

Brukarutvalet

i Sogn og Fjordane

Retningslinjer for felles brukarutval for Helse Førde og kommunane
i Sogn og Fjordane

Fastsett av koordineringsrådet, 04.10.12

1. Innleiing

Dette dokumentet inneheld retningsliner for felles brukarutval for kommunane i Sogn og Fjordane og Helse Førde HF, som oppfølging av rammeavtalen pkt 7.

Retningslinene er fastsett av koordineringsrådet, jfr sak 06/12 den 04.10.12.

Brukarutvalet skal årleg evaluere og kan gjere framlegg om endringar av desse retningslinene, som vert lagt fram for koordineringsrådet til avgjerd.

Koordineringsrådet rapporterer årleg til dialogmøtet, som kan drøfte aktuelle føringar for brukarmedverknaden.

Retningslinene dannar utgangspunktet for samarbeid og samspel om brukarmedverknad mellom dei enkelte kommunane i Sogn og Fjordane, Helse Førde HF og brukarutvalet, som i dokumentet er omtalt som «partane».

2. Formelt utgangspunkt

Kommunane og helseføretaket har plikt til å syte for pasient- og brukarmedverknad etter m.a. følgjande føresegner i lovverket:

Lov om kommunale helse- og omsorgstenester

Kommunen skal syte for at representantar for pasientar og brukarar blir høyrde ved utforminga av helse- og omsorgstenestene og at det vert etablert system for innhenting av pasientar og brukarar sine erfaringar og synspunkt. Vidare skal det leggjast til rette for samarbeid med brukargruppene sine organisasjonar og med frivillige organisasjonar som arbeider med dei same oppgåvene som helse- og omsorgstenesta.

Lov om helseføretak

Helseføretak skal syte for at verksemder som yter spesialisthelsetenester og andre tenester som høyrer naturleg saman med dette, etablerer system for innhenting av pasientar og andre brukarar sine erfaringar og synspunkt.

Rammeavtalen inngått mellom kommunane og Helse Førde har i pkt 7 føresegner om prisnipp for brukarmedverknad. Rammeavtalen føreset at KS Sogn og Fjordane og Helse Førde utarbeider nærare retningsliner for oppnemning og mandat for eit felles brukarutval.

3. Føremål

Involvering og medverknad frå brukarane av tenestene er viktig for å sikre gode og likeverdige helse- og omsorgstenester til alle innbyggjarar, uavhengig av kjønn, alder, etnisitet, bustad og diagnose/nedsett funksjon. Det gjeld både i høve til den einskilde brukar sitt møte med tenestene og gjennom plan- og utviklingsarbeid, og både i høve helseføretaka og kommunane sine ansvarsområde (inkl. samarbeidstiltak).

Eit felles brukarutval for kommunane i Sogn og Fjordane og Helse Førde skal bidra til å oppnå dette føremålet.

4. Oppgåver

Brukarutvalet har desse oppgåvene:

- Sjå til at brukarmedverknaden som er føresett i lovverket og rammeavtalen med tilhøyrande delavtalar vert ivareteken.
- Vere eit rådgjevande organ for kommunane, Helse Førde og andre instansar, slik at kunnskapen til brukarane vert nytta som eit grunnlag for å utforme og gjennomføre teneste.
- Anten sjølv ivareta brukarmedverknaden eller syte for at denne vert ivareteken på annan måte.
- Syte for at partane årleg rapporterer om korleis brukarmedverknaden vert ivareteken og gje si vurdering på dette grunnlaget.
- Aktivt vurdere og medverke til utvikling, innovasjon og forbetring av tenestene, herunder nye arbeidsmetodar og teknologiske løysingar.
- Medverke til at det blir lagt ei breiddetilnærming til grunn for utvikling av helse- og omsorgstenestene.
- Brukarutvalet skal normalt ikkje handsame saker som omfattar ein kommune, men skal sjå til at brukarmedverknaden vert ivareteken i høve samarbeidstiltak og -område som omfattar fleire kommunar og/eller Helse Førde HF.

5. Samarbeid med andre organ

Brukarutvalet har rett til å få sine syn framlagt for dialogmøtet, koordineringsrådet, KS Sogn og Fjordane og styret i Helse Førde HF. Utvalet skal ha høve til å møte minst ein gong i året i kvar av desse organa.

Årsmelding for brukarutvalet skal handsamast i desse organa.

6. Samansetjing og oppnemning

Brukarutvalet skal ha 10 medlemar som vert oppnemnde for 2 år om gongen.

Ved første valet gjer Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) framlegg om 4 medlemar og 2 varamedlemar bunde til desse og Samarbeidsforumet for funksjonshemmedes organisasjonar (SAFO) gjer framlegg om 2 medlemar med 1 varamedlem bunden til desse og Pensjonistforbundet Sogn og Fjordane skal gjere framlegg om 1 medlem med personleg varamedlem. I tillegg skal det oppnemnast 1 representant frå ein brukarorganisasjon utanfor paraplyorganisasjonane FFO og SAFO med personleg varamedlem frå denne gruppa av organisasjonar. Aktuelle organisasjonar skal ha høve til å kome med framlegg. Det skal òg gjerast framlegg om varamedlem. ¹⁾

Organisasjonane skal gjere framlegg om ein breiast mogleg representasjon av medlemsmassen. I dette må ein avvege representasjon i høve akutthjelp og dei breie brukargruppene, og på tvers av t.d. skiljet mellom somatikk og psykiatri.

Ved oppnemninga skal ein søke å oppnå ei mest mogeleg jamn geografisk fordeling i fylket. Vidare skal det vere mest mogleg lik fordeling mellom kvinner og menn.

KS skal syte for framlegg til ein representant som er brukarrepresentant i eit kommunalt råd for eldre/menneske med nedsett funksjonsevne. Leiar for dei regionale fagnettverka for helse og omsorg kjem med framlegg til representant. Representasjonen rullerar mellom dei fire regionane i fylket i denne rekkefølga: Nordfjord, HAFS, Sogn, Sunnfjord. Tilsvarande råd på fylkeskommunalt nivå gjer framlegg om ein representant.

Brukarrepresentantane skal ha god brukarkompetanse. Det er då ein føresetnad at brukarrepresentantane har eller skaffar seg slik kompetanse som kvalifiserer dei til å delta og bidra til endring gjennom planmessig kompetanseutvikling som byggjer på systematisering av eigne og andre sine erfaringar. Brukarutvalet skal utvikle eller på annan måte tilby opplæring i høve dette, også med tanke på reine kommunale brukarutval.

Koordineringsrådet oppnemner brukarutvalet på grunnlag av framlegg frå organisasjonane, jfr avsnitt 2 og 5 ovanfor. ¹⁾

Samansetjinga av brukarutvalet må vurderast løpande i lys av medlemstalet i organisasjonane.

Utvalet skal sjølv velje leiar og nestleiar.

I tillegg møter ein fast representant frå føretaksleiinga i Helse Førde og ein fast representant frå KS/kommunane. Desse vert og oppnemnde for 2 år.

Oppnemning av medlemar og varamedlemar i brukarutvalet vert gjort i løpet av 1. halvår året etter år med kommuneval. Funksjonstida er to år.

Første oppnemning av medlemar og varamedlemar i brukarutvalet vert gjort slik at utvalet trer i funksjon frå 01.01.13

7. Sekretariat

Helse Førde HF og KS Sogn og Fjordane har eit felles ansvar for ivaretaking av sekretariatsfunksjonen i samråd med leiaren i brukarutvalet. Helse Førde HF ivaretek samordninga av sekretariatsfunksjonen og bind begge sekretariatspartar i høve brukarutvalet og medlemane der når ikkje anna er sagt. Tilsvarande er Helse Førde HF ansvarleg for at det er gjort dei avklaringar som trengst med den andre sekretariatsparten.

8. Møte i brukarutvalet

Brukarutvalet har minst 5 møte i året. Det vert utarbeidd ein møteplan for eitt år.

Andre frå kommunane, Helse Førde og andre instansar kan delta for å orientere om saker når brukarutvalet ber om å få ei utgreiing av ei bestemt sak.

Brukarutvalsrepresentantane får ein bestemt frist for å sende inn saker til møte i brukarutvalet. Sakliste vert fastsett av leiaren (ev. nestleiar) som i samarbeid med sekretær for brukarutvalet set denne saman og sender ut innkalling, ca 7 dagar før møtet.

Innkallinga vert sendt elektronisk og i papirformat til dei som ikkje har tilgang på elektronisk post, og vert lagt ut på Helse Førde si heimeside. Forfall skal meldast så raskt som mogleg til leiar og sekretær som då vil ta kontakt med varamedlem.

Utkast til referat frå møte vert, etter at leiaren har sett gjennom dette, sendt til medlemmane som får ein frist for å kome med eventuelle merknader. Referatet vert sendt til medlemmane, varamedlemmane og det regionale brukarutvalet i Helse Vest, Helse Førde og KS. Referatet vert i tillegg lagt ut på Helse Førde si heimeside.

9. Godtgjersle og utgiftskompensasjon

Godtgjersle for brukarutvalet vert fastsett av koordineringsrådet. Endringar som medfører auka kostnader, skal godkjennast av partane før iverksetjing. Det skal gjennomførast ei årleg indeksregulering av satsane i samsvar med gjennomsnittet av lønsveksten i helseføretaksområdet og kommunal sektor. ²⁾

10. Budsjett og finansiering

Koordineringsrådet skal fastsette eit årleg budsjett for brukarutvalet etter at brukarutvalet har fått gjeve sitt framlegg. Endringar som medfører auka kostnader, skal godkjennast av partane før iverksetjing. Brukarutvalet pliktar å overhalde fastsett budsjetttramme. ³⁾

Kostnadene vert dekkja av kommunane og Helse Førde med med 50 % på kvar. KS syter for avklaring av fordeling av kostnadene på kommunane.

Merknader til retningslinene:

1)

Framleggsretten vil normalt innebære at koordineringsrådet kodifiserer framlegga som gyldige val.

2)

Gjeldande godtgjersle:

1. Leiar av brukarutvalet vert godtgjort med kr 8 000 pr år.
2. Nestleiar får ei årleg godtgjersle på kr 5 000.
3. Den som representerer brukarutvalet mottok kr 800 i godtgjersle per møte.
4. Leiar eller ein annan brukarutvalsmedlem får reisegodtgjering og godtgjersle med kr 800 for å delta på styremøta i Helse Førde HF.
5. Brukarrepresentantar får godtgjort deltaking i plan-/utviklingsarbeid og prosjekt med kr 800 pr møte.
6. Brukarrepresentantar får reise- og kostgodtgjering etter staten sine satsar.
7. Tapt arbeidsforteneste vert dekket mot erklæring frå arbeidsgjevar med inntil kr 1 000.

Utgangsnivået for seinare reguleringar må bli bestemt når det ligg føre eit resultat frå igangsette vurderingar med sikte på å harmonisere godtgjerslene mellom helseføretaka. I desse vurderingane bør det takast omsyn til at brukarutvalet i Sogn og Fjordane vil ha eit utvida mandat jamført med dei andre brukarutvala.

3)

Ein må rekne med behov for eit par års røynsle før ein får eit fullt dekkande grunnlag for budsjetteringa.