

Eidsberg kommune
Kommunestyret

SÆRUTSKRIFT

Saknr.	Politisk behandling	Møtedato
13/14	Hovedutvalg for helse- og velferd	06.05.2014
31/14	Kommunestyret	13.05.2014

Arkivkode:231 G0 Arkivsaknr.:14/211 L.nr.: 4153/14
Saksb.: Jan Erik Eide

SAK 31/14

HØRINGSBREV - FORSLAG TIL ENDRINGER I FORSKRIFT 2011-12-16-1349 OM EGENANDEL FOR KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Rådmannens forslag til vedtak:

Saken legges frem for kommunestyret med slik

innstilling:

Eidsberg kommune støtter Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endring i forskrift 2011-12-16-1349 § 3 om egenandelens størrelse ved langtidsopphold:

«Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på 7250 kroner pr. år, kan det kreves betalt 75 prosent årlig. Av inntekter utover folketrygdens grunnbeløp betales inntil 85 prosent. Betalingen skal begrenses slik at enhver har i behold til eget bruk minst 25 prosent av folketrygdens grunnbeløp i tillegg til fordelen av fribeløpet. *Beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal ved beregningen tilstås et fribeløp på 35.000 kroner.*»

Kommunestyrets behandling:

Ingen forslag.

Kommunestyrets enstemmige vedtak i møte 13.05.2014, sak 31/14:

Hovedutvalg for helse og velferds innstilling vedtas.

Hovedutvalg for helse og velferds behandling:

Ingen forslag.

Hovedutvalg for helse og velferds enstemmige innstilling i møte 06.05.14, sak 13/14.

Rådmannens forslag vedtas.

Rett utskrift bekreftes.

Sendes til:

1. Helse- og omsorgsdepartementet

POLITISK SEKRETARIAT, 14.05.2014

SAKSOPPLYSNINGER:

Vedlegg: Høringsbrev

Saken gjelder:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut forslag til endringer i forskrift 2011-12-16-1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester på høring med frist 16. mai 2014. Det foreslås endringer i forskriftens § 3 om egenandelens størrelse ved langtidsopphold. Endringen foreslås for å sikre at beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom i kommunale institusjoner skal få redusert egenandel.

Saksopplysninger

I St.meld. 50 (1996-97) Handlingsplanen for eldreomsorgen, var ett av målene at alle med langvarige opphold i institusjon og som ønsker det skulle få enerom. Det viktigste virkemiddelet for å sikre eneromsreformen var å bygge opp kapasiteten i pleie- og omsorgstjenesten.

Betydningen av å kunne tilby enerom er eksplisitt uttalt i kvalitetsforskriften (1997) der det heter at kommunen skal etablere et system av prosedyrer som søker å sikre «tilbud om eget rom ved langtidsopphold». Videre følger det av forskrift om en verdig eldreomsorg (2013) at tjenestetilbudet skal legge til rette for at eldre som bor i helseinstitusjon tilbys enerom.

I forbindelse med behandlingen av statsbudsjettet for 2014 vedtok Stortinget at det skulle innføres redusert egenbetaling for beboere som mot sin vilje bor på dobbeltrom ved langtidsopphold i kommunal helse- og omsorgsinstitusjon.

Gjeldende rett

Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester omhandler egenandeler for opphold i institusjon. Forskriften angir det maksimale en kommune kan kreve i egenandel. Med langtidsopphold menes opphold på ubestemt tid eller tidsavgrenset opphold når beboer har vært på institusjon i minst 60 døgn pr. kalenderår. Ved langtidsopphold skal beboer betale vederlag basert på egen inntekt. Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kroner 7250 pr. år, kan det kreves betalt 75 prosent årlig. Av inntekter utover folketrygdens grunnbeløp betales inntil 85 prosent. Betalingen skal begrenses slik at enhver har i

behold til eget bruk minst 25 prosent av folketrygdens grunnbeløp i tillegg til fordelingen av fribeløpet.

Departementets forslag

Departementet foreslår at forskriftens § 3 annet ledd får følgende tillegg med virkning fra 1. juli 2014:

Beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal ved beregningen tilstås et fribeløp på 35.000 kroner.

Forskriftens § 3 omhandler egenandelens størrelse ved langtidsopphold. Dette betyr at endringen ikke vil ha betydning for beboere som må dele rom med andre beboere under korttidsopphold. Endringen vil altså omfatte alle langtidsbeboere på dobbeltrom, men mindre beboeren gjennom søknad eller på annen måte har uttrykt et klart ønske om å få dele rom med en annen.

Økonomiske og administrative konsekvenser

Kostra-tall viser at antall beboere på langtidsopphold på kommunal helse- og omsorgsinstitusjon ved utgangen av 2012 var om lag 34 000. Samtidig opplyses at andelen enerom er 97 prosent. Det er imidlertid ikke mulig å anslå hvor mange langtidsbeboere som bor på dobbeltrom mot sin vilje. Dette skyldes at en stor andel av de som plasseres på dobbeltrom er på korttidsopphold, dels at vi ikke har tall på hvor mange som er på dobbeltrom etter eget ønske. Om disse tallene legges til grunn og alle som i dag bor på dobbeltrom ønsker enerom vil forslaget til endring kunne gjelde 2000 personer. Dette vil kunne medføre reduserte inntekter for kommunene med anslagsvis 30 millioner kroner i 2014 og 60 millioner kroner på årsbasis.

For delvis å kompensere kommunene for reduserte inntekter er kommunerammen økt med 15 millioner kroner i 2014. For Eidsberg kommune utgjør dette 30.000 kroner.

RÅDMANNENS MERKNADER:

Ved Edwin Ruuds Omsorgssenter blir dobbeltrom i dag benyttet til beboere som har korttidsopphold eller hvis beboere gir klart uttrykk for at de ønsker å dele rom. Langtidsbeboere som ønsker å dele rom er blant annet ektepar. Tidligere har beboere på langtidsopphold delt omsorgsboliger, men denne ordningen ble avvirket i løpet av 2013. Det vil derfor kun unntaksvis at en beboer som får tildelt langtidsplass deler rom med en annen beboer, og det vil i slike tilfeller bli lagt til rette for bytte til et enerom så snart som mulig. Forskriftsendringen vil derfor få liten betydning for Eidsberg kommune.

Rådmannen mener at forslaget om økning i fribeløp for beboere som plasseres på dobbeltrom mot sin vilje, kan forsterke arbeidet i kommunene med å etablere enerom for alle beboere på langtidsopphold. Kommunene er både gjennom kvalitetsforskriften og forskrift om en verdig eldreomsorg pålagt å legge forholdene til rette for at langtidsbeboere så langt som mulig skal kunne tilbys enerom.

