

Standardmandat for fagråd

i Helse Sør-Øst

(revidert i LG 25. mars 2014)

1 Bakgrunn

Som et resultat av omstillingsprogrammet - hovedstadsprosessen – opprettet Helse Sør-Øst regionale fagråd i 2008, jf. styresak nr. 108/2008.

Bakgrunn for å etablere tverrfaglige regionale fagråd var å styrke fagutviklingen, samt å sikre et likeverdig og godt tjenestetilbud. Fagrådene skulle bidra til

- Faglige råd overfor det regionale helseforetaket.
- Råd om regional faglig koordinering.
- Råd om raskere implementering av nasjonale og regionale retningslinjer

Justert mandatet er utarbeidet på bakgrunn av ny Plan for strategisk utvikling 2013-2020 (Hamar 22.11.2012) og evaluering av fagrådsarbeidet i 2013. Helse Sør-Øst RHF ønsker at fagrådene skal spille en rådgivende rolle i RHFets realisering av Plan for strategisk utvikling og ivaretagelsen av sørge-for ansvaret.

2 Mål og rammer for fagrådet

Kvalitet og pasientsikkerhet skal være i fokus. I tråd med Plan for strategisk utvikling 2013-2020 og styresak 093/13 Strategi for kvalitet og pasientsikkerhet 2014-2016, skal følgende strategiske innsatsområder for pasientbehandling gi føringer for fagrådernes arbeid:

- Tjenesteutvikling og kommunikasjon skal skje etter brukernes behov.
- Kvalitet og pasientsikkerhet skal prioriteres i alt vi gjør.
- Samhandling styrkes for bedre helse og bedre tjenester.
- Rett behandling på rett sted.
- Det utvikles tettere samarbeid mellom private og offentlige helsetjenester.

3 Oppdragsbeskrivelse – fagrådernes funksjon

Fagrådene oppnevnes og er et rådgivende organ for fagdirektør i Helse Sør-Øst RHF. Fagrådene skal gi faglige råd til det regionale helseforetaket basert på følgende mandat/oppdrag:

- Faglige råd til det regionale helseforetaket.
Helse Sør-Øst RHF v/fagdirektør, gir de enkelte fagråd mandat og konkrete oppdrag. De strategiske innsatsområdene i Plan for strategisk utvikling 2013-2020 og målområdene for gjeldende år vil være aktuelle problemstillinger i oppdragene. Fagrådernes anbefalinger må bygge på dokumentert kunnskap og god praksis og det må sikres legitimitet gjennom gode prosesser i dialog med fagmiljøet, brukere og tillitsvalgte.
- Råd om regional faglig koordinering.
En sentral oppgave for fagrådene vil være å bidra til faglig utvikling og koordinering på tvers av sykehusområdene, slik at praksis i regionen som helhet blir mest mulig likeverdig.

- Råd om raskere implementering av nasjonale og regionale retningslinjer.
Fagrådene gir råd til helseforetakene om implementering av nasjonale og regionale retningslinjer etter hvert som det kommer nye eller reviderte retningslinjer.

4 Organisering

Representasjon/sammensetning

Fagråd etableres på tvers av medisinske spesialiteter og med tverrfaglig representasjon. Fagrådene skal reflektere de mest sentrale yrkesgruppene innen fagområdet. Det bør også sørges for representasjon fra ulike deler av virksomheten totalt sett – for eksempel både fra behandlende tjeneste og rehabilitering og fagadministrasjon. Et fagråd skal ledes av relevant regionsavdeling for fagområdet, men det kan gjøres unntak. Det skal sikres reell, inkluderende og aktiv medvirkning fra brukere.

Fagrådene gis følgende "standard" sammensetning:

- 2 fra relevant regionavdeling/er.
- 1 fra hvert sykehusområde.
- 1 felles repr. fra private sykehus med driftsavtale (Lovisenberg diakonale sykehus, Diakonhjemmet sykehus, Revmatismesykehuset, Betanien Hospital og Martina Hansens hospital).
- 1 fra Universitetet i Oslo.
- 1 fra høgskole/Universitetet i Agder.
- 2 brukerrepresentanter.
- 1-2 fra kommunehelsetjenesten.
- 1 representant fra avtalespesialist og/eller private aktører der det er relevant.

I tillegg møter RHF-deltaker for blant annet å bistå fagrådsleder i å sikre god kontakt mellom fagrådet og RHFet.

"Standard" sammensetning kan fravikes der det anses fornuftig i forhold til fagområdets innhold.

Etablering og nyoppnevning:

Fagråd nedsettes for et definert fagområde etter oppnevning og fastsettelse av mandat. Helse Sør-Øst RHF sørger formelt for oppnevning, herunder oppnevning av leder. Fagrådet forutsettes å være organisatorisk tilknyttet det helseforetak som har lederen, foretaket sørger for drift av fagrådet og fagrådet rapporterer til fagdirektør i Helse Sør-Øst RHF. Ansvarlig helseforetak har ansvar for å legge til rette for og påse at fagrådet fungerer og at gjeldende prosedyrer følges. Ved nyoppnevning av representanter, skal fagrådsleder konsulteres. RHF-deltaker må sikre at fagrådets innstilling presenteres i KTV-møter.

Arbeidsform:

Regionens fagdirektørmøte kan brukes for rådgivning ved eventuelt behov for opprettelse av fagråd/arbeidsgrupper/-nettverk. Fagdirektørmøtet gis en mer fremskutt rolle med hensyn til rådgiving i faglige spørsmål og ved eventuelle behov for fagråd/arbeidsgrupper/nettverk.

Arbeidsformen i fagrådene avhenger av hvilke av de tre områdene fagrådene har oppgaver, se under pkt 2 ovenfor.

Innstillinger og råd kan behandles i de ordinære møtene med regionens fagdirektører, direktørmøte, styret, brukerutvalg, konserntillitsvalgte og konsernverneombud. Det skal gis tilbakemelding til fagrådene om hvordan sakene følges opp videre.

Fagrådsleder og **direktør for kvalitet og fagområder** i Helse Sør-Øst avklarer, sammen med fagrådet og RHF-deltaker, hvilke faglige områder i Helse Sør-Øst som er aktuelle for oppdrag til fagrådet.

Etter hvert som det kommer nye eller reviderte nasjonale og regionale retningslinjer, kan fagrådene gi råd til det regionale helseforetaket om implementering.

Fagrådene kan innhente informasjon fra helseforetakene, men ikke initiere omfattende undersøkelser eller kartlegging som påfører betydelig merarbeid, uten at dette tas opp med Helse Sør-Øst RHF.

Innkalling og agenda til fagrådenes møter, samt referat etter møtene, sendes fra RHF-deltaker til Helse Sør-Øst RHF. Det vises for øvrig til administrativ rollebeskrivelse som skal bidra til en kunnskapsbasert, enhetlig og forutsigbar utøvelse av RHFets arbeid slik at fagrådene leveranser gir best mulig beslutninger i RHFet og/eller råd til helseforetakene.

Fagrådsleders rolle:

Fagrådsleder har ansvar for å sikre god møteledelse og møteplanlegging. Sammen med sekretær i fagrådet, skal fagrådsleder sørge for gode prosesser i fagrådet.

Fagrådsleder skal ha løpende kontakt med RHF-deltaker og god kontakt med **direktør for kvalitet og fagområder**. Fagrådsleder skal i rimelig tid sammen med RHF-deltaker sørge for at fagrådet gis en tilbakemelding fra RHFet på fagrådets leveranser og anbefalinger.

Habilitet:

Medlemmer i fagrådet må følge de prinsipper og regler som følger av vurdering av habilitet og tilgang til informasjon som ikke må bli kjent for uvedkommende. Deltagernes engasjement i fagrådet krever ansvarsfølelse og lojalitet, samt respekt for vern om informasjon og øvrige verdier.

Funksjonstid

Fagrådene har en funksjonstid på 4 år. Eksisterende medlemmer i fagrådet kan reoppnevnes for en ny periode. Reoppnevning i funksjonstiden foretas av fagdirektør. Rådets faglige sammensetning opprettholdes.

RHFet vil fortløpende vurdere behov for fagråd, både opprettelse av nye og avvikling av eksisterende fagråd.

Ad.hoc./undergrupper

Fagrådene kan etablere interne undergrupper ved særskilte behov og supplere seg med faglig bistand i begrenset omfang. Om en ønsker å etablere langsiktig arbeid som involverer nye personer og/eller kostnader, skal det konfereres i forkant med ansvarlig HF og RHF. Også undergrupper skal som hovedregel ha brukerrepresentasjon.

Fagrådene kan initiere møter, faglige seminarer osv. for å få innspill til eget arbeid innenfor eget budsjett.

Sekretariat – økonomi:

Fagrådene virksomhet finansieres innenfor basisrammen til ansvarlig helseforetak som også får leder- og sekretariatsfunksjon. Driftsmidlene til fagrådene skal synliggjøres i helseforetakets budsjett og stilles til rådighet for fagrådet. Leder av fagrådet gis ansvar for i samarbeid med rådets medlemmer å etablere et årsbudsjett som følges opp av helseforetaket.

Ordinære utgifter knyttet til møtedeltakelse, reise og lignende for de ansatte ved sykehusene, representanter fra primærhelsetjenesten og andre instanser dekkes av respektive foretak /arbeidsgiver/organisasjon. Helse Sør-Øst RHF dekker utgifter til brukerrepresentanter og private næringsdrivende etter fastsatte satser.