



Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse- og velferd	9/14	03.04.2014

Høringsvar fra Malvik kommune - forslag til endring i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester

Vedlegg:
Høringsbrev

Saksdokumenter (ikke vedlagt)

Saksopplysninger

Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt på høring forslag til endringer i forskrift 2011 – 12-16-1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester med høringsfrist 16. mai 2014. Det foreslås endringer i forskriftens § 3 om egenandelens størrelse ved langtidsopphold. <http://www.regjeringen.no/pages/38629137/Hoeringsbrevegenandelforkommunaletjenester.pdf>

Endringene foreslås for å sikre at beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom i kommunale institusjoner skal få redusert egenandel.

Bakgrunn

I St.meld. 50 (1996-97) Handlingsplan for eldreomsorgen, var ett av målene at alle med langvarige opphold i institusjon og som ønsker det, skulle få enerom. Departementet fant at det viktigste virkemidlet for å sikre eneromsreformen var oppbygging av kapasitet i pleie- og omsorgstjenesten.

Betydningen av å kunne tilby enerom er eksplisitt uttalt i kvalitetsforskriften (FOR – 1997-02-27-358) der det i § 3 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 (FOR-2013-01-17-61) § 3 at tjenestetilbudet skal legge til rette for at eldre som bor på 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

FOR 2011-12-16-1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 1 omhandler egenandeler for opphold i institusjon som nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven § 3- 2 første ledd nr. 6 bokstav c når kommunen helt eller delvis dekker utgiftene til opphold i slik institusjon, eller har stillet garanti for oppholdet. Forskriften angir det maksimale en kommune kan kreve av egenandel fra beboere ved disse institusjonene.

Med langtidsopphold menes opphold på institusjon på ubestemt tid eller tidsavgrenset opphold når vedkommende har vært på institusjon i minst 60 døgn per kalenderår. Ved langtidsopphold skal beoer betale vederlag basert på egen inntekt. Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kr. 7250 per 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:

”Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kroner 7250 per år, kan det kreves 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. *Beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal ved beregningen tilstås et fribeløp på 35000 kroner*”.

Vurdering

Rådmannen slutter seg til gjeldende forskrift om at alle som mottar vedtak om langtidsopphold i en kommunal institusjon skal tilbys enerom. Departementets forslag er å plassere bestemmelsen i forskriftens § 3 som omhandler egenandelens størrelse ved langtidsopphold. Rådmannen støtter en slik plassering, og endringene ikke vil få konsekvenser for beboere som under korttidsopphold må dele rom med andre beboere.

Det økte fribeløpet skal trekkes inn i beregningsgrunnlaget for beboere som ”mot sin vilje” legges på dobbeltrom. Departementet legger til grunn at med mindre tjenestemottakeren eksplisitt uttrykker ønske om det motsatte, så vil enerom være å foretrekke for langtidsbeboere ved kommunale helse- og omsorgsinstitusjoner. Rådmannen er enig i en slik presisering.

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. Rådmannen mener at forslaget om økning i fribeløpet for beboere som plasseres på dobbeltrom mot sin vilje, kan forsterke arbeidet i kommunene med å etablere enerom for alle beboere på langtidsopphold.

Forslaget om å redusere egenandelen ved å øke fribeløpet for denne gruppen fører til at alle beboere vil få samme fordel uavhengig av inntekt.

Økonomiske og administrative konsekvenser

Foreliggende KOSTRA-tall viser at antall beboere på langtidsopphold på kommunal helse- og omsorgsinstitusjon ved utgangen av 2012 var om lag 34000 personer. Samtidig opplyses at andelen enerom er 97 prosent. Det er ikke mulig å anslå hvor mange langtidsbeboere som bor på dobbeltrom mot sin vilje.

Dersom vi forutsetter at alle som i dag bor på dobbeltrom ønsker enerom, vil forslaget til forskriftsendring kunne gjelde i overkant av 2000 personer. Forslaget vil kunne medføre reduserte inntekter for kommunene med ca 30 millioner kroner i 2014 og 60 millioner kroner på årsbasis.

Departementet viser til at staten allerede har gitt kommunesektoren betydelig bidrag gjennom ulike tilskuddsordninger for å redusere antallet personer på dobbeltrom. Det legges derfor ikke opp til å kompensere kommunesektoren fullt ut for den omleggingen som foreslås her. For delvis å kompensere kommunene for reduserte inntekter er kommunerammen økt med 15 millioner kroner i 2014 (halvårsvirkning), jf kap. 571, post 60 Innbyggertilskudd på Kommunal- og moderniseringsdepartementets budsjett.

Oppsummering/konklusjon

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.

Rådmannen støtter forslaget om at beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal ved beregningen tilstås et fribeløp på 35000 kroner.

Rådmannens innstilling

Malvik kommune gir følgende høringssvar til Helse- og omsorgsdepartementet:

Malvik kommune støtter Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endringer i forskrift 2011 – 12-16-1349, jf § 3 om egenandelens størrelse ved langtidsopphold:

Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kroner 7250 per år, kan det kreves 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.

Behandling i Utvalg for helse- og velferd - 03.04.2014

Rådmannens innstilling enstemmig vedtatt.

Vedtak i Utvalg for helse- og velferd - 03.04.2014

Malvik kommune gir følgende høringssvar til Helse- og omsorgsdepartementet:

Malvik kommune støtter Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endringer i forskrift 2011 – 12-16-1349, jf § 3 om egenandelens størrelse ved langtidsopphold:

Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, fratrukket et fribeløp på kroner 7250 per år, kan det kreves 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. Beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal ved beregningen tilstås et fribeløp på 35 000 kroner.