

1 **16 - Tilskuddsordning for særlig ressurskrevende helse- og** 2 **omsorgstjenester til personer over 67 år.**

3 Kommune Norges kostbare ressurskrevende tjenester er en direkte konsekvens av
4 samhandlingsreformen vedtatt i 2012.

5 Viser til utdrag fra Rundskriv IS-4/2023 – Tilskuddsordning for særlig ressurskrevende helse- og
6 omsorgstjenester i kommunene.

7 «Kommunale helse- og omsorgstjenester er i hovedsak finansiert gjennom kommunenes frie
8 inntekter. Formålet med ordningen er å legge til rette for at kommunene kan gi et godt
9 tjenestetilbud til mottakere som har krav på omfattende helse- og omsorgstjenester. Behovet for
10 ressurskrevende tjenester varierer betydelig mellom kommuner. Det har foreløpig vært vanskelig å
11 finne objektive kriterier til bruk i inntektssystemet som kan fange opp denne kostnadsvariasjonen.
12 Det er derfor behov for en egen tilskuddsordning for ressurskrevende tjenester som et supplement
13 til kommunenes frie inntekter. Regelverket for ordningen stiller krav om at det kun er en andel av
14 direkte lønnsutgifter som er refusjonsberettigede, og det gis refusjon for 80 prosent av direkte
15 lønnsutgifter som overstiger innslagspunktet. Med direkte lønnsutgifter menes lønn knyttet til
16 direkte brukertid, det vil si når tjenesteyteren er i direkte interaksjon med brukeren.

17 Nivået på innslagspunktet og kompensasjonsgrad besluttet av Stortinget i forbindelse med de årlige
18 budsjettene.

19 For 2023 var kompensasjonsgraden beholdt uendret på 80 prosent. Innslagspunktet ble endret til 1
20 526 000 kr.

21 Personer over 67 år omfattes ikke av ordningen. Det kan kun søkes om refusjon for kostnader til
22 personer født 1955 eller senere.»

23 Dette vil si at særlig ressurskrevende personer som kommunene har ansvaret for å gi livsviktig helse
24 og omsorgstjenester til, blir 80 prosent dyrere per person etter fylte 67 år. Dette er diskriminerende
25 og svært alvorlig for de mange kommuner rundt i landet og kan i verste fall velte
26 kommuneøkonomien. En bruker kan koste kommunen 10 millioner alene. Og i mindre kommuner
27 med rundt 100 millioner i Helsebudsjett utgjør dette 10 prosent til en bruker. Dette blir viktigere for
28 årene som kommer da det blir færre i inntektsgivende alder og flere eldre som trenger
29 helsetjenester.



30 Dette må Senterpartiet ta på alvor og endre i revidert inntektssystem eller revidert tilskuddsordning
31 for å redde Distrikts-Norge.

32 Senterpartiet vil.

33 - Kompensasjonsgraden på 80 prosent skal gjelde for hele brukerens levetid.

34 - Innslagspunktet indeksreguleres årlig i forbindelse med statsbudsjett.

35

36 *Flesberg Senterparti*