

Kommunal- og regionaldepartementet
Postboks 8112 Dep
0032 OSLO

Deres ref.: 13/1751
Vår ref.: 13/5717-2
Saksbehandler: Janne Strandrud
Dato: 28.08.2013

Høring – forslag til endring av Husbankens startlånsordning

Helsedirektoratet har mottatt høringsbrev om foreslåtte endringer i Husbankens startlånsordning. Startlånsordningen er et viktig virkemiddel som skal hjelpe utsatte grupper inn i boligmarkedet, og forebygge boligsosiale problemer. Arbeidet med å sikre stabile og trygge boforhold, vil også ha stor betydning for helse og rehabilitering.

Vi støtter departementets ønske om å rette ordningen tydeligere mot barnefamilier som har langvarige bolig- og finansieringsproblemer. Å sikre barn trygge og forutsigbare oppvekstmiljøer er viktig for helse og trivsel. Usunne bomiljøer og hyppig boligskifte kan videre påvirke skolegang og det sosiale liv, som på sikt kan få konsekvenser for arbeidsdeltagelse, inkludering og helse.

Samtidig er vi bekymret for at innskjerpingen av tildelingskriterier for startlån kan ramme en annen sårbar gruppe på boligmarkedet, nemlig unge, førstegangsetablerere. Det er viktig at Startlånsordninger fortsatt har en forebyggende funksjon, som minimerer risikoen for at flere marginaliseres og gjøres langvarig avhengig av offentlig støtte for å kunne bo trygt og godt.

En særlig sårbar gruppe som kan bli rammet av innskjerpingen er unge som har vært under barnevernets omsorg, barn av rusmiddelavhengige og/eller psykisk syke og barn av foreldre som selv er vanskeligstilte på boligmarkedet. Vi vurderer det som svært uheldig dersom disse gruppene av unge faller utenfor kriteriene for startlån.

Helsedirektoratet er positive til forslaget om å utvide avdragstiden for startlån fra 30 til 50 år i særlige tilfeller. Vi vet at mange av de vanskeligstilte på boligmarkedet står utenfor arbeidslivet og har begrensede økonomiske ressurser i perioder eller gjennom hele livsløpet. Ved hjelp av ordninger som fra leie til eie kan flere bli i stand til å kjøpe sin egen bolig og grunnleggende behov som trygghet og forutsigbarhet vil være ivaretatt i langt større grad enn ved et leieforhold. Dette gjelder også personer med rus og psykiske lidelser. Det finnes gode eksempler på at det å få mulighet til å kjøpe sin egen bolig kan være et stort og viktig skritt i en rehabiliteringsprosess. En mer fleksibel startlånsordning med muligheter for utvidet avdragstid kombinert med bostøtte og i noen tilfeller frivillig forvaltning, vil kunne sette flere vanskeligstilte på boligmarkedet i stand til å eie egen bolig.

Helsedirektoratet - Divisjon folkehelse

Avdeling levekår og helse
Janne Strandrud, tlf.: 24163605

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Etter at samhandlingsreformen trådte i kraft den 01.01.2012, står boligbehov og bolig tjenester enda mer sentralt enn tidligere. Kommunenes rolle er styrket ved at reformen har som formål at folk i størst mulig grad skal få behandling og tjenester i nærheten av der de bor. Med kortere opphold i spesialisthelsetjenesten, vil boligens betydning for gode, forutsigbare og helhetlige behandlings- og tjenesteforløp spille en viktig rolle. Bolig vil i større grad enn tidligere inngå som et ledd i behandlingen, og det samme vil gjelde for nødvendige oppfølgingstjenester i bolig. I et forebyggingsperspektiv vil det også være naturlig å vektlegge tiltak som gjør personer i stand til å opprettholde gode og varige boforhold som skaper trygghet og forutsigbarhet i hverdagen.

Vennlig hilsen

Ole Trygve Stigen e.f.
avdelingsdirektør

Janne Strandrud
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk