



Rendalen kommune

SÆRUTSKRIFT

Arkivsak: 18/559-10

Saksbehandler: Geir Arne Nordfjord

INTERKOMMUNALE PSYKOLOGRESSURER FOR FARTT KOMMUNENE

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
16/18	Kommunestyret	30.05.2018

Rådmannens forslag til innstilling:

Vedlagt avtale vedtas og på bakgrunn av vedlagte dokumenter og sakens vurdering, gjør kommunestyret i Rendalen et prinsippvedtak om at Rendalen kommune deltar i et vertskommunesamarbeid om felles psykologressurser, etter kommuneloven § 28-1b, der Tynset kommune er vertskommune.

Alle tjenester knyttet til aktuelle psykologressurser etter helse- og omsorgstjenesteloven foreslås delegert vertskommunen.

Kortversjon av saken:

Norske kommuner blir lovmessig forpliktet til å tilby psykologtjenester innen 2020. Dette er også en etterspurt kompetanse fra flere av de kommunale tjenesteområdene (skole, helsestasjon, psykiatri etc).

Kommunalsjefene i FARTT kommunene har på oppdrag fra rådmennene utarbeidet en avtale om en interkommunal løsning på psykologressurs. Dokumentet har vært tatt med ut i alle kommuner for innspill og forankring. Det er bred enighet om organiseringen, fordelingen og finansieringen som er beskrevet i dette dokumentet.

Da dette er en interkommunal samarbeid hvor Tynset kommune er vertskommune må dette etter kommunelovens bestemmelser opp i kommunestyret.

Vedlegg:

- Interkommunal psykologressurs for FARTT kommunene – bakgrunn, organisering og finansiering.
- Avtale om interkommunale psykologressurser for FARTT kommunene

Andre dokumenter i saken:

Melding om vedtak sendes til:

- FARTT kommunene

Bakgrunn for saken:

Rekruttering av flere psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene er en av regjeringens satsinger for å styrke kvalitet og kompetanse i det tverrfaglige arbeidet innen psykisk helse og rus, vold- og traumefeltet

Norske kommuner blir lovmessig forpliktet til å tilby psykologtjenester innen 2020.

En psykologressurs har i lengere tid vært etterspurt fra flere deler av de kommunale tjenesten i regionen. Ikke minst fra helsestasjoner, skoler, barnehager og psykiatritjenesten.

På bakgrunn av dette ser FARTT kommunene det som formålstjenlig å få på plass interkommunale psykologressurser så fort som mulig. Dette bør på plass i god tid for lovkravet trer i kraft. Dette med tanke på å klare å rekruttere, ha tid til å gjøre de riktige valgene underveis og kunne utnytte tilskuddsordningene i etableringsfasen.

Det er utarbeidet et arbeidsdokument som har vært ute i alle kommuner for innspill og forankring. Dette dokumentet ligger som vedlegg til denne saken.

For beskrivelser av organisering, finansiering, fokus og arbeidsmetoder se vedlagt dokument.

Rådmannens vurdering:

Psykologressursene organiseres i et vertskommunesamarbeid hvor de fysiske og organisatoriske blir plassert i Tynset kommune med definerte oppgaver og forpliktelser til alle FARTT kommunene. De vil da være en del av Helsestasjonen og Helsetjenesten i Tynset kommune.

På bakgrunn av at psykologsatsningen forventes å ha et stort fokus på system og samfunnsrettet arbeid, folkehelse, forebygging og tidlig innsats finner man det formålstjenlig at psykologressursene organiseres under helsestasjon og skolehelsetjenesten. Dette er i tråd med det som i størst grad meldes av behov knyttet til problemstillinger til barn og unge i alle aldre og deres pårørende. Psykologressursenes primære målgruppe blir 0-20 år og deres pårørende. Det bør allikevel være muligheter for virksomheter i kommunene med andre målgrupper å benytte psykologressursene i veiledning på enkeltsaker eller generell kompetanse tilflyt.

Det er en ønsket retning at psykologene i hovedsak jobber på system nivå og veileder andre faggrupper i kommunen. Dette for å få mest mulig ut av ressursene og sikre at ressursene ikke «spises opp» av klinisk arbeid som vil favne få brukere. Samtidig vet man at det i enkelt saker kan være behov for klinisk/kurativt arbeid fra psykologene selv. Fordeling blir da 20-40-40 (kurativt-veiledning-system). Det blir viktig at dette følges opp av psykologene selv og av styringsgruppa i samarbeid med de ulike sektorene i kommunene.

Det anbefales at man etablerer to 100% stillinger som interkommunale psykologer. Dette for å sikre tilstrekkelig kapasitet, sikre en robust løsning og skape et fagmiljø.

Psykologressursene fordeles på følgende måte:

Folldal	20%
Alvdal	30%
Rendalen	30%
Tolga	20%
Tynset	80%
Fleksibel	20%

Dette må anses som veiledende da ressursene må benyttes der de til enhver tid trengs mest. Denne fordelingen skal allikevel sikre en forutsigbar tilgjengelighet og tilstedeværelse av psykologressurs for alle FARTT kommunene.

Kostnadsberegningen er kalkulert ut fra en 80/20 ordning, hvor 20% av kostnadene dekkes etter innbyggertall, og 20% fordeles likt mellom kommunene.

Finansieringsmodell årlige utgifter:

2018 - 2019		Innbyggere	20% fast	80% pr. innb	80% totalt	Totalt
800 000,- i tilskudd	Folldal	1590	56000	85	135939	192024
	Alvdal	2440	56000	85	208611	264696
	Rendalen	1864	56000	85	159365	215450
	Tolga	1597	56000	85	136537	192623
	Tynset	5609	56000	85	479548	535634
	Totalt	13100	280000		1120000	1400427
2020 →			20% fast	80% pr. innb	80% totalt	Totalt
	Folldal	1590	88000	134	213618	303343
	Alvdal	2440	88000	134	327817	418391
	Rendalen	1864	88000	134	250431	340429
	Tolga	1597	88000	134	214559	304290
	Tynset	5609	88000	134	753576	847319
	Totalt	13100	440000			2213772

Det er ikke tatt høyde for generell pris og lønnsvekst i kalkulasjonene over.

Tynset kommune har arbeidsgiveransvaret og står for ansettelser, lokaler etc.

Nærmeste leder for psykologene blir tjenesteområdeleder for Helsetjenesten eller leder for helsestasjonen.

Tynset kommune søker og mottar tilskudd i tilskuddsperioden.

Tynset kommune utbetaler lønn og dekker andre utgifter – de andre kommunene i samarbeidet innbetaler sin andel til Tynset kommune 2 ganger i året i tråd med avtalen.

Det er bred enighet om organiseringen, fordelingen og finansieringen av disse psykologressursene i alle kommuner både på fagnivåene og på administrativt nivå.

Tynset kommune har søkt om midler (inntil kroner 400 000,- pr psykologstilling). Dette tilskuddet kan søkes for 2018 og 2019. Fra 2020 må kommunene bære alle kostnader selv.

Vedtaket konsekvenser for klima og miljø:

- Interkommunale løsninger som denne vil føre til bruk av bil eller andre transportmidler for å kunne utføre arbeid ute i den enkelte kommune.

Rådmannens forslag til innstilling:

Vedlagt avtale vedtas og på bakgrunn av vedlagte dokumenter og sakens vurdering, gjør kommunestyret i Rendalen et prinsippvedtak om at Rendalen kommune deltar i et vertskommunesamarbeid om felles psykologressurser, etter kommuneloven § 28-1b, der Tynset kommune er vertskommune.

Alle tjenester knyttet til aktuelle psykologressurser etter helse- og omsorgstjenesteloven foreslås delegert vertskommunen.

Behandling i Kommunestyret 30.05.2018:

Rådmannens forslag enstemmig vedtatt.

Vedtak i Kommunestyret 30.05.2018:

Vedlagt avtale vedtas og på bakgrunn av vedlagte dokumenter og sakens vurdering, gjør kommunestyret i Rendalen et prinsippvedtak om at Rendalen kommune deltar i et vertskommunesamarbeid om felles psykologressurser, etter kommuneloven § 28-1b, der Tynset kommune er vertskommune.

Alle tjenester knyttet til aktuelle psykologressurser etter helse- og omsorgstjenesteloven foreslås delegert vertskommunen.

Avtale om interkommunal psykologressurs for FARTT kommunene



Denne avtalen vedtas i kommunestyrene i Folldal, Tolga, Alvdal, Rendalen og Tynset etter kommuneloven sine regler om administrative vertskommunesamarbeid, jf. Kommunalloven § 28-1b

§ 1 Bakgrunn

Norske kommuner blir lovmessig forpliktet til å tilby psykologtjenester innen 2020. Tilbudet skal ha lav terskel, være uten ventetid og være gratis.

§ 2 Deltagerne i samarbeidet og organisatorisk plassering

Psykologressursene organiseres i et vertskommunesamarbeid hvor de fysiske og organisatoriske blir plassert i Tynset Kommune med definerte oppgaver og forpliktelser til alle FARTT kommunene. De vil da være en del av Helsestasjonen og Helsetjenesten i Tynset Kommune.

Tynset kommune er vertskommune for samarbeidet. Folldal, Tolga, Rendalen og Alvdal er samarbeidskommuner.

Endringer i denne avtale skal gjøres dersom kommunene er enige. Avtalen er ikke tidsbegrenset og kan sies opp med ett års varsel.

§ 3 Delegering av myndighet

Administrasjonssjefen/rådmannen i hver samarbeidskommune delegerer myndighet etter overnevnte lover til administrasjonssjefen/rådmannen i vertskommunen Tynset, i samsvar med kommuneloven § 28-1b.

§ 4 Målgruppe, fokusområder og omfang

Psykologressursenes primære målgruppe skal være 0-20 år og deres pårørende. Utover dette vil det være muligheter for virksomheter i kommunene med andre målgrupper å benytte psykologressursene i veiledning på enkeltsaker eller generell kompetanse tilflyt.

Psykologressursene vil jobbe etter en modell hvor de jobber hovedsakelig på systemnivå og driver veiledning, men at man i utvalgte enkeltsaker vil kunne jobbe kurativt i samarbeid med andre fagområder i kommunene. Fordeling blir 20-40-40 (kurativt-veiledning-system). Det blir viktig at dette følges opp av psykologene selv og av styringsgruppa i samarbeid med de ulike sektorene i kommunene. Det er samtidig viktig å understreke viktigheten av å ha en robust helsesøstertjeneste med tilstrekkelig kapasitet. Dette er avgjørende for å få utnyttet psykologressursene best mulig, og for å lykkes med arbeidet med nevnte målgruppe.

Det etableres to 100% stillinger som interkommunale psykologer. Dette for å sikre tilstrekkelig kapasitet, sikre en robust løsning og skape et fagmiljø.

Psykologressursene fordeles på følgende måte:

Folldal	20%
Alvdal	30%
Rendalen	30%
Tolga	20%
Tynset	80%
Fleksibel	20%

Dette må anses som veiledende da ressursene må benyttes der de til enhver tid trengs mest. Denne fordelingen skal allikevel sikre en forutsigbar tilgjengelighet og tilstedeværelse av psykologressurs for alle FARTT kommunene.

§ 5 Finansiering

Det vil i årene frem til 2020 være mulig å få opp til 400 000,- i tilskudd pr. 100% stilling. Fra 2020 må FARTT kommunene fullfinansiere stillingene.

- Kostnadsberegningen er kalkulert ut fra en 80/20 ordning, hvor 80% av kostnadene dekkes etter innbyggertall, og 20% fordeles likt mellom kommunene.
- Netto driftsutgifter til tjenesten blir fordelt mellom kommunene ut fra en fordelingsnøkkel basert på folketall pr 01.01. i regnskapsåret.
- Kommunene i samarbeidet innbetaler sin andel til Tynset kommune 2 ganger i året, henholdsvis 30/6 og 31/12. Vertskommunen fakturerer.

Lønnsnivået til en psykolog er vanskelig å anslå. Det er minstelønnsatser, men for å kunne rekruttere er det grunn til å tro at man må gå over dette. Man kan ta utgangspunkt i en årslønn på 800 000,- som bør representere makslønn for en psykolog med spesialisering og full ansiennitet. Andre varianter vil altså bli rimeligere. Det eksakte svaret vet man ikke før ansettelsen er et faktum. Med arbeidsgiveravgifter, sosial kostnader og andre utgifter knyttet til drift av stillingene vil kostnaden ligge på et anslag på ca 2.2 mill pr. år for alle FARTT kommunene.

Det er ikke tatt høyde for generell pris og lønnsvekst i kalkulasjonene over.

Avvik.

Det forutsettes tett dialog med samarbeidskommunene, særlig ved avvik i forhold til vedtatte rammer (budsjett).

§ 6 Drift

Tynset kommune har arbeidsgiveransvaret og står for ansettelser, lokaler etc. Nærmeste leder for psykologene blir tjenestoområdeleder for Helsetjenesten, alternativt leder for Helsestasjon.

Tynset kommune søker og mottar tilskudd i tilskuddsperioden.

Tynset kommune utbetaler lønn og dekker andre utgifter.

§ 7 Evaluering

Ordningen skal evalueres årlig de første 3-4 driftsårene. Vertskommunen står for og gjennomfører denne evalueringen. Vertskommunen vil også kontinuerlig ha et overoppsyn med tjenesten. Vertskommunen involverer og konsulterer de som de mener bør det i ulike sammenhenger.

Evalueringene forelegges rådmansforum.

§ 8 Tilleggs avtaler

Mere detaljerte tilleggsavtaler og rutinebeskrivelser vil utarbeides etter hvert. Dette utarbeides basert på behov og ønsker som tegner seg underveis. Viktig at psykologene selv blir en del av dette arbeidet. Dette arbeidet delegeres til vertskommunen.

Interkommunal psykologressurs for FARTT kommunene

BAKGRUNN, ORGANISERING OG FINANSIERING



Innhold

Bakgrunn	2
Organisering	2
Organisatorisk plassering	2
Nettverk.....	3
Målgruppe	3
Fokus	3
Omfang.....	4
Rekruttering	4
Finansiering	4
Drift	5
Evaluerings.....	6
Tabellisert oppsummering.....	6
Referanser	7
Signert avtale	Error! Bookmark not defined.

Bakgrunn

Rekruttering av flere psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene er en av regjeringens satsinger for å styrke kvalitet og kompetanse i det tverrfaglige arbeidet innen psykisk helse og rus, vold- og traumefeltet

I lovforslaget om kompetanse i kommunenes helse- og sosialtjenester, som helse- og omsorgsminister Bent Høie la frem i 2016, ble det slått fast at kommunene ikke kan yte nødvendig og forsvarlig helsehjelp uten psykologkompetanse. Norske kommuner blir lovmessig forpliktet til å tilby psykologtjenester innen 2020. Tilbudet skal ha lav terskel, være uten ventetid og være gratis.

En psykologressurs har i lengere tid vært etterspurt fra flere deler av de kommunale tjenesten i regionen. Ikke minst fra helsestasjoner, skoler, barnehager og psykiatritjenesten.

På bakgrunn av dette ser FARTT kommunene det som formålstjenlig å starte arbeidet med å få på plass psykologressurser så fort som mulig. Dette bør på plass i god tid før lovkravet trer i kraft. Dette med tanke på å klare å rekruttere, ha tid til å gjøre de riktige valgene underveis og kunne utnytte tilskuddsordningene i etableringsfasen.

Organisering

Organisatorisk plassering

Psykologkompetansen brukes på ulike områder. Rapporteringer viser at en høy andel av psykologens stilling er rettet mot arbeid på samfunns- og systemnivå, noe som også er i tråd med formålet.

I Veiledning til regelverk for tilskuddsordningen, «Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene», står det at psykologtilbudet skal ha tydelig forankring i helse- og omsorgstjenesteloven, herunder ansettelsesforhold og tjenesteutøvelse. De skal bidra i kommunens folkehelsearbeid, herunder til oversikten over helsetilstand og påvirkningsfaktorer. I dette ligger at psykologtilbudet kan benyttes i folkehelsearbeidet.

Et av delmålene er i større grad å benytte psykologkompetansen til mer system- og samfunnsrettet arbeid. Målgruppen for denne type arbeid er kommunens ulike virksomheter og dens ansatte, samt arenaer som har betydning for innbyggernes psykiske helse og rusmiddelbruk samt trivsel og mestring.

Når det gjelder tilskuddordningen kan ikke PP-tjenesten, barneverntjenesten eller NAV-kontor motta tilskudd til psykolog som er tenkt å arbeide etter sosialtjenesteloven i NAV, lov om barneverntjenester eller lov om grunnskolen og den videregående opplæringen. Dette viser at psykologressursene må/bør organiseres under Helse og omsorgstjenestene og jobbe etter «Lov og helse- og omsorgstjenester».

Samtidig presiseres det at tilskuddsordningen har som formål å styrke samhandling og samarbeid på tvers av profesjoner, tjenester og sektorer for å gi et helhetlig og godt tilbud. Helse- og omsorgstjenesten oppfordres til å inngå forpliktende samarbeid med andre tjenester, sektorer og øvrige relevante aktører.

Det foreslås at psykologressursene organiseres i et vertskommunesamarbeid hvor de fysiske og organisatoriske blir plassert i Tynset Kommune med definerte oppgaver og forpliktelser til alle FARTT kommunene. De vil da være en del av Helsestasjonen og Helsetjenesten i Tynset Kommune.

Nettverk

Erfaringer som er gjort rundt rekrutteringsutfordringer av psykologer til distrikts Norge (Kommune, DPS og andre) signaliserer at skal man lykkes med rekruttering må man ha store/fulle stillinger å tilby. Samtidig sier SINTEF rapporten fra 2013 som evaluerer utprøvningsmodeller og tilskuddsordningen, at det å være tilknyttet et faglig nettverk er svært viktig. Dette indikerer at kommunene må finne felles løsninger på psykologressursene slik at disse blir robuste og rekrutterbare. De må også knyttes til eksisterende kompetanseområder, gjerne i kombinasjon med faglig nettverkstilknytning med andre som jobber innen psykisk helse i distriktet (DPS og BUP). I samtaler med BUP og DPS har det kommet frem at fagnettverk for psykologer har vært etablert, men ikke operativt pr. dags dato. Det bør imidlertid være en ambisjon for alle psykologressursene i regionen å etablere et felles fagnettverk. Dette var det positive signaler på fra BUP og DPS.

Samlet vurdering blir derfor at FARTT kommunene bør jobbe frem en modell hvor man tilsetter felles psykologressurser som organiseres, finansieres og utnyttes som beskrevet senere i dette dokumentet.

Målgruppe

På bakgrunn av at psykologsatsningen forventes å ha et stort fokus på system og samfunnsrettet arbeid, folkehelse, forebygging og tidlig innsats finner vi det formålstjenlig at psykologressursene organiseres under helsestasjon og skolehelsetjenesten. Dette er i tråd med det som i størst grad meldes av behov knyttet til problemstillinger til barn og unge i alle aldre og deres pårørende. Psykologressursenes primære målgruppe blir da 0-20 år og deres pårørende. Det bør allikevel være muligheter for virksomheter i kommunene med andre målgrupper å benytte psykologressursene i veiledning på enkeltsaker eller generell kompetanse tilflyt.

Nevnte SINTEF rapport er også tydelig på at stor faglig frihet og autonomi i stillingen var viktig. Viktigste var dette for de erfarne psykologene sammenlignet med de nyutdannede. For stor frihetsgrad kunne også føles frustrerende. Vi mener at psykologressursene bør ha klare stillingsinstruksjoner og føringer for sitt arbeid, men med frihetsgraden til å utvikle sine stillinger. Dette bør følges opp av en kontinuerlig evaluering og oppfølging. Det anbefales å gjøre slik som blant annet Nord- og Sør-Fron kommune har gjort, hvor det er en styringsgruppe som møtes jevnlig for å ivareta denne kontroll og oppfølgingsvirksomheten.

Fokus

Man kan velge ulike måter å benytte psykologressursene på. Flere varianter eksisterer. Psykologene kan jobbe klinisk/kurativt, drive veiledning og jobbe på system/administrativt nivå. Det er en ønsket retning at psykologene i hovedsak jobber på system nivå og veileder andre faggrupper i kommunen. Dette for å få mest mulig ut av ressursene og sikre at ressursene ikke «spises» opp av klinisk arbeid som vil fjerne brukere. Samtidig vet man at det kan være et ønske om klinisk arbeid fra psykologene selv, dette er nok også ønsket ute i de ulike områdene i kommunene. En tenkt modell kan derfor være at man jobber hovedsakelig på systemnivå og driver veiledning, men at man i utvalgte enkeltsaker jobber kurativt i samarbeid med andre fagområder i kommunene. Foreslått

fordeling blir da 20-40-40 (kurativt-veiledning-system). Det blir viktig at dette følges opp av psykologene selv og av styringsgruppa i samarbeid med de ulike sektorene i kommunene. Det er samtidig viktig å understreke viktigheten av å ha en robust helsesøster tjeneste med tilstrekkelig kapasitet. Dette er avgjørende for å få utnyttet psykolog ressursene best mulig, og for å lykkes med arbeidet med nevnte målgruppe.

Omfang

Det anbefales at man etablerer to 100% stillinger som interkommunale psykologer. Dette for å sikre tilstrekkelig kapasitet, sikre en robust løsning og skape et fagmiljø.

Psykologressursene fordeles på følgende måte:

Folldal	20%
Alvdal	30%
Rendalen	30%
Tolga	20%
Tynset	80%
Fleksibel	20%

Dette må anses som veiledende da ressursene må benyttes der de til enhver tid trengs mest. Denne fordelingen skal allikevel sikre en forutsigbar tilgjengelighet og tilstedeværelse av psykologressurs for alle FARTT kommunene.

Rekruttering

Rekruttering kan også for denne faggruppen representere en utfordring. Dette har vært tilfelle for spesialisthelsetjenesten i regionen. SINTEF rapporten beskriver at de psykologene som jobber i kommunene ikke kunne tenkt seg å jobbe et annet sted (som spesialisthelsetjenesten). Dette indikerer at hvis kommunene fremstår som attraktive arbeidsgivere med gode faglige, økonomiske og organisatoriske vilkår bør vi kunne lykkes med rekrutteringen. Klarer vi å få dette på plass bør rekrutteringen kunne sikres.

Bare det å få på plass en interkommunal løsning med store stillinger, fagnettverk, en viss frihetsgrad og god forankring bør kunne være med å gjøre oss attraktive.

Finansiering

Foreslått finansieringsmodell er en modell hvor deler av utgiftene deles likt, men en andel fordeles etter folketall.

Det er tatt med i beregningen kostnader til arbeidsgiveransvaret og vertskommune ansvaret. Det er hensyntatt at Tynset kommune er vertskommune for videregående skole, enkelte av Opplæringssenterets roller ift flyktninger m.m. Kostnader til lokaler, IT og annet tilkommer også vertskommune.

Det vil i årene frem til 2020 være mulig å få opp til 400 000,- i tilskudd pr. 100% stilling. Etter 2020 må FARTT kommunene fullfinansiere stillingene.

Kostnadsberegningen er da kalkulert ut fra en 80/20 ordning, hvor 80% av kostnadene dekkes etter innbyggertall, og 20% fordeles likt mellom kommunene.

Lønnsnivået til en psykolog er vanskelig å anslå. Det er minstelønnssetter, men for å kunne rekruttere er det grunn til å tro at man må gå over dette. I regnestykket under tar vi utgangspunkt i en årslønn på 800 000,- som bør representere maks lønn for en psykolog med spesialisering og full ansiennitet. Andre varianter vil altså bli rimeligere enn regnestykket under. Det eksakte svaret vet man ikke før ansettelsen er et faktum. Med arbeidsgiveravgifter, sosial kostnader og andre utgifter knyttet til drift av stillingene vil kostnaden ligge på et anslag på ca 2.2 mill pr. år for alle FARTT kommunene.

Finansieringsmodell årlige utgifter:

2018 - 2019		Innbyggere	20% fast	80% pr. innb	80% totalt	Totalt
800 000,- i tilskudd	Folldal	1590	56000	85	135939	192024
	Alvdal	2440	56000	85	208611	264696
	Rendalen	1864	56000	85	159365	215450
	Tolga	1597	56000	85	136537	192623
	Tynset	5609	56000	85	479548	535634
	Totalt	13100	280000		1120000	1400427
2020 →			20% fast	80% pr. innb	80% totalt	Totalt
	Folldal	1590	88000	134	213618	303343
	Alvdal	2440	88000	134	327817	418391
	Rendalen	1864	88000	134	250431	340429
	Tolga	1597	88000	134	214559	304290
	Tynset	5609	88000	134	753576	847319
	Totalt	13100	440000			2213772

Det er ikke tatt høyde for generell pris og lønnsvekst i kalkulasjonene over.

Drift

Tynset kommune har arbeidsgiveransvaret og står for ansettelser, lokaler etc. Nærmeste leder for psykologene blir tjenesteområdeleder for Helsetjenesten.

Tynset kommune søker og mottar tilskudd i tilskuddsperioden.

Tynset kommune utbetaler lønn og dekker andre utgifter – de andre kommunene i samarbeidet innbetaler sin andel til Tynset kommune 2 ganger i året.

Det etableres felles møte/planleggingsarenaer mellom psykologressursene og samarbeidende områder i de enkelte kommuner. Dette bør foregå i fellesskap slik at man har en rasjonell møtestruktur. Målsetningen er å sikre god koordinering og god utnyttelse av både psykologressursene og av de andre tjenestene i kommunen.

Evaluering

Ordningen bør evalueres årlig de første 3-4 driftsårene. Vertskommunen står for og gjennomfører denne evalueringen. Vertskommunen vil også kontinuerlig ha et overoppsyn med tjenesten. Vertskommunen involverer og konsulterer de som de mener bør det i ulike sammenhenger.

Evalueringen forelegges rådmansforum.

Tabellisert oppsummering

Ressurs	2 x 100% psykologstillinger	
Organisatorisk plassering/tjenestested	Interkommunalt samarbeid. Vertskommune Tynset Kommune. Tilknyttet Helsetjenesten og Helsestasjonen. Definert ansvar i alle FARTT kommuner.	Nærmeste leder er tjenesteområdeleder Helsetjenesten Tynset eller avdelingsleder Helsestasjon Tynset
Målgruppe	0-20 år og deres pårørende Veiledning til andre områder	
Fokus	20% kurativt 40% veiledning 40% system jobbing	
Fordeling	Folldal 20% Alvdal 30% Rendalen 30% Tolga 20% Tynset 80% Fleksibel 20%	Veiledende. Prioriteringer avgjøres av psykologene i samarbeid med leder for Helsetjenesten Tynset.
Evaluering	Årlig første 3-4 år	
Driftsansvar/Vertskommune	Tynset kommune	
Dokumentasjon	?	Hvordan og hvor psykologressursene skal dokumentere må jobbes med.

Referanser

<http://www.sintef.no/prosjekter/evaluering-av-modellutproving-psykologer-i-kommune/>

<http://www.sintef.no/globalassets/upload/helse/helsetjenesteforskning/endelig-rapport-sintef-2.pdf>

<https://helsedirektoratet.no/Documents/Tilskudd/Veiledning%20til%20regelverk%202017%20%20Psyko%20loger%20i%20kommunen.pdf>

https://napha.no/hefte_psykolog_kommune/