



# ÅFJORD KOMMUNE

Sentraladministrasjonen

Sosialdepartementet  
Postboks 8019 Dep.

0030 OSLO

Sosialdepartementet	
Saksnr.: 200400689	Dok.nr.: 123
Arkivkode: 311.31	Journ.dato: 25.06.04
Avd.: SKO	Saksbeh.: OEB
U.off.:	

Åfjord,

Vår ref.:

Deres ref.:

Arkivkode.:

Arkivsaknr.:

16.06.2004

ELI/003620

231 G73

03/00800

## HØRINGSUTTALELSE BRUKERBETALING PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER

Viser til høringsbrev fra Sosialdepartementet av 23.03.04 vedrørende brukerbetaling for pleie og omsorgstjenester.

Åfjord kommune kommer med uttalelse bygd på den erfaring vi har gjort oss og det faktum at vi i forbindelse med handlingsplan for eldreomsorgen og utbygging av sykehjem og omsorgsboliger bevisst har valgt en tonivåmodell. 8. juni d.å. hadde vi offisiell åpning av vårt nye helsesenter som består av 41 sykehjemsrom og 20 omsorgsboliger i samme byggekompleks.

Tildeling av sykehjemsplass og omsorgsbolig gjøres etter gjeldende lover, politiske vedtatte kriterier og faglig skjønn. Tildelingen skjer ved enkeltvedtak etter en drøfting i kommunens Inntaksteam.

Tjenestene opplever stort press både når det gjelder antall brukere, men også i faglige utfordringer, spesielt i forbindelse med tidlig utskrivelse fra sykehus. Både alvorlige syke og personer med behov for omfattende etterbehandling blir skrevet ut til kommunehelsetjenesten. I en vidstrakt kommune som Åfjord er ofte det eneste alternativet sykehjemsplass. Dette medfører høye driftsutgifter, bl. annet med dyre medisiner og medisinske forbruksvarer. Disse pasientene er ofte på kortidsopphold og gir lite inntekter til kommunen.

Ut fra dette vil Åfjord kommune kommentere og anbefale følgende prinsipp og ordninger vedrørende brukerbetaling for pleie og omsorgstjenester:

***Det innføres en brukerbetaling med husleie i omsorgsboliger og sykehjem med maksimalsatser og bostøtteordningen til disse opphører avskaffes.***

***Trygdens dekning av utgifter til medisiner, hjelpemidler m.v. gjøres lik for hjemmetjenester og institusjonsomsorg ved at dagens ordning for hjemmeboende gjøres gjeldende også for institusjon.***

***Det innføres egenbetalingssystem for de øvrige tjenestene i sykehjem, en pakke som omfatter: pleie og omsorgsoppgaver sykepleietjenester nødvendig legetilsyn og medisinsk behandling rengjøring og klesvask aktivitet og sosiale tiltak***



Adr.:  
1710 Åfjord

Tlf. Rådhuset  
72 53 23 00

Telefax Rådhuset  
72 53 23 01

Giro  
4345 06 00793

Giro skatt  
7855 05 16305

Org.nr.  
964 982 864 MVA

E-post: [postmottak@afjord.kommune.no](mailto:postmottak@afjord.kommune.no) Internettadr. [www.afjord.kommune.no](http://www.afjord.kommune.no)

*En pakke som omfatter kost og nødvendig ernæring, en kostpris pr. døgn*

*I tillegg kan det være snakk om betaling for tilleggsytelser som ikke er lovbestemte oppgaver, f. eks. telefon på rommet osv*

*Hjemmetjenestenes egenbetaling må også omfatte sykepleietjenester. Ved å ha egenbetaling for tjenester både i henhold til KHL og LOST vil vi kunne få en helhetlig, fleksibel og tilpasset tjeneste. I dag oppleves det at brukerne lar pris være avgjørende for hvilke tjeneste de vil motta.*

*Videre må egenbetaling for hjemmetjenesten være differensiert i forhold til omfanget av hjelpen da det er flere brukergrupper med mer differensierte behov i en hjemmetjeneste enn i et sykehjem. Hjelpebehovet strekker seg fra hjelp en gang i uken til døgnkontinuerlig tjeneste.*

*Egenbetaling for hjemmetjenestene må således bygge på antall timer hjelp og ha et utgiftstak i forhold til inntekt.*

*For brukere som bor i omsorgsbolig må det i tillegg til husleie og pleie og omsorgstjenester også gis mulighet for innføring av egenbetaling av andre fellestjenester som*

*Vask av fellesareal*

*Vaktmestertjeneste*

*Arlamsystem - trygghetsalarm*

*Tilkobling parabol*

*Betaling for mat i omsorgsboliger må skje ut fra hva den enkelte kjøper, og vil for disse ikke gå inn i enegenandels pakke.*

Åfjord kommune er svært skeptisk til en egenbetaling på sykehjem som reguleres ut fra det til enhver tid gjeldende omfang av tjenester og hva du spiser hver dag. Skal dette ligge til grunn vil administreringen og ordningen kreve mye ressurser og det blir færre igjen til å yte den daglige omsorgen. Kommunene har heller ikke godt nok støttesystem innenfor IT i pleie og omsorgstjenesten til hjelp for å administrere et individuelt og svært differensiert egenbetalingssystem.

Med hilsen



Eli Braseth

sektorsjef helse/sosial

Kopi:

Lederteamet i sektor helse og sosial

Formannskapet

Komite for helse