



Sundhedsaftalen 2024-2027
Kommissorium for tværsektorielt samarbejdsforum for data om økonomi og aktivitet
Godkendt af TSS den 12. april 2024

Baggrund

Der er i regi af sundhedsaftalen brug for at fastholde et systematiseret samarbejde om nogle af de primære samarbejdsflader, der er fundamentet for sammenhængende forløb. Det drejer sig om tværsektoriel digital kommunikation, genoptræning og rehabilitering, behandlingsredskaber og hjælpemidler samt data om økonomi og aktivitet. Det er erfaringen, at der på disse områder løbende opstår driftsnære spørgsmål til opgavedelingen, økonomi og samarbejdet, ligesom der også kommer nye nationale udmeldinger, der skal konkretiseres i det tværsektorielle samarbejde.

Tværsektoriel strategisk styregruppe (TSS) har derfor nedsat et samarbejdsforum for data om økonomi og aktivitet, hvor der er den relevante faglighed, kontinuitet og mulighed for at agere agilt.

Formål

Tværsektorielt samarbejdsforum for data om økonomi og aktivitet har til formål at bidrage med data og dataanalyser i forhold til arbejdet med konkretisering af Sundhedsaftalens fokusområder: Børn og unges sundhed, Borgere med psykisk sygdom og Ældre og borgere med kronisk sygdom. Herunder kan samarbejdsforummet bidrage med økonomivurdering af indsatser i regi af Sundhedsaftalen, der kan være potentielt udgiftsdrivende for kommuner og/eller hospitaler og/eller almen praksis.

Samarbejdsforummet skal desuden understøtte arbejdet i sundhedsklyngerne. Herunder skal samarbejdsforummet understøtte sundhedsklyngernes mulighed for at opnå en ensartet og fælles indsigt i aktivitets- og forbrugsudvikling inden for sundhedsydelser på hospitaler, i praksissektoren og kommunerne indenfor både somatik og psykiatri samt børne- og voksenområdet. I den forbindelse skal samarbejdsforum bidrage til koordinering af databehov på tværs af sundhedsklyngerne.

Samarbejdsforummet har også en væsentlig rolle i at bidrage til nationale tiltag, som fx Sundhedsdata på tværs, der understøtter tværsektorielt samarbejde.

Opgaver

- Bidrage med data og dataanalyser til arbejdet i regi af sundhedsaftalen på anmodning fra TSS, sundhedsklynger, andre samarbejdsfora eller ad hoc grupper under TSS
- Belyse praksisnære problemstillinger, fx vedrørende kommunal medfinansiering
- Understøtte nationale tiltag i forhold til data om økonomi og aktivitet, fx i forbindelse Sundhedsdata på tværs
- Understøtte udviklings- og eller driftsopgaver i regi af sundhedsaftalen
- Understøtte sparring og videndeling om mulighederne for udarbejdelse af dataanalyser i sundhedsklyngerne

- Forestå og bidrage til høringer vedrørende data.

Samarbejdsforummet skal i deres arbejde tage afsæt i sundhedsaftalens bærende principper for samarbejdet, herunder helhedssyn, effektiv ressourceudnyttelse, klar opgave- og ansvarsfordeling og borgerinddragelse. Det vil blandt andet sige, hvilken værdi det konkrete arbejde har for borgerne, samt hvilken betydning det har for lighed i sundhed og den samlede ressourceanvendelse i sundhedsvæsenet. Da arbejdet har en faglig teknisk karakter, indtænkes brugerperspektiv og -repræsentanter ikke systematisk, men ved konkrete opgaver, som kan have direkte betydning for borgere, skal brugerperspektivet tænkes ind. Her kan blandt andet hentes inspiration hos VIBIS og Center for patientinddragelse (fx i [Patientguiden](#)).

Udgangspunkt for samarbejdsforummets opgavevaretagelse

Sundhedsdatastyrelsen har etableret flere nationale informationssystemer, som giver kommunerne og region mulighed for at trække data på aggregeret niveau inden for områder som fx antal udskrivelser, akutte genindlæggelser, ambulante besøg, sengedage for færdigbehandlede patienter og samt inden for praksisområdet. Her kan blandt andet peges på informationssystemerne Sundhedsdata på tværs og ”åbent og lukket e-sundhed”. Disse informationssystemer er udgangspunkt for samarbejdsforummets optagevaretagelse.

Råderum og kompetencer

Tværsektorielt samarbejdsforum for data om aktivitet og økonomi har råderum til at løse gruppens opgaver inden for de eksisterende rammer for det tværsektorielle samarbejde, det vil sige national lovgivning og retningslinjer samt eksisterende tværsektorielle samarbejdsaftaler i Region Hovedstaden.

Ved mere principielle problemstillinger og ved sager af politisk karakter skal samarbejdsforum rejse disse til TSS. Det gælder fx ændringer i snitflader og aftaler om nye forpligtelser, som medfører merudgifter for én eller flere af parterne.

Hvis samarbejdsforum bliver opmærksom på behovet for løsning af større opgaver i samarbejdsforum, drøftes dette med Sundhedsaftalesekretariatet og TSS-formandskab, inden disse igangsættes. Dette for at sikre prioritering og koordinering til det øvrige arbejde i regi af sundhedsaftalen.

Samarbejdsforummet prioriterer selv sine opgaver jf. afsnit om opgaver

Arbejdsform

Samarbejdsforummets møder planlægges fleksibelt og efter behov. Der lægges op til en arbejdsform som giver mulighed for at arbejde fokuseret og hurtigt med konkrete opgaver, fx i sprintforløb.

Formandskabet kan mødes oftere med henblik på at koordinere og sikre fremdrift i arbejdsopgaver. Formandskabet kan træffe beslutninger på vegne af samarbejdsforum med henblik på en fleksibel beslutningsproces.

Samarbejdsforum (og formandskabet) kan nedsætte ad hoc grupper eller inddrage relevante fagpersoner ad hoc, herunder fx ved konkrete opgaver i forhold til psykiatri- og børneområdet eller almen praksis.

Sammensætning

Tværsektorielt samarbejdsforum for data om økonomi og aktivitet sammensættes primært af administrative medarbejdere og evt. ledere med faglig indsigt i sundhedsdata. Der tilstræbes kontinuitet i repræsentationen af hensyn til områdets store kompleksitet.

Samarbejdsforummet består af:

- 5-6 administrative/ledelsesrepræsentanter fra kommunerne med faglig indsigt i sundhedsdata, der udpeges via Embedsmandsudvalget for sundhed. Der bør tilstræbes repræsentation fra hvert planområde
- 3-4 administrative/ledelsesrepræsentanter fra Region Hovedstaden med faglig indsigt i sundhedsdata

Derudover udpeges til ad hoc deltagelse:

- 1-2 repræsentanter udpeget af PLO-Hovedstaden, heraf 1 fagpolitisk repræsentant og 1 repræsentant med faglig indsigt i sundhedsdata (evt. administrativ)
- 1 kommunal repræsentant med indsigt i socialpsykiatrien
- 1 regional repræsentant med indsigt i psykiatrien
- 1 repræsentant fra hver sundhedsklynge, der arbejder med sundhedsdata (fx i en klynge-datagrube)

Ad hoc medlemmer inviteres, når det er relevant i forhold til dagsorden. Ad hoc medlemmerne har også mulighed for at dagsordensætte punkter.

Formandskab

Samarbejdsforum nedsættes med et fælles formandskab bestående af:

- 1 repræsentant fra kommunerne
- 1 repræsentant fra Region Hovedstaden (Center for Økonomi).

Formandskabet er ansvarligt for fremdriften i gruppens arbejde samt evt. dialog med TSS/TSS-formandskab.

Sekretariat

Der etableres et fælles sekretariat, der har ressourcer til at bistå samarbejdsforummet med at løse opgaver og sikre fremdrift i opgaverne. Sekretariatet består af 1 administrativ medarbejder fra formandskabskommunen og 1 administrativ medarbejder fra Region Hovedstaden, Center for Økonomi.

Sekretariatets opgaver er:

- At forestå mødeforberedelse, herunder opgaver vedr. udarbejdelse og udsendelse af dagsordener og referater
- At bistå formandskabet med at sikre overblik over opgaver, samt over udviklingen på området
- At bidrage til løsning af konkrete opgaver som er en forudsætning for/del af samarbejdsforummets opgaver, herunder mindre analyser, afdækninger og evt. sammenskrivninger af konkrete produkter.

