

OPPEGÅRD KOMMUNE**SÆRUTSKRIFT**

| Utvalg | Møtedato | Saksnr. |
|----------------------------|-----------------|----------------|
| Utvalg for helse og omsorg | 06.05.2014 | 9/14 |
| Formannskapet | 07.05.2014 | 29/14 |

Saksbehandler: Anne Heidi Wold Arkiv: J44 &13 14/437

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

Vedlegg: Høringsbrev datert 17.02.14 fra helse- og omsorgsdepartementet

Formannskapets behandling 07.05.2014:

Møteprotokoll fra UHOs behandling av saken ble lagt fram i møtet
Innstillingen enstemmig vedtatt

Etter dette lyder Formannskapets vedtak slik:

1. Oppegård kommune stiller seg positive til departementets høringsforslag om endring i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Utvalg for helse og omsorgs behandling 06.05.2014:

Innstillingen enstemmig vedtatt

Etter dette lyder Utvalg for helse og omsorgs vedtak slik:

1. Oppegård kommune stiller seg positive til departementets høringsforslag om endring i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Under henvisning til nedenstående fremmer rådmannen slik

INNSTILLING:

1. Oppegård kommune stiller seg positive til departementets høringsforslag om endring i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

SAKSUTREDNING:**Sammendrag**

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår at det gjøres endringer i egenandelsforskriftens § 3 slik at beboere med langtidsopphold i kommunale institusjoner tilstås et fribeløp på kr. 35.000 dersom de mot sin vilje legges på dobbeltrom. Rådmannen stiller seg positiv til forslaget.

Sakens foranledning

Egenandelsforskriften angir det maksimale en kommune kan kreve av egenandel fra beboere på institusjon når kommunen helt eller delvis dekker utgiftene til oppholdet, eller har stillet garanti for dette.

Med langtidsopphold på institusjon menes opphold på ubestemt tid eller tidsavgrenset opphold når vedkommende har vært på institusjonen i minst 60 døgn pr. kalenderår. For korttidsopphold er det satser fastsatt pr. døgn og for enkeltdager.

Ved langtidsopphold skal beboer betale vederlag basert på egen inntekt etter fradrag av skatt og gjeldsrenter. Av inntekter inntil folketrygdens grunnbeløp, kan det kreves betalt 75 % årlig, fratrukket et fribeløp på kr. 7250 pr. år. Av inntekter utover folketrygdens grunnbeløp betales inntil 85 %. Betalingen skal begrenses slik at enhver har i behold til eget bruk minst 25 % av folketrygdens grunnbeløp i tillegg til fordelene av fribeløpet. Det er særskilte fradragsregler bl.a for beboer som har hjemmeværende ektefelle. Fradragsbestemmelsene er minimumsfradrag. Den enkelte kommune kan beregne et høyere fradrag dersom den finner det hensiktsmessig og naturlig.

For den enkelte beboer ved kommunal helse- og omsorgsinstitusjon vil egenandelen utgjøre en betydelig del av beboerens disponible inntekt. Begrunnelsen for dette er at egenandelen dekker utgifter som for hjemmeboende utgjør en betydelig del av inntektsgrunnlaget som kost, losji, medisiner samt helse- og omsorgstjenester som kommunen organiserer etter helse- og omsorgstjenesteloven.

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår i brev datert 17.02.2014 at det gjøres endringer i forskrift 2011-12-16-1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Frist for høringsuttalelser er satt til 16. mai 2014.

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. Stortingets vedtak er i samsvar med regjeringsplattformen der det heter at regjeringen vil «innføre redusert egenfinansiering for personer som på langtidsopphold blir lagt på dobbeltrom mot sin vilje»

Nærmere om departementets forslag

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår at § 3 får følgende tillegg med virkning fra 1. juli 2014:

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

Forskriftens § 3 omhandler egenandelens størrelse ved langtidsopphold.

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. Kommunene er for øvrig 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.

For å sikre at beboere som mot sin vilje legges på dobbeltrom skal få redusert egenandelen, foreslås en betydelig heving av fribeløpet for denne gruppen. Når departementet har valgt å

øke fribeløpet betydelig for denne gruppen, er begrunnelsen at alle beboere da vil få den samme fordel uavhengig av inntekt.

Ut fra KOSTRA-tall er andelen enerom på sykehjem 97 %. Departementet mener at det ikke er mulig å anslå hvor mange langtidsbeboere som bor på dobbeltrom mot sin vilje, men anslår at forskriftsendringen vil kunne gjelde i overkant av 2000 personer. Forslaget vil derfor kunne medføre reduserte inntekter for kommunene med anslagsvis 60 millioner på årsbasis.

Rådmannens vurderinger og begrunnelser

Oppegård kommune har allerede fra og med 2012 gitt 30 % reduksjon i egenbetaling for beboere som mot sin vilje har fått tildelt plass i dobbeltrom på både korttids- og langtidsplasser.

Rådmannen viser til at høringsforslaget fremstår som uklart og hvorvidt de kr. 35.000 som nå foreslås kommer i tillegg til dagens fribeløp på kr. 7250. Rådmannen har kontaktet departementet som opplyser at det foreslåtte friløpet erstatter dagens ordning, slik at det totale fribeløpet heretter foreslås til kr. 35.000.

Fribeløpet på kr. 35.000 fordeles pr. mnd. Konsekvenser av forslaget vil medføre at beboere som har lav inntekt og dermed lav egenandel vil komme bedre ut enn i dag der kommunene ikke har en slik ordning fra før.

For Oppegårds beboere på institusjon vil man komme omtrent likt ut med dagens ordning med 30 % reduksjon for beboere med lav inntekt og lav egenandel. Beboere som har høy inntekt og dermed høy egenandel vil etter forslaget få mindre fradrag enn i dag etter vår ordning. For eksempel vil en beboer som skal betale kr. 20.000 / mnd med dagens ordning få et fradrag på kr. 6.000 (30 %). Ny ordning med et fast kronebeløp vil medføre at beboeren får et mindre fradrag enn i dag.

For beboere på institusjon i Oppegård kommune vil ordningen for mange beboere være dårligere enn den vi i dag praktiserer. Departementets forslag er en minimumsordning, slik at det ikke er noe i veien for at Oppegård kommune velger å fortsette med dagens ordning også etter at forskriftsendringene er vedtatt. For administrasjonen vil departementets forslag innebære en forenkling i forhold til den ordningen kommunen har i dag.

Rådmannen mener det er positivt at det forskriftsfestet en reduksjon i egenandelsbeløpet der beboer mot sin vilje blir plassert på dobbeltrom på langtidsopphold.

Harald Toft
Rådmann

Anne Heidi Wold
Seksjonsleder/virksomhetsleder

Saksbehandler: Aud Sæther

Rett utskrift:



Sendes saksbehandler for oppfølging