



STEINKJER KOMMUNE

Rådmannen

Avdeling for bistand og omsorg

Sosialdepartementet	
Saksnr.: 200400689	Dok.nr.: 157
Arkivkode: 211.31	Journ.dato: 15.07.04
Avd.: SKO	Saksbeh.: BMB
U.off.:	

Sosialpolitisk avdeling ved saksbehandler Øyvind Brandt
Postboks 8019 Dep
0300 Oslo

Vår ref:
04/2514-9614/04/ KILA

Arkiv

Deres ref:

Dato:
22.06.2004

Høringsnotat -brukerbetaling i pleie - og omsorgstjenester.

Innledning.

Steinkjer kommune ser det svært positivt at kommunene får anledning i å uttale seg i denne viktige saken hvorvidt dagens finansiering og brukerbetalingsordning skal endres, Jfr St.melding nr 45" Kvalitet i pleie- og omsorgstenesta"

Departementet ber om svar på følgende hovedspørsmål:

1: Bør dagens todelts system for brukerbetaling og finansiering i hovedtrekk videreføres, eller er det behov for en større endring?

Steinkjer kommune er av den oppfatning at det bør jobbes for et enhetlig brukerbetalingssystem. Dette vil føre til en bedre brukertilpasning.

I dagens system må brukeren forholde seg til to helt ulike system når han/hun betegnes som hjemmeboende eller institusjonsbeboer. Ved en harmonisering av dagens to ulike system vil brukeren kunne forstå betalingssystemet bedre oppimot de tjenester som tildeles den enkelte. Alle brukere vil da bli tiltelt tjenester etter de samme kriterier og betale for tjenesten ut i fra disse kriterier.

Tjenestetildelingen vil oppleves mer sammenhengende enn ved dagens system.

2. 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?

Fra en faglig synsvinkel vil en harmonisering av betalingsordningene kvalitetssikre tjenestetildelinga på en bedre måte. Uavhengig av hvor bruker får sine tjenester tildelt vil betalingssystemet være det samme. Tjenestetilbudet vil da oppleves som mer helhetlig og sømløse for brukerne. Omleggingen må ikke bygge opp et mer komplisert administrasjonssystem.

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

Staten bør gjennom en form for forskrift eller ved retningslinjer angi nivået på brukerbetalinga. Samtidig bør kommunene ha muligheter for å prissette enkelte tjenestetyper/ tjenestetilbud selv. Det bør innføres betaling for hjemmesykepleie på samme måte som hjemmehjelp dog med en abonnementsordning for max. betaling.

Steinkjer kommune har foretatt en utregning ift. vederlagsberegning i institusjon. Deretter er tjenestetilbudet i sykehjem beregnet som et estimert hjemmetjenestetilbud for de 130 sykehjemsplasser som kommunen i dag disponerer.

Ved en omlegging vil kommunen samlet tape på en slik endring i betalingsordningene. Inntektene på brukerbetaling vil samlet bli lavere sammenlignet med dagens todelte ordning. Antall vedtak som skal fattes vil også bli flere ved en omlegging. Flere detaljerte saksopplysninger/saksvurderinger må fremskaffes og dokumenteres enn det som gjøre i tradisjonell sykehjemsdrift i dag. Dette vil medføre økt bruk av administrasjonstid. Hjelpevergeordningen må også styrkes ved en slik omlegging da svært mange brukere som i dag bor i sykehjem og samtidig ikke er i stand til å disponere sin egne midler.

4. Bør kommunenes 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. Finnes det evt en bedre avgrensning av kommunenes finansieringsansvar ?

Betalingsordningen bør tilpasses som for hjemmebaserte tjenester dvs betaling for tildelte timer tjenester(jfr. pkt 1 og 2)

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

Dersom det skal gjennomføres en tilpasning slik at alle brukere tildeles tjenester etter samme type kriterier uavhengig av om de bor innenfor hjemmebaserte tjenester eller i sykehjem, og betaler etter dette, bør beboere i institusjon tilbys de samme rettigheter som hjemmeboende brukere i dag, dvs hjelpemidler fra Folketrygden, legemidler på blå resept samt Husbankens bostøtteordning.

Med hilsen


Kirsten Lange
avdelingsleder