

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland



## Forretningsorden

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland er nedsat med hjemmel i § 204, stk. 2, og § 205, stk. 2 og 4, i sundhedsloven.

I medfør af § 2 i Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (BEK nr. 1569 af 16/12/2013 – opdateres når ny Bekendtgørelse træder i kraft) fastsætter udvalget selv sin forretningsorden.

Dato 05.04.2018

Sagsnummer 1-01-72-31-17

Helene Bech Rosenbrandt

helroe@rm.dk

Side 1

## Formål

Sundhedskoordinationsudvalget har til formål at understøtte sammenhængende forløb på tværs af det regionale og kommunale myndighedsansvar, herunder understøtte kvaliteten og den effektive ressourceudnyttelse i opgaveløsningen. Sundhedskoordinationsudvalget er således et centralt forum for styrkelse af det tværsektorielle samarbejde mellem regionens hospitaler, kommunerne og praksissektoren.

## Sammensætning

**§ 1.** Sundhedskoordinationsudvalget består af repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen og praksissektoren, jf. bekendtgørelsens § 1 stk. 2. Den nærmere sammensætning aftales mellem regionsrådet og kommunekontaktrådet i regionen.

Udvalget har følgende sammensætning:

- 5 medlemmer udpeget af regionsrådet
- 5 medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet i regionen
- 2 medlemmer udpeget af PLO-Midtjylland

**§ 2.** Sundhedskoordinationsudvalget vælger sin formand blandt regionsrådets repræsentanter i udvalget og sin næstformand blandt de kommunale medlemmer af udvalget.

**§ 3.** Regionen sekretariatsbetjener Sundhedskoordinationsudvalget.

**§ 4.** Funktionsperioden for udvalgets medlemmer følger kommunalbestyrelsernes og regionsrådets valgperiode.

## Opgaver

**§ 5.** Udvalgets opgaver er beskrevet i Sundhedsloven, jf. lovens § 3, og i Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler § 3.

Udvalgets opgaver er:

- at fremme positiv dialog mellem sektorerne således, at der kan opnås større sammenhæng i sundhedsvæsenet
- at udarbejde den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens §205 skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen, herunder
  - at understøtte, at regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i regionen kan godkende sundhedsaftalen
  - at opstille fælles, forpligtende målsætninger for udviklingen af sundhedsområdet generelt i regionen samt for de områder og målgrupper, som Sundhedskoordinationsudvalget beslutter at indgå aftale om, bl.a. med afsæt i de nationale mål for sundhedsområdet
  - at følge op på målsætningerne løbende
  - at gennemgå sundhedsaftalen én gang årligt og vurdere behovet for at revidere dens indhold
  - som led i sundhedsaftalen at indgå samarbejdsaftaler, som beskriver arbejdsdeling og samarbejde mellem aktører, f.eks. i relation til en konkret målgruppe
- at vurdere udkast til regionens sundhedsplan og fremkomme med anbefalinger til, hvordan planen kan fremme sammenhæng i indsatsen mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud
- at behandle regionens Praksisplan inden denne vedtages endeligt
- at drøfte emner, der er relevante for sammenhængen i patientforløb mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud, herunder koordinering og prioritering af midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet.

## Underudvalg og arbejdsgrupper

**§ 6.** Sundhedskoordinationsudvalget kan jf. bekendtgørelsens § 2, stk. 4 nedsætte underudvalg og arbejdsgrupper, bl.a. med henblik på faglig rådgivning af Sundhedskoordinationsudvalget. Underudvalgene og arbejdsgrupperne afgiver indstillinger til Sundhedskoordinationsudvalget.

## Patientinddragelsesudvalget

**§ 7.** Sundhedskoordinationsudvalget skal systematisk inddrage Patientinddragelsesudvalget i regionen, jf. bekendtgørelse nr. 257 af 19. marts 2014 om patientinddragelsesudvalg, i drøftelserne af emner, der ligger indenfor Sundhedskoordinationsudvalgets emneområder.

## Praksisplanudvalget

**§ 8.** Sundhedskoordinationsudvalget har en særlig opgave i at koordinere med Praksisplanudvalget. Praksisplanudvalget udarbejder en praksisplan for almen praksis. Denne beskriver hvilke opgaver, almen praksis skal varetage, snitflader til det øvrige sundhedsvæsen samt overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. De opgaver, som almen praksis jf. sundhedsaftalen forpligtes til at udføre, skal beskrives i praksisplanen for almen praksis og følges op af en underliggende aftale med de praktiserende læger, hvor implementering og eventuelt ressourcer aftales.

## Udvalgets møder

**§ 9.** Møder i Sundhedskoordinationsudvalget er ikke åbne for offentligheden. Sundhedskoordinationsudvalget kan tillade andre personer at overvære en sags behandling, når det er ønskeligt af hensyn til en sags oplysning eller drøftelserne i udvalget.

**§ 10.** Sundhedskoordinationsudvalget skal afholde mindst fire møder om året, jf. bekendtgørelsens § 2, stk. 2.

**§ 10 stk. 2.** Er et medlem forhindret i at deltage i et møde i udvalget, meddeler vedkommende dette til formanden eller udvalgets sekretær. Det angives i mødereferatet, hvem der har deltaget i mødet.

**§ 10 stk. 3.** Formanden indkalder medlemmerne af Sundhedskoordinationsudvalget til møde på forud fastlagte dage. Mødeplanen fastlægges for et år ad gangen. Formanden kan dog ændre mødeplanen med mindst 21 dages varsel.

**§ 10 stk. 4.** Når et medlem senest 8 hverdage forud for et møde skriftligt fremsætter forslag om emner, der ønskes drøftet på mødet, sætter formanden emnerne på dagsordenen for det førstkommende møde.

**§ 10 stk. 5.** Dagsordenen til møderne i Sundhedskoordinationsudvalget fremsendes som hovedregel til udvalget 8 dage forud for mødet. Dagsordenen bilægges det nødvendige materiale som grundlag for behandling af sagerne. Materialet gøres samtidig tilgængeligt i edagsordenen.

**§ 10 stk. 6.** Undtagelser til § 10 stk. 5, hvor udsendelse af dagsordenen eller bilagsmateriale på grund af sagens oplysning forsinkes, meddeles udvalgets medlemmer en uge forud for mødet. Ligesom det oplyses udvalgets medlemmer, hvornår dagsorden og bilag forventes modtaget.

**§ 10 stk. 7.** Den offentlige dagsorden inklusiv bilag offentliggøres på Region Midtjyllands hjemmeside.

**§ 11.** Formanden kan indkalde Sundhedskoordinationsudvalget til ekstraordinært møde med kortere varsel end 21 dage. Ved indkaldelse til ekstraordinært møde giver formanden medlemmerne underretning om mødets dagsorden samt i videst muligt omfang materiale til sagens behandling.

## Mødeledelse og beslutningsdygtighed

**§ 12.** Formanden leder Sundhedskoordinationsudvalgets møder og træffer bestemmelse i alle spørgsmål om ledelse af udvalgets drøftelser.

Formanden formulerer de punkter, om hvilke der skal stemmes. Ved formandens forfald leder udvalgets næstformand mødet.

**§ 12 stk. 2.** Ethvert medlem kan ved mødets begyndelse begære ordet til dagsordenen.

**§ 12 stk. 3.** Ønsker et medlem ændringer eller tilføjelser af emner på dagsordenen, godkender udvalget ændring af dagsordenen for mødet.

**§ 13.** Sundhedskoordinationsudvalget er beslutningsdygtigt, når mindst halvdelen af medlemmerne er til stede, dog således at både kommuner og region er repræsenteret.

## Afstemninger og mødereferater

**§ 14.** Udvalgets beslutninger træffes ved stemmeflerhed. Ved stemmelighed er formandens stemme afgørende. Udvalget skal dog tilstræbe, at der arbejdes ud fra princippet om konsensus.

**§ 15.** Der kan kun træffes beslutninger om forhold, der er optaget på den udsendte dagsorden, eller hvis alle tilstedeværende medlemmer er enige herom.

**§ 15 stk. 2.**

Medlemmerne kan kun deltage i udvalgets afgivelse af indstillinger og afstemninger, når de personligt er til stede under disse.

**§ 16.** Der skrives et beslutningsreferat af møderne i Sundhedskoordinationsudvalget.

**§ 16 stk. 2.** Ethvert medlem kan forlange mindretalsudtalelse ført til referat.

**§ 16 stk. 3.** Beslutningsreferatet udsendes inden 8 dage efter mødet til medlemmerne af Sundhedskoordinationsudvalget og til samme kreds, som har fået tilsendt dagsordenen. Referatet anses som godkendt, hvis der ikke er indgivet indsigelser inden 8 dage efter udsendelsen. I tilfælde af indsigelser udsendes revideret referat til fornyet godkendelse efter samme procedure.

## Andre bestemmelser

**§ 17.** Denne forretningsorden træder i kraft den 4. april 2018.

**§ 17 stk. 2.** Ændringer i og tillæg til forretningsordenen skal behandles på et ordinært møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Vedtaget på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 4. april 2018.

Henrik Fjeldgaard  
Formand Sundhedskoordinationsudvalget