

Forretningsorden for Polisk sundhedsklynge Syd

I henhold til Sundhedslovens § 203 etablerer Regionsrådet i Region Hovedstaden sammen med Ishøj Kommune, Brøndby Kommune, Albertslund Kommune, Vallensbæk Kommune, Københavns Kommune, Dragør Kommune, Hvidovre Kommune, Tårnby Kommune, Høje Taastrup Kommune, Glostrup Kommune og Rødovre Kommune en sundhedsklynge omkring Amager og Hvidovre Hospital. Sundhedsklyngen består af et politisk niveau og et fagligt niveau. Denne forretningsorden er gældende for den politiske sundhedsklynge.

Rammer

Rammerne for sundhedsklyngernes arbejde er fastlagt i sundhedslovens §203, §204 og §206 og præciseres i bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler, praksisplan for almen praksis og patientinddragelsesudvalg med tilhørende vejledning.

Formål

Sundhedsklyngen omfatter både psykiatri og somatik, og skal bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud.

Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akuthospitalernes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

§ 1

Sundhedsklyngens sammensætning

Stk. 1

Sundhedsklyngen består af:

- 4 medlemmer fra Regionsrådet i Region Hovedstaden
- 11 borgmestre fra de deltagende kommunalbestyrelser
- 2 repræsentanter fra almen praksis (praktiserende læger udpeget af de Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden)

Repræsentanter for patienter og pårørende inddrages i relevant omfang. Repræsentanter for Patientinddragelsesudvalget inviteres til dialogmøder om konkrete emner i sundhedsklyngernes politiske niveau. Repræsentanter fra Patientinddragelsesudvalget vil ligeledes skulle inviteres, hvis sundhedsklyngerne nedsætter relevante arbejdsgrupper og udviklingsprojekter.

Stk. 2.

Klyngens medlemmer kan repræsenteres med suppleanter.

Stk. 3.

Sundhedsklyngen har et delt formandskab. Formandskabet udgøres af regionsrådsformanden og en borgmester valgt af borgmestrene fra de deltagende kommuner.

Stk. 4.

Funktionsperioden for sundhedsklyngen følger regionsrådets og kommunalbestyrelsernes valgperiode.

§ 2

Sundhedsklyngens opgaver

Stk. 1

Sundhedsklyngens opgaver er beskrevet i Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler, praksisplan for almen praksis og patientinddragelsesudvalg §1-2.

Sundhedsklyngens opgaver er:

- At sætte retning for klyngen, herunder igangsætte indsatser med omstilling til det primære sundhedsvæsen samt implementere og komme med input til sundhedsaftalen, som regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå ifølge Sundhedslovens § 205.
- At implementere og komme med forslag og høringssvar til nationale tiltag og drøfte og beslutte anvendelsen af prioriterede midler m.v.
- At opstille selvstændige mål for arbejdet med udgangspunkt i de lokale udfordringer og behov, f.eks. i forhold til særlige indsatser for at imødegå sammenhængsproblematikker i sundhedsklyngens population eller evt. lokale folkesundhedsmæssige udfordringer og sygdomsbyrder. Dette skal ske inden for sundhedsaftalens rammer.

§ 3

Sundhedsklyngens møder

Stk. 1

Sundhedsklyngen holder mindst 2 møder om året. Mødeplanen fastsættes for hele valgperioden.

Stk. 2

Såfremt medlemmerne ønsker punkter til drøftelse optaget på dagsordenen, gives der skriftligt besked herom til formandskabet og sekretariatet, senest 28 dage forud for mødet.

Stk. 3

Formanden foranlediger, at der senest 10 dage før mødets afholdelse udsendes en dagsorden til medlemmerne. Den udsendte dagsorden skal indeholde det nødvendige materiale som grundlag for drøftelserne.

Stk. 4

Ved emner af tværgående karakter om f.eks. strategisk og økonomisk forhold, som myndighederne i form af repræsentanterne for regionsrådet og kommunalbestyrelserne, kan have behov for at drøfte særskilt, kan dette foregå ved særskilte dagsordenspunkter

Stk. 5

Protokol fra møderne i Sundhedsklyngen udsendes til medlemmerne senest 10 dage efter afholdelse af møde. Medlemmerne kan inden for 8 dage afgive indsigelser til protokollen. I tilfælde af indsigelser udsendes revideret referat til fornyet godkendelse efter samme procedure. Er der ingen indsigelser betragtes protokollen herefter som godkendt.

Stk. 6

Sager kan undtagelsesvis afgøres ved skriftlig votering på grundlag af materiale udsendt til sundhedsklyngens medlemmer. Såfremt blot ét medlem gør indsigelse herimod, skal sagen eller sagerne behandles på møde.

Stk. 7

Såfremt et medlem er forhindret i at deltage i et møde, gives der besked herom til formandskabet eller sekretariatet inden mødets afholdelse. Det angives i mødereferatet, hvem der har deltaget i mødet.

Stk. 8

Sundhedsklyngens møder er ikke offentligt tilgængelige.

Sundhedsklyngen kan tillade, at andre personer deltager i møderne, når det er ønskeligt af hensyn til en sags oplysning eller drøftelserne i udvalget.

Stk. 9

Formandskabet kan indkalde sundhedsklyngen til ekstraordinært møde med kortere varsel end 21 dage. Ved indkaldelse til ekstraordinært møde giver formandskabet medlemmerne underretning om mødets dagsorden samt i videst muligt omfang materiale til sagens behandling.

Ekstraordinære møder kan foregå virtuelt, hvis det ikke er muligt at koordinere et fysisk møde.

§ 4

Mødeledelse og beslutningsdygtighed

Stk. 1

Møderne ledes af formandskabet på skift.

Stk. 2

Sundhedsklyngen er beslutningsdygtig, når mindst halvdelen af medlemmerne er til stede, dog således at både Kommuner og Region er repræsenteret. For punkter der vedrører almen praksis gælder, at PLO-Hovedstaden skal være repræsenteret.

Stk. 3

Det fælles formandskab tegner sundhedsklyngen mellem møderne.

§ 5

Sekretariatsbetjening

Stk. 1.

Regionen og kommunerne deler sekretariatsbetjeningen af sundhedsklyngen.

§ 6

Ikrafttræden

Stk. 1

Denne forretningsorden træder i kraft på konstituerende møde i Politisk sundhedsklynge Syd den 28. september 2022 og er gældende til den 31. december 2025.