



Brukerutvalget i Helse Finnmark

I 2009 har Brukerutvalget hatt 4 styremøter og behandlet 30 saker. I januar 2009 fikk leder eller stedfortreder delta på styremøter i Helse Finnmark. I 2010 har Brukerutvalget hatt 5 styremøter og behandlet 45 saker. Av saker som går igjen vil jeg spesielt nevne pasientreiser.

Styremøtene har vært lagt opp til stedene Alta, Hammerfest, Karasjok og Kirkenes. Det er viktig at Brukerutvalget blir gjort kjent med de plassene hvor spesialisttjenesten holder til.

Sommeren 2010 ble honorarene endret og vedtatt av styret i helse finnmark. Vi følger de samme satsene som Regionalt Brukerutvalg.

Høsten 2010 ble nytt Brukerutvalg oppnevnt og utvalget ble utvidet med en representant som ivaretar rusomsorgen. Vi er nå 10 i utvalget og i tillegg kommer vararepresentanter med unntak av eldrerådet og Safo.

Brukerutvalget har et budsjett på kr 130 000,- og det er lagt opp til 4 møter i 2011. Det er flere yrkesaktive som er blitt med i utvalget og noen har reiser som krever overnatting som gjør at det blir kostbart og holde møter.

Brukerutvalget la fram for styret forslag om økning av budsjettet i 2010 men har ikke nådd fram med søknaden. Brukerutvalget har ikke fått være med på å fastsette innværende budsjett.

Hvis det kommer hastesaker så må disse gjøres på telefon eller lyd og bilde og sparer da kostnader med reise og overnatting.

I perioden som har gått har Brukerutvalget sendt brev til Helse og sosialdepartementet hvor man øker eller gjør noe med satsene. Har listet opp 4 punkter:

- **at overnattingsutgifter inngår i egenandelsberegning til frikort**
- **eller øke satsene for godtgjørelse ved hotellovernatting betydelig**
- **øke satsene for bruk av egen bil**
- **øke satsene for ledsagergodtgjørelse**

Vi har også tilskrevet Finnmark Fylkeskommune og Helse Finnmark med spørsmål om å gå i dialog for å få båttruta mellom Alta og Hammerfest tilbake igjen.

Er blitt kjent med at Regionalt Brukerutvalg skal ha felles møte med Brukerutvalgene i Helseforetakene og ser for meg flere temaer som bør diskuteres blant annet pasientreiser, sykehusapotek i helseforetakene og samhandlingsreformen.