



Administrasjonen sitt svar på skriftlig spørsmål 2/26 - Hvordan ivareta ungdom med fysiske funksjonsnedsettelse

Spørsmål 1:

Farsund kommune er opptatt av å gi et helhetlig og tilpasset tilbud til ungdom og yngre voksne med fysiske funksjonsnedsettelse, både når det gjelder rehabilitering, korttidsopphold og oppfølging over tid.

Per i dag ivaretas denne gruppen innenfor eksisterende helse- og omsorgstjenester, hvor det gjøres individuelle vurderinger og tilrettelegging ut fra den enkeltes behov. Kommunen tilstreber i størst mulig grad å gi rehabilitering, nødvendig tilrettelegging og hjelpemidler i eget hjem.

Ut fra kommunens størrelse og opplevde behov er det per i dag ikke etablert egne avdelinger eller bofellesskap særskilt rettet mot ungdom med fysiske funksjonsnedsettelse. Ved behov for kortvarige institusjonsopphold vurderes hvert enkelt tilfelle individuelt, opp mot tilgjengelige ressurser og egnede lokaler.

Kommunen er samtidig kjent med utfordringen knyttet til at yngre brukere i enkelte tilfeller mottar tjenester i miljøer som i hovedsak er tilpasset eldre brukere. Dette er en problemstilling kommunen mener det er viktig å ha oppmerksomhet på videre.

I det videre arbeidet med utvikling av helse- og omsorgstjenestene vil kommunen derfor se nærmere på hvordan tjenestene kan differensieres og tilrettelegges bedre for yngre brukere med langvarige og sammensatte behov. Dette vil blant annet kunne omfatte vurderinger knyttet til organisering, kompetanse, samhandling og fremtidige bolig- og tjenesteløsninger.

Det understrekes samtidig at hver enkelt sak må vurderes individuelt, basert på en konkret og helhetlig vurdering av den enkeltes behov.

Spørsmål 2:

Arbeidet med ny helse- og omsorgsplan er startet opp ved at kommunen har igangsatt prosess knyttet til anskaffelse av bistand til planarbeidet. Gjeldende plan gjelder frem til 2027.

Det er ikke et direkte lovkrav om en egen helse- og omsorgsplan, men både kommuneloven, helse- og omsorgstjenesteloven og folkehelseloven forutsetter at kommunen arbeider systematisk og langsiktig med planlegging og utvikling av helse- og omsorgstjenestene.

En ny helse- og omsorgsplan vil være et viktig strategisk styringsverktøy for kommunen. Planarbeidet skal bidra til å etablere et godt kunnskapsgrunnlag om blant annet:

- befolkningsutvikling
- fremtidige tjenestebehov
- kapasitet og kompetanse
- organisering og bærekraftige løsninger

Dette vil danne grunnlag for videre vurderinger av hvordan kommunen skal utvikle fremtidens helse- og omsorgstjenester.

Planarbeidet vil også være en viktig arena for å vurdere hvordan tjenestene kan tilpasses ulike brukergrupper bedre, herunder yngre personer med funksjonsnedsettelse og behov for langvarige tjenester.

Det legges opp til involvering og medvirkning gjennom planprosessen. Dette vil blant annet

omfatte politiske organer, råd og relevante brukergrupper. Det er naturlig at rådene involveres både underveis i arbeidet og gjennom ordinære høringsprosesser før planen sluttbehandles politisk.

Kommunens mål er å utvikle tjenester som oppleves trygge, relevante og forsvarlige for den enkelte, samtidig som tjenestene må være bærekraftige over tid. Demografiske endringer, økte behov og utfordringer knyttet til tilgang på kompetanse og arbeidskraft gjør det nødvendig å planlegge helhetlig og prioritere ressursene godt. Målet er å sikre at kommunen også i fremtiden kan gi nødvendig hjelp og forsvarlige helse- og omsorgstjenester til dem som trenger det.

Spørsmål 3 (samme svar som svar på vedtak 6/26- Egenandel på praktisk bistand):

Farsund kommune praktiserer i dag egenandeler for praktisk bistand i tråd med vedtatte satser og gjeldende regelverk. For brukere med inntekt under 2 G er egenandelen regulert gjennom forskrift, mens satsene for øvrige inntektsgrupper fastsettes gjennom kommunale vedtak.

Kommunen benytter i dag månedlige satser for praktisk bistand. Det er kjent at ulike kommuner praktiserer dette noe forskjellig, hvor enkelte kommuner benytter timepris som modell.

Kommunen gjør individuelle vurderinger i saker hvor det kan være spørsmål om egenandelen blir urimelig belastende for bruker eller i forhold til forsørgeransvar.

Spørsmål 4:

I forhold til spørsmål om tanker, planer og tiltak vises det til kommunalsjefens svar i forhold til helse- og omsorgsplanen. Nøyaktig hvor mange det gjelder har vi ikke oversikt over (alle har ikke nødvendigvis oppfølging fra kommunen). I forhold til bosituasjon bor unge uføre/ personer med funksjonsnedsettelse i private boliger, enten eid eller leid, i kommunale utleieboliger med nærhet til personellbase, eller i bofellesskap. Av sosiale/ kulturelle tiltak kan vi nevne blant annet VIA (venner i aktivitet), Sound of happiness, Shadow, dans på Nordtun, Rugby league rullestol. I forhold til dagtilbud/ arbeid finnes Alfa huset, VTA (varig tilrettelagt arbeid), Amento (samarbeider tett med NAV og lokalt næringsliv).

Spørsmål 5:

Kommunen legger CRPD til grunn i saksbehandling. Konvensjonen er inkorporert i menneskerettighetsloven og gjelder som norsk lov. CRPD brukes som vurderingsramme i alle relevante saker. I praksis betyr det at kommunen vurderer ikke- diskriminering, rimelig tilrettelegging, lik tilgang til tjenester, rett til deltakelse og selvbestemmelse, barnets beste (der det er aktuelt) i vurdering og saksbehandling.

Farsund 21.05.2026

Torhild Kvinlaug

Kommunalsjef