

**GAUSDAL  
KOMMUNE**

# Kontrollutvalget 6. sept. 2022

Helse- og omsorgstjenester til barn og unge  
med funksjonsnedsettelse

# Personer med funksjonsnedsettelse

## Deles inn i følgende hovedgrupper:

- Personer med synshemming
- Personer med bevegelseshemming
- Personer med hørselshemming
- Personer med utviklingshemming ←
- Personer med psykososiale funksjonsnedsettelse

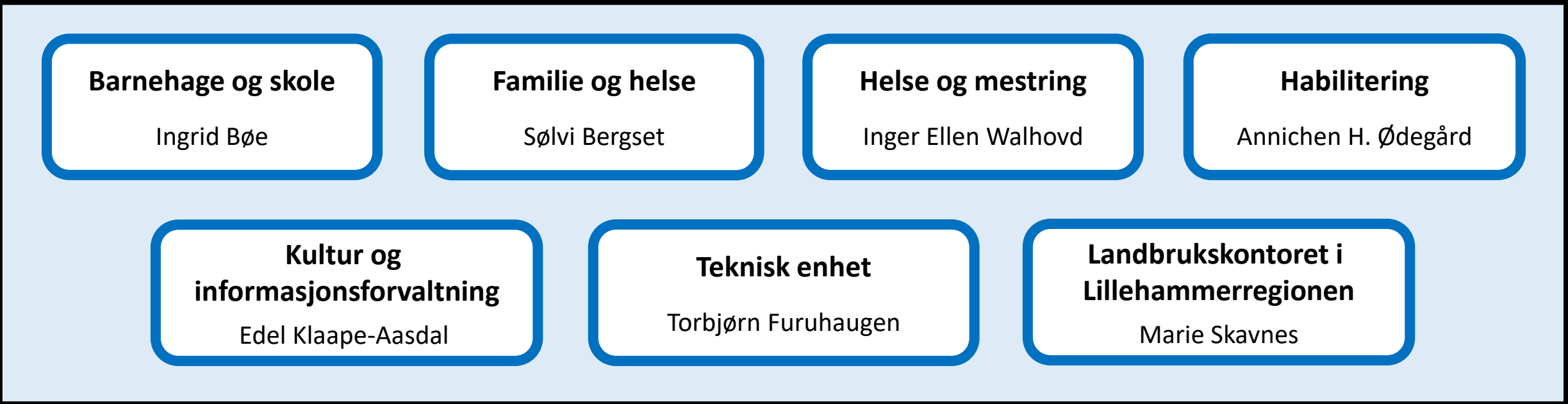
Kilde: Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet



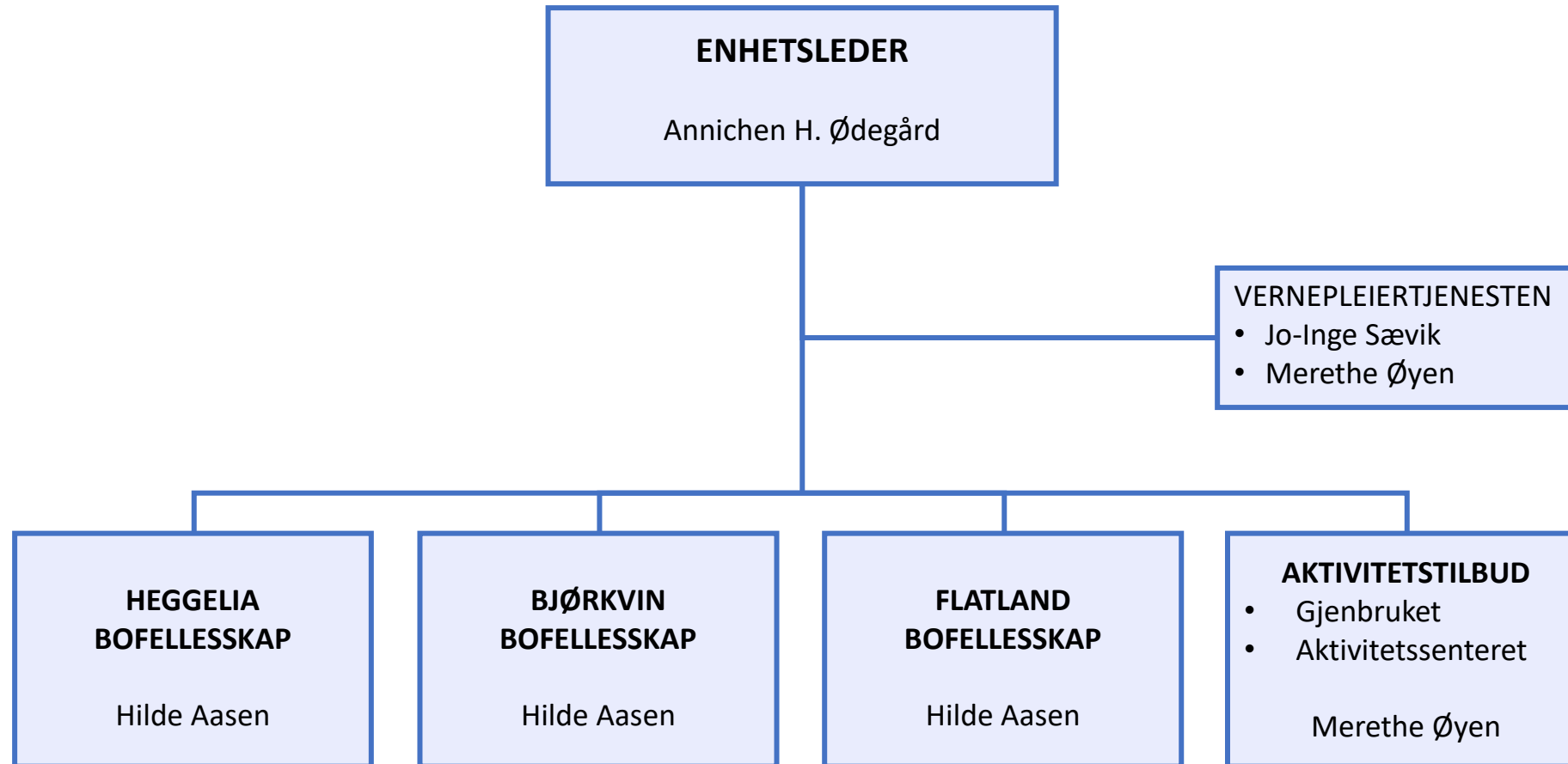
**ORGANISASJONSKART**  
TONIVÅMODELL MED 7 ENHETER  
Enhetslederne rapporterer til  
assisterende kommunedirektør  
  
Organisering gjeldende  
fra 20. juni 2022



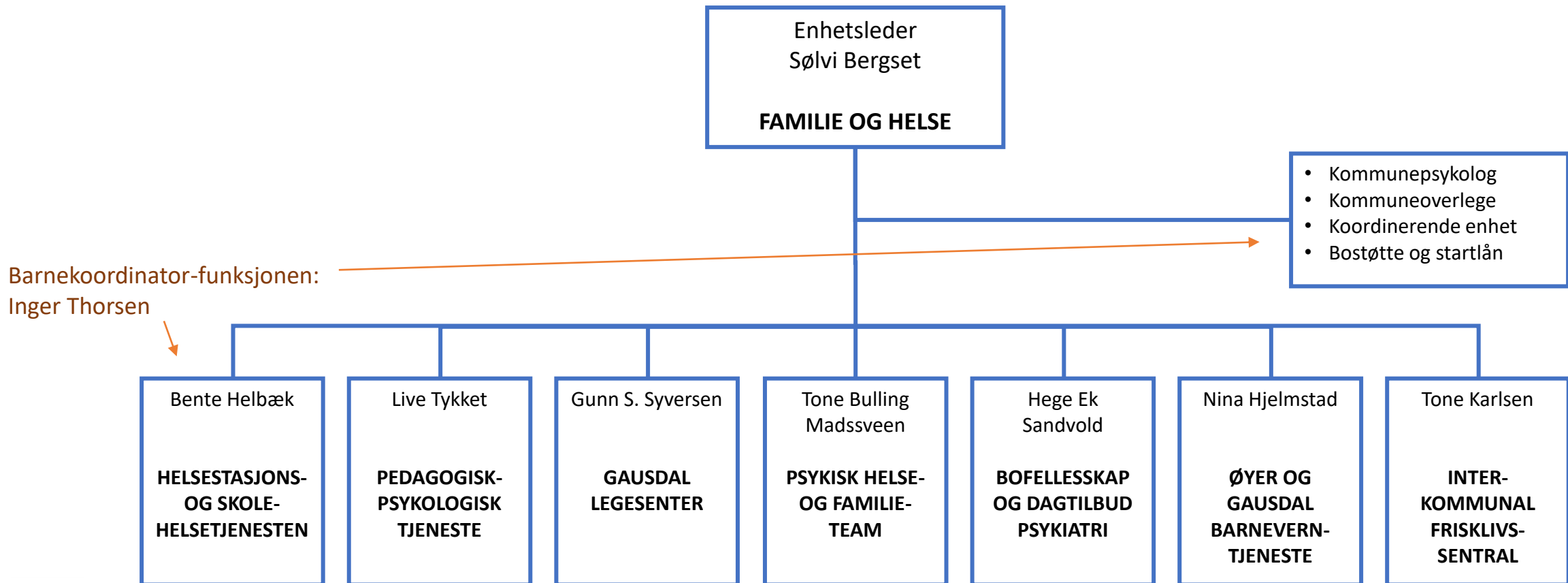
- Rådgivere innenfor fagområdene:
- Økonomi
  - Personal
  - Politisk sekretariat
  - Folkehelse og levekår
  - Kvalitet og internkontroll
  - Digitalisering
  - Informasjonssikkerhet



# HABILITERING

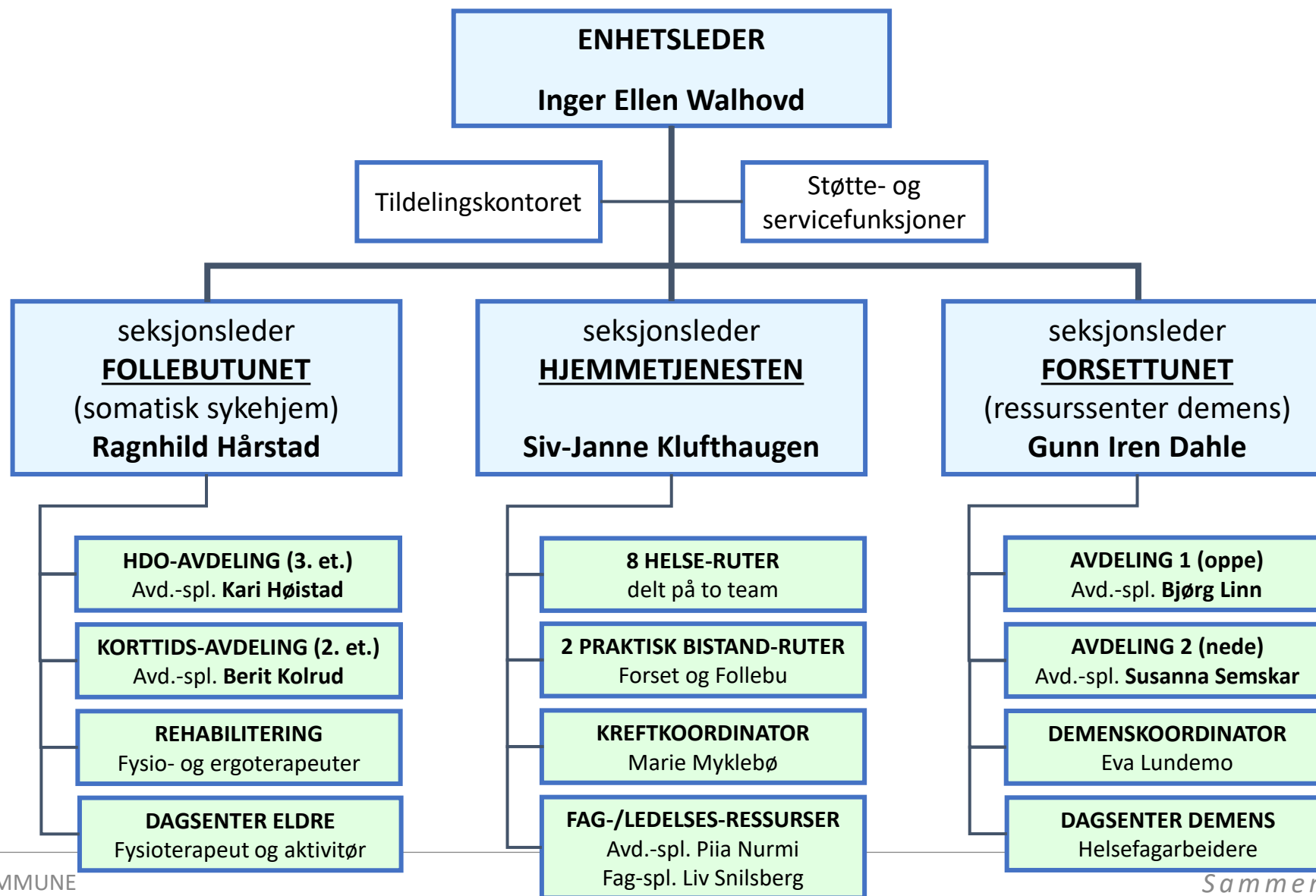


# Familie og helse



# HELSE OG MESTRING

Nov. 2021



# Vedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven

I habiliteringsenheten er det 10 barn under 18 år i kategorien barn med funksjonsnedsettelse og omfattende og sammensatte behov. Vedtak kan være om:

- Støttekontakt
- Omsorgslønn til pårørende
- Avlastning
- Praktisk bistand og opplæring (boveiledning, pårørendeveiledning mm.)
- BPA
  
- Habiliteringsenheten kartlegger, har samtaler med barna og pårørende, utformer tilbud og grunnlag for vedtak, evaluerer og justerer tilbud, tilbyr nye tiltak osv.
- Habiliteringsenheten følger opp mange av tjenestene rundt barna og foreldene, - i barnehagen/skolen/helsestasjonen osv. og er sentrale i overgangen til videre skolegang, avklaring NAV, arbeid og framtidig bolig.
- Habiliteringsenheten blir veldig godt kjente med familiene over tid. Tar ofte kontakt med dem, og det er viktig for foreldrenes opplevelse av å bli sett og fulgt opp.

Andre barn med funksjonsnedsettelser kan ha tjenester etter andre lover, med tjenester og tiltak fra helsestasjonen, barnevernet, særskilt tilrettelegging i barnehagen og skolen, PPT, mv. Før barnet eventuelt får helse- og omsorgstjenester er det skolehelsetjenesten som er de nærmeste til å følge opp.



# Kartlegging

- Helsestasjonen (med jordmor) er gjerne det første kontaktpunktet for familien med barn med utviklingshemming. Helsestasjonen (med lege) kartlegger, og kobler deretter på habiliteringsenheten.
- Habilitering kartlegger gjennom samtaler med pårørende og vurdering fra samarbeidende tjenester:
  - funksjonsnivå
  - hva trengs av hjelp til barna og foreldrene
- Tildelingskontoret skriver vedtak basert på de vurderinger habilitering har gjort og informerer/veileder om klagerett
- Stat.ped, BUP, statlig habiliteringstjeneste, fylkeskommunens PPT og sykehuset er sentrale aktører i 2. linjetjenesten.
- Det er en kontinuering vurdering av tiltak, tjenester og vedtak. Habiliteringsenheten er «tett» på familiene.





# Koordinering

- Barn og unge som har flere enn 2 tjenester har en koordinator i Gausdal kommune.
- Koordinatoren administrere koordineringsgruppen (ansvarsgruppen) som er rundt barnet. Her møtes tjenestene og de pårørende.
- Koordinatoren har det overordnede blikket, og hjelper til med en del konkrete ting som sakkyndig vurdering i PPT og med temaplanlegging i skolen.
- Alle har tilbud om individuell plan. Noen takker ja, andre nei. De som takker nei har likevel en bestemt kontaktperson i Gausdal kommune.
- Jo-Inge og Merethe er koordinatorene for noen og kontaktperson for andre.
- Internt i Gausdal kommune fungerer samarbeidet og koordineringen godt. Sentrale tjenester og fagpersoner er:
  - Barnevern
  - Helsestasjonen med barnefysioterapeut
  - PPT
  - Barnehagene og skolene
  - Skolehelsetjenesten
  - Legene
  - Psykisk helse
  - NAV Gausdal-Lillehammer
- Det som kjennetegner samarbeidet internt er en praktisk tilnærming, og vilje til å løse ting sammen. Opplever å ha gode rutiner og systemer.
- Samarbeidet med 2. linjetjenesten er noe mer varierende.



# Forvaltningsrevisjon

- Sak i kommunestyret i Gausdal kommune 23.05.2019:
  - «Forvaltningsrevisjonsrapport «Individuelle planer – kommunalt psykiatri og rusarbeid»
- Kommunestyret tok forvaltningsrevisjonsrapporten «Individuelle planer – kommunal psykiatri og rusarbeid» til orientering.
- Revisjonen konkluderte med at kommunen jobber godt med individuelle planer og at de er i tråd med lov og forskrift.
- Systemet for oppfølging, evaluering og revidering av individuelle planer er også tilfredsstillende.



# Dokumentasjon og informasjon

- **TQM:** interne retningslinjer og rutiner og skjema er i kommunen kvalitetssystem
- **GERICA** er dokumentasjon- og journalsystemet
- **Visma samspill:** digital individuell plan.  
Alle aktører – også barna og de pårørende - kan se hva som skjer og legge inn sine ting der. Opplevs som et nyttig verktøy for koordinering og kommunikasjon.
- **Hjemmesiden:** Informasjon om tjenestene, og kontaktinformasjon



# Tverrsektoriell veileder om samarbeid, samordning og barnekoordinator

- Stortinget har vedtatt nye bestemmelser om samarbeid, samordning og barnekoordinator i **14 velferdstjenestelover** som trådte i kraft 1. august 2022.
- Lovendringene er uavhengig av alder og gjelder alle med behov for velferdstjenester, med unntak av barnekoordinator som gjelder for de under 18 år.
- Barn og unge får nå lovfestet rett til individuell plan.
- Bakgrunnen for endringene er å få til bedre samarbeid og samordning av tjenester til barn og unge. Endringene er derfor særlig relevante for barn, unge og deres familier.
- Statsforvalterne har fått nye hjemler for tilsyn og oppfølging på tvers av sektorer.
- Arbeids- og velferdsdirektoratet, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet, Utdanningsdirektoratet og Helsedirektoratet utarbeider **en tverrsektoriell veileder** for de nye bestemmelsene om samarbeid, samordning og barnekoordinator. Veilederen har hovedvekt på målgruppene barn, unge og deres familier.
- Veilederen blir publisert 15. september 2022.
- **I Gausdal kommune**: Vi ser igjennom det vi har, og forbedrer det som evt. trengs.



# Koordinerende enhet

Har det overordnede ansvaret for individuell plan og koordinator i kommunen.

Teamet har ansvar for å:

- Legge til rette for brukermedvirkning
- Motta meldinger om behov for individuell plan og koordinator
- Oppnevne koordinator
- Ha oversikt over tilbud innen habilitering og rehabilitering
- Utarbeide rutiner for arbeidet med individuell plan og koordinator
- Kompetanseheving, opplæring og veiledning av koordinatorene
- Bidra til samarbeid på tvers av fagområder, nivåer og sektorer
- Sikre informasjon til befolkningen og samarbeidspartnere

## **Koordinerende enhet:**

- Jo-Inge Sævik, habilitering/leder
- Hege Ek Sandvold, psykisk helse
- Inger Thorsen, helsestasjonen/  
barnekoordinator
- Liv Else E Brænden, rehabilitering
- 1 fra tildelingskontoret



# Barnekoordinator

- Ny lovpålagt funksjon fra 1. august 2022.
- Egen barnekoordinator skal gjøre det lettere for familier som venter eller har barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne.
- Barnekoordinatoren skal blant annet sørge for å koordinere tjenestetilbudene og passe på at kommunen tar ansvaret for oppfølging og tilrettelegging for familien og barnet.



# Avlastning

## Har ulike tilbud og fleksibilitet, utfra ulike behov og omsorgstyngde:

- Jørstadsvea
- I ferd med å inngå avtale med en private aktører (Sti omsorg)
- Hjemmeavlastere. Rekrutteres i samarbeid med pårørende, hvor avlastning oftest skjer hver fjerde helg. Kommunen har arbeidsavtalen og lønnsutbetaling– fast ansatte ca. 9% stilling
- Noen familier som får tilbud om avlastning takker nei.
- Vi vil – med utgangspunkt i noen unge innbyggere - vurdere behovet for å etablere avlastningsbolig (-er) igjen. Eller en kombinasjon av bo- og avlastningstilbud.



# Utfordringer

- Utfordring å rekrutterer koordinatorene og holde dem oppdatert på deres oppgaver.
- At «alle» ansatte kan nok til å kunne informere og veilede aktuelle brukere og pårørende om retten til koordinator og IP.
- Noen familier takker nei til tjenester, selv om vi vurderer at behovet er der. Da gir vi tilbud om andre innfallsvinkler, som for eksempel familieteam.
- BPA og forventninger. Økt forventning om fleksibilitet og individuelt tilrettelagte tjenester i et marked med mange aktører og kryssende interesser fra brukerorganisasjoner og tilbydere.

