Retten til et verdig liv

Staten kompliserer denne retten gjennom toppfinansieringsordningen. Det er en ordning som kun refunderer en andel av utgiftene til særlig ressurskrevende tjenester i kommunene.

Ordningen har også kompliserte beregninger som bestemmer hvor høye egenandeler norske kommuner må betale.

Sannheten er at enkelte kommuner sitter med et stort økonomisk ansvar som det er vanskelig å budsjettere for. Samtidig er det mange trønderske kommuner som ikke får ansatt de fagfolkene de trenger. Den økonomiske usikkerheten bidrar også til at kommuner ikke tør å inngå forpliktende samarbeid med nabokommuner, og at de i ytterste konsekvens må kjøpe tjenestene dyrt fra private tilbydere.

Helsereformutvalget leverte sin rapport 2.november 2026. De anbefaler mer forpliktende samarbeid mellom kommuner og sykehus, særlig om innbyggere med store og sammensatte behov. Utredningen peker på at felles tjenester vil styrke fagmiljøene og redusere geografiske forskjeller.

Trøndelag SV, samlet til representantskapsmøte, krever:

- At staten tar en langt større del av regningen for ressurskrevende tjenester. Innslagspunktet, det vil si utgiftsgrensen for når staten begynner å dekke kostnader, må senkes, og andelen staten dekker, må økes betydelig. Dette skal komme som et tillegg til økte frie inntekter til kommunene.
- At innbyggere med omfattende bistandsbehov som er omfattet av toppfinansieringsordningen før fylte 67 år, utløser full statlig toppfinansiering livet ut, så lenge bistandsbehovet består. Staten skal dekke alle refusjonsberettigede utgifter over innslagspunktet, slik at kommunene ikke mister millioner i refusjon på grunn av innbyggerens alder.
- At det tilbys forpliktende statlig-kommunale velferdsavtaler: Staten må ta en større del av den økonomiske risikoen og sikre langsiktig medfinansiering av etablering og fast drift av interkommunale boliger og spesialiserte fagmiljøer for innbyggere som omfattes av dagens toppfinansieringsordning. Helseforetakene skal forplikte seg til å bidra med nødvendig spesialistkompetanse og tydelig

avtalte tjenester. Tilbudene må tilpasses den enkeltes behov og trenger ikke være samlet på ett sted. Avtalene skal utelukkende bygge opp offentlige og ideelle tjenester, slik at kommersielle omsorgskonsern fases ut.

Forslagsstiller: Snåsa SV