



Saksframlegg

| Saksnr. | Utvalg | Møtedato |
|---------|--|----------|
| | Eldres råd | |
| | Råd for likestilling av funksjonshemmede | |
| | Utvalg for helse og omsorg | |
| | Formannskapet | |
| | Kommunestyret | |

Utredning om søknad - statlig finansiering av omsorgstjenester

Rådmannens innstilling:

Nord-Odal kommune søker ikke om deltakelse i statlig finansiering av omsorgstjenester for 2020.

Helsedirektoratet forutsetter at kommunen må ha tilstrekkelig ressurser for å løse oppgaven med tildeling av omsorgstjenester. Prosjektet er arbeids- og ressurskrevende i form av behov for egen prosjektleder, prosjektgruppe og det er mye opplæring og oppfølging som skal gjennomføres.

Ressurssituasjonen medfører at Helse- og omsorgsetaten ikke i stand til å gjennomføre ett så stort prøveprosjekt med oppstart 01.07. 2020.

Saksopplysninger:

Søknad om å søke på forsøksordning ble tatt opp i Helse- og omsorgsutvalgets møte 30.10.19 og Frp har kommet med en interpellasjon til ordfører den 24.11.19.

Kommunen mottok invitasjon til deltagelse 12.11.19. Søknadsfrist er 01.02.2020 til Helsedirektoratet og søknaden må være behandlet av kommunestyret.

Det har vært ett forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenester i seks kommuner fra 2016. Regjeringen foreslår i statsbudsjettet for 2020 å utvide forsøket med seks nye kommuner.

Formålet med forsøket er å se om statlig finansiering gir økt likebehandling på tvers av kommunegrenser og riktigere behovsdekning. Helse – og omsorgsdepartementet skriver at kommunene får en mulighet til å prioritere omsorgstjenestene. Forsøket omfatter alle omsorgstjenester og brukergrupper og ikke bare for eksempel tildeling av sykehjemsplasser.

Forsøksordningen skal ha to fokusområder:

Brukers behov i sentrum:

Det tilbys tjenester som er individuelt tilpasset ut i fra den enkeltes behov

- Brukers behov i sentrum

Det tilbys tjenester som er individuelt tilpasset ut i fra den enkeltes behov

- Brukermedvirkning satt i system

Lik tildelingsprosess

- Riktig kompetanse og kunnskapsgrunnlag er benyttet i behovsvurdering og tjenestetildeling
- Likt arbeidsverktøy er benyttet i tildelingsprosessene

Kommuner som blir med i forsøket får ett inntektspåslag tilsvarende fire prosent av netto driftsutgifter til omsorgstjenester, begrenset oppad til 28 millioner kroner pr år. Midlene er øremerket omsorgstjenester.

Forsøket vil starte 01.07.2020 og ny finansieringsmodell vil starte 01.01.2021.

Det er utarbeidet kriterier for deltagelse:

- Kommunestyret må ha vedtatt deltagelse i forsøksordningen
- Det vil ikke være ett krav om at kommunen har en egen tildelingsenhet, men kommunene må gi en tydelig beskrivelse av hvordan tildelingen skal forgå. Kommunens ansatte som ivaretar oppgaven med tildeling bør ha helse- og sosialfaglig kompetanse på høgskolenivå.
- Kommunen må ha tilstrekkelige ressurser for å løse oppgaven med tildeling av tjenester
- Kommunen må tilrettelegge for å kunne kjøpe tjenester fra andre leverandører, hvis tjenesten ikke kan leveres av kommunen selv.
- Kommuner som ønsker deltagelse i forsøksordningen må legge til rette for nødvendige tilpasninger i EPJ-system og økonomisystem. Kommunens EPJ-system bes oppgitt i søknaden.
- Deltagende kommuner må fra tidspunkt for beslutning om deltagelse kunne inngå i et tett samarbeid om forsøksordningen med Helsedirektoratet.

Kommunen vil gjennom aksept av vilkårene i tilskuddsbrevet forplikte seg til å:

- Følge de opplærings- og oppfølgingstiltak, rapportering og evaluering som Helsedirektoratet har satt for forsøket
- Sørge for å innarbeide rutiner som ivaretar krav til rapportering og evaluering av forsøket
- Ha definert en kontaktperson for Helsedirektoratet gjennom hele forsøksperioden
- Fortsatt ha ansvar for enkeltvedtak som fattes
- Opprettholde klagehåndtering og tilsyn med tjenestene som i dag
- Fortsatt ha ansvar for å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten slik at omsorgstjenestene er i samsvar med krav fastsatt i lov og forskrift
- Sørge for nødvendige helse- og omsorgstjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, og ivareta pasientens rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a
- Sikre at tjenester til nåværende og fremtidige brukere ikke forringes
- Ha etablert en prosjektstruktur med prosjektleder for forsøksperioden innen 01.07.2020.
- Revidere alle vedtak om omsorgstjenester som er truffet før forsøkets oppstart. For de nye kommunene må dette skje innen 31.12.2020 slik at alle vedtak per 01.01.21 er i henhold til statlige kriterier for tildeling av omsorgstjenester og kan inkluderes i prismodellen.
- Implementere de til enhver tid gjeldende statlige tildelingskriterier, dokumenter og rutiner for arbeidsprosesser knyttet til tildeling av tjenester

- Følge de instruksjoner som Helsedirektoratet gir om forståelsen og praktisering av statlige prosess- og tjenestekriterier
- Sørge for tilgang til personell med nødvendig tverrfaglig kompetanse og erfaring som kreves av forsøket
- Sørge for rutiner som sikrer tilgang til spesialkompetanse i de saker dette trengs

Nord-Odal kommune bruker en stor del av midlene til Helse- og omsorgstjenester. Dette skyldes alderssammensetning og befolkningsgrunnlaget i kommunen og beløpet er økende.

Saksvurdering:

Tildeling av tjenester i Helse og omsorg er i dag delt. Det er ingen tildelingsenhet med egne saksbehandlere, slik som det er i alle kommuner i regionen.

Tildeling av boliger, sykehjemsplasser, avlastning og korttidsopphold, gjøres av ett inntaksteam bestående av ledere ved sykehjemmene, ledere hjemmetjenesten, fysio- og ergoterapi og leder Helse- og omsorgsetaten. Møtet er på en time hver uke og pasienter på korttidsopphold vurderes på lik linje med nye pasienter, som er meldt fra sykehus og eller egen søknad.

Tildeling av tjenester ved hjemmetjenesten, psykisk helsetjeneste eller ved bokollektivene gjennomføres etter kartlegging av tjenestebehov og vurdering. Vedtak fattes av leder og leder Helse- og omsorg.

Tildeling er av høgskoleutdannet personale, slik som kriteriene beskriver for å kunne søke om deltagelse.

Deltagelse i prosjektet krever at det etableres en prosjektorganisasjon med egen prosjektleder innen 1 juli 2020. Det betyr at det må tilsettes en egen person, som skal ivareta alle de kravene som er til deltagelse, gjennomføring og rapportering i prosjektet med nært samarbeid med Helsedirektoratet og egen evaluator som er oppnevnt.

Det er forventet opplærings- og oppfølgingstiltak for de ansatte som er i tjenesten.

Tilsynsrapporten fra Fylkesmannen ved hjemmetjenesten beskriver en tjeneste med liten dekning av ledere. BDO rapporten viser til de samme funnene.

Det er i budsjettforslaget for 2020 lagt inn tiltak med 50 % stilling for kvalitetsrådgiver og 50 % stilling for plankonsulent for å kunne dekke opp noen av manglene i systemoppbygging og planverk. Lederstilling Helse- og omsorg er foreslått å være vakant i løpet av høsten 2010.

Konklusjon:

De siste 4 til 5 årene har arbeidsbelastningen økt sterkt i Helse og omsorgsetaten. En stor del av dette er som følge av sykehusene har endret praksis i tråd med Samhandlingsreformen.

I budsjettforslaget for 2020 er det ikke lagt inn noen midler til prosjektleder fra 01.07.20, som er forventet ved deltagelse i prosjektet ved statlig finansiering. Det er ikke mulig å se for seg hvorledes det kan etableres en prosjektleder og en prosjektgruppe med mulighet til å følge opp de kravene som ligger i gjennomføring av prosjektet. Det legges opp til opplæring og oppfølgingsarbeid som vil medføre spennende, men krevende tidsmessig. Det er for stor arbeidsmengde for den enkelte leder i dagens situasjon.

Prosjektet forutsetter ikke bare at **nye** vedtak skal gjennomføres etter de kriterier for tildeling, arbeidsprosess, rutiner og verktøy og tjenestekriterier, men at alle vedtak skal gjennomgå innen 31.12.20.

Prosjektet med statlig finansiering har en ett mål om likebehandling på tvers av kommunegrenser og riktigere behovsdekning. Dette er en overgripende målsetting fordi det foreligger store variasjoner mellom kommunene. Det er en stadig økende lovfesting av tjenester og tiltak fra sentralt hold.

Prosjektet er spennende å følge opp med de resultater som vil fremkomme i evalueringer og med påfølgende konsekvenser for landet for øvrig.

Vedlegg:

| | |
|---|---------|
| Invitasjon - forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenesten | 1444012 |
| Regelverk for tilskuddsordning | 1445215 |
| Statlig finansiering av omsorgstjenester | 1445216 |
| Forsøk statlig finansiering av omsorgstjenester | 1445219 |
| Interpellasjon | 1445191 |
| Tilskuddsregelverk statlig finansiering | 1445192 |
| interpellasjon om statlig finansiering av omsorgstjenestene i Nord Odal | 1445193 |