

# Delavtale som beskriver prinsipper for medvirkning fra pasient- og brukerorganisasjoner

Sykehuset Telemark Helseforetak og kommunene i Telemark



**Vedtak:**

Opprinnelig dokument ble vedtatt i styret for Sykehuset Telemark HF og kommunestyrene i Telemark. (Denne avtalen er underskrevet av en og en kommune)

**Dato:**

Mai 2012

**Revisjonsnr. 1**

Revisjonen er behandla i de regionale styringsgruppene

**Dato:**

Desember 2014

## Innhold

1. Avtaleparter.....	3
2. Bakgrunn og lovgrunnlag.....	3
3. Formål.....	3
4. Prinsipper for brukemedvirkning .....	4
5. Organisering .....	4
6. Forankring og gjennomføring.....	5
6.1 Faste samarbeidsmøter:.....	5
7. Håndtering av uenighet.....	5
8. Varighet, revisjon og oppsigelse.....	5

## 1. Avtaleparter

Partene i denne avtalen er Sykehuset Telemark og kommunene i Telemark.

## 2. Bakgrunn og lovgrunnlag

Denne delavtalen som beskriver prinsipper for medvirkning fra pasient- og brukerorganisasjoner er en ikke lovpålagt avtale. Den bygger på den overordnede samarbeidsavtalen som er inngått mellom Sykehuset Telemark (STHF) og kommunene i Telemark punkt 4.4.

Bakgrunnen er at Samhandlingsreformen (St.meld.nr 47) omtaler betydningen av brukermedvirkning.

Å legge hensynet til pasienten til grunn for tjenesteytelsen (pasientperspektivet) er å ta utgangspunkt i respekten for det enkelte mennesket. Det krever at tjenestene er lett tilgjengelige, helhetlige og sammenhengende og tilpasset tjenestemottakers individuelle behov, ønsker, levesett og evner. Det krever også at den enkelte gis et realistisk bilde av hjelpen som gis, blir hørt og får medvirke i gjennomføringen. Helsetjenestens verdigrunnlag må forutsette at pasienten har ønske om, og kompetanse til å gjøre sine egne valg.

Avtalen er forankret i:

- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Stortingsmelding 47 Samhandlingsreformen
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester ( §3-10 )
- Veileder i brukermedvirkning.

Når partene i denne avtalen bruker ordet "avtale" omfatter det både denne delavtalen og prosedyrer som hører inn under avtalen.

Delavtalen må reforhandles dersom lovgrunnlag, forskrifter eller andre vesentlige forutsetninger blir endret.

## 3. Formål

Formålet med avtalen er:

- At pasienter som berøres av en beslutning eller er brukere av tjenester får innflytelse på beslutningsprosesser og utforming av tjenestetilbud.
- At pasienten sitt behov skal være førende for struktur og innhold i tjenesten.
- At brukermedvirkning skal ha en egenverdi for pasienter og pårørende
- At det blir reell medvirkning, fra bruker- og pasientorganisasjoner, på individ-, tjeneste- og systemnivå.
- Økt treffsikkerhet i behandlingen gjennom brukermedvirkning.

#### 4. Prinsipper for brukemedvirkning

##### På systemnivå/tjenestenivå:

- Representanter fra bruker- og pasientorganisasjoner er likeverdige parter i styringsgrupper og arbeidsgrupper, og deltar i aktuelle samarbeidsfora.
- Brukerrepresentanter skal delta i alle faser av vesentlige omstillingsprosjekter som angår etablering, endring og nedlegging av pasienttilbud på samhandlingsarenaer.
- Brukerrepresentanter er likeverdige samarbeidsparter i utvikling av helsetjenestene, med erfaringskompetanse som sitt perspektiv.
- Medvirkningen skal sikres gjennom faste organer. Og forøvrig gjennom systematisk samarbeid med representanter fra brukerorganisasjonene. Brukerrepresentantene foreslås fra relevante pasient- og pårørendeorganisasjoner og eldres organisasjoner på fylkesnivå.

##### På individnivå:

- Respekt for bruker/pasient og pårørende
- Fokus på brukerens/pasientens behov
- Brukerne skal være delaktige i de beslutninger som angår brukerens liv og helse.
- Gi bruker/pasient/pårørende trygghet gjennom en god kommunikasjon og informasjon
- Kontinuitet i tjenestetilbudet
- Fleksible løsninger i forhold til tjenestetilbudet.

#### 5. Organisering

Det skal fortrinnsvis utnevnes brukerrepresentanter fra sentrale pasient- og brukerorganisasjoner.

For å realisere formålene i punkt 3 vil partene etablere følgende struktur for brukermidvirkning:

- Det velges to representanter som skal delta i styringsgruppene i hver region.
- De samme to representantene deltar i arbeidsgruppene i hver region.
- Dersom ønskelig kan organisasjonene etablere et nettverk for disse representantene. Organisasjonen må drifte dette selv.
- Brukerrepresentantene velges for to år av gangen.
- Brukerutvalget ved STHF er ansvarlig for at det blir valgt to representanter til hver arbeidsgruppa og styringsgruppa for samhandling i de 3 regionene.
  - Dvs totalt 6 representanter, to i hver region
  - En av de to representantene i hver region kommer fra brukerutvalget i STHF, den andre kommer fra en av kommunene i regionen.

## **6. Forankring og gjennomføring**

### **6.1 Faste samarbeidsmøter:**

Faste samarbeidsmøter er møtene i de regionale arbeidsgruppene og styringsgruppene for samhandling jfr overordna avtale pkt 6.

### **6.2 Partene forplikter seg til:**

- Å gjøre innholdet i avtalen kjent innenfor eget ansvarsområde.
- Å arbeide lojalt for å gjennomføre den prosessen som er beskrevet i kapittel 4 ovenfor, og stille til disposisjon de ressurser som er nødvendige for å gjennomføre prosessen på en forsvarlig måte.

### **6.3 Dekking av utgifter til brukerrepresentantene:**

- Den kommune eller det sykehuset som brukerrepresentanten representerer dekker utgifter etter gjeldende satser for STHF og kommunene.

## **7. Håndtering av uenighet**

Partene skal håndtere uenighet på den måten som er beskrevet i overordnet samarbeidsavtale punkt 8.2.

## **8. Varighet, revisjon og oppsigelse**

Delavtalen som beskriver prinsipper for medvirkning fra pasient- og brukerorganisasjoner er gjeldende fra 1. juli 2012. Avtalen og prosedyrer regulerer et samarbeidsforhold som skal være i utvikling og bør bli endret for å tilpasse seg denne utviklingen.

Delavtalen evalueres etter behov.

Dersom overordna avtale endres, må denne avtalen justeres tilsvarende.

Brukerorganisasjonene har deltatt i utforming av denne avtalen

## 9. Underskrift

Avtalen er laget i 19 eksemplarer hvorav partene beholder ett eksemplar hver.

For Sykehuset Telemark HF

Børge M. Traaen  
Direktør : dato 12.12.14.

For Bamble kommune

Per Mathiesen  
Rådmann dato 14.01.2015

For Bø kommune

Åse Egeland  
Rådmann dato 12.12.14

For Drangedal kommune

Jon Arntsen  
Rådmann dato 14.01.2015

For Fyresdal kommune

Karin Kvern  
Rådmann dato 12.12.14

For Hjartdal kommune

Perit Karlsen  
Rådmann dato 12.12.14

For Kragerø kommune

Bjørn Hagen  
Rådmann dato 14/1-15

For Kviteseid kommune

Øystein Tjøst  
Rådmann dato 12.12.14

For Nissedal kommune

Per Ole  
Rådmann dato 12/12-2014

For Nome kommune

Sture Olsen  
Rådmann dato 12.12.14

For Notodden kommune

Sven Aarnes  
Rådmann dato 12.12.14

For Porsgrunn kommune

Rune  
Rådmann dato 14.1.15

For Sauherad kommune

Alf  
Rådmann dato 12.12.14

For Seljord kommune

P. D. M.  
Rådmann dato 12.12.14

For Siljan kommune

Jan S. K.  
Rådmann dato 14.4.15

For Skien kommune

Per Arntsen  
Rådmann dato 14.1.15

For Tinn kommune

Trine  
Rådmann dato 12/12-14

For Tokke kommune

Per Arntsen  
Rådmann dato 19/12-14

For Vinje kommune

Anders  
Rådmann dato 12.12.14