

Det Kongelige Helse- og Omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres referanse
200703378

Dato
25.10.07

LOP Landslaget for offentlige pensjonister – Høringsuttalelse

Forslag til sterkere rettighetsfesting av ordningen med brukerstyrt personlig assistanse, BPA.

FOR PERSONER OGSÅ OVER 70 ÅR (ingen aldersgrense det er funksjon og behov som teller).

- I hvilken grad vil de foreslåtte endringene føre til at et større antall brukere vil ønske
- tjenestene organisert som BPA.

Eldre med omfattende hjelpebehov vil kunne søke på BPA løsning.

De har pr. i dag får dårlig hjelp til daglige gjøremål.

Dagens situasjon er uholdbar:

Vanlig morgenstell og toalettbesøk, som kan betjenes av også ufaglærte, blir langt ut på formiddagen.

Som kompensasjon må brukeren finne seg i å late vannet i bleie.

Lite verdig tilbud.

Resultat blir et unødig stort press på sykehjemsplasser .

Med BPA vil ektefelle kunne fortsatt være i arbeid med pleietrengende person i familien
I tillegg vil BPA fungere etter brukerens behov og være forutsigbar i forhold til tid .

Kun **en fast** egenvalgt helper, ikke ulike personer til ulike tidspunkt og manglende kontinuitet slik kommunene praktiserer tilbudet pr. i dag.

TRIVSEL, TRYGGHET OG VERDIGHET.

- **Bør kommunen eller bruker bestemme tjenesteforholdet?**

8.1 Om begrepet BPA - Brukerstyrt er et kjent begrep.

Brukeren selv **må** ha det avgjørende valget av assistent. Kjemien må stemme.

Trivsel er viktig.

Pårørende bør kunne vurderes som assistent.

Kommunens arbeidsgiveransvar blir dermed ikke aktuell.

Arbeidsforholdet avsluttes når brukeren får annen tilbud f.eks. sykehjemsplass.

Hjemmesykepleien vil i de fleste situasjoner ha medisinsk faglig ansvar og dermed ha kontrollmuligheten i hjemmet.

8.2 Hva skal en sterk rettighetsfesting innebære?

Den som har fått omfattende bistand etter § 4-2a har rett til å få tjenesten organisert som BPA. Men også de som har rett til å få innvilget hjelp etter Lov om helsetjenester i kommunen bør ha rett til å få tjenesten organisert som BPA.

Varig funksjonsnedsettelse d.v.s. over 2 år, men hvis brukeren ikke har rehabiliteringspotensial bør BPA ordningen iverksettes umiddelbart.

8.3 Må bistanden ha et visst omfang for å gi rett til BPA?

Forslaget på 20 timer pr. uke bør være absolutt minstekrav.

20 timer i uken gir derved bare 3 timer i snitt pr. dag.

På ukens 5 virkedager blir dette 4 timer i snitt pr. dag, men hva med helgene?

Denne løsningen kan passe for familieforhold hvor ektefelle beholder sitt arbeid og påtar seg omsorgen i helgene.

8.4 Skal retten gjelde alle uavhengig av alder og diagnose?

LOP mener at retten ikke skal knyttes til diagnose, men til funksjonsevne.

LOP er helt enig i departementets vurdering om at det ikke skal være aldersbegrensning når det gjelder retten til å kreve BPA.

En grense på før fylte 67/70 år er uhørt.

Skal en kun redusere behovet for dyre institusjonsplasser må en gi god og nok hjelp i private hjem.

Behovet for BPA fjernes da brukeren har behov for døgnbasert omsorg på sykehjem/omsorgsbolig.

9.1 Skal kommunen eller bruker velge arbeidsgiver modell?

Bruker selv skal velge arbeidsgiver modell.

11.4 Søknad om tilskudd avgjøres av fylkesmannen.

Tilskuddet skal følge enkeltbrukeren, hvis en bruker flytter til en annen kommune.

Det er mest hensiktsmessig at midlene ikke stoppes, men følger brukeren.

LOP ber om at det blir bevilget tilstrekkelig økonomiske ressurser for gjennomføring av BPA også for personer over 70 år.

Innsparing av ressurser vil komme ved mindre behov for sykehjemsplasser og flere ektefeller/ pårørende som kan beholde sitt arbeide til de selv ønsker å gå av.

Vennlig hilsen

Eli Vinje
Sentralstyreleder

Brita Kaspersen
Seniorpolitisk utvalg

