



Hjernesvulstforeningen

Stortingets Kommunal- og forvaltningskomite

Oslo 09.10.2019

Høring av statsbudsjettet 2019, kapitler fordelt til KFK

Programkategori 13.80 Bolig, bomiljø og bygg

Kap 581 Bostøtte

Mange uføre har opplevd at omlegging av uføreytelsene har medført at de ikke lenger var kvalifisert for bostøtte. Hjernesvulstforeningen får til stadighet tilbakemeldinger om trang økonomi hos de av våre medlemmer som har uføretrygd eller arbeidsavklaringspenger som eneste inntektskilde. Spesielt når oppvarmingskostnader øker slik som den gjorde med en høy pris på elektrisk kraft i årets første måneder.

Hjernesvulster er en sykdom som i mange tilfeller medfører at restarbeidsevnen er redusert til null, og at all energi kreves for å takle dagliglivets aktiviteter. Den nye uføreordningens arbeidslinje utgjør således ingen reell verdi for dem og deres evne til å skaffe seg inntekt i tillegg til ytelsene fra det offentlige. Selv om det er lagt opp til en skjerming av de som mottok bostøtte med den gamle uføreordningen, er det ikke en likhet mellom disse og de som kommer inn på ordningen som nye bostøttemottakere. Hjernesvulstforeningen ber derfor komiteen om å øke rammen for bostøtte og justere innslagspunktet, slik at de som før omleggingen fikk bostøtte, fortsatt er kvalifisert samt nye mottagere på samme inntektsnivå kvalifiserer til bostøtte.

Videre ber Hjernesvulstforeningen komiteen om å sørge for at forvaltningsreglene endres slik at måneder med tre utbetalinger fra NAV ikke medfører at bostøtten den måneden går tapt. Tidligere forvaltningsregime basert på årsinntekt hadde ikke slike uheldige utslag, og månedsberegningene rammer urettferdig og unødig hardt. Skal det være periodebasert, så må forvaltningsreglene også reflektere dette på en fornuftig måte, og ta utgangspunkt i fire-ukers perioder, og heller ha 13 utbetalinger gjennom året.

Betaling for opphold på hospice og lignende i terminalfasen

Vi ser at det er ulik praksis mellom kommunene når det gjelder å kreve egenandel fra de som kommer på korttidsopphold ifb. at livet nærmer seg slutten. For de som mottar behandling av forskjellig karakter som finansieres av helseforetakene, har det nå blitt slik at de slipper egenandeler på medisinene. Egenandeler på opphold utenfor spesialisthelsetjenesten eksisterer dessverre fortsatt for denne gruppen.

Vi mener at det må være uten økonomisk kostnad for den enkelte som ender sitt liv på et hospice eller lignende palliative tilbud uavhengig av årsak, og at dette siste oppholdet under offentlig omsorg må dekkes av det offentlige i sin helhet. Vi ber derfor komiteen om å sørge for at det øremerkes midler til slike kommunale tilbud og at kommunene får en plikt til å yte slik omsorg uten kostnad for den enkelte og deres pårørende som i de aller fleste tilfeller har de samme utgiftene til bolig selv om en av familiemedlemmene er i livets siste fase.

Hjernesvulstforeningen

Org.nr. 994 002 163

Dronningens gate 16, 0152 Oslo

Tel: 21 42 04 24 - E-post: post@hjernesvulst.no

Web: <http://www.hjernesvulst.no/> Facebook: <http://www.facebook.com/Hjernesvulstforeningen>

I den grad det er nødvendig med en lovendring for å få slike styringssignaler ut til kommunene, ber vi komiteens medlemmer om å ta ansvar for at et slikt forslag snarlig fremmes som lovsak for Stortinget.

Mvh

Rolf J. Ledal (sign.)
Generalsekretær