

Referat

Møte i: Helsedirektoratets brukerråd

Møteleder: Camilla Lyngen

Dato: 04.12.2019

Referent: Tove Ringerike

Saksnr: 19/42143

Til stede: Se vedlagte deltakerliste

Referat fra møte i Brukerrådet 04/19 – 4.desember

Sak 1: Godkjenning av møteinnkalling og agenda

Leder for Brukerrådet, Camilla Lyngen, ønsket velkommen. Møteinnkalling og agenda ble godkjent.

Det ble informert om en invitasjon fra fagråd om arbeid og helse vedrørende deltakelse på workshop. Mer informasjon sendes ut på epost og interesserte kan melde seg innen onsdag 11. desember. AU tar den endelige beslutningen om hvem som deltar fra Brukerrådet.

Sak 2: Dette må dere vite om/Hva skjer i Helsedirektoratet

Presentasjonen var ikke tilgjengelig i møtet, men er nå lagt inn i fellespresentasjonen.

Bjørn Guldvog informerte om:

- Nasjonal helse- og sykehusplan, herunder helsefellesskap
- Opptappingsplan for habilitering og rehabilitering
- Endringer i folketrygdloven
- Rammeverk for pakkeforløp
- Informasjonssatsing om cannabis

Sak 3 Sak til orientering: Saker på dagsorden i Helsedirektoratets sektorråd 8. januar 2020.

Innledning ved Camilla Lyngen og Nina Bachke

Det ble kort informert om de tre sakene som står på dagsorden

- 1) Helsepersonell – muligheter for å styrke kapasitet og kompetanse
- 2) Nasjonal helse- og sykehusplan
- 3) Evaluering av rådet

Sekretariatet sender ut lenke til møtepapirene når de er ferdige. Medlemmene i Brukerrådet ble oppfordret til å sende innspill til Camilla Lyngen slik at hun kan ta det med seg inn i møtet.

Sak 4: Sak til drøfting. Innspill til veien videre for velferdsteknologiprogrammet

Innleder avd.dir Kristin Mehre og rådgiver Juni Melting, avd. velferdsteknologi og rehabilitering

Se vedlagt presentasjon.

Helsedirektoratet ønsket innspill på følgende:

- Hvordan kan/ønsker dere som brukerråd å bidra til denne utviklingen?
- Hvordan anbefaler dere som brukerråd at vi jobber med brukermedvirkning generelt i Nasjonalt velferdsteknologiprogram?

Brukerrådet hadde spørsmål og innspill som ble diskutert med innlederne. Den aller viktigste tilbakemeldingen var at uansett type velferdsteknologi, så må den testes av tiltenkt målgruppe.

Følgende tema var berørt i diskusjonen:

- Utfordringer knyttet til bruk av app'er eller tilsvarende som lar brukeren måle og følge opp egne helserelaterte funksjoner, men ikke lar seg dele med helse- og omsorgstjenesten. Helsedirektoratet er kjent med problemstillingen, men minnet om at det må gjøres både en helsefaglig og en etisk utredning ved bruk av privat utstyr.
- For utstyr det offentlige tilbyr så minnet medlemmer i Brukerrådet om at språk kan være en utfordring for de som har et annet morsmål. Det kan også være utfordringer knyttet til sansetap eller kognitive evner. Helsedirektoratet forsikret om at den enkeltes evne til å ta i bruk teknologien er en viktig del av vurderingen før noen tilbys utstyr eller andre tiltak.
- Brukerrådet minnet om at pårørende kan være en viktig målgruppe. De må også tas med på råd ved innføring eller lyttes til når de etterspør løsninger. I mange tilfeller avlaster de tjenestene ved å administrere og/eller gi brukerne bistand i bruk av ny teknologi.
- Det ble etterspurt å ha et tydelig kontaktpunkt for å få hjelp til å sette opp, bruke eller feilsøke teknologien.
- Helsetjenesten ble oppfordret til å samarbeide med andre sektorer som for eksempel barnehager og skoler for å legge til rette for bruk også der. Det må avklares om (eventuelt hvem) som skal kunne pålegge eller nekte bruk av teknologien på tvers. (Eksempel brukt var avatar i klasserom).
- Helsedirektoratet fikk ros for å ønske og ta en pådriverrolle innen velferdsteknologi. Brukerrådet opplever det som at det er et stort uforløst potensial ved god bruk av velferdsteknologi (eller mestringsteknologi som ble foreslått som alternativt navn).
- Det ble sagt at man er positive til tiltak/teknologi som gjør at folk kan leve i vante omgivelser og gjøre vante ting lenger.
- Brukerrådet har en opplevelse av at det er et gap mellom antall personer som kunne ha behov for utstyr og de som faktisk får det.

- Det ble oppfordret til spredning av velferdsteknologi til alle landets kommuner, og i større omfang i hver kommune enn i dag.
- Det kom frem at brukere og pårørende nok kan være mer innstilt på å ta ny teknologi og tjenester i bruk enn tjenesteyterne. De kan opptre som velferdsteknologiambassadører.
- Det ble oppfordret til at kommunene samarbeider og gjerne benytter eksisterende elderåd, ungdomsråd osv inn i innkjøpsprosesser og evalueringer.
- Det ble oppfordret til at kommunene sørger for innkjøpskompetanse og tilstreber lik tilgang på tvers.

En oppsummering av Brukerrådets leder åpnet for at Helsedirektoratet kan invitere Brukerrådet og/eller brukerorganisasjoner til et mer utvidet møte om denne problemstillingen.

Sak 5: Sak til drøfting: Evaluering av pasientreiseforskriften

Innleder seniorrådgiver Camilla Closs Walmann, avd. helserett og bioteknologi, Se vedlagt presentasjon.

Stortinget har bedt om en bred gjennomgang av pasientreiseregelverket og om tiltak for å forenkle og forbedre ordningen. Målet med Helsedirektoratets arbeid er å finne tiltak, foreslå nødvendige forskriftsendringer og konsekvensutrede forslagene, og oversende dem til Helse- og omsorgsdepartementet i juni 2020.

Følgende problemstilling var oppe for innspill:

Er det noen forhold Brukerrådet mener det er viktig at vi tar med oss videre i prosessen med å evaluere regelverket?

Brukerrådet ga uttrykk for at de funnene som allerede var identifisert, og ble presentert i møtet, var gjenkjennbare. Brukerrådet var usikre på om det var regelverket som var problemet eller om det heller er gjennomføringen og forvaltningen av det som er for firkantet. Det ble gitt ros for at man nå går gjennom regelverket.

Brukerrådet hadde følgende innspill:

- Satsene oppleves som for lave, men det er vel politisk styrt
- Det kan virke som det er ulike forventinger til ulike grupper evne til å håndtere reisebestilling selv
- Pårørende er en gruppe som faller utenfor muligheten til å klage, selv om de ofte er med pasienter. De bør høres før rapporten ferdigstilles
- Reglene for å ha følge under transporten oppleves for strenge
- Det er viktig å sørge for "god kundebehandling". Det gjelder både måten det fremføres på og den faktiske informasjonen
- Det virker som reglene for pasientreiser er så strenge at reisene tidvis blir så utmattende at det kan påvirke helseundersøkelsen/konsultasjonen i negativ retning

Helsedirektøren oppsummerte med at det kan synes naturlig i større grad å definere pasientreisene som en del av pasientforløpet.

Sak 6: Utnevne kandidater til workshop om hvilken informasjon fra allmennlegetjenesten pasient/ pårørende har behov for å få tilgang på

Det var sendt ut informasjon om workshopen i møtepapirene. Seniorrådgiver Julia Németh fra avd. helseregistre var til stede for å kunne svare på oppklarende spørsmål.

Prosjekt allmennlegedata skal utvikle og tilgjengeliggjøre relevant og nyttig informasjon fra allmennlegetjenesten på Helsedirektoratets hjemmesider.

En person hadde meldt interesse i forkant av møtet. Fristen for å melde seg ble utvidet til onsdag 11. desember. AU tar den endelige beslutningen om hvilke kandidater som sendes fra Brukerrådet.

Sak 7: Sak til drøfting: Forslag til tiltak i det strategiske utviklingsområdet "Brukeren først"

Innleder Karin Yan Kallevik, divisjon Folkehelse og forebygging.
Se vedlagt presentasjon.

Brukerrådet hadde følgende innspill:

- Det oppfordres til å ha en enhet som koordinerer internt og eksternt
- En tydelig enhet vil kunne bidra til at arbeidet får legitimitet
- Helsedirektoratet må fortsette å bygge opp intern kompetanse på hva brukermedvirkning er og hva det kan brukes til
- Det ble oppfordret til å bruke brukerorganisasjonen på en mer spisset måte, for eksempel ved bevisst matching av ulike brukerorganisasjoner til ulike oppdrag, og diskusjon av hvilke deler av større prosjekt de bør delta i
- Det ble oppfordret til å tilrettelegge bedre for at brukerorganisasjonen kan delta likeverdig i prosjekter. De kan tilbys litt ekstra opplæring i Helsedirektoratet, om oppdraget, hva som forventes av deltakerne og tips om momenter de bør være litt ekstra obs på
- Det er viktig at arbeidet med brukermedvirkning lever videre og at tiltakene følges opp

Sak 8: Eventuelt

Det ble opplyst om brev med invitasjon til å foreslå kandidater til Brukerrådet 2020-22 var sendt ut. Dersom noen ikke hadde mottatt brevet, ble de oppfordret til å ta kontakt med sekretariatet.

Pasient- og brukerombud Anne-Lise Kristensen informerte kort om omorganiseringer som pågår hos pasient- og brukerombudene.

Vedlegg: deltakerliste

Representant	Organisasjon
Samina Tagge	Rådet for innvandrersorganisasjoner i Oslo
Mina Gerhardsen	Nasjonalforeningen for folkehelse
Simen Brændhaugen	Voksne for barn
Heidi Brorson	Kreftforeningen
Pia Bråss	FFO/Foreningen for hjertesyke barn
Arnfinn Aanes	FFO
Idar Gustav Hunstad	FFO/Hørselshemmedes landsforbund
Anne-Grethe Terjesen	Pårørendealliansen
Camilla Lyngen	Unge funksjonshemmede
Jan-Magne Sørensen	Brukerrop, Hvite ørn
Arild Knutsen	Brukerrop, Foreningen for human narkotikapolitikk
Sven Anders Haugtomt	Pensjonistforbundet
Anne-Lise Kristensen (observatør)	Pasient- og brukerombudene
Bjørn Guldvog	Helsedirektoratets direktør
Tove Ringerike	Helsedirektoratet (sekretariat for Brukerrådet)
Nina Bachke	Helsedirektoratet (sekretariat for Brukerrådet)
Nina Aulie	Helsedirektoratet (direktør Virksomhetsstyring, ansvarlig for Brukerrådets sekretariat)
Camilla Closs Walman	Helsedirektoratet – innleder sak 4
Kristin Mehre	Helsedirektoratet – innleder sak 5
Juni Melting	Helsedirektoratet – innleder sak 5
Julia Németh	Helsedirektoratet – innleder sak 6
Karin Yan Kallevik	Helsedirektoratet – innleder sak 7