

Referat

Møte i: Helsedirektoratets brukerråd

Møteleder: Sissel Haavaag, leder av Brukerrådet

Dato: 02.12.2020

Referent: Tove Ringerike

Saknr: 20/42697

Til stede: Se liste

Referat fra møte i Brukerrådet 2. desember 2020

Møtepapirene til møtet ble sendt ut 18. november.

Sak 1: Kort informasjon fra Helsedirektoratet

Divisjonsdirektør Nina Aulie informerte om følgende saker (se utsendte presentasjon):

- Korona-anbefalinger for julen
- Endringer i folketrygdloven
- Foreløpige resultater fra cannabis-prosjektet
- Pilotprosjekt røykeslutt
- Demenskampanje
- «det finnes hjelp»

Sak 2: Orienteringssak. Oppdrag læring og mestring. Hovedfunn og utkast til anbefalinger

Innledning ved Inger Merete Skarpaas, avd. Folkesykdommer. Se utsendte presentasjon.

Sak 3: Orienteringssak. Pakkeforløp smertebehandling, muskel- og skjelettlidelser og utmattelse inkl. CFS/ME

Innledning ved Eva Bjerkmann for avd. kommunale helse- og omsorgstjenester. Se utsendte presentasjon.

Sak 4: Orienteringssak: Informasjon om Rehabiliteringsregisteret

Innledning ved Lise Westskogen, avd. velferdsteknologi og rehabilitering. Se utsendte presentasjon.

Sak 5: Orienteringssak. Handlingsplan fysisk aktivitet 2020-2029. Sammen om aktive liv

Innledning ved Heidi Fadum, avd. miljø og helse. Se vedlagte presentasjon.

Prosjektet kommer tilbake til Brukerrådet med mer informasjon når strukturene for det Helsedirektoratet skal bidra med er mer på plass.

Sak 6: Drøftingssak. Normerende produkt brukermedvirkning psykisk helse og rus.

Innledning ved Line Eikenes Langsholt, div. folkehelse og forebygging. Se utsendte presentasjon.

Det var lagt opp til følgende momenter:

- Det er et utviklingsarbeid i Helsedirektoratet som Brukerrådet må kjenne til
- Brukerrådet inviteres til å ta eierskap og delta aktivt når bruker – og pårørendemedvirkning nå skal defineres inn i et nytt paradigme

Innspill fra medlemmer i Brukerrådet:

- Positive tilbakemeldinger på Helsedirektoratet at undersøker om det er effekt av brukermedvirkning
- Flott at prosjektet ser flere dimensjoner av bruker og pårørende

Prosjektet er i oppstartsfasen og vil øke arbeidsinnsatsen i 2021. De inviteres tilbake når det begynner å komme resultater.

Sak 7: Drøftingssak. Helsedirektoratets rolle i oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan

Innledning ved Astrid Nylenna, div. folkehelse og forebygging. Se vedlagte presentasjon.

Problemstilling til drøfting

- Hva vil organisasjonene løfte frem som det viktigste i Nasjonal helse- og sykehusplan fra et brukerperspektiv?

Innspill fra medlemmer i Brukerrådet:

Flere trakk frem helsefelleskapene som viktige. Det viktige er å få til god samhandling, ikke nødvendigvis akkurat hvordan helsefelleskapene konstrueres. Flere uttrykte at det er viktig med et bevisst forhold til at oppgavedeling og forflytning må gå begge veier mellom spesialisthelsetjenesten og kommunenes ansvar.

Når det gjelder samhandlingsutfordringer ble det minnet om at samhandling ikke bare er en utfordring på tvers av tjenestenivåene, men også utfordrende innenfor samme nivå (for eksempel innen spesialisthelsetjenesten).

Det er viktig at infrastruktur og finansieringssystemer støtter opp om samhandling.

Det at pasienten settes i sentrum er viktig for brukersiden.

Det skjer mye spennende på teknologisiden, men man må ikke glemme brukerperspektivet selv i teknologioptimisme.

Problemstilling til drøfting

- Hvilke andre store arbeider er brukerorganisasjonene engasjert i som har betydning for måloppnåelsen for Nasjonal helse- og sykehusplan? Hvordan se disse i sammenheng?

Det var ingen innspill i møtet. Medlemmene i Brukerrådet Inviteres til å ta kontakt om noe dukker opp.

Problemstilling til drøfting

- Brukermedvirkning
 1. Hvordan vil dere i brukerrådet medvirke videre? (Korte orienteringer i brukerrådsmøte?, Dypere inn enkeltoppdrag eller enkelttemaer?, Annet?)
 2. Kontakt med organisasjonene i implementeringsfasen (Hvordan kan vi få til et samarbeid i implementering av Nasjonal helse- og sykehusplan?)

Innspill fra medlemmer i Brukerrådet:

Flere av medlemmene uttrykte at det er bra at brukermedvirkningen er satt så i sentrum. Men det ble også uttrykt at hele nasjonal helse- og sykehusplan er veldig stor og kompleks noe som gjør det overveldende og vanskelig å kommentere.

Det kom interesse for både å få korte orienteringer og gå i dybden på enkeltsaker. Det må tilpasses de enkelte tema utover i prosjektperioden.

Det var spesiell interesse for å kunne følge arbeidet med Helsefellesskap. Prosjektleder er positiv til dette, men vil vurdere hvordan dette kan gjøres best mulig. Denne delen av planen er dypest forankret i tjenestene og ikke i Helsedirektoratet.

Sak 8: Drøftingssak. Presentasjon av hovedresultater fra Tilskuddsrapport for 2019, samt drøfting av hvordan Helsedirektoratet kan optimalisere forvaltningen av tilskuddsordninger

Innledning ved Bård Olesen, avd. tilskudd. Se vedlagte presentasjon.

Problemstillinger til drøfting

- Innspill til mulige forbedringer av tilskuddsrapporten, hva kan bli bedre?
- Hvordan kan Hdir forbedre informasjonsarbeidet om ulike tilskuddsordninger rettet mot frivillighetsfeltet?

Momenter som var oppe i påfølgende diskusjon:

Det var spørsmål om andel avslag og begrunnelse for innvilgelse. Det var også interesse for tildelingene er å regne som enkeltvedtak siden det gir mulighet til å anke. Avklaringen er tildelingene i frivillighetsfeltet stort sett er enkeltvedtak og dermed kan ankes. Reglene for tildeling ligger i hver ordning. Det er ulikt antall som søker på hver ordning så avslagsandel blir ulik.

Det ble kommentert at det for kommunene er mange ordninger, som det er mye arbeid å følge med på, søke og deretter rapportere. Det ble stilt spørsmål ved om det er god ressursutnyttelse for kommunen.

Det var innspill om erfaring med at en del tiltak faller bort når tilskuddet blir borte. Kunne det vært oppsummert noe over tid om dette? Avdelingen svarte at det er en kjent problemstilling og at de jobber med forbedre informasjon dette blant annet ved å være i dialog med HOD for å få klargjort hvor lenge tilskuddordningene vare ved utlysning.

Det ble kommentert at dette er en deskriptiv rapport og derfor ble det stilt spørsmål om hvor analytisk kan den da være? Det er et ønske om at å rapportere effekt og evaluering av ordningene og det jobbes med hvordan måle "effekten" og å finne nye måte å evaluere på.

Det var en diskusjon av det å ha åpne utlysninger sammenliknet med øremerkede midler. Er øremerking som sådan et virkemiddel? Er øremerking som sådan en forskuttering av at tiltaket fungerer før det faktisk er evaluert?

Sak 9: Oppnevning. Program Handlingsplan Allmennlegetjenester - Invitasjon til å foreslå representanter til styringsgruppe og referansegruppe

Kine Lynum, avd. kommunale helse- og omsorgstjenester til stede for å svare på spørsmål. Det var ikke forhåndsmeldt forslag og en del medlemmer hadde forlatt møtet som endte på overtid. Det ble gjort en ekstra epost runde med mulighet til å nominere personer. Arbeidsutvalget fikk i oppgave å oppnevne.

- Helsedirektoratets brukerråd oppnevner varamedlem Anne Rita Øksengård (Nasjonalforeningen for folkehelse) som medlem av programmets styringsgruppe.
- Helsedirektoratets brukerråd oppnevner medlem Antonio Domenico Trivilino (Rådet for innvandrere-organisasjoner i Oslo) og varamedlem Anne Hanshus (Pensjonistforbundet) til programmets eksterne referansegruppe.
- I tillegg ble medlem Atle Larsen (LHL, FFO) ettermeldt til referansegruppen.

Personer oppnevnt på vegne av Brukerrådet forventes å ivareta et generelt brukerperspektiv utover det de har av spesialkompetanse fra egen brukergruppes perspektiv.

10: Orienteringssak. Kort informasjon fra sekretariatet

Utbetaling av godtgjørelse – krav for 2020

Frist for å komme med på budsjettåret 2020 må vi motta kravet før 8. desember.

Kommende frister og møter

- For ordinære møter er møtedatoer for 2021 er satt. Førstkommende møte er 10. mars med frist for forslag 12. januar
- For dialogmøter om koronasituasjonen innkalles de mer ad hoc. Neste planlagte møter vil være i januar og februar.

Deltakerliste

Fra Brukerrådet	
FFO, Landsforeningen for hjerte og lungesyke	Atle Larsen
FFO, Norsk Epilepsiforbund	Sissel Karin Haavaag
FFO, Foreningen for hjertesyrke barn	Pia Bråss
FFO	Arnfinn Aarnes
Unge funksjonshemmede	Camilla Lyngen
Pårørendealliansen	Anita Vatland, til ca kl 14
Rådet for innvandrere-organisasjoner i Oslo	Samina Tagge, til ca kl 14
Rådet for innvandrere-organisasjoner i Oslo	Antonio Domenico Trivilino
Kreftforeningen	Jon Kirknes
Nasjonalforeningen for folkehelse	Eli Gunhild By
Pensjonistforbundet	Sven Anders Haugtomt
Helsedirektoratets BrukerROP/ Forening for Human Narkotika politikk	Arild Knudsen
Helsedirektoratets BrukerROP/ Mental Helse	Jill Arild
Observatør fra Pasient- og brukerombudene	Anne Lise Kristensen, til kl 13
Fra Helsedirektoratet	
Divisjonsdirektør Virksomhetsstyring	Nina Aulie
Sekretariat for Brukerrådet	Tove Ringerike
Prosjektleder «Brukeren først»	Karin Yan Kallevik
Innledere: se under hver enkelt sak.	
Tilhørere i møtet oppgis ikke.	