

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011, Dep
0030 OSLO

Kvinne- og barneklubben
Barneavdeling for nevrofag
Psykosomatikk og CL-barnepsykiatri

Vår ref.: Deres ref.: Saksbeh.: Dato:
Oppgis ved all henvendelse SBH/THD 14.01.2016

HØRINGSSVAR;

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET SAKSNR 15/211: HØRINGSNOTAT OM FORSLAG TIL ENDRINGER I HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN (STYRKET PÅRØRENDESTØTTE)

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets høringsnotat utsendt 01.10.15 der det gis frist til 15.01.16 for å avgi hørings svar.

Nedenfor følger Oslo Universitetssykehus, Kvinne- og barneklubben, Barneavdeling for nevrofag, Seksjon for Psykosomatikk og CL-barnepsykiatri 's kommentarer og merknader til utsendt høring.

Generelt:

Det vises til s.9 i notatet: "Høringsfristen for endringene i pleiepengeordningen og dette høringsnotatet om styrket pårørendestøtte er satt slik at høringsinstansene skal ha mulighet for å vurdere de separate forslagene opp mot hverandre".

Når pårørende mottar pleiepenger fra NAV, så er det erstatning for tapt arbeidsinntekt. I høringsnotatet om endringer i Lov om pleiepenger, saksnr 15/2989, går det frem at etter fem år på pleiepenger, har man brukt opp sine rettigheter for videre pleiepengeytelser fra NAV. Det forslås at det da er kommunen som har det videre avsvaret for pasient og pårørende.

Vi stiller oss noe undrende til forslaget, da en kommune aldri kan erstatte tapt arbeidsinntekt og det skal heller ikke være kommunens oppgave. Det samme gjelder for voksne som går på sykemelding for egen sykdom; kommunen erstatter ikke tapt arbeidsinntekt for denne gruppen.

Det vi kan lese av ovennevnte høringsnotat, er at det foreslås en endring i lovteksten som lyder:

9 Lovforslag

Utkast til lovtekst:

Helse- og omsorgstjenesteloven

§ 3-2 første ledd nr 6 bokstav d oppheves

§ 3-6 skal lyde:

Kommunens ansvar overfor pårørende

Til personer med særlig tyngende omsorgsarbeid skal kommunen kunne tilby nødvendig



pårørendestøtte i form av:

1. Informasjon, opplæring, veiledning
2. Avlastning
3. Omsorgstønad

Vi kan av dette forslaget ikke se at det er noen form for *pliktmessig ytelse*. Lang klinisk erfaring viser at det fortsatt er opp til hver kommune hvor mye hjelp de vil eller kan gi. Det er også kommunens økonomiske situasjon som i stor grad styrer graden av hjelpetiltak, selv om det pr. definisjon ikke skal være tillatt.

Det går heller ikke frem av høringen om det i fremtiden vil bli øremerkede midler knyttet til anvendelse av helse- og omsorgstjenesteloven.

Det savnes også mer konkrete forslag til hvordan kommunen i praksis skal sørge for informasjon opplæring, veiledning, samt avlastning og omsorgstønad.

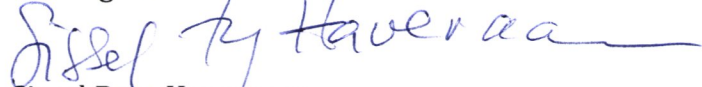
De familiene som trenger pleiepenger etter fem år vil i all hovedsak fortsatt ha et barn med store og sammensatte behov. Skal begge foreldrene kunne opprettholde sin arbeidstilknytning, så må alle familiene få tilbud om BPA – brukerstyrt personlig assistent. Vi vurderer dette som urealistisk da vi antar at kommunene ikke har nok personlige eller økonomiske ressurser til slike omfattende oppdrag.

Privat pleie er billigere enn hjelp fra det offentlige. Foreldrene skal vite at det er hjelp å finne i kommunen, men de må selv få velge om den ene skal være hjemme med barnet med pleiepenger eller motta noe hjelp fra kommunen og være delvis i jobb.

KONKLUSJON:

Vi finner det vanskelig å støtte dette forslaget, da vi oppfatter det som for vagt. Dessuten kan vi ikke se at pårørende selv kan velge å være delvis ute av jobb med kompensasjon for tapt arbeidsinntekt.

Vennlig hilsen



Sissel Berg Haveraaen
klinisk sosionom



Trond H. Diseth
avd.overlege, prof. dr.med.