**PCF och Riksdagsvalet 2019 – Godkänt av styrelsen 29.11.2018**

**Bakgrund**

31.12.2017 bodde det i Finland 1 470 177 personer som fick pension, av dem var 665 807 män och 804 270 kvinnor. Medianpensionen i Finland var 1 434 €/månad år 2017 (Pensionsskyddscentralen). Hälften av pensionstagarna fick alltså en pension som var lägre än denna summa. Kvinnornas pensioner koncentreras till den lägre delen av pensionsfördelningen, medan männen igen fördelar sig jämnare i alla pensionsklasser.

År 2016 uppgick låginkomsttagarna till 623 000 personer (Statistikcentralen). Den socioekonomiskt största gruppen med låga inkomster finns bland gruppen pensionstagare, av dem är omkring 174 000 låginkomsttagare. Det är synnerligen vanligt att vara låginkomsttagare i Finland om man har fyllt 75 år, av den gruppen är 19,2 procent hushåll med låga inkomster. En ensamboende finländare är låginkomsttagare om hens penninginkomst är under 14 420 euro om året, dvs. cirka 1 200 euro i månaden.

Finland åldras under de kommande åren med europeisk toppfart. I slutet av 2017 fanns det i Finland 1 182 934 över 65 år. År 2020 uppskattas de uppgå till nästan 1,3 miljoner (22,6 % av befolkningen) och år 2030 till nästan 1,5 miljoner. Då utgör personerna över 65 år mer än en fjärdedel av befolkningen (25,6 %). Man räknar med att antalet personer som har fyllt 75 år uppgår till 804 447 år 2030. År 2017 uppgick de till 503 516.

Låginkomsttagarnas och seniorernas röst måste höras kraftigare i vårt samhälle än för tillfället. Avvärjandet av pensionärsfattigdomen kräver radikala och snabba åtgärder. Jämlik tillgång till grundläggande tjänster måste också garanteras i hela det åldrande Finland. Seniorerna bör ha likvärdiga, jämlika och fungerande möjligheter att få social- och hälsovårds- och andra närtjänster tillräckligt nära och med goda trafikförbindelser. Speciellt i de glest bebodda kommunerna bör det skapas nya sätt att arrangera tjänster som kompletterar de viktiga närtjänsterna. Tillgången till offentliga tjänster bör vara likvärdiga, klara och förståeliga.

**Pensionstagarnas Centralförbunds mål för riksdagsperioden 2019-2023**

**Åtgärdsprogram för att eliminera pensionärsfattigdomen**

I augusti 2018 uppgick antalet pensionsförmåner som FPA betalar ut till 632 509. Av dem fick 598 935 personer folkpension som tillägg till en liten arbetspension. 102 223 personer fick garantipension, av dem var omkring 40 procent över 65 år.

En undersökning som Pensionsskyddscentralen publicerade i augusti 2018 visade att nästan tio procent av pensionärerna upplever allvarliga utkomstproblem. Hälften upplevde att de har vissa svårigheter att klara av normala utgifter. En tredjedel berättade att de inte har pengar efter nödvändiga utgifter.

**Finland bör få ett åtgärdsprogram för att eliminera pensionärsfattigdomen. Den centrala delen av programmet bör vara rejäla nivåförhöjningar av folkpensionen. Förhöjningar av enbart garantipensionen löser inte vår pensionärsfattigdom.**

**Programmet bör analysera ställningen för pensionärer med låga pensioner som en helhet. Det bör hittas åtgärder som de facto förbättrar deras ställning. Tjänsterna utgör en betydelsefull del av pensionärernas utkomst – tillgången till dem och hur man når dem samt pris/betalningsnivå.**

Indexjusteringarna görs enligt den genomsnittliga inflationen, men för låginkomsttagarna koncentreras konsumtionen bl.a. till livsmedel och hyresboende, och priserna på dessa har stigit snabbare än andra priser de senaste åren.

**Låginkomsttagarnas behov av konsumtion och vad den inriktas på bör utredas noggrannare. Utgående från den bör nödvändiga ändringar göras i konsument- och folkpensionsindexen så att de bättre motsvarar låginkomsttagarnas genomsnittliga konsumtion.**

**Arbetspensionsindexet**

De pensioner som utbetalas i Finland anses omfattas av grundlagens egendomsskydd, varför pensioner som utbetalas inte kan beskäras. Så bör det absolut vara också i fortsättningen.

Arbetspensionsindexsystemet och indexets struktur är avgörande för utvecklandet av pensionens köpkraft. Det är därför viktigt att söka hållbara alternativ för indexjusteringen av arbetspensioner med tanke på finansieringen av pensionssystemet.

**Vi understryker dock att en ändring av arbetspensionsindexet inte får riskera finansieringen av vår arbetspensioner och systemets ekonomiska hållbarhet. Solidariteten mellan generationerna bör även beaktas då beslut fattas.**

Pensionsskyddscentralen har räknat ut (Työeläkkeiden indeksisuoja TEL:stä TyEL:iin, 2009) att en övergång till det s.k. halvvägsindexet (50/50) skulle innebära en förhöjning av utgifter och avgifter med ett par procentenheter utöver den ökning som redan kan ses. Det bör göras uträkningar på kostnadseffekterna också för 40/60 och 30/70 index och utreda möjligheterna att genomföra dem.

**Det behövs utredningar av alternativ för hur de låga och medelstora arbetspensionerna kan beaktas bättre än nu i indexjusteringen. Den utredning Inför morgondagen (en enkät om 55-84-åringarnas framtidsutsikter) som TNS Gallup utförde 2016 visade att 86 procent av alla som svarat höll med oss helt (64 %) eller nästan helt (22 %).**

PCF har presenterat en egen modell till indexförhöjning, som gynnar dem som får små och medelstora pensioner. Vårt förslag är en blandmodell, där förhöjningen föreslås ges till samma eurobelopp till alla och en förhöjningsdel som kommer utöver den som är procentuell. I vår modell kan indexändringen göras helt kostnadsneutralt jämfört med dagens system. På det sättet riskeras inte utbetalningen av pensioner i framtiden.

**Vi föreslår att den indexmodell som PCF föreslår införs för en viss tid på tio år. Efter visstiden granskas modellens effekter på avvärjandet av pensionärsfattigdomen och på utjämningen av pensionstagarnas inkomstskillnader.**

**Beskattningen**

Man bör alltid, då beslut fattas om beskattningen, beakta att en förhöjning av de indirekta skatterna alltid värst drabbar dem som ha de lägsta inkomsterna.

**De skattelättnader som ges löntagarna bör också ges till pensionstagarna. Beskattningen av pensionstagarna får inte efter den skattefria pensionsinkomstgränsen vara strängare än beskattningen av löneinkomster.**

I en skattejämförelse mellan pensionstagare och löntagare tolkas den arbetspensionsförsäkringsavgift som löntagarna betalar som en avgift av skattekaraktär. Enligt denna tolkning betalar vardera gruppen i stort sett lika hög skatt för lika stora inkomster.

Orsaken till arbetspensionens skattekaraktär hittar vi i 1990-talet. Utgående från den inkomstpolitiska helhetslösningen (populärt tupo-avtalet) beslöt riksdagen 1993 om en pensionsavgift för löntagare. Samtidigt beslöts ”att arbetstagarnas pensionsavgift inte förändrar inkomstrelationen mellan lönen och pensionen”.

Pensionstagarnas Centralförbund anser att arbetspensionsavgiften absolut inte är någon skatt. ArPL-avgiften är en slag av vederlag, för arbetspensionsavgifterna skapar en till den försäkrades egna inkomster starkt bunden samt till äganderätten tryggad pensionsrätt. Arbetspensionsavgifterna betalas till pensionsförsäkringsbolagen, medan skatten igen betalas till offentliga samfund, dvs. kommuner, staten och kyrkan.

**Man bör i jämförelsen mellan pensions- och löneinkomst avstå från tolkningen att löntagarnas arbetspensionsavgift (ArPL-avgift) är en skatt. Vårt krav stöds bland annat av riksdagens grundlagsutskotts utlåtande (PeVL 30/2005 vp), enligt vilket avgiften inte kan anses vara en skatt.**

**Pensionstagarnas social- och hälsovårdsavgifter ska vara tillräckliga, kvalitativa och ha ett skäligt pris**

Enligt grundlagen ska det allmänna tillförsäkra var och en tillräckliga social- och hälsovårdstjänster samt främja befolkningens hälsa. Den ekonomiska situationen får inte hindra någon att söka sig till dessa tjänster (PeVL 39/1996 vp).

För de äldre är det betydelsefullt att det finns social- och hälsovårdstjänster som ges vid rätt tidpunkt, är tillräckliga, kvalitativa och till skäligt pris och finns nära. De bör få de tjänster de behöver enligt sina individuella behov, inte inom ramen för servicegivarens tjänsteutbud eller beroende på den hjälpbehövandes socioekonomiska ställning, ekonomiska situation eller var de bor.

Våra kundavgifter är höga jämfört med övriga nordiska länder och gör de äldre, som är mycket sjuka, fattigare.

Tre fjärdedelar av dem som fyllt 65 år behöver hälsocentralläkartjänster, de med låga inkomster mer än höginkomsttagarna. Det är framför allt pensionstagare med små inkomster som använder sig av hälsocentralläkarnas tjänster. Till den låga socioekonomiska ställningen hör för seniorerna liksom för den övriga befolkningen i samma ställning en genomsnittligt sämre fysisk och psykisk handlingsförmåga, större sjuklighet och högre dödlighet. De låter dock bli att besöka läkare och att använda tjänster på grund av sin dåliga ekonomiska ställning. De som klarar sig dåligt och har låga inkomster behöver hemvård och hemsjukvård i betydligt högre grad än de som klarar sig bättre.

Fler än var tionde äldre med låga inkomster upplevde behov av utkomststöd, men den största delen av dem upplevde att de inte fick det i tillräcklig utsträckning eller inte alls. (Sammanfattning av undersökningen om skillnaderna i äldres behov och användning av social- och hälsovårdstjänster – Ikääntyneiden sosiaali- ja terveyspalveluiden tarve ja käyttö eroavat tulotason mukaan, Katri Hannikainen, THL 2018, <https://www.thl.fi/fi/web/hyvinvointi-ja-terveyserot>).

THL har bedömt kundavgifterna och vilka som använder dem enligt maximiavgifterna i material från 2015. Alla social- och hälsovårdsavgifter och egenrisker för personer över 75 år var enligt uppskattningen över tre gånger högre (1 866 euro/år) jämfört med den övriga befolkningen, för vilka de utgjorde i snitt 525 euro om året. En utmaning ur de äldres synvinkel sett är också att en stor del av avgifterna består av inkomstrelaterade avgifter (1 073 euro/år), vilka till exempel inte räknas in i avgiftstaket för hälsovården, och därmed alltså inte gör denna betydande avgiftsbörda mer skälig. Avgiftstaken underlättade avgiftsbördan för bara 300 000 personer. Endast 2,9 procent av befolkningen (ca 160 000 personer) överskred avgiftstaket för hälsovården.

(Maria Vaalavuo (toim.), [Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen kohdentuminen, vaikutukset ja oikeudenmukaisuus](https://tietokayttoon.fi/documents/10616/6354562/30-2018-Asiakasmaksut.pdf/82c084e6-829e-4a46-b552-f9a9ad4d2b96?version=1.0), Huhtikuu 2018, Valtioneuvoston selvitys ja tutkimustoiminnan julkaisusarja 30/2018).

**Social- och hälsovården bör speciellt mycket stöda de behov som de som behöver mycket tjänster har och de som har den svagaste ställningen. Det förutsätter goda och sömlösa vård- och tjänstekedjor, tjänstehandledning, smidigt samarbete mellan social- och hälsovårdsaktörerna samt en stark verksamhet på grundnivå. Man bör se till att vård- och servicekedjorna är smidiga så att de medborgare som behöver hjälp och stöd inte faller mellan aktörerna utan att de får den hjälp de behöver.**

**Avgiftsfria besök på social- och hälsovårdscentralerna**

De direktvalstjänster inom social- och hälsovården (§ 18) som nämns i regeringens proposition till lag om kundens valfrihet inom social- och hälsovården (RP 16/2018 rd) borde vara avgiftsfria. Den finansieringsdel som kundavgifterna inbringar är mycket liten i relation till de administrativa kostnaderna för indrivningen av dem.

Ett slopande av avgifterna skulle minska det administrativa arbetet, minska välfärds- och hälsoskillnaderna och skulle på lång sikt ge inbesparingar då användningen av tyngre och dyrare tjänster minskar.

**Kund- eller serviceavgifter eller kostnaderna för mediciner får inte bli ett hinder för att få tillgång till och givande av tjänster och vård. Besöksavgifterna i den öppna hälsovården dvs. i de s.k. social- och hälsovårdscentralerna bör vara avgiftsfria. Kundavgifterna bör vara likvärdiga på riksnivå och praxis och tillämpningsanvisningar om skäliga avgifter eller om att inte indriva dem bör göras upp riksomfattande och bindande.**

**Avgiftstaken bör slås samman**

Kund- och serviceavgifterna drabbar huvudsakligen personer med låga inkomster och sjuka. Seniorerna får, utöver kundavgifterna, stora utgifter också för självrisk för mediciner och resekostnader inom vården.

Medborgare med låga inkomster sparar beklagligt ofta in på mediciner och övriga hälsovårdskostnader, för att pengarna ska räcka till andra utgifter. En pensionstagare som låter bli att köpa mediciner eller gå på uppföljningsbesök efter sjukdom har då sjukdomarna blir värre en betydande kostnadseffekt för vårt samhälle.

Det finns tre olika avgiftstak: betalningstak för tjänster (683 €), mediciner (605,13 € år 2018 och 572 € år 2019) och FPA-resor (300 €). De var år 2018 sammanlagt 1 588,13 euro under kalenderåret.

**Tjänste-, rese- och läkemedelstaken bör sammanslås till ett avgiftstak, vars nivå bör vara högst 775 euro. De separata betalningstaken bör dock bevaras och de bör följas upp även i fortsättningen. Då ett avgiftstak uppnås föreslår vi att kunden inte betalar ifrågavarande tjänste-, rese- eller medicinspecifika avgift under de följande 12 månaderna. Tjänsterna föreslår vi att blir avgiftsfria då de avgifter som betalats för tjänster, resor och mediciner överskrider avgiftstaket.**

**Det allmänna ska sköta om indrivning**

Enligt grundlagen kan kundavgifter inte utgöra ett hinder för att få social- och hälsovårdstjänster. Ändå utreddes nästan 400 000 kundavgifter för indrivning år 2016. Av dem utgjorde cirka 216 000 av sjukhus- och institutionsvårdsavgifter.

I över hälften av kommunerna sköts indrivningen av ett privat indrivningsföretag. Överföringen av indrivningen av avgifter till indrivningsföretag försätter låginkomsttagare i en svår situation i ett sådant ekonomiskt trångmål, som det kan vara mycket svårt att ta sig ur.

**Användningen av privata indrivningsföretag mångdubblar de kundavgifter som drivs in och kommunerna bör avstå från att använda dem. Det allmänna bör svara för såväl fakturering som indrivning och skapa klara praxis och följa upp hur indrivningen genomförs.**

**Äldreombudsman för att trygga de äldres intressen och rättigheter**

Seniorernas delaktighet och möjlighet att delta bör förstärkas i vårt land. Äldrerådsverksamheten är en viktig kanal för påverkan för att förstärka de äldres ställning och bl.a. deras tillgång till service och för att ta fram ändringsbehov. Äldreråden har genom lagstiftning ett starkt mandat att handla och bli hörda. Äldrerådens verksamhet bör stödas och förstärkas mer än hittills. Äldreråden bör ges tillräckliga handlingsmöjligheter, för att seniorernas röst ska höras starkt i utvecklingsarbetet och beslutsfattandet.

**Vi behöver äldreombudsmän som känner till seniorernas vardag i Finland. De äldreombudsmän som anställs bör i de kommande landskapen ha i uppdrag att följa med den åldrande befolkningens tillgång till åtgärder och tjänster som främjar hälsa och välmående, kontrollera kvaliteten på den samt göra upp rapporter. De skulle också ha i uppdrag att ge råd om och styra de äldre till tjänster.**

**Äldreombudsmannen bör verka i nära samarbete med äldreråden samt de organisationer som företräder seniorerna inom regionen. Äldreombudsmannens tjänster bör vara avgiftsfria. Då tjänsten som äldreombudsman skapas kunde bl.a. fungerande patient- och ombudsverksamhet fungera som modell.**

**Offentliga utrymmen bör öppnas för medborgarverksamhet**

Pensionärsorganisationernas förebyggande arbete ökar och upprätthåller seniorernas sociala, psykiska och fysiska välfärd. Dessutom är det rätt medicin mot ensamhet.

Nästan 12 000 personer utför frivilligarbete inom Pensionstagarnas Centralförbunds medlemsföreningar. De använder nästan 730 000 timmar om året för denna verksamhet. Samhället klarar inte av att ersätta de tiotusentals frivilliga kamrathandledarna i organisationernas lokalavdelningar.

Samhället har aldrig tillräckligt kunnat uppskatta det oerhört värdefulla arbete som pensionärsorganisationerna och deras medlemsföreningar gör. Samhället kan inte ersätta de tiotusentals frivilliga kamrathandledare som finns inom organisationernas lokalavdelningar. De utför ett oerhört viktigt arbete för att främja seniorernas mentala och fysiska hälsa och sociala välfärd samt för att avvärja ensamheten.

Det är viktigt att seniorerna förblir mentalt och fysiskt handlingskraftiga och socialt aktiva. De bör erbjudas samhälleliga tjänster till ett förmånligt pris såväl inom kollektivtrafiken som för att delta i kultur. De motionstjänster som behövs för att upprätthålla handlingsförmågan bör vara gratis.

**Det arbete som organisationerna och deras frivilliga utför och verksamhetsförutsättningarna för dem bör stödas inte bara ekonomiskt, utan också genom att de erbjuds de lokaler som behövs för detta viktiga arbete. Offentliga lokaler bör öppnas gratis för medborgarverksamhet.**

**Digitaliseringens hot bör erkännas och dess möjligheter garanteras seniorerna**

88 procent av 16-89-åriga finländare använde Internet (Statistikcentralen 2017). Seniorerna använder och behöver ofta mycket hälsovårdstjänster, men alla är inte kunniga och aktiva användare av webbtjänster. Observera att av 75 procent av de 65-74-åriga seniorerna och bara 37 procent av de 75-89-åriga seniorerna använder nätet.

Bara 28 procent av 75-89-åringarna använde e-post och 30 procent en nätbank. Seniorerna har ofta dessutom låga inkomster, dvs. de har inte alltid ens möjligheter att köpa och uppdatera de apparater, redskap, program och nätförbindelser som behövs.

**Seniorerna bör tryggas rådgivning, handledning och stöd i digitala tjänster. Den allmänna bör bära ansvar för detta. Organisationernas frivilliga kan inte ensamma ansvara för att handleda i hur nättjänsterna används och hur de apparater som behövs för dem fungerar. De som inte har möjlighet att använda de möjligheter som digitaliseringen ger, ska garanteras möjlighet till kundkontakter öga mot öga.**

**Hinderlös bostadsproduktion och främjande av reparationsbyggande**

En åldrande befolkning ökar efterfrågan på hinderösa bostäder. Fram till år 2030 behövs uppskattningsvis omkring en miljon hinderslösa och trygga bostäder. För tillfället motsvarar bara omkring en tredjedel av vårt bostadsutbud detta behov.

Boendet bör svara på seniorernas individuella behov och de bör erbjudas hinderfria boendeformer till skäligt pris. Pensionstagare med små pensioner, som bor på hyra och inte har någon förmögenhet, bör utgöra en specialmålgrupp.

Inom bostadsproduktionen bör man också utveckla sådant boende, där människor i olika ålder kan bo tillsammans och hjälpa varandra, eftersom allt fler seniorer i framtiden bor ensamma. Reparationsbyggandet bör också stödas i fortsättningen, så att det nuvarande bostadsbeståndet också i framtiden lämpar sig för många.

**De ständigt stigande boendekostnaderna är ett stort problem. Vi bör med en förnuftig bostadspolitik och planläggning hitta hållbara lösningar för de ständigt ökande kostnaderna. Bristen på hyresbostäder till skäligt pris är inte ett problem enbart för stora stadscentra.**

**Hemvården och serviceboendet bör motsvara behovet och vara tillräckliga**

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) behöver nästan var fjärde av de 75 år fyllda med de lägsta inkomsterna hemvård eller hemsjukvård. Fler än var fjärde åldring med låga inkomster får inte tillräcklig hemvård eller ingen hemvård alls. Nästan var femte får inte tillräcklig eller ingen hemsjukvård. Storleken på avgifterna för hemvården utgör en utmaning (Ikääntyneiden sosiaali- ja terveyspalveluiden tarve, käyttö ja kokemukset, THL, Katri Hannikainen 22.2.2018).

Vi behöver fler händer inom hemvården. Utöver hemvård behöver de flesta åldringar också olika former av stödtjänster, som ökar avgiftsbördan. En god vardag förutsätter att man stöder hemmaboende med mångsidiga åtgärder och att man fortsätter utveckla olika former av boende och serviceboende utgående från seniorernas individuella behov. Närståendevården, familjevården och olika slag av kollektivboenden utvecklas och utnyttjas. Hemmet får inte bli ett fängelse för åldringen. Därför bör vi även i framtiden garantera institutionsvård för dem som behöver det.

Samhället bör svara likvärdigt och tydligt på seniorernas servicebehov. Service som är lätt att nå och finns nära människorna och servicehandledning blir en allt mer betydelsefull faktor. Det gäller också identifieringen av seniorernas individuella behov och att svara på dem vid rätt tidpunkt.

**Vi bör svara på seniorernas behov av boende av olika slag utgående från deras individuella behov. Dessa mångformade tjänster bör tryggas för att bevara seniorernas handlingsförmåga så bra som möjligt och trygga att de kan bo hemma. Samtidigt bör vi se till att de har tillgång till tjänster, som är trygga och möjliga oberoende av seniorens förmögenhet.**

**Trygga seniorernas rätt till rehabilitering**

Rehabiliteringen utgör en livsviktig del av vårdkedjan för social- och hälsovården för seniorer. Det finns också rikligt med forskningsresultat om effekterna av seniorrehabilitering. Åldrande innebär många förändringar, som ökar exponeringen för olika sjukdomar och olycksfall med vidhängande symptom. Om de inte sköts om och det inte ges aktiv rehabilitering leder till försämrad handlingsförmåga och ökat behov av service. Detta till trots ingår rehabilitering ännu inte i tillräcklig utsträckning i vård- och serviceplanerna för seniorer.

**Seniormedborgarnas rätt till rehabilitering bör tryggas. Alla har rätt till rehabilitering oberoende av ålder och den bör utgöra en väsentlig del av vården av och vardagen för de äldre medborgarna.**

**Hushållsavdraget som stöd för seniorernas vardag och boende**

En person kan få ett hushållsavdrag på högst 2 400 euro om året. Självrisken för avdraget är 100 euro per person och år.( <https://www.vero.fi/sv/privatpersoner/skattekort-och-skattedeklaration/inkomster-och-avdrag/hushallsavdrag/> ).

Hushållsavdraget är personligt, så man kan tillsammans med maken/makan få ett avdrag på sammanlagt 4 800 euro. Om gränsen på 2 400 euro inte uppnås, lönar det sig att ansöka om bidraget för bara den ena makan. Då dras självrisken bara av en gång.

Med hjälp av avdraget kan man dra av kostnader för renovering, städning och vårdtjänster på nämnda 2 400 euro. Efter självrisken på 100 euro minskar skatten med hälften av priset på de köpta tjänsterna, tills maximibeloppet uppnås.

Avdraget är framför allt en stödform för de välavlönades boende. Problemet för pensionstagare med små pensioner är att utöver lägre inkomster än löntagare, att avdraget görs på skatterna. Man betalar ingen pension på de lägsta pensionerna, varför man inte heller kan göra några avdrag. Dessutom diskriminerar hushållsavdraget dem som bor ensamma.

**Pensionstagare med de lägsta inkomsterna har för tillfället inte möjlighet till hushållsavdrag, eftersom avdraget görs på de skatter som betalas och de inte betalar skatt. Till deras stöd bör utarbetas ett system som till sina grunder och omfattning motsvarar hushållsavdraget.**

**Hushållsavdraget bör beviljas förhöjt till personer över 75 år. På det sättet skulle vi få många positiva effekter för att seniorer ska klara sig självständigt bl.a. genom ökad användning av hushållstjänster och genom att ett flyttning till serviceboende skjuts fram.**

**Modellen förbättrar möjligheterna för pensionstagare med låga inkomster att välja tjänster som ökar deras välmående enligt egna behov och ökar deras köpkraft. För det andra skulle modellen, om den genomförs väl, stöda det allmänna målet om att de äldre ska kunna bo i sitt eget hem så länge som möjligt.**

Utöver hushållsavdraget på hemtjänster och stödtjänster för dem är det möjligt att få socialvårdstjänster utan mervärdesskatt. Dem kan man få om till exempel handlingsförmågan har försämrats på grund av ålder eller sjukdom och man därför är i behov av socialvård. Med hemtjänster avses till exempel boende, personlig vård och omskötsel samt åtgärder som hör till normalt liv eller stöd för dessa. Med stödtjänster för hemtjänster avses till exempel måltids-, klädvårds-, städ-, bad- och följeslagartjänster samt tjänster som främjar socialt umgänge. Informationen om denna tjänstemöjlighet bör förstärkas.

**Pensionstagarnas bostadsbidrag bör bevaras också i framtiden**

Bostadsbidraget till pensionstagare är mycket betydelsefullt för pensionärerna och underlättar mången låginkomsttagares vardagliga utkomst. 207 322 personer fick bostadsbidrag till pensionstagare (12/2017).

Professor Juho Saaris arbetsgrupp som behandlade ojämlikhet föreslog i sin slutrapport (VNK julkaisuja 1/2018) igen att de som får bostadsbidrag till pensionstagare ska överföras till det allmänna bostadsbidraget.

**PCF godkänner inte förslaget, som i praktiken innebär en försämring för tiotusentals pensionärer med låga inkomster. Pensionstagarnas bostadsbidrag bör bevaras också i framtiden och vi kan inte acceptera att det sammanslås med det allmänna bostadsbidraget.**

**Förhöjning av utkomststödets grunddel**

Grundläggande utkomststöd är en ekonomisk förmån som beviljas i sista hand. Avsikten är att trygga en person eller familj en utkomst som är nödvändig för ett mänskovärdigt liv. Många blir dock i praktiken tvungna att ty sig till utkomststödet som ett regelbunden stöd. Grunddelen för utkomststödet för en ensamboende är 491,21 euro i månaden år 2018. Utkomststödet fyller i dagens läge inte sin avsikt, dvs. att trygga utkomsten och att klara sig på egen hand.

**Utkomststödet bör höjas till en nivå som bättre motsvarar dagens verklighet.**

**Högakta närståendevården**

En investering i närståendevården är lönsam och producerar märkbara inbesparingar för vårt samhälle. Det viktiga arbete som närståendevårdarna utför bör möjliggöras i olika livssituationer och deras ork bör tryggas genom nödvändiga tjänster, tillräckliga arvoden och ledigheter. Praxis bör vara likvärdigt i hela landet.

**Förbundets mål publiceras vecka 2/2019**