



”Individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS) er et informasjonssystem basert på individopplysninger om søkere og mottagere av kommunale sosial- og helsetjenester.”

ULOBA

3

”En av målsettingene er at hver enkelt bruker skal få bedre og riktigere tjenester basert på den enkeltes ressurser og behov.”

ULOBA

4

§ 1-8. Opplysninger i IPLOS-registeret:

IPLOS-registeret kan **uten samtykke** fra den opplysningsgjelder, inneholde følgende typer opplysninger om personer som har søkt, mottar og har mottatt sosial- og helsetjenester i den utstrekning det er nødvendig for å oppnå formålet med IPLOS-registeret:

ULOBA

5

- Opplysning om bolig og hushold og om personen får privat, ikke betalt hjelp,
- personens funksjonsevne i dagliglivets aktiviteter og andre opplysninger om helsetilstand og sykdom (herunder diagnose) som er relevante og nødvendige for å vurdere tjenestebehovet,
- Døgnopphold i institusjoner under spesialisthelsetjenesten,
- Om og eventuelt når personen er vurdert av tannhelsepersonell i løpet av de siste 12 måneder,
- Om og eventuelt når personen er vurdert av leger i løpet av de siste 12 måneder,

ULOBA

6

§ 2-1. Kommunens plikt til å sende inn opplysninger

- Kommunen plikter, **uten hinder av taushetsplikten**, å sende inn til IPLOS-registeret de opplysninger om hver enkelt søker/tjenestemottaker som gjør det mulig å registrere de opplysninger som er nevnt i § 1-8 første ledd nr. 1-4.
- Det er ikke tillatt å **gjenskape et fødselsnummer** på grunnlag av et pseudonym for andre enn TPF.”
- ”Opplysninger i IPLOS-registeret skal **bevares i ubegrenset tid**, med mindre annet følger av denne forskriften eller helseregisterloven § 26 og § 28.”

ULOBA

7

- Den praktiske bruken av IPLOS er ikke tilstrekkelig kartlagt. Viktige aspekter knyttet til personvern og menneskerettigheter er ikke tilstrekkelig belyst og regulert. Hensynet til samtykke fra den enkelte er satt til side.
- IPLOS, som primært er utviklet som et statistisk hjelpemiddel, misbrukes i økende grad som et (uegnet) verktøy i vurdering av individuelle tjenestebehov.

ULOBA

8

- Det svekker bl.a. taushetsplikten å inkludere diagnoser i IPLOS
- Kombinasjonen av diagnoseregistrering og fravær av kartlegging av samfunnsaktiviteter, gjør at framleggingen av denne IPLOS -statistikken gir et diskriminerende bilde av personer som trenger praktisk assistanse.

SAFO,
FFO,
Norsk pensjonistforbund,
Fagforbundet

ULOBA

9

- Har du intimhygiene ved menstruasjon?
- Tørker du deg nedentil og vasker du hender?
- Kler du deg sosialt akseptabelt?
- Har du kontroll på fysisk og verbal aggresjon?

ULOBA

10

Datatilsynet uttrykte sin skepsis til IPLOS, og sa at:

“Selv om det ikke står navn på registreringsskjemaene, står det diagnose, alder, kjønn og sivilstand. Da er det ikke vanskelig å finne fram til folk i en middels norsk kommune.”

ULOBA

11

Legeforeningen var enda tydelige:

“Vi kan være glade for at vi ikke hadde et slikt register i 1940!”

ULOBA

12

- 1930-tallet: Hitler-Tyskland opprettet et nasjonalt register over funksjonshemmede i forbindelse med utryddelsesprogrammet T4.
- 1940 – 45: Norge opprettet et nasjonalt register over romanifolk og jøder.
- 2007 - : Norge registrerer funksjonshemmede gjennom det nasjonale IPLOS-registeret.

ULOBA

13



14

“Åket” fra Hitlers
propaganda med
teksten:

Dette åket bærer
også du:

En person med en
arvelig sykdom vil
årlig koste

i gjennomsnitt
60.000 mark.

Hva koster en funksjonshemmet?

På Sosialistisk Funksjonspartiet om et irrevonderningskap.
Det vilde svare:
Hvorfor godtar samfunnet funksjonshemmede ungdom?

Særlig kostnadskrevede personer

Funksjonshemmede med et stort uforberedt liv. Mer enn halvparten av dem er særlig kostnadskrevede. Det er betydelig for oss, som har hatt kostnader for mer enn 700 000 kroner i året.

Oslo skolebudsjetten for 2005 tildekket alle utgifter for å koste personer for årlige merutgifter:

Slik ble alvorne priset:

- Utviklingshemmet: 217 000 kroner
- Autisme: 426 000 kroner
- Multifunksjonshemmet: 292 050 kroner
- Atferdsvansker: 227 450 kroner
- Språkvansker: 161 900 kroner

Verdiføse liv?

En 11-åring med hjerne- og skivevansker blir raskt fulgt av funksjonshemmede.

En person som er avhengig av rullestol eller en rullestol er ikke lenger i utferdning.

En mer kostbar rullestol å kjøpe i utferdning til en liten bar jente dette med Oslos skolebudsjetten.

Skolebudsjetten for 2005 tildekket alle utgifter for å koste personer for årlige merutgifter, som Funksjonspartiet.



*Ser vi noen
trekk fra Hadamar?*

De særlig kostnadskrevede barna:

- Utviklingshemmet, merutgift: kr 217 000
- Autisme, merutgift: kr 426 000
- “Multifunksjonshemmet”, merutgift: kr 292 050
- Atferdsvansker, merutgift: kr 227 450
- Språkvansker, merutgift: kr 161 900

ULOBA

16



17

