

Saksframlegg

STATUS OG KRITERIER FOR TILDELING AV BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)

Arkivsaksnr.: 10/2687

::: Sett inn innstillingen under denne linja

Forslag til innstilling:

1. BPA skal gjøre det mulig for brukeren å delta i fritids- og sosiale aktiviteter utenfor hjemmet.
2. Likebehandling i utmåling av tjenester sikres ved at enhet Ambulant boveiledning yter tjenestene i en kartlegging- og utredningsfase på inntil 3 måneder før BPA innvilges.
3. Ambulant boveiledning utvikles til en kommunal BPA-ordning i samarbeid med brukerorganisasjonene. Brukerne skal kunne velge om de vil benytte ULOBA eller en kommunal BPA-ordning.
4. Personer som mottar BPA skal, under ellers like forutsetninger, ha tilsvarende timer hjelp som om de fikk tjenesten utført av den kommunale hjemmetjenesten.

::: Sett inn innstillingen over denne linja

... Sett inn saksutredningen under denne linja

Saksutredning:

Bakgrunn

Formålet med BPA-ordningen er å gi brukeren større muligheter til å ha et aktivt liv og selv ta arbeidslederansvar for sine assistenter. De fleste av de som mottar bistand i hjemmet, får hjelpen utført av hjemmetjenesten. BPA er enkelte brukere en alternativ måte å motta praktisk bistand på.

Utgiftsveksten innenfor BPA-området er større enn for hjemmetjenesten generelt. Merforbruket for 2009 var 7,9 millioner. Rådmannen ønsker nå å få tydelige føringer for å iverksette tiltak for bl.a. å styre kostnadsutviklingen bedre. Rådmannen foreslår i saksframlegget konkrete retningslinjer som skal være til hjelp i skjønnsutøvelsen og gi bedre økonomistyring i tråd med intensjonene i BPA-ordningen.

Formannskapet har tidligere fått forelagt ett saksframlegg i 2006, arkivsak 06/7641, og ett i 2007, arkivsak 07/27129. Saksframlegget fra 2006 beskrev status og drøftet utfordringer mht hvordan brukerstyrt personlig assistanse (BPA) fungerte i Trondheim, men ble ikke realitetsbehandlet da formannskapet ønsket å avvente forventete nye statlige føringer. Høsten 2007 vedtok formannskapet en høringsuttalelse på et forslag til sterkere rettighetsfesting av BPA. I høringsuttalelsen beskrev rådmannen økonomiske konsekvenser ved en eventuell sterkere rettighetsfesting av brukerstyrt assistanse. Det er nå gitt politiske signaler om at rettighetsfesting vil være på plass i løpet av 2010.

Fakta

Lovgrunnlag BPA

Trondheim kommune

BPA er hjemlet i sosialtjenesteloven (stj.) § 4-2 a som omfatter praktisk bistand og opplæring, herunder brukerstyrt personlig assistanse, til dem som har et særlig hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller av andre årsaker. Behovet for hjelp skal vurderes innenfor de samme rettslige rammene som andre tjenester etter sosialtjenesteloven § 4-2 bokstav a–d, jf. § 4-3. Er vilkårene for hjelp til stede, utløses en kommunal plikt til å yte tjenester. Kommunen avgjør hvilke tjenester som skal tilbys, og om praktisk bistand evt. skal organiseres som BPA eller utføres av hjemmetjenesten.

Kommunen skal etter sosialtjenesteloven § 8-4 utforme tjenestetilbudet i samarbeid med den enkelte og legge vekt på hva han/hun mener. BPA-ordningen er ikke begrenset til bestemte typer funksjonsnedsettelse eller diagnoser. Dette ble nærmere utdypet i rundskriv i 2005 der det er gitt retningslinjer for at mennesker med funksjonsnedsettelse som ikke kan ivareta brukerstyring selv, kan få tjenestene organisert som BPA.

Status i 10 punkter for BPA i Trondheim

1. Målsettingen med ordningen Brukerstyrt personlig assistent (BPA) i Trondheim kommune er at tilbudet skal være et virkemiddel for å sikre funksjonshemmede likestilling og full deltakelse i samfunnet gjennom brukerstyring og selvbestemmelse ved å ha kontroll over sin egen tilværelse, å ha forutsigbarhet i livet sitt, kunne leve et selvstendig liv og ha valgmuligheter.

Utvikling av antall brukere med BPA-ordning i Trondheim:

Årstall	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Ant.BPA	16	26	31	32	35	45	51	53	70	74	80

Oversikt over antall brukere med BPA, bydelsvis, ut fra alder. 2008:

Bydel	Under 25 år	26-30 år	31-40 år	41-50 år	51-60 år	Over 60år
Østbyen	2	3	5	6	3	3
Lerkendal	1	0	5	4	4	8
Heimdal	1	0	6	4	0	2
Midtbyen	2	2	5	0	4	4
Totalt	6	5	21	14	11	17

I 2009 var de fleste brukerne over 30 år. Det var en person over 80 år, den yngste var 21 og ca 23 % var over 60 år. I tillegg har Barne- og familietjenesten 2 barn som får sine tjenester organisert gjennom BPA-ordningen.

Det var 27 flere voksne i 2009 enn i 2006. Flere hadde ansvar for barn i familien eller hadde samværsavtale med egne barn. Diagnosegruppene var multipel sclerose (MS), lam etter ulykke, hjerneslag, trafikkskade, psykisk sykdom, demens og annen progredierende sykdom.

Innhold i BPA-ordningen:

Statistikk for 2008, til sammen 72 BPA brukere(barn ikke medregnet).

Hva BPA omfatter	Timer	Andel
Praktisk bistand person	21,7	59 %
Hjemme-hushold	5,3	14 %
Fritid/ledsager /ærend	3,8	10 %
Hjemme-sykepleie Trening	2,0	5 %
Foreldrerolle	2,5	7 %

Trondheim kommune

Annet	1,5	4 %
Sum	36,8	100 %

BPA-brukere som har rett til støttekontakt, får dette som en BPA-ordning.

- Ut fra statlige føringer utvider kommunen målgruppen for BPA til også å gjelde personer som ikke kan ivareta brukerstyringen selv. Den som har arbeidslederansvaret, må ha daglig kontakt med brukeren og assistentene for å kunne ivareta arbeidslederansvaret.*

Det er f.t. 8 personer som har en stedfortreder som utøver arbeidslederansvaret. Rådmannen forventer at dette vil øke i tiden framover, og at det kan komme krav til avlønning av stedfortreder. Pr. i dag er det ikke det ikke avsatt midler til dette, og det foreligger heller ikke føringer på avlønning til stedfortreder fra statlig hold.

- Det kan fattes vedtak på inntil 25 timer/uke BPA til praktisk bistand og opplæring, jfr stj. §4-2, bokstav a. Ved særlige grunner kan maksimumsgrensen fravikes.*

Rådmannen beskrev i saksframlegget om BPA i 2006 at "basisen for tjenester til personer som har behov for hjelp og bistand fra kommunen, er de kommunale virksomhetene. Brukere med omfattende hjelpebehov bør hovedsakelig få sin bistand fra de kollektive ordningene med tilgang til hjelp fra personalbase ved behov, deling av nattevakt mm. Når tjenesten ytes i form av 1:1 hjelp, er det ikke tvil om at BPA-ordningen blir dyrere".

Det er i dag 26 personer med BPA-ordning til praktisk bistand over 30 timer pr. uke. En av disse planlegger omsorgsbolig i privat regi med tjenester fra kommunen. I 2006 var det 21 personer som hadde et omfang på hjelp over 30 timer pr. uke. Rådmannen har deltatt i drøftinger rundt flere av disse sakene, og alle er komplekse og sammensatte. Når familiemedlemmer, hvor noen også har barn, opplever store endringer på grunn av sykdom eller skade, ønsker den enkelte og familien fortsatt å bo sammen, og at hus eller leilighet tilrettelegges for at familien kan fortsette å bo sammen.

- Bistandsbehov som tar mindre tid enn 2 time, og der annen hjelp ikke må ytes i samme tidsrom, skal dekkes i form av ambulante hjemmetjenester.*

Dette punktet er tatt inn fordi en assistent i BPA ikke møter opp til oppdrag som er mindre enn to timer, mens hjemmetjenesten har mange korte oppdrag hos brukeren. Når brukeren har fått vurdert behovet for praktisk bistand og fått innvilget en BPA-ordning, har hjelpen i sin helhet blitt utført gjennom BPA-ordningen og ikke i kombinasjon med praktisk bistand fra hjemmetjenesten. Brukeren har da fått vedtak om antall timer bistand pr. uke, og det har vært opp til brukeren selv å disponere ressursen og sine assistenter. Dette punktet er ikke godt nok fulgt opp.

- For brukere med omfattende hjelpebehov skal BPA være et supplement til andre tjenester og ikke et alternativ som skal dekke opp behov for døgnkontinuerlige tjenester alene. Brukerens hjelpebehov dekkes opp av bistand fra hjemmetjenesten, dagsenter, HDO-boliger, boliger for yngre fysisk funksjonshemmede, avlastningsplasser, trygghetspatrolje og dagsenter. Deler av dette hjelpebehovet kan organiseres som BPA.*

Oversikt over antall timer BPA pr. uke, 2008:

Bydel	Under 20 t.	20 – 30 t.	31 - 40 t.	41 – 50 t.	Over 50 t.
Østbyen	9	6	2	1	4
Lerkendal	8	6	0	3	5
Heimdalen	4	5	2	1	1

Trondheim kommune

Midtbyen	2	8	0	1	6
Totalt	23	25	4	6	16

66 % har et timetall under 30 timer pr. uke og 32 % under 20 timer. Det er 22 % som har et høyere timetall enn 50 timer pr. uke. Timetall pr. uke varierer mellom 3 timer pr. uke til 170 timer pr. uke, og kostnader pr. år mellom kr. 46 000 til omkring 2,5 mill kroner. De med høyest timetall faller inn under refusjonsordninger for ”særlig ressurskrevende brukere”. Pr. 2008 var det totalt 3 brukere med mer enn 100 timer.

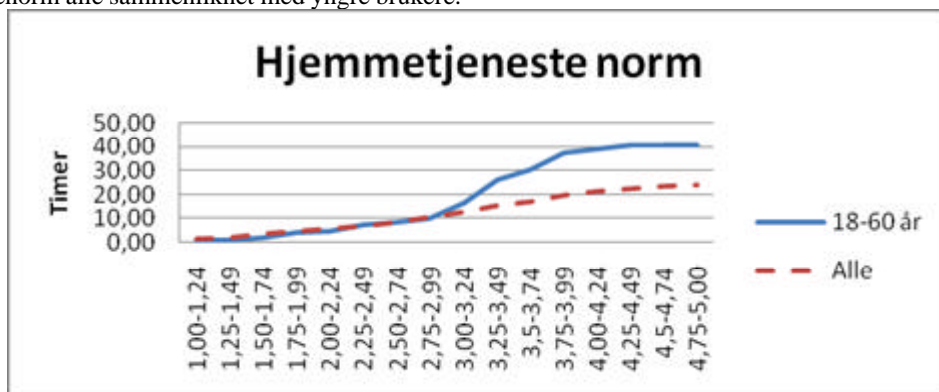
Over 90 % av 72 brukere i BPA-ordningen mottar annen kommunal hjelp i tillegg; for eksempel dagsenter, helsetjenester, trygghetsalarm og nattpatrulje. Noen få brukere har 24 timer i døgnet som BPA for å ha tilsyn med en alvorlig helsetilstand som følge av ulykke. Ut fra rådmannens vurdering bør det i slike tilfeller gis basishjelp fra de kommunale kollektive tjenestene som punktvis hjelp fra hjemmetjenesten eller fra base i et helse- og velferdssenter. I disse tilfeller bør BPA omfatte bistand til å komme ut fra hjemmet for å delta i kultur- og fritidsaktiviteter og i samfunnslivet, i tråd men intensjonen for BPA.

6. Når brukeren får dekket sitt bistandsbehov kun i form av BPA, skal omfanget ikke være større enn om vedkommende hadde fått dekket sitt tjenestebehov gjennom andre typer tjenester.

Utmålingen av BPA skal skje etter samme modell som for utmåling av tjenester i hjemmetjenesten og ut fra samme mal og samme utregningsgrunnlag. Denne praksisen for utmåling av timer ble iverksatt i 2009 for å sikre likebehandling av tildeling av timer uavhengig av om tjenestene gis av hjemmetjenesten eller som BPA. Tildeling av antall timer for BPA skjer etter en utredningsfase på inntil 3 måneder. I denne perioden får den aktuelle sitt hjelpebehov dekket gjennom tjenester fra den ordinære hjemmetjenesten. Helse- og velferdskontoret har ansvar for å vurdere den enkeltes behov for bistand og fatte enkeltvedtak om hvor mye assistanse vedkommende trenger, jamfør lovgrunnlag over.

For å kunne sammenlikne ressursbruk mellom BPA og hjemmetjenesten, er det utviklet en egen norm (beregningsmodell) for såkalt yngre brukere, dvs. de mellom 18 – 60 år. Normen bygger på gjennomsnittet av pleietyngde, der 1 er lavest og 5 høyest.

Hjemmetjenestenorm alle sammenliknet med yngre brukere.



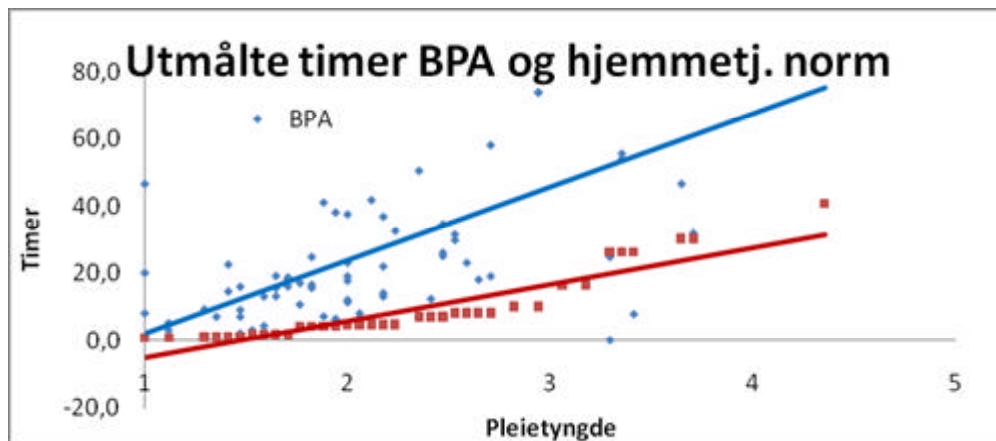
Kilde: Finansgruppa 2009

Her vises at den yngre del av befolkningen med pleietyngde over 3, har betydelig høyere timetall enn det som er gjennomsnittet for de som mottar hjemmetjenester. For de med lavere pleietyngde er utmåling tilnærmet lik. Hjemmetjenestenormen gir uttrykk for hvor mye ressurser kommunen vanligvis beregner for en bruker med gitt pleietyngde. I praksis vil det oppstå tilfeller der brukeren har behov for betydelig mer

Trondheim kommune

eller mindre enn det normen tilsier. Det er da brukerens individuelle behov som bestemmer omfanget av tjenestene.

I tabellen under illustreres hvordan utmålte timer i BPA-ordningen slår ut i forhold til utmålte hjemmetjenestenorm for personer 18 til 60 år.



Kilde: Finansgruppa 2009

Det er stor spredning blant BPA-brukerne i timeutmåling. Mange av brukerne med lav pleietyngde har fått utmålte relativt mange timer i forhold til hjemmetjenestenorm for 18-60 år. Grafen viser også at det er en stor andel BPA-brukere med lav pleietyngde. BPA-ordningen utmåler i dag flere timer til praktisk bistand/hushold enn det hjemmetjenestenormen for de mellom 18-60 år tilsier. I gjennomsnitt utmåler hjemmetjeneste norm 7,5 timer pr uke, mens BPA ordningen utmåler 27 timer pr. uke til praktisk bistand og hjemmehushold. Med dagens brukersammensetning vil BPA- ordningen gi en merkostnad på 11,8 millioner kroner i året i forhold til hjemmetjenestenorm.

BPA-ordning under sykehus-/rehabiliteringsopphold.

Det er fortsatt en utfordring å få til en tilfredsstillende ordning hvor ULOBA kan permittere assistentene helt eller delvis når sykehus- og rehabiliteringsopphold for bruker varer over 14 dager, og hvor en annen offentlig etat overtar behandlingsansvaret for pasienten helt eller delvis. Rådmannen vil ta initiativ overfor ULOBA for å få til en avtale for å forplikte bruker og ULOBA til å melde fra til kommunen om planlagte opphold i spesialisthelsetjenesten.

- Personer som trenger tilgang til nattevakt, skal som en hovedregel ikke få denne typen tjeneste i form av BPA, men tilbys dette gjennom andre kollektive ordninger.*

3 personer har nattevakt 1:1 til stede for tilsyn hele natten, mens andre med behov for bistand mottar punktvis hjelp fra Trygghetspatroljen. De som bor i et helse- og velferdssenter, mottar hjelp fra basen på senteret.

- Brukere som får innvilget BPA, får fortsatt velge om ordningen skal være kommunal eller organisert gjennom ULOBA.*

Av 74 brukere som benyttet BPA i 2008, brukte 70 ULOBA som arbeidsgiver for assistentene. ULOBA er et andelslag eid av de som har brukerstyrt (av ULOBA kalt "borgerstyrt") personlig assistanse. De personlige assistentene styres av brukeren selv. Brukeren er arbeidsleder, ansetter og lager arbeidsplan for assistentene. ULOBA har timetakst på kr. 320 inkl. administrative kostnader. Timeprisen i ULUBA er rimeligere enn en time i hjemmetjenesten. En person har organisert tjenestene i enkeltmannsforetak.

Trondheim kommune

9. *Rådmannen bes arbeide for en avtale med ULOBA der målene i "Heltidssaken" også gjøres gjeldende for ULOBA.*

Det er gjennomført en stor undersøkelse i arbeidet med "Heltid en rettighet – deltid en mulighet" i kommunen. På spørsmål om hvorfor de jobbet deltid, svarte den største gruppen at de var studenter, men undersøkelsen avdekket også at mange ønsket større stillingsandeler på 50 %, 80 % og 100 %. Rådmannen har prioritert å fokusere på "Heltidssaken" blant kommunens egne ansatte, og det er ikke tatt noe initiativ overfor ULOBA.

10. *Bystyret ber om at det blir foretatt en evaluering av praktisering av de vedtak som fattes i denne saken, og at det blir lagt fram en sak om dette innen 2 år.*

Saken ble ikke realitetsbehandlet i formannskapet og bystyret. Formannskapet ville avvente nye statlige føringer.

Utfordringer knyttet til BPA- ordningen.

Hovedmålet for kommunens tjenester er at de tilrettelegges slik at de ivaretar den enkeltes evne til å mestre sin hverdag, og at det jobbes for å få til *best mulig kvalitet og ressursutnyttelse*.

Det er en utfordring at Helse- og velferdskontoret tildeler mer hjelp til brukere i BPA-ordningen enn til brukere med samme funksjonsnivå, og som mottar andre tjenester fra kommunen. Det fører til at utgiftene øker mer enn forventet. Strategien må rettes mot å utvikle en større grad av likebehandling, fleksibilitet og brukerstyring i utførelse av kommunale tjenester samt en sterkere kostnadsstyring.

Rådmannens vurdering

Brukerne ønsker kvalitet på tjenestene. Det innebærer at tjenestene ytes i tråd med behov og forventninger hos bruker, at lover og forskrifter følges og at faglige normer og lokale politiske krav følges. Brukerne ønsker også å koordinere tjenestene selv, færre personer å forholde seg til og assistenter som er fleksible og har respekt for brukeren.

Alle som skal motta hjemmetjenester, enten det er i form av kommunale tjenester eller som BPA-ordning, får i dag samme vurdering av behov for tjenester ifølge de nye retningslinjene som ble iverksatt i våren 2009. Alle nye med BPA-ordning skal derfor heretter få et timetall som samsvarer med det de ville fått gjennom andre kommunale tjenester, mens de som har hatt ordningen over tid fortsatt vil ha flere timer til rådighet.

Dagens vikarordning fungerer ikke godt nok gjennom ULOBA. Trygghetspatruljen sin erfaring er at det er ofte sykdom og stor ustabilitet blant assistentene, og de har lite vikarer. Ved sykdom blant assistentene, benytter brukeren trygghetsalarmen, og Trygghetspatruljen yter hjelpen og kontakter ULOBA eller et vikarbyrå. Dette er ikke i tråd men avtalen når oppdraget er lagt til ULOBA.

Dagens hjemmetjeneste forutsetter at tjenestemottakerne kan klare seg hjemme med punktvis hjelp. Det kan gis hjelp mange ganger i døgnet, men mellom besøkene må den enkelte kunne være alene. På denne måten blir tjenesten fleksibel og effektiv i utnyttelse av ressursene. Til sammenligning vil et kort oppdrag fra en assistent i BPA utløse minimum et 2-timers oppdrag med tilsvarende betaling (Arbeidsmiljølovens hovedkapittel 10.)

I lederavtalene for hjemmetjenestene for 2010 vil det bli satt måltall for antall ansatte pr. bruker ut fra omfanget av hjelpebehovet. Det vises til sak 09/32451: *Kontinuitet i hjemmetjenesten*. Det vil også

Trondheim kommune

fortsatt bli lagt vekt på å videreutvikle *arbeidslag* som metode for å oppnå større kontinuitet og færre tjenesteytere pr. bruker. Arbeidslagene deler på oppgavene hos et visst antall brukere. Arbeidet med å høyne stillingsandeler i hjemmetjenesten bidrar også til å gjøre det enklere å få til færre tjenesteytere pr. bruker. Det vil være mulig å få til en større grad av opplevd brukerstyring gjennom valg av tidspunkt/typer tjenester.

Rådmannen ønsker å prøve ut en ordning med kommunal BPA-ordning. Ambulant boveiledning er en kommunal byomfattende enhet, som i dag yter ambulante tjenester, og som gir punktvis hjelp hjemme til yngre brukere med funksjonsnedsettelse. Mestring og selvstendigjøring står i fokus. Tjenesten er rettet mot personer med psykiske lidelser, ungdom som har vært i barnevernstiltak, utviklingshemming, ulike syndromer, ervervede skader, rusrelaterte problemer, enslige mindreårige flyktninger uten følge, innvandrere og andre. Det gis veiledning og praktisk hjelp til huslige gjøremål, etablering i egen bolig, vekking og motivering, følge til offentlige kontorer, busstrening, strukturere dagen, gjennomgang av post, økonomirådgivning, medisiner mm. Tjenestene ytes på dag, kveld og helg, fra flere ganger daglig til en gang pr. uke. De ansatte har utdanning innen helse- og sosialfag, barnevern og pedagogikk.

Rådmannen vil sammen med Ambulant boveiledning og med representanter for brukerorganisasjonene utvikle enheten slik at den kan bli et reelt alternativ til ULOBA. Det vil innebære at brukeren deltar i planlegging av arbeidsoppgavene og disponering av assistentene, sørge for en god vikarordning, men kommunen har arbeidsgiveransvaret for assistentene.

I en kommunal BPA-ordning vil vi få til en tilfredsstillende vikarordning for brukerne. Økonomien må også utredes for å sikre en økonomisk forsvarlig BPA-ordning.

Også *Omsorgsplan 2015* fokuserer på utfordringer knyttet til at den største økningen av tjenestemottakere de siste tiårene er yngre personer under 67 år. Det stiller krav til et tjenestetilbud som har et helhetlig livsløpsperspektiv med en *aktiv omsorgsprofil*.

Mål:

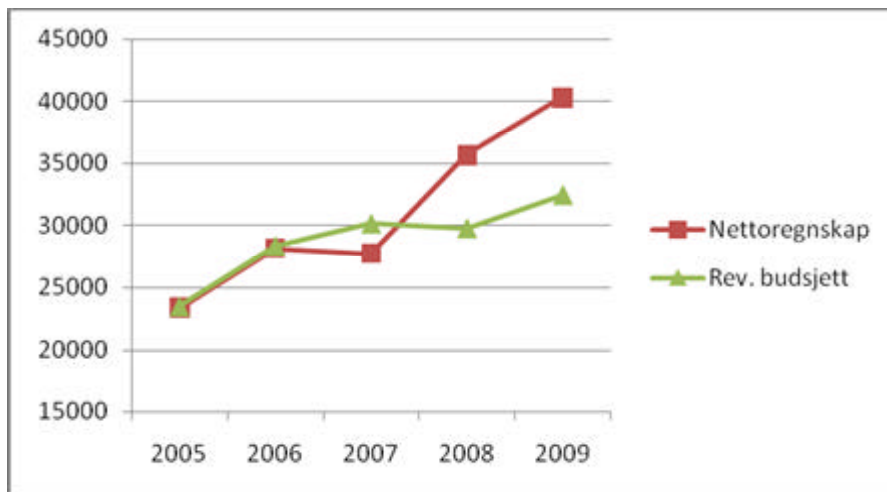
Hjemmetjenesten organiserer tjenestetilbudet for yngre personer med funksjonsnedsettelse i arbeidslag med størst mulig brukerstyring.
Ambulant boveiledning utvikles til en kommunal BPA-ordning.

Kostnadsstyring

Utgiftene til BPA økte med 29 % fra 2007 til 2008. Det ble budsjettert med 32,5 mill. for formålet i 2009, men merforbruket var 7,9 mill. For 2010 er det budsjettert med en økning på 4,1 mill. til BPA-ordningen. For å kunne synliggjøre og ha med kontroll av BPA-ordningen, har kommunen en egen budsjettpost for formålet på Helse- og velferdskontoret. Rådmannen forventer at sterkere rettighetsfesting vil medføre større press fra brukere om å få innvilget BPA. Rådmannen vil derfor fortsatt ha BPA som en egen budsjettpost, men vil legge føringer for at det i større grad blir sett på området hjemmetjenester som helhet ved at det fokuseres på kostnader per bruker uavhengig om hvor tjenestene gis.

Tabell: Kostnadsutvikling BPA 2005 – 2009, nettobudsjett og nettoregnskap.

Trondheim kommune



Kilde: Økonomitjenesten jan. 2010

Fra 2007- 09 er det negativ utvikling i nettoregnskapet. For helse- og velferdskontorene har utviklingen medført store utfordringer, til tross for økning i budsjetttrammene.

Det vil ta tid før nye retningslinjer for utmåling av bistand (utprøving i hjemmetjenesten) vil få særlige konsekvenser for utgiftene til BPA. Det kan regnes med en noe slakere kurve, men hovedtyngden av utgiftene vil fortsatt være knyttet opp mot de som har hatt ordningen noen år.

For å kunne styre kostnadsutviklingen må rutineene ved forlengelse av vedtak strammes inn. Her må det nøye vurderes om deler eller hele tjenestetilbudet kan organiseres annerledes. I utkast for sterkere rettighetsfesting av BPA-ordningen var det skissert et "innslagspunkt" på assistentbehov/bistandsbehov på over 20 timer før rettighetsfesting. Dette foreslås som utgangspunkt ved nye søknader, men også som en skjerpelse ved vurdering av forlengelse av BPA-ordninger. Slik vi ser av oppsett over dagens brukere med BPA, så har over 20 % færre timer enn 20 timer, men også over 20 % som har mer enn 50 timer.

Rådmannen ser nødvendigheten av å fokusere mer på formålet med BPA. Det vil føre til en innskjerping av ordningen ved at brukeren får tildelt BPA for å få praktisk bistand til å delta på fritidsaktiviteter, trening, sosialt liv eller deltagelse i samfunnslivet på andre områder. Praktisk bistand i hjemmet ytes hovedsakelig som punktvis hjelp fra hjemmetjenesten eller nærmeste base. Helsetjenester skal ikke tildeles som BPA både av hensyn til at assistentene er ufaglærte, og at helsepersonell har dokumentasjonsplikt.

I dag er det bare ULOBA som leverer tjenester i forhold til å ivareta arbeidsgiveransvaret ovenfor den brukerstyrte personlige assistenten. I Trondheim kommune brukte 70 av 74 BPA brukere ULOBA i 2008. På landsbasis er det 2500 brukere med BPA-ordning, og brukerne mottar tjenester for til sammen 2 milliarder. Det er i dag flere privat aktører på markedet som leverer slike tjenester til andre kommuner, og disse har også tatt kontakt med Trondheim kommune. På denne bakgrunn vurderer rådmannen at det kan være grunnlag for å foreta en gjennomgang innenfor dette området. Det er snakk om store beløp som overføres fra kommuner til private tjenesteytere som konkurrerer på timepris, oppgjørsordninger, vikarer ved sykdom mm. Behovet aktualiseres ytterligere når ordningen rettighetsfestes.

Rådmannens konklusjon

1. BPA skal gjøre det mulig for brukeren å delta i fritids- og sosiale aktiviteter utenfor hjemmet.
2. Likebehandling i utmåling av tjenester sikres ved at enhet Ambulant biveiledning yter tjenestene i en kartlegging- og utredningsfase på inntil 3 måneder før BPA innvilges.

Trondheim kommune

3. Ambulant boveiledning utvikles til en kommunal BPA-ordning i samarbeid med brukerorganisasjonene. Brukerne skal kunne velge om de vil benytte ULOBA eller en kommunal BPA-ordning.
4. Personer som mottar BPA skal, under ellers like forutsetninger, ha tilsvarende timer hjelp som om de fikk tjenesten utført av den kommunale hjemmetjenesten.

Rådmannen i Trondheim, 04.02.2010

Helge Garåsen
kommunaldirektør

Mette H. Berntsen
rådgiver

Laila Hansvik Lien
rådgiver

Øyvind Hognestad Karlsen
rådgiver

Elektronisk dokumentert godkjenning uten underskrift
... Sett inn saksutredningen over denne linja