



Notat

Til: Ordfører

Kopi til:

Saksbehandler: Politisk-adm.sekretariat/Bente Skjerpung

Vår referanse: 19/2702 - 23 / FE-233

Dato: 17.06.2020

Emne: Svar på spørsmål frå KRF om statleg finansiering

Frå: Jarle Skeidsvoll <jarle@skeidsvoll.no>

Sendt: onsdag, juni 10, 2020 9:46 formiddag

Til: Lars Fjeldstad

Kopi: Ingvild Kirsti Hjelmtveit; Bente Ingunn Skjerpung; Runar Ludvigsen

Emne: Spørsmål til FS-sak 042/20

Ordfører,

I arbeidet med sakene til formannskapsmøtet i dag har Bjarte Aarland, Osterøy KrF sin «helsepolitiske talsmann», arbeidd spesielt med spørsmålet knytt til om kommunen vår skal vera med i forsøksordning om statleg finansiert eldreomsorg frå 2021.

Motivasjonen frå KrF si side til å vurdere dette har vore og er økonomi. Osterøy kommune må, som kjent, snu alle steinar for å finna ein betre balanse i økonomien...

Med økonomien for auge, har Bjarte formulert spørsmål som det er viktig for oss å få svar på – slik at me kan gjera eit opplyst og godt vedtak. Spørsmåla vert sendt på førehand slik at det er noko tid til å førebu svar.

Siste spørsmålet (5) er det særskilt viktig å få svar på, då dette (ressurskrevjande tenester) handlar om store summar. Me tolkar det slik at ordninga – slik ho er gjort greie for i

«Forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenester -

Finansieringsmodell for omsorgstjenester» (Helsedirektoratet) «nullar ut», dvs.

fullfinansierer kommunen sin eigendel for desse tenestene. Me kjenner ikkje til kor stor denne kostnaden er hjå sektor for helse og omsorg, men veit at han er både uføreseieleg og til tider vesentleg. Ikkje skjeldan er det denne kostanden bidreg til at eit elles fininnstilt driftsbudsjett «veltar»...

Her er spørsmåla:

1. Hvordan ligger Osterøy i vedtakstimer praktisk bistand sammenlignet med andre kommuner? (Praktisk bistand er del av det som kalles indirekte brukertid som

sjablonberegnes - har vi mye praktisk bistand, kan vi gå på en liten smell her, har vi lite, går vi i pluss.)

Osterøy kommune ligger lågt i forhold til andre kommuner, vi har ca. 2 årsverk på dette.

1. Beregningene legger andel direkte brukertid (såkalt face to face-tid) for ansatte i hj.tjenesten på 50-100% Er dette beregnet hos oss? (Regnestykket er totalt antall vedtakstimer sett opp mot antall årsverk med fratrekk for overlapping, betalt lunch og andre faste møtetidspunkt.)

Indikasjoner på at vi ligger forholdsvis lågt, vanskeleg å få ut nok data fra våre system.

1. Bemanningsfaktoren for ordinær sykehjemsplass er satt til 1,07 (litt høyere for rehab og skjermet demens) - hva er den på Osterøytunet? (Om den er lavere, vil vi få en liten buffer her)

Bemanningsfaktor er 1,1 i snitt!

1. Egenbetaling for institusjon er satt til 182.218 - hva er snittet for Osterøytunet?

Vi ligger noe lågere ca. kr. 170 000,- ettersom det er mange minstepensjonister

1. Hvordan har rådmann/administrasjon vektlagt at ordningen medfører vesentlig endring av refusjon for ressurskrevende tjenester?

Ja , vi har vurdert det og på dette området vil vi heilt klart ha innsparinger

(Pkt 6.1.7 (side 18) i skrivet "Forsøk statlig finansiering av omsorgstjenester" fra Helsedirektoratet (<https://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/statlig-finansiering-av-omsorgstjenester>) I forsøkets finansieringsmodell til kommuner blir helse- og omsorgstjenester for alle brukere fullfinansiert gjennom enhetspris og enkeltvedtak om institusjon og enkeltvedtak om tjenester til hjemmeboende. Dette skal erstatte rammetilskudd og frie inntekter. Refusjonen for ressurskrevende tjenester er en del av netto driftsutgifter som skal trekkes ut fra rammetilskuddet. Når tjenestene fullfinansieres i forsøksperioden, skal ikke kommunene i tillegg få refusjon for ressurskrevende tjenester.

Infoskrivet frå Helsedirektoratet ligg ved.

Med venleg helsing

Jarle Skeidsvoll
Gruppeleiar, Osterøy KrF