK RETNING

Sundhedssamarbejdsudvalget skal sætte den overordnede sundhedspolitiske retning for Syddanmark. Det forventes at ske gennem få tydelige politiske mål for det tværsektorielle sundhedssamarbejde samt løbende politiske drøftelser af aktuelle emner på området. Det er væsentligt at se på det politiske og administrative råderum, idet en definition af disse sikrer en skarp prioritering af, hvad der skal behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget, og hvad der kan håndteres administrativt.

## 2. Organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne

Dette notat forholder sig til den administrative organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne. Organiseringen til understøttelse af sundhedsaftalen, herunder følgegrupper, arbejdsgrupper, kompetencegrupper mv. tages op i forbindelse med udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale.

Nedenfor ses en kort beskrivelse af de forskellige foras opgaver.

### **Sundhedssamarbejdsudvalget**

Sundhedssamarbejdsudvalget skal sikre fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af sundhedsklyngerne, herunder udarbejde udkast til sundhedsaftalen og drøfte rammerne for sundhedsklyngernes udmøntning af nationale handlingsplaner.

### **Strategisk Sundhedsstyregruppe**

Der er behov for et regionalt forum, der kan varetage det administrative, tværsektorielle samarbejde på regionalt niveau. Formålet for forummet skal være at understøtte Sundhedssamarbejdsudvalget og sikre koordinering på tværs af de fire klynger i forbindelse med implementering af sundhedsaftale og andre tværgående indsatser som f.eks. nationale retningslinjer.

### **Sundhedsklynger**

Sundhedsklyngerne skal løfte det fælles populationsansvar med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde. Sundhedsklyngerne består af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau, hvor organiseringen er ens på tværs af de fire sundhedsklynger i Region Syddanmark. Derudover består sundhedsklyngerne af et implementeringsniveau, som fastsættes lokalt i den enkelte sundhedsklynge.

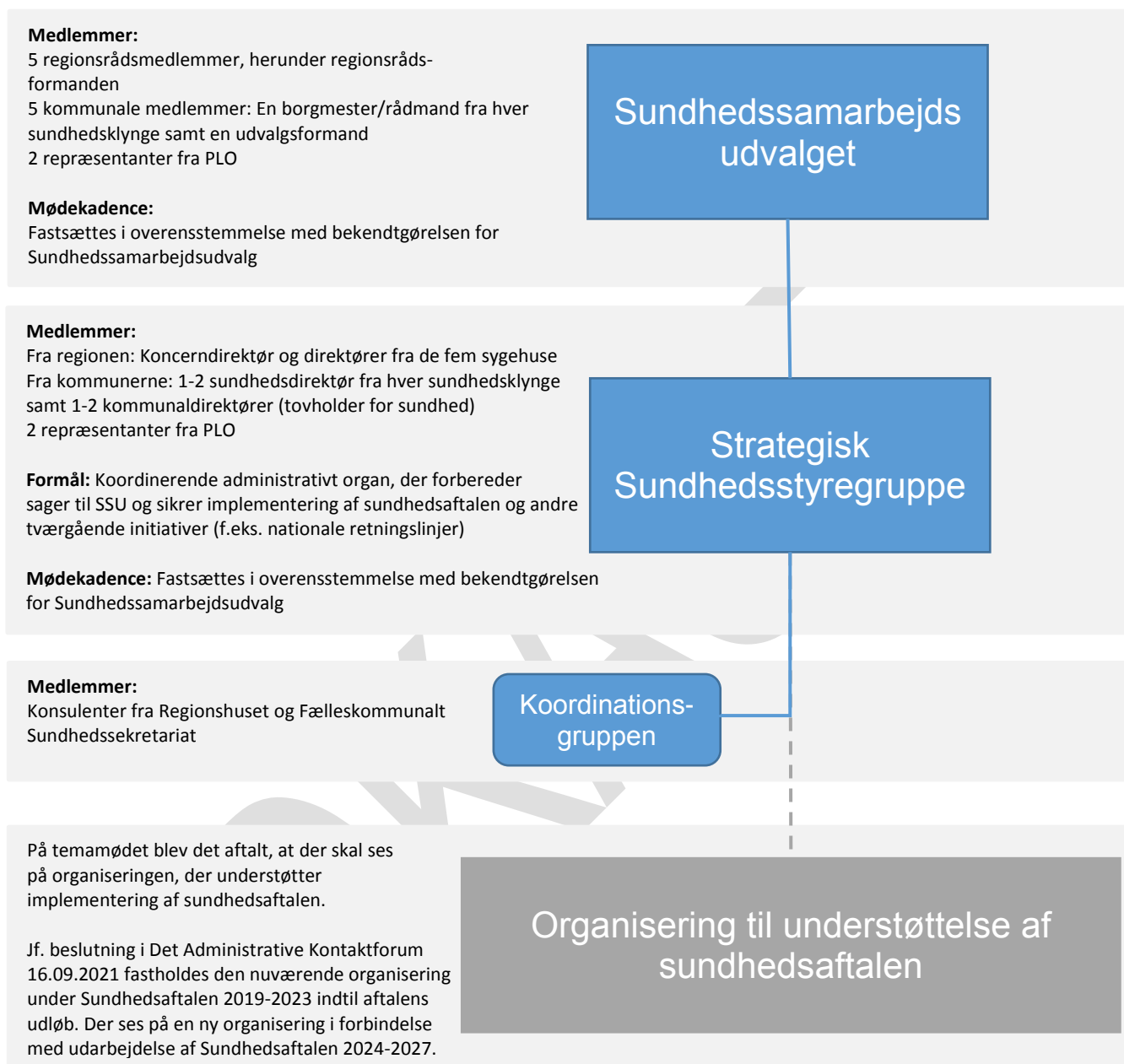
## 2.a Organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget

Den administrative organisering under Sundhedssamarbejdsudvalget består af den Strategiske Sundhedsstyregruppe med repræsentanter fra region, kommuner og PLO. De kommunale repræsentanter udgøres af 1-2 direktører fra hver sundhedsklynge samt 1-2 tovholdere for sundhed i Kommunaldirektørkredsen. De regionale repræsentanter består af de sygeplejefaglige direktører fra de fire somatiske sygehuse, en direktør fra psykiatrisygehuset samt koncerndirektøren. Fra PLO deltager 2 repræsentanter.

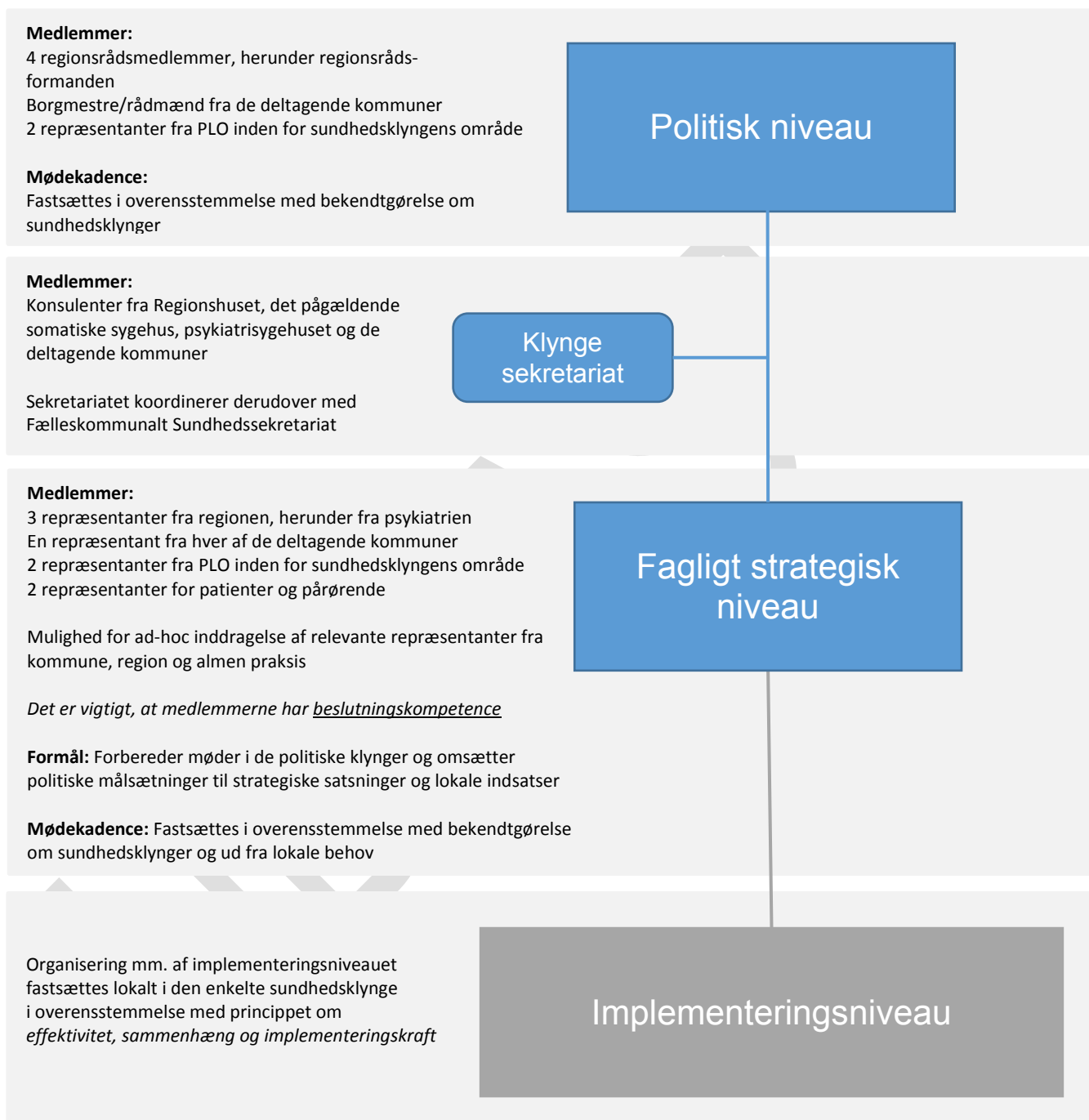
Strategisk Sundhedsstyregruppe bliver det koordinerende administrative organ under Sundhedssamarbejdsudvalget. Møderne i forretningsudvalget har dels til formål at omsætte politiske dagsordener til virkeligheden og dels at spille samlet ind i den politiske dagsorden til de kommende møder i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Supplerende til denne organisering kan der arbejdes på, at der efter behov indkaldes til bredere temamøder mellem relevante aktører i regionen og de 22 kommuner.





## 2.b Organisering under sundhedsklyngerne



Der er enighed om, at organiseringen af sundhedsklyngerne skal være ensartet til og med det fagligt strategiske niveau i klyngen, og at implementeringsniveauet organiseres lokalt i den enkelte

sundhedsklynge ud fra lokale behov. Ovenstående organisationsdiagram afspejler dermed sammensætningen af det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau i alle fire sundhedsklynger.

#### Det faglige strategiske niveau

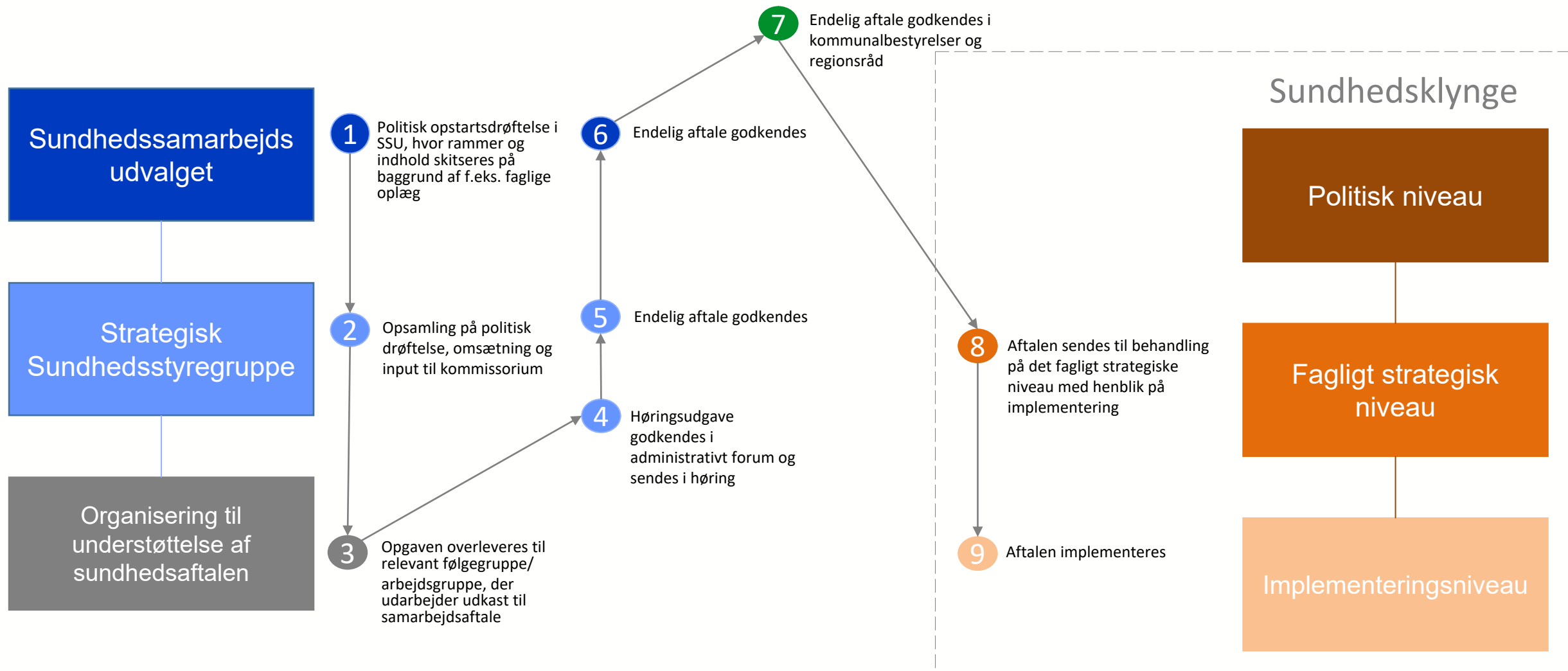
Det fagligt strategiske niveau består, som lovforslaget foreskriver, repræsentanter fra hver af de deltagende kommuner, tre repræsentanter fra regionen, herunder fra psykiatrien, to repræsentanter fra almen praksis og to repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer. Der er enighed om, at det er vigtigt, at repræsentanterne er beslutningsdygtige. Der er herudover enighed om, at der skal være mulighed for ad-hoc at inddrage andre relevante repræsentanter fra region, kommune og almen praksis, hvis dagsorden kræver det.

Der udarbejdes kommissorier for det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau, som vil være gældende for alle fire klynger.

#### Implementeringsniveauet

Det er op til den enkelte klynge at beslutte en struktur for implementeringsniveauet ud fra de lokale forhold, der gør sig gældende i forhold til at skabe den mest hensigtsmæssige organisering herfor. I overensstemmelse med princippet om *effektivitet, sammenhæng og implementeringskraft* forpligter klyngerne sig til at skabe en struktur, hvor der sikres en effektiv implementering af de beslutninger, der træffes på det fagligt strategiske niveau.

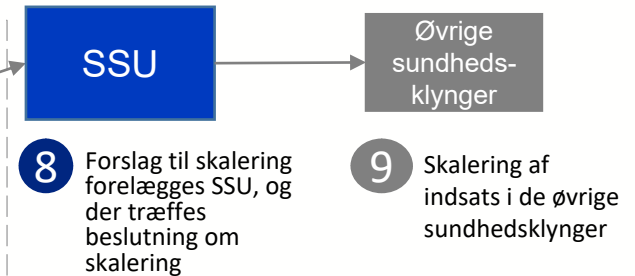
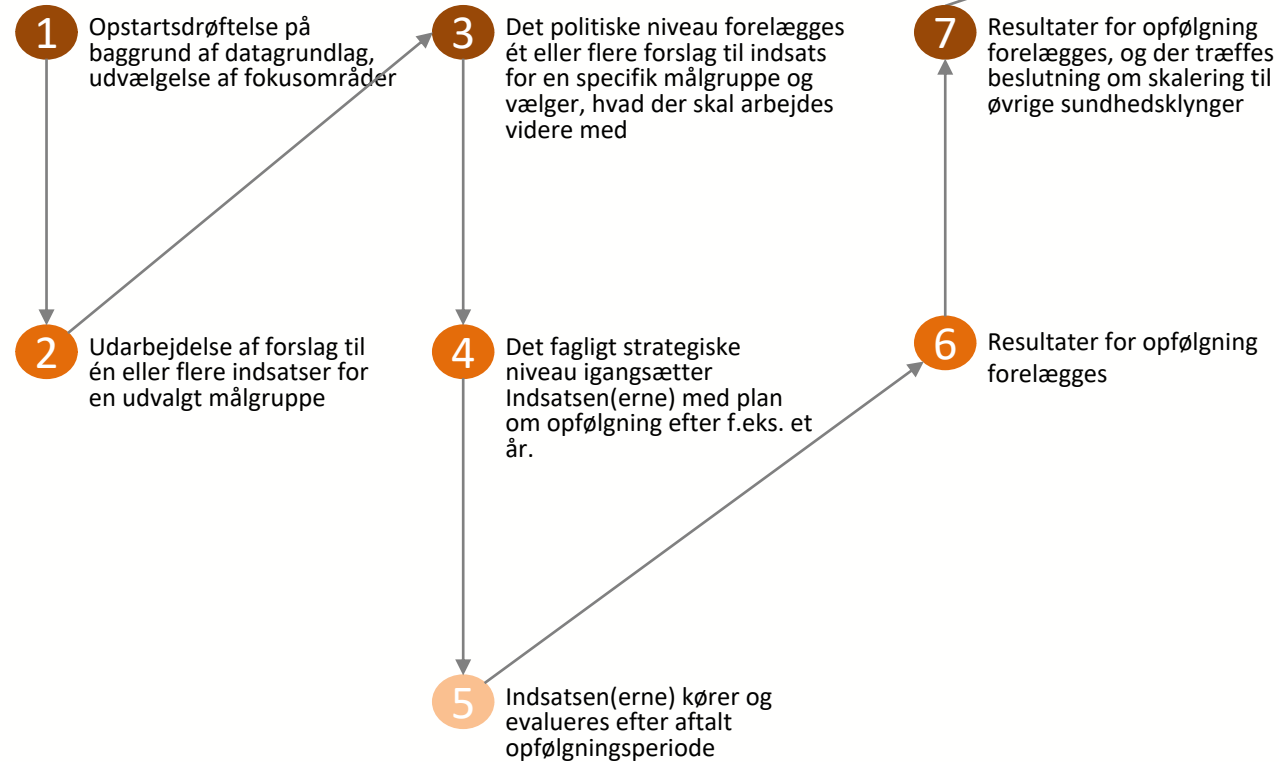
# Eksempel på sagsflow mellem SSU og det nye administrative forum: Ny samarbejdsaftale



# Eksempel på sagsflow ift. skalering af lokal indsats fra en sundhedsklynge



## Sundhedsklynge





# Generisk kommissorium for det politiske niveau i de syddanske sundhedsklynger

Nedenfor er udarbejdet et generisk kommissorium for det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Kommissoriet er gældende for alle fire syddanske sundhedsklynger og udgør en ramme, som den enkelte sundhedsklynge kan udbygge efter behov.

*Godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget d. xx.xx.xxxx*

## Grundlag

Folketinget har d. 9. juni 2022 vedtaget Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv.). Af loven fremgår det bl.a., at der etableres sundhedsklynger omkring landets 21 akuthospitaler. I Region Syddanmark etableres således fire sundhedsklynger – Fyn, Lillebælt, Sønderjylland og Sydvestjylland.

Sundhedsklyngerne er et samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen for sammenhængen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder både det somatiske og psykiatriske område. Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen. Sundhedsklyngerne udgøres af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. (Sundhedsloven §203 stk. 2-4)

## Opgaver og kompetencer

Det politiske niveau vil bl.a. skulle:

- Sætte retning for sundhedsklyngen, herunder igangsætte indsatser, der understøtter udviklingen af det nære, sammenhængende sundhedsvæsen
- Komme med input til og implementere den sundhedsaftale, som Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder udkast til, og som indgår mellem regionen og kommunalbestyrelserne i regionen.
- Implementere og komme med input til nationale tiltag
- Drøfte og beslutte anvendelsen af prioriterede midler
- Opstille selvstændige mål inden for sundhedsaftalens rammer for arbejdet med udgangspunkt i lokale udfordringer og behov (populationsansvar)

Beslutninger i det politiske niveau i sundhedsklyngen træffes på baggrund af konsensus. Det politiske niveau er beslutningsdygtigt, når mindst halvdelen af medlemmerne fra hver sektor er til stede.

Ud over drøftelserne i det politiske niveau kan der være tværgående emner af f.eks. strategisk og økonomisk karakter, som myndighederne i form af repræsentanterne for regionsrådet og kommunalbestyrelserne kan have behov for at drøfte særskilt i henholdsvis region og kommuner

## Sammensætning og formandskab

Det politiske niveau i sundhedsklyngerne består af:

- Fire regionsrådsmedlemmer<sup>1</sup>, herunder regionsrådsformanden
- Borgmestre/rådmand for de deltagende kommunalbestyrelser i sundhedsklyngen
- To praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation (PLO) som repræsentanter for almen praksis inden for sundhedsklyngens område.

Formandskabet for det politiske niveau i sundhedsklyngen varetages ligeværdigt af regionsrådsformanden og én af de deltagende borgmestre. Formandskabet for det politiske niveau er også medlemmer af Sundhedssamarbejdsudvalget.

Repræsentanter for patienter og pårørende inddrages i relevant omfang.

### **Mødeafholdelse**

Det politiske niveau mødes mindst to gange årligt og efter behov.

---

<sup>1</sup> Regionsrådet og Kommunekontaktrådet har i juni 2022 indgået aftale om, at regionen i hver sundhedsklynge på det politiske niveau er repræsenteret ved 4 regionsrådsmedlemmer, herunder regionsrådsformanden.



## Generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i de syddanske sundhedsklynger

Nedenfor er udarbejdet et generisk kommissorium for det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne. Kommissoriet er gældende for alle fire syddanske sundhedsklynger og udgør en ramme, som den enkelte sundhedsklynge kan udbygge efter behov.

*Godkendt i Det Administrative Kontaktforum d. xx.xx.xxxx*

### Grundlag

Folketinget har d. 9. juni 2022 vedtaget Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv.). Af loven fremgår det bl.a., at der etableres sundhedsklynger omkring landets 21 akuthospitaler. I Region Syddanmark etableres således fire sundhedsklynger – Fyn, Lillebælt, Sønderjylland og Sydvestjylland.

Sundhedsklyngerne er et samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen for sammenhængen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder både det somatiske og psykiatriske område. Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen. Sundhedsklyngerne udgøres af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. (Sundhedsloven §203 stk. 2-4)

### Opgaver og kompetencer

Det fagligt strategiske niveau forbereder møder i det politiske niveau og omsætter politiske målsætninger og beslutninger til strategiske satsninger og lokale indsatser. Det fagligt strategiske niveau har som hovedopgave at tage hånd om klyngens borgere med fokus på at sikre konkrete løsninger for bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed. Niveaulet skal samtidig være en drivende kraft for styrket kvalitet og omstilling i det primære sundhedsvæsen.

Det omfatter bl.a. at:

- Følge op på fastlagte mål og implementering af lokalt, regionalt og nationalt aftalte initiativer
- Drøfte og aftale lokale modeller for bedre patientforløb, med fokus på styrket kvalitet og øget nærhed
- Håndtere praktiske udfordringer og muligheder i sundhedsklyngen, herunder igangsætte relevante samarbejdsprojekter, som taler ind i dette
- Anvende nationalt eller lokalt prioriterede midler til styrket sammenhæng og nærhed
- Følge og drøfte centrale nøgletal og data for populationen inden for sundhedsklyngen

Beslutninger i det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngen træffes på baggrund af konsensus. Det er af stor betydning, at det faglige strategiske niveau er operationelt og handlekraftigt.

Det fagligt strategiske niveau i den enkelte sundhedsklynge fastlægger organiseringen af sundhedsklyngens implementeringsniveau ud fra lokale behov. Organiseringen fastsættes med henblik på at sikre effektivitet, sammenhæng og implementeringskraft.





### **Sammensætning og formandskab**

Det fagligt strategiske niveau i sundhedsklyngerne består af:

- Tre repræsentanter fra regionen henholdsvis det somatiske sygehus, Psykiatrisygehuset samt Regionshuset
- En repræsentant (relevant direktør) fra hver af de deltagende kommuner
- To praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation (PLO) som repræsentanter for almen praksis inden for sundhedsklyngens område.
- To repræsentanter for patienter og pårørende udpeget af Patientinddragelsesudvalget

Det er vigtigt, at repræsentanterne har mandat til at træffe beslutninger.

Formandskabet for det fagligt strategiske niveau er delt mellem kommune og region og aftales konkret på udvalgets første møde.

På møderne i det fagligt strategiske niveau er det endvidere muligt at inddrage andre relevante repræsentanter fra region, kommune og almen praksis, når det er relevant ud fra den pågældende dagsorden.

### **Mødeafholdelse**

Det fagligt strategiske niveau mødes mindst fire gange årligt og efter behov.

UDKAST



## Notat

### Etablering af klyngesekretariater omkring hver sundhedsklynge

Dette notat indeholder et forslag til organisering af sekretariatsbetjeningen af sundhedsklyngerne i forhold til det politiske niveau og det fagligt strategiske niveau.

Det fremgår af lovbemærkningerne til lovforslaget om sundhedsklynger, at regionen og kommunerne i sundhedsklyngen samarbejder om at sekretariatsbetjene sundhedsklyngen med det formål at skabe et ligeværdigt samarbejde og størst mulig sammenhængskraft mellem regionen og kommunerne. Dette medfører konkret, at opgaverne vedr. mødeplanlægning, mødeafholdelse, produktion af dagsordenspunkter og referater mm. er fælles og varetages i samarbejde mellem kommuner og region.

Det foreslås, at der etableres et klyngesekretariat omkring hver sundhedsklynge, som består af konsulenter fra regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde), psykiatrisygehuset, det somatiske sygehus i klyngen samt de deltagende kommuner i den pågældende sundhedsklynge. Som det fremgår nedenfor, vil der være forskel på, hvem fra sekretariatet, der er tovholder på hvilke opgaver. Dette vil afhænge af selve opgaven samt om den relaterer sig til betjening af det politiske- eller fagligt strategiske niveau.

Hovedansvaret for sekretariatsbetjening af det politiske niveau vil ligge hos regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde) og klyngeformandskabskommunen, mens hovedansvaret for sekretariatsbetjening af det fagligt strategiske niveau vil ligge hos det somatiske sygehus (som er primær tovholder), psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommunen.

### Sekretariatsbetjening af det politiske niveau

Ligesom det gælder for dagsordenerne til Sundhedssamarbejdsudvalget, laves dagsordenerne til det politiske niveau i regionens journaliseringssystem (Acadre).

Nedenfor er opgaverne vedr. sekretariatsbetjeningen af det politiske niveau skitseret med opgaverne til venstre og tovholdere/ansvarlige til højre.

OPGAVE	ANSVARLIG
<b>Mødeplanlægning</b>	
Tovholder på at finde datoer for møderne, herunder sikre koordinering med relevante kalendere i forhold til at få fastsat mødedatoer	Regionshuset samt kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
Indkaldelse til møderne, herunder lokalebooking	Sygehuse (somatisk og/eller psykiatri) samt kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune

Forplejning til møderne, herunder overblik over afbud til møderne	Sygehuse (somatisk og/eller psykiatri) samt kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
<b>Produktion af dagsordenerne</b>	
Skrive selve dagsordenspunkterne og lægge dem i Acadre	<p>Relevante sagsbehandlere fra kommuner og region.</p> <p>Punkter om lokale indsatser skrives i samarbejde mellem somatisk sygehus og/eller psykiatrisygehuset og kommuner i sundhedsklyngen.</p> <p>Punkter om indsatser, der går på tværs af sundhedsklynger (fra SSU) skrives i samarbejde mellem relevante sagsbehandlere på punktet og Koordinationsgruppen.</p>
Samle og kvalitetssikre dagsordenen	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
Generering af dagsorden inkl. bilag i Acadre	Regionshuset
Sikre godkendelse af dagsordenen hos administrative og politiske formænd	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
Generere dagsorden og bilag på ny såfremt der er rettelser fra godkendelsesprocessen.	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
Udsendelse af dagsordenen til det politiske niveau	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
<b>Mødeafholdelse</b>	
Deltagelse i møder med henblik på at sikre teknik og skrive referat	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
<b>Referat</b>	
Skrive referat og sikre godkendelse af referat	Regionshuset (Tværasektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
Generering af referat i Acadre	Regionshuset

Udsendelse af referat	Regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune
<b>Opfølgning og overlevering på beslutninger</b>	Regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde) og kommunal tovholder fra klyngeformandskabskommune

## Sekretariatsbetjening af det fagligt strategiske niveau

Nedenfor er opgaverne vedr. sekretariatsbetjeningen af det fagligt strategiske niveau skitseret med opgaverne til venstre og tovholdere/ansvarlige til højre. Det somatiske sygehus er primær tovholder på opgaven og den mere specifikke arbejdsdeling aftales indbyrdes i sekretariatet.

OPGAVE	ANSVARLIG
<b>Mødeplanlægning</b>	
Tovholder på at finde datoer for møderne, herunder sikre koordinering med relevante kalendere i forhold til at få fastsat mødedatoer	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Indkaldelse til møderne, herunder lokalebooking	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Forplejning til møderne, herunder overblik over afbud til møderne	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
<b>Produktion af dagsordenerne</b>	
Skrive selve dagsordenspunkterne i First Agenda	<p>Relevante sagsbehandlere fra kommuner og region.</p> <p>Punkter fra implementeringsniveau skrives i samarbejde mellem somatisk sygehus og/eller psykiatrisygehuset og kommuner i sundhedsklyngen.</p> <p>Punkter fra det politiske niveau skrives af konsulenter fra regionshuset (Tværsektorielt Samarbejde) og klyngeformandskabskommunen</p> <p>Punkter om indsatser, der går på tværs af sundhedsklynger (fra SSU) skrives i samarbejde mellem relevante sagsbehandlere på punktet og Koordinationsgruppen.</p>

Kvalitetssikring af dagsorden	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Generering af dagsorden inkl. bilag i First Agenda	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Sikre godkendelse af dagsordenen hos administrative formænd	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Generere dagsorden og bilag på ny såfremt der er rettelser fra godkendelsesprocessen.	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Udsendelse af dagsordenen	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
<b>Mødeafholdelse</b>	
Deltagelse i møder med henblik på at sikre teknik og skrive referat	Konsulent fra somatisk sygehus og/eller psykiatrisygehus samt klyngeformandskabskommune
<b>Referat</b>	
Skrive referat og sikre godkendelse af referat	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Generering af referat i First Agenda	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
Udsendelse af referat	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune
<b>Opfølgning og overlevering på beslutninger</b>	Somatisk sygehus, psykiatrisygehuset og klyngeformandskabskommune