

Notat

Fra : Rådmannen
Saksbehandler : Britt Åse Høyeseven

Vår ref.: 2018001863-2 Ark.: FA-G00, TI-&34 Dato: 18.10.2018

Til:
Kontrollutvalget

RUTINER OG STATUS ANG. RAPPORTERING PÅ RESSURSKREVENDE BRUKERE SPØRSMÅL FRA LEDER I KONTROLLUTVALGET:

Tolga-saken med umyndiggjøring på uklare/sviktende kriterier og en tvilsom saksbehandling, og hvor kommunal økonomi kan ha vært et motiv, har opprørt mange. Kontrollutvalget i Ringeby ønsker å få en orientering på møtet den 30. oktober om rutiner og status på dette området i Ringeby kommune. Orienteringen ønskes helst i skriftlig form, men hvis rådmannen mener det er hensiktsmessig med muntlig orientering for KU kan det også passe.

SVAR TIL KONTROLLUTVALGETS MØTE 30.10.2018

Først en oppklaring rundt det som har vært tema i Tolga kommune og bl.a vært skrevet om i VG vedrørende selskapet Sødernann AS:

Saken i media dreier seg om kommunenes handtering av diagnostisering eller manglende diagnostisering av personer som er innrapportert som psykisk utviklingshemmede personer. Rapportering av antall personer med denne diagnosen er grunnlag for tilskudd pr. person til kommunene. Ringeby har ikke leid noe kompetanse fra Sødernann AS på dette området.

Ringeby leide i 2016 inn Sødernann AS for å kvalitetssikre kommunal praksis rundt ressurskrevende brukere og rapportering i forhold til det området. Det er snakk om to tilskuddsordninger som kan ha en viss overlapping, men som likevel er viktig å skille på.

I notatet videre brukes psykisk utviklingshemmet og ressurskrevende bruker på personer innenfor disse to kartleggingsgruppene.

1. Psykisk utviklingshemmet:

De som fra Ringeby kommune har diagnosen psykisk utviklingshemmet, rapporteres som psykisk utviklingshemmet. Enkelte inngår også i rapporteringen av ressurskrevende brukere.

Kommunen hadde, før Sødernann AS var leid inn, en kvalitetssikring av kommunens rapportering vedrørende psykisk utviklingshemmet.

2. Ressurskrevende bruker:

Da Sødernann AS ble leid inn var det ressurskrevende brukere som var tema for gjennomgangen. Hensikten var å kontrollere at kommunen rapporterte på riktig tidsbruk hvert år, verken for mye eller for lite.

Resultatet av gjennomgangen fra Sødernann AS var minimale avvik fra tidligere rapporteringer. Dette tolkes som at Ringeby kommune hadde og har gode rutiner og forståelse for riktig rapportering. Det var én bruker som fikk et merbehov i løpet av gjennomgangen og som dermed ble rapporteringsmulig.

I gjennomgangen med Sødernann AS var det naturlig å ta opp dokumentasjon angående psykisk utviklingshemming, da den har innvirkning på tilskuddsordningen for ressurskrevende brukere. Eventuelt tilskudd for psykisk utviklingshemmede trekkes fra kommunens utgifter før beregning av tilskudd for ressurskrevende brukere. Sødernann AS etterspurte dokumentasjon på diagnoser og hvem som hadde diagnostisert brukerne. Ringeby kommune hadde ved gjennomgangen riktig rapportering i forhold til diagnostisering av lege.

1. Rutiner og status innen gruppen psykisk utviklingshemmede:

I 2015-2016 foretok kommunen en grundig gjennomgang av egen praksis opp mot regelverket for tilskuddsordningen samtidig som staten gjennomførte en innskjerping inn mot rammetilskuddet. Rapporteringen skjer etterskuddsvis slik at effekten vises fra 2017. Rapporteringen gjelder i følge rundskriv IS-3/2018 brukere som:

1) a) har diagnostisert psykisk utviklingshemming eller Downs syndrom, eller
b) har ein diagnostisert sjeldan tilstand/kromosomlidelse som medfører psykisk utviklingshemming (dei vanlegaste er Retts syndrom, Angelmans syndrom, Cri du Chat syndrom og Cornelia de Langes syndrom), eller
c) har skriftleg stadfesting frå lege eller psykolog på at tilstanden til vedkommande oppfyller diagnosekriteriene for psykisk utviklingshemming, slik desse går fram av diagnosekode F70-F79 i ICD-10 og diagnosekode P85 i ICP-2

2) er fylt 16 år pr. 1.1.2018

3) pr. 1.1.2018 har vedtak om tenester etter helse- og omsorgstenestelova § 3-2 første ledd nr. 6, herunder BPA etter § 3-8, eller får omsorg av ein person som er tildelt avlastning eller omsorgsstønning for dette etter helse- og omsorgstenestelova § 3-6 nr. 2 eller 3

Tildelingskontoret har en årlig gjennomgang med kommuneoverlege der aktuelle brukere går gjennom for å sikre at den enkelte fyller kriteriene. Tildelingskontoret sitter med oversikt over aktuelle brukere som får tjenester fra kommunen. Noen eldre brukere har ikke blitt diagnostisert av spesialisthelsetjenesten, da det ikke var vanlig med slike utredninger for en del år tilbake. Diagnosen er i slike tilfeller satt av fastlegen og kommunens administrasjon ser det som lite hensiktsmessig å utsette godt voksne personer for en omfattende utredning. Alle yngre blir i dag diagnostisert av spesialisthelsetjenesten. Alle andre får tilbud om utredning dersom det er et ønske fra dem selv eller fra verge.

De som fyller kriteriene rapporteres inn av tildelingskontoret og rapporteringen kontrolleres av ekstern revisor. Kommunen får en rammeoverføring på kr 660.000 pr. person som det rapporteres på.

Oversikt over rapporterte brukere viser at kommunen i 2016 rapporterte 33 brukere, 24 brukere i 2017 og 25 brukere i 2018. Den store endringen fra 2016 til 2017 skyldes gjennomgang av kommunal praksis opp mot regelverket. Se starten på dette punktet over.

2.Rutiner og status innen ressurskrevende bruker:

Rapportering for gruppen ressurskrevende brukere ligger i dag på J.o.b.a. miljøterapitjenesten, da det er miljøterapitjenesten som tradisjonelt har hatt best oversikt over disse brukerne.

Eksisterende brukere:

J.o.b.a. miljøterapitjenesten henter inn og ajourfører informasjon om ressursbruk hvert år ved rapporteringstidspunkt. På bakgrunn av denne informasjonen skrives vedtakene på beboere innenfor denne tjenesten.

For andre brukere i kommunen, og i de konkrete sakene der kommunen leier eksterne tjenester for eksempel Heimta (tidligere MI på Lillehammer), har tildelingskontoret ansvar for kartlegging og vedtak.

Nye brukere:

Tildelingskontoret innhenter informasjon på nye brukere som søker tjenester i Ringebu kommune. Der bruker har et særskilt hjelpebehov blir det en egen kartlegging, i henhold til egne rutiner som er laget for det. Bistandsbehovet kartlegges og det arrangeres minst ett samarbeidsmøte med bruker og evt. pårørende/verge. Tildelingskontoret innhenter informasjon fra evt. tidligere bostedskommuner for de som nettopp har flyttet til kommunen.

Tildelingskontoret foretar en helhetlig vurdering av brukeren.

Tjenester tildeles etter gjeldende lover og kommunens helhetlige kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester.

Kartleggingen og vedtaksprosessen utføres av to personer.

Innrapportering sentralt gjøre av tjenesten v/tjenesteleder. Rapporteringen gjøres på bakgrunn av vedtak gjort rundt den enkelte bruker og beregning av kostnader inn mot reelle utgifter. Rapporteringen gjennomgås med ekstern revisor før utsendelse.