



Sosialdepartementet	
Saksnr.: 200400689	Dok.nr.: 106
Arkivkode: 311.31	Journ. dato: 23.06.04
Avd.: SKO	Saksbeh.:
U.off.:	

Sosialdepartementet
Postboks 8019 Dep
0030 Oslo

Deres referanse
200400689-/OEB

Vår referanse
2004/2398

Vår dato
733.0 HP/AV/PTR 22 JUNI 2004

Høringsnotat brukerbetaling pleie- og omsorgstjenester

Fylkesmannen viser til sosialdepartementets brev 23.03.04, vedlagt Høringsnotatet av 23.mars 2004.

Notatet er omfattende og detaljerikt. Fylkesmannen har valgt å uttale seg om de større linjene, og har gitt korte kommentarer til hovedspørsmålene.

I. Bør dagens todelte system for brukerbetaling og finansiering i hovedtrekk videreføres, eller er det behov for større endringer?

Det er behov for endringer både ut fra brukernes situasjon og ut fra at det kommunale tjenesteapparatets hensyn. Etter dagens modell kan en kommune "jukse" litt ved for eksempel å definere sykehjemmet som selvstendige boenheter, slik at de pleietrengende mottar gratis hjemmesykepleie og diverse tekniske hjelpemidler av staten. Reglene for brukerbetalingen må ikke utformes slik at de gir vridningseffekter.

II. Vil et enhetlig system for brukerbetaling der betalingen knyttes til bolig, daglige utgifter og egenandeler for de faktiske tjenester som ytes være mer hensiktsmessig enn dagens todelte system for brukerbetaling i og utenfor institusjon?

Etter fylkesmannens oppfatning vil en ordning med enhetlig system for brukerbetaling der betalingen knyttes til bolig, daglige utgifter og egenandeler for de faktiske tjenester som mottas være å foretrekke. Det blir da en gjennomgående ordning for langtidsboere. Vi antar at for brukerne vil det oppfattes mer rettferdig at tjenestene er likt priset uavhengig om man bor i en omsorgsbolig eller i et sykehjem, eller i en privat bolig.

III Bør staten fastsette regler for nivået på brukerbetaling, og i tilfelle i hvilken grad, eller bør dette være opp til den enkelte kommune å avgjøre?

Staten bør fastsette hovedregler for nivået på brukerbetalingen. Personkretsen for skjerming bør reguleres gjennom statlig regelverk for å få et mest mulig enhetlig system.

Dersom betalingsfritaket for mottakere av personrettet hjelp oppheves, blir det å gå tilbake til en ordning som ligner på den som var før 1998.

Det er viktig at et eventuelt nytt system med egenbetaling ikke legges opp slik at det blir vanskelig for kommunene å administrere. Dette vil være situasjonen med for eksempel et inntektsavhengig skråtak. I så henseende vil en statlig delfinansiering kanskje være mest hensiktsmessig. En del av tjenestene rettet mot mottakere av hjemmebaserte tjenester er også i dag delfinansiert av staten. Selv om det bryter med prinsippet om at kommunene skal ha et helhetlig ansvar for sine tjenester, vil dette kanskje sikre størst grad av likebehandlig og forutsigbarhet for brukerne.

IV. Bør kommunens helhetlige finansieringsansvar for tilbudet til beboere i institusjon utvides til å omfatte en større gruppe brukere av pleie- og omsorgstjenester, f.eks beboere i omsorgsboliger?

Som det fremgår av fylkesmannens kommentarer til spørsmål I og II bør regelverket endres i forhold til pasientene på sykehjemmet.

V. Bør beboere i institusjon ha de samme rettigheter som brukere utenfor institusjon i forhold til hjelpemidler fra folketrygden, legemidler på blå resept og Husbankens bostøtteordning?

Beboere i sykehjem med midlere og høye pensjoner betaler uforholdsmessig mye for det tjenestetilbudet de mottar. Regelverket bør omarbeides slik at hver enkelt også betaler husleie, og er berettiget bostøtte via Husbanken etter samme regler som de som bor i omsorgsboliger.

Når det gjelder hjelpemidler kan det være aktuelt med en organisering som er nevnt i høringsutkastet pkt 12.3.1. Fylkesmannen støtter ellers Helsedepartementet i at vi avventer resultatet av en kartlegging av legetjenester i omsorgsbolig og sykehjem før en eventuell endring av finansieringssystem for legetjenester med sikte på harmonisering vurderes.


Kristin Hille Valla


Per Thorolf Røhr
avdelingsdirektør