



# Kompetansebank

- psykisk helse og ruserfaring



Lillehammer



Øyer



Gausdal



Ringebu



Sør-Fron



Nord-Fron

## MANDAT

### ARBEIDSGRUPPE

*Når pasientenes kunnskap blir verdsatt og brukt sammen med fagkompetansen både i tjenesteutvikling og vurdering, vil norsk helsetjeneste bli bedre både for bruker og for de som har sitt arbeid i helsetjenesten. – Stortingsmelding 11, 2016 – 2019*

#### **Bakgrunn:**

23 november 2017 ble det fremlagt en sak for styret for Helseregion Sør Gudbrandsdal om interkommunal løsning på brukermedvirkning, det ble fra styret bedt om en driftsmodell og et konkret forslag til styremøte den 21. februar 2018. Den 3. mai 2018 ble kompetansebanken for psykisk helse og ruserfaring (KB) vedtatt som modell som skal benyttes i det videre interkommunale utviklingsarbeidet. Det var før dette forslaget gjennomført et interkommunalt arbeid på brukermedvirkning tilknyttet rustjenesten Lillehammer kommune. Det foreligger egne prosjektrapport fra dette arbeidet.

- ◆ Oppstart for arbeidsgruppen er oktober 2018.
- ◆ Det ble nedsatt en arbeidsgruppe med en ansatt fra hver kommunene.

#### **Sentrale føringer og lovverk for brukermedvirkning:**

- ◆ Helse- og omsorgstjenesteloven
- ◆ Pasientrettighetsloven
- ◆ Sammen om mestring – veileder Helsedirektoratet

#### **Arbeidsgruppen består av:**

Leder:	Marthe Løkken
Lillehammer kommune	Bente Flaten
Øyer kommune	Christel Stensrud
Gausdal kommune	Rune Kallestad
Ringebu kommune	Erik Granlien
Nord-Fron	Tora Tokse
Sør-Fron	Heidi Skipperstøen

#### **Arbeidsoppgaver:**

- ◆ Implementere og tilpasse kompetansebank som metode i kommunene.
- ◆ Sørge for kvalitetssikring og lik informasjon om kompetansebanken i kommunene
- ◆ Gi innspill til interkommunalt fagteam om fremtidig tjenesteutvikling, og organisering på bakgrunn av innhentete pasient/bruker og pårørende-erfaringer.
- ◆ Få kompetanse om hvordan verktøy i kompetansebanken skal benyttes
- ◆ Utarbeide fremdriftsplan, møtestruktur og gjennomføre aktiviteter.



**Målsetting for arbeidet:**

- ◆ Sikre brukermedvirkning på individnivå
- ◆ Sikre brukermedvirkning i tjenesteutvikling
- ◆ Sikre brukermedvirkning jmf pasientrettighetsloven og lov om kommunale helse og omsorgstjenester.
- ◆ Felles forståelse for brukermedvirkning i praksis
- ◆ Økt treffsikkerhet i forhold til utformingen og gjennomføring av tjenester og tilbud

**Organisering av arbeidet:**

- ◆ Interkommunalt fagteam er prosjektansvarlig og rapporterer til styret i helseregion Sør-Gudbrandsdalen
- ◆ Leder av arbeidsgruppa har ansvaret for rapportering til interkommunalt fagteam
- ◆ Arbeidsgruppa har ansvar for arbeidsoppgavene jmf punkt 2.

**Mandatets varighet:**

Fra 15.11.2018 – 31.08.2019 med mulighet for forlengelse

**Økonomi og ressurser:**

- ◆ Arbeidsgruppa kan søke midler til gjennomføring av aktiviteter i Kompetansebanken.
- ◆ Hver kommune forplikter seg til å avsette en ressurs/ansvarlig for oppfølging av prosjektet/brukermedvirkning på feltet.