



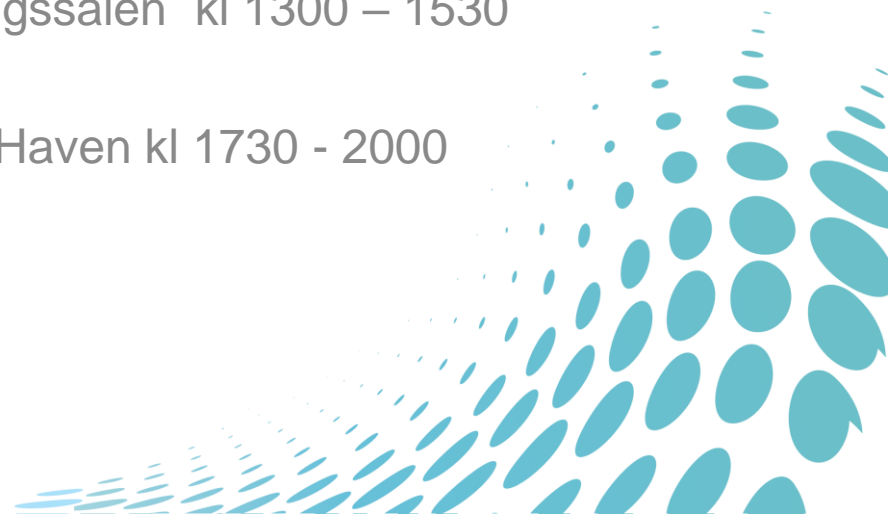
Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder

# MØTE MED BRUKERORGANISASJONENE OG FYLKESMANNEN I AUST- OG VEST- AGDER

13. September 2016

Fylkeshuset i Arendal, fylkestings salen kl 1300 – 1530

Fylkeshuset i Kristiansand, Haven kl 1730 - 2000





## GRUPPEARBEID OG PLENUMSDIALOG

- Hvorfor er det viktig for din organisasjon å delta i dialogmøter med Fylkesmannen?
- Hvilke tre områder av tjenestetilbudet er det viktigst at Fylkesmannen ser nærmere på når det gjelder din organisasjon?
- Oppsummering - møteformen mellom Fylkesmannen og organisasjonene





## Arbeidet fram mot disse samlingene

- Fylkesmannen invitert seg selv til FFO kontorene i Aust og Vest-Agder
  - Kort presentasjon av Helsetilsynet /Fylkesmannens styrking av brukermedvirkning i tilsyn
  - Invitasjonen sendt ut til organisasjonene fra FFO og SAFO
- Møter med ROM-Agder brukerstyrt senter som eies av Mental Helse i Aust- og Vest-Agder, Landsforeningen for pårørende i psykiatrien i Aust- og Vest-Agder. Der har også vært deltaker fra organisasjonen A-larm

*TUSEN TAKK FOR AT SÅ MANGE HAR TAKKET JA TIL Å KOMME*



## Brukerinvolvering i tilsyn

- De møtene vi har i dag er starten på et systematisk arbeid der målet er å finne ut hva brukerinvolvering i tilsyn kan være
- De synspunkter og ideer vi får frem i dag skal vi bearbeide og jobbe videre med i 2017.





## Medvirkning på systemnivå

- Med medvirkning på systemnivå menes, medvirkning knyttet til tjenesteutvikling, gjennomføring og evaluering på alle nivå
- Brukermedvirkning på nasjonalt forvaltningsnivå skjer oftest ved at brukerorganisasjonene er fast høringsinstans, deltar i referansegrupper, bidrar i utrednings- og planarbeid, sitter i brukerråd og brukere deltar oftere i forskning.
- *Hvordan kan vi hos Fylkesmannen utvikle brukermedvirkning i arbeidet med tilsynsoppgavene vi har i våre to fylker?*
- Fylkesmannen har sin rolle overfor helseforetak og kommuner – det er der vi skal drive forbedringsarbeid.



# Tilsynsarbeidet – to innfallsvinkler

## Oversiktsarbeid – UGLE

- En «følge med» oppgave overfor kommunenes arbeid og tilbud til befolkningen
- Det samme gjelder for helseforetak/sykehus
- **SYSTEM** tilsyn i en eller flere kommuner hvor vi kan undersøke:
- Om tilbudet til, for eks psykisk utviklingshemmede, har en god nok kvalitet ut fra helse- og omsorgstjenesteloven.
- Eller undersøke om kommuner driver brukermedvirkning slik det er regulert i lov og forskrift om internkontroll – om de har system for innhenting av erfaringer fra pasienter og brukere



## Arbeidsformer vi kan etablere

- **OVERSIKTSARBEID**
- Dialogkonferanser med brukerorganisasjonene/aktive brukermiljøer
- Brukerråd – utvalg av brukerrepresentanter
- Delta mer aktivt på etablerte arenaer der brukerne er styrende
- **SYSTEMTILSYN**
- Samarbeidsavtaler med brukerorganisasjoner - personer med brukererfaring deltar i konkret systemtilsyn på et område
- Intervjue brukere av tjenestene det føres tilsyn med



## Dialogkonferansemodellen kan være:

- Utvikle teori og felles begrepsforståelse om temaet brukermedvirkning
  - Få fram eksempler fra praksis
  - Refleksjoner mellom deltakerne
  - Refleksjon i egen virksomhet
- 
- DIFI/ Modell fra Sandnes kommune







## Brukerråd – eksempel 1

- Et formelt organ for brukermedvirkning.
- Representantene skal gi råd i alle spørsmål som vedrører den generelle kvaliteten i tjenesten, unntatt saker som gjelder enkeltpersoner

*(Trondheim kommune)*



## Brukerråd – eksempel 2

- *Brukerrådet er brukernes egne møter. Brukerrådets leder og enhetsleder har ansvar for agenda på møtene. Brukerrådene skal ha fokus på utvikling av kvaliteten på tjenestene, ressursbruk og tilfredshet. De skal forsøke å se på realistiske muligheter i møte med utfordringer. Brukerrådet skal ikke behandle personal eller klientsaker.*



# De sju innovasjonstrinnene .... hvor vil vi ?

