



**Styremøte i Helse Finnmark HF**

**Dato. 21. mars 2012**

**Møtedato: 28. mars 2012**

**Saksbehandler: Førstekonsulent Leif Arne Asphaug-Hansen**

**Sak nr: 21/2012**

**Navn på sak: Brukerutvalget i Helse Finnmark HF**  
**A: Justering av Brukerutvalgets mandat**  
**B: Nyoppnevning av medlemmer**

**Adm. direktørs tilrådning:**

1. Styret i Helse Finnmark HF vedtar endring i Brukerutvalgets sammensetning slik at Kreftforeningen blir representert.
2. Styret i Helse Finnmark HF vedtar reduksjon i antallet medlemmer i Brukerutvalget fra 10 til 9 medlemmer ved at SAFO og Eldrerådet i Finnmark begge reduserer sin representasjon fra 2 til 1 medlem hver.
3. Styret i Helse Finnmark HF delegerer til administrerende direktør å oppnevne leder, nestleder samt medlemmer til Brukerutvalget..

**Vedlegg:**

1. Saksfremlegg.
2. Gjeldende mandat

**Hans Petter Fundingsrud**

**Adm. dir.**

## **MANDAT FOR BRUKERUTVALG**

Brukerutvalget er opprettet med bakgrunn i stiftelsesprotokoll for Helse Finnmark HF § 8.

### **1. Bakgrunn**

Med henhold til lov om helseforetak (§ 34 og 35) er regionale Helseforetak pålagt å sørge for at representanter for pasienter og andre brukere blir hørt i forbindelse med utarbeidelse av årlig melding om virksomheten til Helse- og omsorgsdepartementet.

Regionalt helseforetak skal videre "sørge for at virksomheter som yter spesialisthelsetjenester og andre tjenester som hører naturlig sammen med dette, etablerer systemer for innhenting av pasienters og andre brukeres erfaringer og synspunkter." Brukerutvalg for foretakene er opprettet med bakgrunn i styringsdokument til RHF for 2002.

Brukers reelle medvirkning og innflytelse er et grunnleggende prinsipp, jf helseforetakslovens § 35 annet ledd og vedtektenes § 14. Eier stiller krav om at brukerinnflytelse skal legges til grunn i planlegging og gjennomføring av tjenestetilbudene på overordnet og individuelt nivå. For å ivareta kravet skal Helse Nord RHF opprette regionalt brukerutvalg og aktivt innhente tilbakemeldinger fra brukerne, for eksempel gjennom brukerundersøkelser.

Brukerutvalget skal være et samarbeidsforum mellom det regionale helseforetak og brukerorganisasjonene ved å være et:

- Etablert samarbeidsforum mellom helseforetaket og brukerorganisasjonene.
- Rådgivende organ slik at brukerkompetansen blir benyttet som et grunnlag for tjenesteutforming og gjennomføring.
- Forum for systematisk tilbakemelding fra brukerne om erfaringer med tjenestene.

Foruten regionale brukerutvalg kan det være aktuelt å vurdere etablering av brukerutvalg på flere nivåer i helseforetaksgrupper. Serviceerklæringer bør være et aktuelt verktøy for å sikre forventningsavklaring og brukertilfredshet.

Brukerutvalget er opprettet med bakgrunn i stiftelsesprotokoll for Helse Finnmark HF § 8 som sier følgende:

Styret skal påse at pasienters og pårørendes rettigheter og interesser blir ivaretatt blant annet gjennom et fast samarbeid med deres organisasjoner. Erfaringer, behovsvurderinger, prioriteringer og synspunkter fra pårørende og pasienter skal gis en sentral plass i arbeidet med planleggingen av driften av virksomheten.

Utvalget arbeider uavhengig av helseforetakets daglige drift, og er selvstendig i forhold til brukernes interesser. Møtestruktur/hyppighet: Det avvikles 4 møter per år, evt. flere ved behov. Arbeidsutvalget møtes hyppigere, gjerne i forkant av styremøtene. Foruten fysiske møter kan møter i Brukerutvalget eller arbeidsutvalget avvikles som telefon- og/eller videokonferanser.

### **2. Formålet med utvalgets arbeid**

Brukerutvalget skal være styrets og direktørens rådsorgan i alle saker som berører brukerspørsmål.

### **3. Oppnevning**

Styret i Helse Finnmark HF oppnevner utvalget etter innstilling fra administrerende direktør på bakgrunn av innkomne forslag. Styret oppnevner leder og nestleder. Brukerutvalget skal være bredt sammensatt, og representere organisasjoner og brukere, samt ta hensyn til alder, kjønn, geografi, etnisitet, bakgrunn, store pasientgrupper og satsningsområder. Oppnevningen har en varighet på to år.

### **4. Sammensetning**

Brukerutvalget for Helse Finnmark HF består av 10 medlemmer.

- 2 representanter fra Finnmark fylkeskommunes eldreråd.
- 1 representant med spesielt ansvar for å ivareta brukerperspektivet vedrørende helsetilbudet til den samiske befolkningen. Finnmark fylkeskommunes eldreråd, FFO, SAFO og RIO blir alle bedt om å fremme forslag til medlem med slik spesielt ansvar.
- 4 representanter fra FFO hvorav to medlemmer tilknyttet underorganisasjonen Mental Helse.
- 2 representanter fra Samarbeidsforum for funksjonshemmedes organisasjoner.
- 1 representant fra RIO

Det oppnevnes personlige vararepresentanter for samtlige medlemmer av utvalget.

Adm direktør eller den hun/han bestemmer møter i alle brukerutvalgets møter. Pasientombudet og representant for Den norske Kreftforening kan innkalles til samtlige møter med talerett i alle saker. Helse Finnmark ivaretar sekretærfunksjon for utvalget. Kvalitetsleder innkalles til samtlige møter i brukerutvalget.

### **5. Arbeidsutvalg**

Brukerutvalget velger selv arbeidsutvalg. Brukerutvalgets leder og nestleder skal være medlemmer av arbeidsutvalget.

### **6. Arbeidsoppgaver**

Brukerutvalget skal ivareta brukerperspektivet og medbestemmelse på individnivå, tjenestenivå, systemnivå og politisk nivå, med hovedvekt på tjeneste- og systemnivå.

Brukerutvalget skal ikke behandle saker som omhandler enkeltpasienter.

Arbeidsoppgavene er bl.a.:

Brukerutvalget kan avgi uttalelse vedr. tilbud, behov for og planer om tilbud til brukerne.

- Avgi uttalelser om planer, årsmeldinger og budsjettforslag.
- Avgi uttalelser på styresaker.
- Brukerutvalget har et spesielt ansvar for å gi råd om ordninger som sikrer systematisk tilbakemelding fra brukere om erfaringer med tjenestene samt å gi råd om forbedring av foretakets behandlingstilbud og tjenester som har tilknytning til dette.
- Holde seg orientert om resultatet av kvalitetsarbeidet i foretaket.

Brukerutvalget kan på fritt grunnlag be om saksutredning om forhold som brukerutvalget ønsker å ta opp til behandling.

## **7. Godtgjøring:**

Utvalgsmedlemmene mottar godtgjørelse/honorar etter fastsatte satser, i tillegg til at reise og opphold dekkes av Helse Finnmark HF. Satsene reguleres i tråd med regionalt Brukerutvalgs satser. Det gis også kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste.

**Generelt**

Utvalgsmedlemmene mottar møtegodtgjørelse etter fast sats per møte de deltar på, med unntak av leder og nestleder som mottar et årlig honorar. Satsene tilsvarer godtgjøring og honorar som til enhver tid er gjeldende for det regionale Brukerutvalget.

I de tilfeller medlemmer av Brukerutvalget innkalles til og deltar i andre møter, utvalg eller prosjekter, ytes godtgjøring i tråd med disse satsene men skal belastes aktuelle prosjekt/utvalg/enhet.

Fra juni 2010 er satsene for godtgjøring og honorar gjeldende Brukerutvalget som følger:

- Leder kr 20.000,- per år (inkluderer møtegodtgjørelse)
- Nestleder kr. 10.000,- per år (inkluderer møtegodtgjørelse)
- Utvalgsmedlemmer kr. 1.500,- per møte en deltar på.

**Kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste**

Brukerutvalgsmedlemmer som har tap av ordinær arbeidsinntekt som følge av vervet og/eller har utgifter som utøvelsen av vervet nødvendiggjør, gis kompensasjon for dette. Som ordinær arbeidsfortjeneste regnes lønn, skifttillegg for ubekvem arbeidstid m.v.

Oppgjør for tapt arbeidsfortjeneste skjer mellom utvalgsmedlemmet og Helse Finnmark HF.

**A: Legitimert tapt arbeidsfortjeneste**

Legitimert tapt arbeidsfortjeneste pr. møte- og reisedag erstattes. Det er en forutsetning at den tapte arbeidsfortjenesten er tilfredsstillende dokumentert/ legitimert.

Arbeidstakere legitimerer tapt arbeidsfortjeneste enten i form av lønnslipp hvor trekk framkommer eller ved erklæring fra medlemmets arbeidsgiver om at fraværet vil medføre lønnstap, og i tilfelle lønnstapets størrelse inklusive feriepenge og eventuelle pensjonsytelser.

Øvre grense for godtgjøring settes tilsvarende som for ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste. Permisjon med lønn gir ikke rett til godtgjørelse for tapt arbeidsinntekt.

**B: Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste**

Utvalgsmedlemmer som har ulegitimert tap i arbeidsinntekt har rett til erstatning fra Helse Finnmark HF med opptil kr 2.000 pr. møte.

Godtgjørelse for tapt arbeidsfortjeneste ytes bare til dem som har et faktisk tap i arbeidsinntekten. Hjemmeværende, pensjonister, free-lancere og studenter har rett til godtgjøring med inntil kr 800 pr. dag.

Refusjon for det faktiske tapet i arbeidsinntekten føres opp på reiseregningen.

Selvstendig næringsdrivende legitimerer tapet ved å legge frem egenerklæring eller annen dokumentasjon som kan godkjennes.

Ulegitimert tapt arbeidsinntekt gis ikke til lønsmottakere

## Generelt

Utvalgsmedlemmene mottar møtegodtgjørelse etter fast sats per møte de deltar på, med unntak av leder og nestleder som mottar et årlig honorar. Prinsipp om lik godtgjørelse til brukerutvalgene i Helse Nord og alle underliggende foretak ble vedtatt av styret i Helse Nord i sak 21-2012.

I de tilfeller medlemmer av Brukerutvalget innkalles til og deltar i andre møter, utvalg eller prosjekter, ytes godtgjøring i tråd med disse satsene men skal belastes aktuelle prosjekt/utvalg/enhet.

Fra 1. januar 2012 er satsene for godtgjøring og honorar gjeldende Brukerutvalget som følger:

- Leder kr 20.500,- per år (inkluderer møtegodtgjørelse)
- Nestleder kr. 15.000,- per år (inkluderer møtegodtgjørelse)
- Medlem i arbeidsutvalg kr 10.250,- per år (inkluderer møtegodtgjørelse)
- Utvalgsmedlemmer kr. 1.540,- per møte en deltar på.

## Kompensasjon for tapt arbeidsfortjeneste

Brukerutvalgsmedlemmer som har tap av ordinær arbeidsinntekt som følge av vervet og/eller har utgifter som utøvelsen av vervet nødvendiggjør, gis kompensasjon for dette. Som ordinær arbeidsfortjeneste regnes lønn, skifttillegg for ubekvem arbeidstid m.v.

Oppgjør for tapt arbeidsfortjeneste skjer mellom utvalgsmedlemmet og Helse Finnmark HF.

### A: Legitimert tapt arbeidsfortjeneste

Legitimert tapt arbeidsfortjeneste pr. møte- og reisedag erstattes. Det er en forutsetning at den tapte arbeidsfortjenesten er tilfredsstillende dokumentert/ legitimert.

Arbeidstakere legitimerer tapt arbeidsfortjeneste enten i form av lønnslipp hvor trekk framkommer eller ved erklæring fra medlemmets arbeidsgiver om at fraværet vil medføre lønnstap, og i tilfelle lønnstapets størrelse inklusive feriepenger og eventuelle pensjonsytelser.

Øvre grense for godtgjøring settes tilsvarende som for ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste. Permisjon med lønn gir ikke rett til godtgjørelse for tapt arbeidsinntekt.

### B: Ulegitimert tapt arbeidsfortjeneste

Utvalgsmedlemmer som har ulegitimert tap i arbeidsinntekt har rett til erstatning fra Helse Finnmark HF med opptil kr 2.000 pr. møte.

Godtgjørelse for tapt arbeidsfortjeneste ytes bare til dem som har et faktisk tap i arbeidsinntekten. Hjemmeværende, pensjonister, free-lancere og studenter har rett til godtgjøring med inntil kr 800 pr. dag.

Refusjon for det faktiske tapet i arbeidsinntekten føres opp på reiseregningen.

Selvstendig næringsdrivende legitimerer tapet ved å legge frem egenerklæring eller annen dokumentasjon som kan godkjennes.

Ulegitimert tapt arbeidsinntekt gis ikke til lønsmottakere