

Taxesystem avseende insatser enligt socialtjänstlagen för äldre och personer med funktionsnedsättning samt hemsjukvård

KS 2016/0340-6

Förslag om ändringar i ”Taxesystem avseende insatser för äldre och funktionshindrade, införande av hemsjukvårdsavgifter med mera” beslutades av vård- och omsorgsnämnden den 9 mars 2016. Kommunfullmäktige antog taxan den 30 maj 2016.

Sammanfattning:

Detta dokument reglerar kommunens tillämpning av maxtaxa för SoL-insatser och hemsjukvård. Taxan omfattar både äldre och yngre personer som har SoL-insatser och eller hemsjukvård. Dokumentet reglerar vilken avgift som får tas ut för olika insatser, hur avgiftsberäkning ska gå till, med mera. Vård- och omsorgsnämnden fattar årligen beslut om hur taxan ska tillämpas i en handbok (tidigare tillämpningsanvisningar).

Taxesystemet gäller sedan den 1 juli 2002. Avgifter för hemsjukvård ingår i taxesystemet från och med januari 2014. Kommunfullmäktige fattade beslut om taxesystemet den 29 april 2002, § 84. Taxesystemet är därefter reviderats den 20 november 2003, § 192, den 25 augusti 2008, § 155, den 23 februari 2009, § 25, den 16 december 2013, § 250 och den 30 maj 2016, § 104.

Kommunernas möjlighet att ta ut avgifter för insatser som ges enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen regleras i 8 kap socialtjänstlagen (SoL) och 26 § i hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Med hemtjänst avses i detta dokument hemtjänst i ordinärt boende, trygghetslarm, matdistribution, hemtjänst i särskilt boende samt de insatser som ingår i korttidsboende.

Taxesystemet innebär att

1. högsta avgift för hemtjänst och hemsjukvård per kalendermånad ska vara en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet.
2. innan avgift debiteras ska den enskilde garanteras medel för boendekostnad, samt för normala levnadskostnader med lägst en tolfedel av 1,3546 gånger prisbasbeloppet per månad, avseende en ensamstående person 61 år eller äldre och med en tolfedel av 1,1446 gånger prisbasbeloppet per månad för en sammanboende person som är 61 år eller äldre.
3. innan avgift debiteras ska den enskilde garanteras medel för boendekostnad, samt för normala levnadskostnader med lägst en tolfedel av 1,42 gånger prisbasbeloppet per månad, avseende en ensamstående person under 61 år och en tolfedel av 1,19 gånger prisbasbeloppet per månad för en sammanboende person under 61 år.
4. vid avgiftsberäkningen ska hänsyn tas till normala individuella levnadskostnader på sätt som socialtjänstlagen anger.
5. avgifter för hemtjänst och hemsjukvård ska rymmas inom den enskildes avgiftsutrymme.
6. som underlag för en enskilds avgift för hemtjänst och hemsjukvård ska användas aktuella nettoinkomster, varvid inkomsterna ska ha sin utgångspunkt i inkomstskattelagen; när det gäller kapitalinkomst ska uppgift från senaste deklaration utgöra avgiftsunderlag.

7. för makar och registrerade partners ska inkomsten för vardera parten beräknas efter hälften av deras sammanlagda inkomst.
8. för hemtjänst i ordinärt och särskilt boende ska avgiften beräknas på ett procentuellt uttag av avgiftsutrymmet – beroende på insatsens omfattning.
9. avgiften för korttidsboende ska per dygn vara en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet delat med 30 – kompletterad med kommunens självkostnad för heldygnskost.
10. avgiften för trygghetslarm ska vara 300 kronor per månad.
11. avgiften för den veckovisa matdistributionen ska vara 20 kronor per distributionstillfälle och hushåll – kompletterad med kommunens självkostnad för kylda matportioner i matlåda – för personer utan andra hemtjänstinsatser; i kombination med andra hemtjänstinsatser debiteras ingen hemtjänstavgift för matdistribution.
12. högsta boendeavgift i rum där boendekostnaden inte kan fastställas som hyra ska per kalendermånad vara en tolfedel av 0,5539 gånger prisbasbeloppet.
13. då den ene av makar, sammanboende under äktenskapsliknande förhållanden eller registrerade partners har hemtjänstinsatserna och eller hemsjukvård ska den andre garanteras en skälig levnadsnivå, på samma sätt som ska ske vid en avgiftsberäkning.
14. särskilda regler för debitering av avgift i samband med att insatser inleds, vid uppehåll av pågående insatser, samt då insatser avslutas, beslutas av vård- och omsorgsnämnden.
15. grunder för jämkning/nedsättning av avgift beslutas av vård- och omsorgsnämnden.
16. enskilda poster inom schablonbeloppet avseende normala levnadsomkostnader beslutas av vård- och omsorgsnämnden.
17. avgiften för insats av sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast och undersköterska anställd i hemsjukvården ska vara 100 kronor per besök.
18. avgift för insats av sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast och undersköterska anställd i hemsjukvården ska vara max 400 kronor per kalendermånad.
19. portionskostnader för mat beslutas årligen av vård- och omsorgsnämnden.
20. innan kostavgiften debiteras ska den enskilde garanteras att behålla medel av sin inkomst för boendekostnad, avgift för hemtjänst och hemsjukvård

samt övriga normala levnadskostnader enligt sitt minimibelopp; minsta kostavgift som debiteras ska vara en summa motsvarande normal kostnad för kost i eget boende enligt schablonbelopp.

21. i de fall räkningsmottagare för avgift är annan än den som erhåller insatserna (försäkringsbolag, andra stater etc) debiteras kommunens självkostnadspris.
22. bemyndiga vård- och omsorgsnämnden att besluta om smärre ändringar i taxan, föranledda av anvisningar från Socialstyrelsen eller på motsvarande sätt; samt att
23. uppdra åt vård- och omsorgsnämnden att besluta om erforderliga tillämpningsanvisningar i anledning av detta beslut om nya taxor.

”Avgiftsregler för särskilt boende” (senast ändrad i kommunfullmäktige den 28 oktober 1999, § 188) och ”Taxa för social hemtjänst” (kommunfullmäktige 26 oktober 1995, § 174) upphörde att gälla den 1 juli 2002.