

Helsefellesskapet i Sør-Rogaland

Mandat for tjenestemodellgrupper i Helsefellesskapet i Sør-Rogaland

Bakgrunn og formål

Helsefellesskapet i Sør-Rogaland sin visjon er «*gode helsetjenester til rett tid, gjennom samarbeid om gode overganger.*

Helsefellesskapet prioriterer, planlegger og utvikler helsetjenester for befolkningen vår, og samhandler om helhetlige pasientforløp. Målet er at befolkningen har tillit til at vi forvalter fellesskapets verdier på en god måte, og opplever sømløse overganger mellom kommunene og sykehuset» (Strategi for helsefellesskapet, vedtatt i Partnerskapsmøte 30.09.2025).

Utvikling av gode pasientforløp for personer som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester er en prioritert oppgave. For å sikre dette, er det etablert fire tjenestemodellgrupper, én for hver av følgende pasientgrupper:

- barn og unge
- eldre med skrøpelighet
- personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- personer med flere kroniske lidelser

I tjenestemodellgruppene arbeid er det viktig at beslutningsprosessene fører frem til felles forståelse og konsensus i alle kommunene og i spesialisthelsetjenesten. Viktige forutsetninger for dette er å skape bred forankring og involvering fra oppstart av arbeidet og gjennom hele prosessen. For å legge til rette for kunnskapsbaserte beslutninger er det viktig å sikre bred faglig tilnærming og innsikt. Tjenestemodellgruppene vil derfor være avhengig av dialog og innspill fra fag- og pasient/brukermiljø utover det deltagerne i tjenestemodellgruppene kan bidra med. Mandatet er utarbeidet for å sikre felles forankring og en forutsigbar arbeidsmetode i de fire tjenestemodellgruppene.

Organisering

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) utnevner tjenestemodellgrupper. Faglig samarbeidsutvalg (FSU) følger opp tjenestemodellgruppene i henhold til mandat for arbeidet. FSU innstiller medlemmer til tjenestemodellgrupper og oppretter og avvikler arbeidsgrupper etter behov.

Oppgaver og ansvar

- Utarbeide forslag til organisering av- og implementering av nye pasientforløp/samhandlingsstrukturer
- Løfte inn forslag til FSU, knyttet til felles prosjekter i helsefellesskapet

Representasjon og sammensetning

Tjenestemodellgruppene skal bestå av:

- Leder: Kommunalsjef/virksomhetsleder eller tilsvarende, eller klinikkssjef/avdelingssjef innen aktuelt fagområde
- Nestleder: Kommunalsjef/virksomhetsleder eller tilsvarende, eller klinikkssjef/avdelingssjef innen aktuelt fagområde
- Spesialisthelsetjenesten: fagpersoner/ressurspersoner inklusive lege
- Kommunene: fagpersoner/ressurspersoner
- Fastlegerepresentant/kommuneoverlege
- Brukerrepresentant
- Leder sørger for sekretærfunksjon ved behov
- Eventuelt ekstern fagkompetanse ved behov

Representantene velges for fire år med vararepresentanter. Hver representant har ansvar for forankring i egen organisasjon. Lederrollen rulleres mellom kommune- og spesialisthelsetjeneste hvert andre år.

Rapportering

Referater fra møtene sendes fortløpende til helsefellesskapets sekretariat for publisering på helsefellesskapets nettside.

Faglig samarbeidsutvalg (FSU) følger opp tjenestemodellgruppene i henhold til mandat for arbeidet.

Tjenestemodellgruppens leder og nestleder kalles inn til FSU for statusrapportering i henhold til gjeldende årshjul, en gang hvert år. Skriftlig statusrapport sendes arbeidsutvalget (AU) i forkant av møtedato.

Rapporten skal som minimum inneholde:

- Tjenestemodellgruppens sammensetning.
- Eventuelle utfordringer i tjenestemodellgruppen (eks. oppmøte, sammensetning eller liknende).
- Antall møter som har vært avholdt.
- Saker som tjenestemodellgruppen har jobbet med, og status på dette.

- Status i revisjonsarbeidet tilknyttet aktuell(e) delavtale(r) som tjenestemodellgruppen er gitt ansvar for.
- Råd/innspill til aktuelle saker fra tjenestemodellgruppen til FSU.

Møteplan og fremdrift

- Gruppene utarbeider selv møtekalender og har ansvar for oppfølging av vedtak.
- Oppgaver som utarbeiding av sakslister og referater løses internt. Samhandlingskoordinator i sekretariatet vil støtte opp om fremdrift ved behov (01.03.26-28.02.28).

Ressurser og økonomi

Hver part dekker kostnader for sine representanter.

Fastlegerepresentanter får honorar i tråd med veileder for fastlegers deltakelse i helsefelleskap. Brukerrepresentanter honoreres etter felles sats for brukarmedvirkning på systemnivå.

Evaluerings

Mandatet og tjenestemodellgruppens arbeid evalueres årlig av Faglig samarbeidsutvalg (FSU) for å sikre måloppnåelse og behov for justeringer.