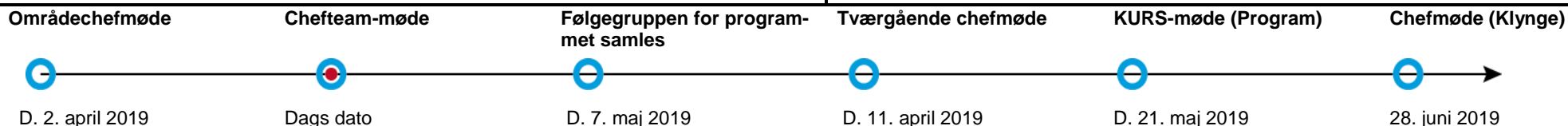


<p>Baggrund: Som opfølgning på KURS-mødet d. 26. februar, og de tilbagemeldinger Chefteamet gav, genindstilles Program <i>Træning og Rehabilitering</i> med følgende elementer:</p> <ol style="list-style-type: none"> Konkretisering af programmets spor med særlig fokus på de konkrete indholdselementer (se bilag 1) <ul style="list-style-type: none"> Som et nyt element styrkes programmet med en 8-punkts plan for aktive ældre (Plan træning). Der kommer en særskilt Chefteamindstilling på denne med forslag til konkret udmøntningsplan. Reorganisering af programmet med nedsættelsen af en ny <i>Følgegruppe</i> og et særligt fokus på sammenhængskraften i den lokale implementering og aktivering af hele ledelseskæden (se bilag 2) Tilføjelse af ressourcer til en styrket implementering af programmets indsatsområder i form af nedsættelse af en <i>Træningsklynge</i> (se bilag 3) med ansættelse af to klyngemedarbejdere (se bilag 4 med plan for udmøntning af budgettilførsel på 4,3 mio. kr. til terapeutfaglig ledelse i sundhedsenhederne) 	<p>Kommunikation: Reorganiseringen af Program <i>Træning og Rehabilitering</i> og de ændringer det fører med sig kommunikeres bredt ud i Sundhed og Omsorg gennem kommunikationen omkring Fokus 19. Med fastlæggelsen af programmets indhold og organisering tages der også fat på en-til-en understøttelsen af programmets kommunikation i regi af Fokus 19.</p> <p>Derudover sikres den målrettede kommunikation og løbende koordinering i implementeringen ved at dagsordensætte programmet på relevante mødefora – f.eks. tværgående ledermøde d. 11. april. Og på samme måde kommunikerer der specifikt til de aktører, der er en del af organiseringen omkring programmet (træningsklyngen, OC-kredsen, lokale direktions og tværgående enheder).</p> <p>Muligheden for at kommunikere omkring reorganiseringen i det daglige hjørne/chefteamets 5 min vurderes.</p>												
<p>Beslutninger: Chefteamet beslutter:</p> <ul style="list-style-type: none"> At godkende det genindstillede Program <i>Træning og Rehabilitering</i> under Fokus 19 jævnfør bilag 1 og bilag 2 At der nedsættes en <i>Træningsklynge</i> i et delt klyngeansvar mellem Akuttilbud og Rehabilitering og Område Midt med Sundhedsstrategi og Forebyggelse som strategisk partner jævnfør bilag 3 At udmøntningen af budgettilførsel på 4,3 mio. kr. til terapeutfaglig ledelse i Sundhedsenhederne opdeles i 1,2 mio. kr. til ansættelse af to klyngemedarbejdere i <i>Træningsklyngen</i> og 3,1 mio. kr. til de syv <i>lokalområder</i>, i henhold til vedlagte forslag til udmøntningsplan (bilag 4) At der opslås en stilling som sundhedsfaglig analytiker, der jf. vedhæftede stillingsopslag (bilag 5) skal medvirke til analyser, datapakker og evaluering/monitorering indenfor det nære sundhedsvæsen; herunder træning og rehabilitering og akutområdet At stillingen som sundhedsfaglig analytiker finansieres af de 0,5 mio. kr., der er afsat til "prospektive data" under investeringsmodellerne om forebyggelige indlæggelser 	<p>Denne indstilling er (Sæt X):</p> <table border="1"> <tr> <td>Åben indstilling</td> <td>X</td> <td>Lukket indstilling</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Koordineret (<i>inden indstilling fremsendes</i>) med andre afdelinger, hvilke: Akuttilbud og Rehabilitering og Mål- og Økonomistyring</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ansvarlig leder/afdeling: Ulla Reintoft og Otto Ohrt</td> <td>Deltager på mødet: Ulla Reintoft og Ditte Kirkegaard</td> </tr> </table>	Åben indstilling	X	Lukket indstilling	Koordineret (<i>inden indstilling fremsendes</i>) med andre afdelinger, hvilke: Akuttilbud og Rehabilitering og Mål- og Økonomistyring			Ansvarlig leder/afdeling: Ulla Reintoft og Otto Ohrt		Deltager på mødet: Ulla Reintoft og Ditte Kirkegaard			
Åben indstilling	X	Lukket indstilling											
Koordineret (<i>inden indstilling fremsendes</i>) med andre afdelinger, hvilke: Akuttilbud og Rehabilitering og Mål- og Økonomistyring													
Ansvarlig leder/afdeling: Ulla Reintoft og Otto Ohrt		Deltager på mødet: Ulla Reintoft og Ditte Kirkegaard											
<p>Effekt: Det videre arbejde med fastsættelse af implementerings- og effektmål, med afsæt i programmets konkrete indsatsområder, præsenteres for Chefteamet på det kommende KURS-møde d. 21. maj.</p>	<p>Direkte udgifter</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,9 mio. kr.</td> <td>4,3 mio. kr.</td> <td>4,3 mio. kr.</td> <td>4,3 mio. kr.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Udgiften finansieres inden for: (Sæt X)</p> <table border="1"> <tr> <td>Afd. grundbudget</td> <td>X</td> <td>Afd. opsparing</td> <td>MSO's fælles opsparing</td> </tr> </table> <p>I udmøntningsplanen af budgettilførsel på 4,3 mio. kr. indgår 1,2 mio. kr. til etablering af <i>Træningsklyngen</i>, med ansættelse af to klyngemedarbejdere med en terapeutfaglig baggrund og en kandidat/master overbygning, og 3,1 mio. kr. til de syv <i>lokalområder</i> ift. målsætningen om to-delt ledelse i Sundhedsenhederne – herunder terapeutfaglig ledelse i Sundhedsenhederne (bilag 4). I 2019 tildeles 2/3 af budgettet til klyngen (0,8 mio. kr.), mens lokalområdernes budget på 3,1 mio. kr. ikke justeres.</p> <p>Ansættelsen af en sundhedsfaglig analytiker pr. 1. juni 2019 sker i samarbejde mellem Strategi og Kommunikation, Akuttilbud og Rehabilitering og Sundhedsstrategi og Forebyggelse. Opgavefeltet for sundhedsfaglig analytiker er beskrevet i vedhæftede stillingsopslag (bilag 5). Udgifterne finansieres af de 0,5 mio. kr., der permanent er afsat til "prospektive data" i investeringsmodellen for forebyggelige indlæggelser.</p>	2019	2020	2021	2022	3,9 mio. kr.	4,3 mio. kr.	4,3 mio. kr.	4,3 mio. kr.	Afd. grundbudget	X	Afd. opsparing	MSO's fælles opsparing
2019	2020	2021	2022										
3,9 mio. kr.	4,3 mio. kr.	4,3 mio. kr.	4,3 mio. kr.										
Afd. grundbudget	X	Afd. opsparing	MSO's fælles opsparing										
<p>Opfølgning:</p> <ul style="list-style-type: none"> Den videre opfølgning på fremdriften i implementering af Program <i>Træning og Rehabilitering</i> – med fokus på effekt for borgerne – sker i henhold til de fastsatte kvartalsvise KURS-møder og strategiske møder i regi af Fokus 19 Det videre arbejde med etablering af klyngesamarbejdet på træningsområdet følger processen for arbejdet med effektmål i klyngerne, som en del af strategi og datainformeret ledelse i Sundhed og Omsorg – samt <i>Guideline</i> for etablering af ny klynge. Således vil klyngesamarbejdets ansvarsområder blive konkretiseret og der vil blive udarbejdet implementerings- og effektmål, som vil blive kvalificeret på Tværgående Chefmøde inden det konkrete klyngesamarbejde indstilles til Chefteamet før sommerferien. 													



Referat

Chefteamet besluttede:

- At godkende det genindstillede Program *Træning og Rehabilitering* under Fokus 19 jævnfør bilag 1 og bilag 2
- At der nedsættes en *Træningsklynge* i et delt klyngeansvar mellem Akuttilbud og Rehabilitering og Område Midt med Sundhedsstrategi og Forebyggelse som strategisk partner jævnfør bilag 3
- At udmøntningen af budgettilførsel på 4,3 mio. kr. til terapeutfaglig ledelse i Sundhedsenhederne opdeles i 1,2 mio. kr. til ansættelse af to klyngemedarbejdere i *Træningsklyngen* og 3,1 mio. kr. til de syv *lokalområder*, i henhold til vedlagte forslag til udmøntningsplan (bilag 4)
- At der opslås en stilling som sundhedsfaglig analytiker, der jf. vedhæftede stillingsopslag (bilag 5) skal medvirke til analyser, datapakker og evaluering/monitorering indenfor det nære sundhedsvæsen; herunder træning og rehabilitering og akutområdet
- At stillingen som sundhedsfaglig analytiker finansieres af de 0,5 mio. kr., der er afsat til "prospektive data" under investeringsmodellerne om forebyggelige indlæggelser

I beskrivelsen af klynge som fremsendes til et senere CT-møde, lægges en kadence for midlertidighed ind, så man gentænker klyngens fokus, feks. ift. rehabilitering, den kommende sundhedsreform mm. De 2 stillinger som klyngemedarbejdere slås op som faste. De 2 stillinger og klyngens genstandsområde skal evalueres efter 2 år. Opgaverne for sundhedsanalytikeren tænkes sammen med øvrige opgaver indenfor KØS, hvor ekspertisen ligger i Faktacentret. Hvis mange af opgaverne ligger i at trække data fra KØS, bør ressourcerne inden for dette tænkes sammen.