



Ystads Pensionärsråd YPR har tagit del av ert förslag till förändrad avgiftsmodell för beslut utifrån socialtjänstlagen och vill inkomma med följande synpunkter.

Remissens "kanslisvenska" var inte helt lätt att förstå men vi tror oss ha uppfattat merparten av innehållet, vilket delvis ger anledning till oro och yttrande över remissen. Vi vill också påpeka att remisstiden var mycket kort och medger inte någon adekvat hantering av ärendet, varför vi förutsätter att det finns möjlighet att återkomma i ärendet och framför allt att vi får svar på våra frågor innan beslut tas.

Det som oroar oss är att den nya avgiftsmodellen kommer att innebära att många fler äldre med behov av hemtjänst eller äldreomsorg, kommer att drabbas av högre avgifter än tidigare. Dessutom tror vi att den nya timindelningen utmynnar i att det stödbehov man har idag för de allra flesta hamnar inom det högsta timtalet, dvs 11 timmar eller mer per månad. 11 timmar per månad innebär 22 minuter per dag, vilket är oerhört lite och vilket de allra flesta säkert inte klarar sig med. Prismässigt blir dock skillnaden 0 kr jämfört med tidigare avgiftsmodell, då den med omfattande stöd betalade 2125 kr/månad och den avgiften är oförändrad. Ur Socialtjänstlagen Kap 8 §5 läser vi:

**Högkostnadsskyddet enligt 8 kap. 5 § SoL**

***Avgiften för hemtjänst, dagverksamhet samt kommunal hälso- och sjukvård och förbrukningsartiklar får per månad uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet. För år 2020 motsvarar det 2 125,35 kr per månad. Avgiften för bostad i särskilt boende, som inte omfattas av hyreslagen, får per månad uppgå till högst en tolfedel av 0,5539 gånger prisbasbeloppet. För år 2020 motsvarar det 2 183,29 kr per månad.***

**Minimibeloppet enligt 8 kap. 7 § SoL**

***Det minimibelopp som gäller för ensamstående ska, om inte annat följer av 8 kap. 8 § SoL, alltid utgöra per månad, lägst en tolfedel av 1,3546 gånger prisbasbeloppet. För år 2020 motsvarar det 5 339,38 kronor per månad.***

***Minimibeloppet för var och en av sammanlevande makar och sambor ska utgöra lägst en tolfedel av 1,1446 gånger prisbasbeloppet. För år 2020 motsvarar det 4 511,63 kr per månad.***

Vad vi förstår är minimibeloppet liktydigt med förbehållsbeloppet enligt beskrivningen:

***Förbehållsbelopp är det belopp som den enskilde skall garanteras att behålla av sina egna medel efter det att avgift tagits ut för hemtjänst, dagverksamhet och kommunal hälso- och sjukvård. Dessutom skall medel finnas för boendekostnaden. Förbehållsbeloppet skall garantera den enskilde medel till personliga behov och övriga normala levnadsomkostnader.***

Pensionärer med tidigare nivå 2 och 3 kommer sannolikt att drabbas av en avgiftshöjning och det vore intressant att få veta hur många som har stödbehov inom dessa två nivåer, för att kunna bedöma hur många som får högre avgift med den nya modellen. ***Vi vill gärna att ni redovisar det till oss.***

En av fördelarna med den nya avgiftsmodellen är den fria ledsagningen till sjukhus på max 8 timmar per månad. Gäller detta även för ledsagning till vårdcentral, som i de flesta fall är där man påbörjar ett läkarbesök, för att vid behov få remiss till sjukhus. ***Tacksam för ett förtydligande av denna punkt 3.***

Att bibehålla timtaxan 350 kr/timme vid enstaka stödbehov till max 2 timmar per månad ser vi som positivt. Dock tror vi att väldigt få personer kommer ner till den nivån, vilket innebär att fler hamnar inom tidsintervall 1, dvs upp till 6 timmar per månad. Kostnaden för detta är jämförbar med tidigare nivå 1 och 2.

Viktigt från vår sida är det faktum att avgiftsutrymmet säkerställs för de många "fattigpensionärer" som tyvärr finns i kommunen. Var går gränsen för hur hög avgift man kan orka med som "fattigpensionär"? Ni skriver i förslaget att **"Avgiften fastställs dock alltid utifrån avgiftsutrymme och regleras av maxtaxa, vilket innebär att den brukare som inte har avgiftsutrymme att betala en högre avgift utifrån justeringarna/förändringarna med den föreslagna avgiftsmodellen, ej heller kommer att göra detta"**.

***Innebär detta att pensionären alltid får ha kvar minst det minimibelopp/förbehållsbelopp som anges ovan? Hur påverkar ett eventuellt KBT förbehållsbeloppet?***

**Ärendet visar tydligt på behovet av att det nödvändiga äldreperspektivet i god tid blir en del i handläggningen av ärendet.** Om nödvändigheten av detta ber vi att få återkomma och i det kravet är vi övertygade om att vi har kommunens ca. 8000 pensionärer bakom oss. Utökad utbildning i dessa, många gånger, komplexa frågor samt **tidig delaktighet i förändringsprocesserna** är en förutsättning för att vårt arbete skall kunna bidra till en bra äldrevård.

Slutligen kan vi konstatera att förslaget till ny avgiftsmodell snarare bygger på att göra administrationen enklare för personalen än att förbättra för våra äldre som har behov av stödinsatser. Men med enklare administration kan det kanske bli mer tid till att ge de stödinsatser som våra äldre har behov av!

Ystads Pensionärsråd YPR  
För styrelsen  
Åsa Ehrlin, sekr.