



Ramen för utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Till finansutskottet

Finansutskottet har den 18 september 2008 beslutat att bereda bl.a. socialutskottet tillfälle att avge yttrande över proposition 2008/09:1 Budgetpropositionen för 2009 (volym 1) om den ekonomiska politiken och förslag till statsbudget för budgetåret 2009, utgifternas fördelning på utgiftsområden, beräkning av statsinkomsterna, förslag till utgiftstak för staten och låneramar samt de motioner som väckts med anledning av propositionen i de delar de berör respektive utskotts beredningsområde.

Socialutskottet begränsar sitt yttrande till förslagen rörande utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg i propositionen jämte motionerna Fi270 (s) yrkandena 4 och 6, Fi271 (v) yrkandena 8 och 9 samt Fi272 (mp) yrkandena 4 och 5, såvitt motionerna rör detta utgiftsområde.

I propositionen lämnar regeringen sitt förslag till statsbudget för 2009 och föreslår att riksdagen beräknar inkomster och beslutar om utgifter för staten i enlighet med de specifikationer som fogats till förslaget. Vidare presenteras förslag till riktlinjer för den ekonomiska politiken och budgetpolitiken, förslag till budgetpolitiska mål och förslag till hur utgifterna 2009 ska fördelas på utgiftsområden.

Regeringen lämnar också förslag och bedömningar avseende skatteområdet.

Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Propositionen

Utgiftsområdet omfattar underindelningarna Barnrättspolitik, Folkhälsopolitik, Handikappolitik, Hälso- och sjukvårdspolitik, Socialstyrelsen, Socialtjänstpolitik, Stöd till personer med funktionsnedsättning, Äldrepolitik och vissa anslag rörande forskning som ingår i utgiftsområde 16 Utbildning och universitetsforskning.

Ramen för utgiftsområdet föreslås uppgå till 54 807 253 000 kr 2009.

I budgetpropositionens volym 1, avsnitt 7.2.1 Nya föreslagna och aviserade reformer för perioden 2009–2011, anføres följande när det gäller utgiftsområde 9 (s. 205 f.).

I syfte att ytterligare stödja huvudmännen i arbetet med att utveckla en väl fungerande psykiatri föreslår regeringen att anslaget bidrag till psykiatri ökas med 650 miljoner kronor 2009. Medlen ska bl.a. användas för att stärka första linjens barn- och ungdomspsykiatri, stärkt baskompetens och sysselsättningsverksamhet samt för att stödja utvecklingen mot en mer evidensbaserad vård. Regeringen beräknar att anslaget ökas med 650 miljoner kronor 2010 och 2011 i förhållande till beräkningen i vårpropositionen.

Den nuvarande modellen för tillgänglighetssatsningar inom hälso- och sjukvården har inte gett avsedd effekt. Till följd av detta avser regeringen att ingå en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting om att varaktigt förbättra tillgängligheten. Mot bakgrund av detta beräknar regeringen att anslaget för prestationsbunden vårdgaranti ökas med 1 000 miljoner kronor 2010 och 2011.

I syfte att ingå ett avtal med Sveriges Kommuner och Landsting om ekonomisk ersättning för läkemedelsförmånerna föreslår regeringen att det anslag som finns uppfört för ändamålet ökas med 200 miljoner kronor 2009 i förhållande till beräkningen i vårpropositionen.

Omregleringen av apoteksmarknaden medför konsekvenser för berörda myndigheter i form av nya och utökade arbetsuppgifter. Vidare innebär omregleringen att vissa uppgifter som tidigare fullgjorts av Apoteket AB ges en ändrad organisatorisk placering och finansieras via statsbudgeten. Det handlar främst om sådana uppgifter som kan anses utgöra ett särskilt samhällsansvar, däribland producentoberoende läkemedelsinformation och Giftinformationscentralens fortsatta verksamhet. Mot bakgrund av detta föreslår regeringen att anslaget för bidrag till hälso- och sjukvård ökas med 93 miljoner kronor 2009. Regeringen beräknar att anslaget ökas med 93 miljoner kronor 2010 och 2011. Dessutom föreslår regeringen att anslagen till Socialstyrelsen och Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket ökas med sammanlagt 14 miljoner kronor 2009. För 2010 och 2011 beräknas anslagen ökas med 14 miljoner kronor. Detta innebär att totalt 107 miljoner kronor per år avsätts för reformen.

Regeringen föreslår vidare en särskild satsning på äldreomsorg och socialtjänst. Mot bakgrund av detta föreslås anslaget för stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken ökas med 45 miljoner kronor 2009. För 2010 och 2011 beräknas anslaget ökas med 100 respektive 80 miljoner kronor. Regeringen föreslår dessutom att anslaget Bidrag till utveckling av socialt arbete m.m. ökas med 55 miljoner kronor 2009. För 2010 och 2011 beräknas anslaget ökas med 50 miljoner kronor i förhållande till beräkningen i vårpropositionen.

I stället för att i nuläget påbörja uppbyggnaden av en fabrik för tillverkning av pandemivaccin har regeringen ingått ett avtal med en tillverkare som innebär leverans av influensavaccin vid händelse av en pandemi. Mot bakgrund av detta föreslår regeringen att anslaget för vaccinberedskap minskas med 215 miljoner kronor 2009. Regeringen beräknar att anslaget minskas med 315 miljoner kronor 2010 och 2011 i förhållande till beräkningen i vårpropositionen.

Regeringen föreslår vidare att anslaget för vissa statsbidrag inom handikappområdet minskas med 22 miljoner kronor 2009. För 2010 och 2011 beräknar regeringen att anslaget minskas med 15 miljoner kronor. Avsikten är att finansiera kommunernas ökade kostnader till följd av förslag i proposition 2007/08:43 om rapporteringsskyldighet av ej verkställda beslut enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Anslaget för kommunalekonomisk utjämning under utgiftsområde 25 Allmänna bidrag till kommuner ökas med motsvarande belopp 2009–2011.

Regeringen kommer att presentera sin forskningspolitik i en forsknings- och innovationsproposition. I denna kommer regeringen att föreslå inriktning samt resurser för forskningspolitiken för perioden 2009–2012. Med anledning av detta föreslår regeringen att anslaget Forskningsrådet för arbetsliv och socialvetenskap: forskning ökas med 41 miljoner kronor 2009. För 2010 och 2011 beräknas anslaget ökas med 45 miljoner kronor i förhållande till beräkningen i vårpropositionen.

Motioner

Motionernas förslag till utgiftsramar framgår av nedanstående tabell.

Regeringens och oppositionspartiernas förslag till ramar för utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg 2009–2011

Belopp i miljoner kronor

Budgetår	2009	2010	2011
Regeringen	54 807	56 797	58 184
Socialdemokraterna	+1 517	+1 817	+1 817
Vänsterpartiet	+4 149	+4 019	+4 024
Miljöpartiet	+836	+1 016	+1 016

Socialdemokraterna (Fi270) anser att riksdagen till utgiftsområde 9 för 2009 bör fördela 1 517 miljoner kronor mer än vad regeringen föreslagit (*yrkande 4*). Riksdagen bör vidare godkänna en preliminär fördelning av utgifter för 2010 och 2011 som med 1 817 miljoner kronor för vardera året överstiger regeringens förslag (*yrkande 6*).

För en tandvårdsreform vill partiet avsätta 500 miljoner kronor för 2009 och 800 miljoner kronor för vardera 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit. Vidare vill partiet för en tillgänglighetssatsning inom sjukvården avsätta 200 miljoner kronor för 2009 utöver vad regeringen föreslagit. Partiet vill även för en kvalitetsinvestering i sjukvården avsätta 800 miljoner kronor för 2009 och 1 000 miljoner kronor för vardera 2010 och 2011.

Socialdemokraterna vill, när det gäller insatser mot hiv/aids, avsätta 10 miljoner kronor för vardera 2009, 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Socialdemokraterna vill vidare fortsätta satsningen på missbrukarvården och avsätter därför till Ett kontrakt för livet 10 miljoner kr årligen för 2009, 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Dessutom vill partiet för en fortsättning av Kompetensstegen avsätta 100 miljoner kronor årligen för 2009, 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Vänsterpartiet (Fi271) anser att riksdagen till utgiftsområde 9 för 2009 bör fördela 4 149 miljoner kronor mer än vad regeringen föreslagit (*yrkande 8*). Riksdagen bör vidare godkänna en preliminär fördelning av utgifter för 2010 och 2011 som med 4 019 miljoner kronor respektive 4 024 miljoner kronor överstiger regeringens förslag (*yrkande 9*).

Vänsterpartiet vill fortsätta sin satsning på tandvård, psykiatri och tillgänglighet. Partiet avsätter därför för 2009 2 350 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit till en tandvårdsreform, 110 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit till psykiatri och dessutom 200 miljoner kronor till en särskild tillgänglighetssatsning inom handikappområdet.

Partiet motsätter sig regeringens förslag till s.k. prestationsbunden vårdgaranti och anser att medlen i stället ska satsas på förbättring av vården i form av fler anställda och bättre tillgänglighet. Partiet motsätter sig dessutom regeringens förslag till dels s.k. avknopningsstöd, dels neddragningar på LSS-området.

Vänsterpartiet avsätter vidare för 2009 ytterligare medel, 20 miljoner kronor respektive 30 miljoner kronor, jämfört med regeringen när det gäller anslagen Bilstöd till funktionshindrade respektive Bidrag till handikapporganisationer.

Vänsterpartiet vill satsa på ett s.k. omsorgslyft inom såväl äldreomsorgen som handikappomsorgen. Inom dessa områden vill partiet göra satsningar på såväl kompetensutveckling som utbildning och nyanställningar. Mot denna bakgrund avsätter partiet årligen under tio år dels 200 miljoner kronor till ett nytt anslag inom handikappområdet, dels 400 miljoner kro-

nor till ett nytt anslag inom äldreområdet. Partiet vill dessutom till anslaget Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken för 2009 tillföra 100 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit.

Vänsterpartiet vill vidare höja anslaget för insatser mot hiv/aids med 15 miljoner kronor för 2009.

Partiet vill dessutom för 2009 tillföra anslaget Bidrag till utveckling av socialt arbete 252 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit.

Partiet vill vidare för 2009 tillföra anslaget Socialstyrelsen 7 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit.

Miljöpartiet (Fi272) anser att riksdagen till utgiftsområde 9 för 2009 bör fördela 836 miljoner kronor mer än vad regeringen föreslagit (*yrkande 4*). Riksdagen bör vidare godkänna en preliminär fördelning av utgifter för 2010 och 2011 som med 1 016 miljoner kronor för vardera året överstiger regeringens förslag (*yrkande 5*).

Miljöpartiet föreslår en satsning på fri tandvård upp till 25 år och avsätter 180 miljoner kronor för 2009 och 360 miljoner kronor för vardera 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Partiet vill vidare satsa extra resurser på psykiatri och avsätter därför 600 miljoner kronor årligen för 2009, 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Vidare tillför partiet Statens folkhälsoinstitut 5 miljoner kronor årligen under 2009–2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Miljöpartiet vill vidare årligen under 2009–2011, utöver vad regeringen föreslagit, till folkhälsopolitiska åtgärder och insatser mot hiv/aids och andra smittsamma sjukdomar årligen tillföra 60 miljoner kronor respektive 30 miljoner kronor.

Partiet föreslår årliga satsningar till Kilen (Konsumentinstitutet läkemedel och hälsa), alternativmedicinskt register samt Nepi (Nätverket för läkemedelsepidemiologi) med respektive 9 miljoner kronor, 2 miljoner kronor och 3 miljoner kronor.

Avsatta medel för bidrag till utveckling av det sociala arbetet bör förstärkas med 14 miljoner kronor årligen i en satsning på insatser för män som slår.

Socialstyrelsen bör tillföras ytterligare 30 miljoner kronor årligen för 2009–2011 för tillsyn inom läkemedelsområdet. Dessutom vill partiet inrätta ett nytt anslag, Läkemedelssäkerhet, och avsätter för detta ändamål 5 miljoner kronor årligen under 2009–2011.

Utskottets ställningstagande

Målet för svensk hälso- och sjukvård, och därmed även den psykiatriska vården, är att befolkningen ska erbjudas en behovsanpassad, tillgänglig och effektiv vård av god kvalitet. Den psykiska hälsan är i dag en allt viktigare del i människors upplevelse av välfärd och livskvalitet, och utgångspunkten för den förstärkning som regeringen nu föreslår är att psy-

kisk sjukdom ska motverkas och förebyggas i livets olika skeden. Ambitionen är att samhället ska erbjuda de som drabbas av psykisk sjukdom en vård som präglas av god tillgänglighet och likvärdighet. Utskottet delar såväl regeringens uppfattning om hur den psykiatriska vården ska utformas som att det trots vidtagna åtgärder finns brister i den psykiatriska vården. Utskottet välkomnar därför att regeringen nu på detta område, utöver de nära 500 miljoner kronor som satsades i fjol, tillför nära 900 miljoner kronor för 2009. Utskottet noterar också att regeringen fortsätter beredningen av olika förslag som presenterats av Nationell psykiatrisamordning (SOU 2006:100).

Under 2008 infördes ett nytt statligt tandvårdsstöd i form av ett allmänt tandvårdsbidrag och ett skydd mot höga kostnader. För att finansiera reformen anslag regeringen för 2008 5 300 miljoner kronor till anslaget tandvårdsförmåner m.m. Utskottet noterar med tillfredsställelse att regeringen under 2009, då reformen får helårseffekt, föreslår att anslaget ökas ytterligare till cirka 7 300 miljoner kronor.

Utskottet delar regeringens bedömning att det finns brister i tillgängligheten till hälso- och sjukvården och att väntetiderna varierar kraftigt mellan olika landsting. Utskottet välkomnar därför den satsning på en ny prestationsbaserad ersättningsmodell som regeringen avser att initiera i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting under hösten 2008. Ett nytt anslag, Prestationsbunden vårdgaranti, inrättas för detta ändamål. För 2009 avsätts 1 miljon kronor och från 2010 1 miljard kronor om året. Satsningen för 2010 är en fördubbling jämfört med den satsning med 500 miljoner kronor som gjordes för 2008 med anledning av den nationella vårdgarantin (inom utgiftsområde 25 anslag 48:1) och som kommer vårdenheter till del som utvecklat positiv tillgänglighet redan under 2009.

Mot bakgrund av den ökning av antalet inhemska fall av hivinfektion som rapporterats den senaste tiden ser utskottet positivt på att regeringen för 2009 liksom för 2008 tillför anslaget Insatser mot hiv/aids och andra smittsamma sjukdomar drygt 145 miljoner kronor.

Utskottet, som har erfarit att ett nytt avtal om ekonomisk ersättning för läkemedelsförmåner torde ingås inom kort, noterar att regeringen i det förslag som ligger till grund för det nya avtalet föreslår att anslaget Bidrag för läkemedelsförmånerna ökas med 200 miljoner kronor för 2009.

Regeringen föreslår en särskild satsning på äldreomsorg och socialtjänst. Anslagen Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken respektive Bidrag till utveckling av socialt arbete m.m. föreslås öka med 45 miljoner kronor respektive 55 miljoner kronor för 2009. Inom äldreomsorgen innefattar förstärkningen ett ökat stöd dels till anhöriga, dels till införandet av en värdighetsgaranti. Utskottet ser positivt på dessa åtgärder. Inom socialtjänsten avses det ökade anslaget omfatta bl.a. en tillsynsreform som innebär att tillsynen av socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska slås ihop och samordnas i Socialstyrelsen. De planerade åtgärderna inom social-

tjänsten innefattar även en fortsatt förstärkning av den sociala barn- och ungdomsvården. Utskottet ser positivt även på satsningarna på socialtjänstområdet.

Sammantaget anser utskottet att prioriteringarna är väl avvägda. Utskottet anser därmed att regeringens förslag om en ram för utgiftsområde 9 om 54 807 253 000 kr för budgetåret 2009 bör tillstyrkas och att motionerna Fi270 (s) yrkande 4, Fi271 (v) yrkande 8 och Fi272 (mp) yrkande 4 bör avstyrkas i denna del.

Utskottet anser vidare att beräkningarna av utgifterna för budgetåren 2010 och 2011 såvitt gäller utgiftsområde 9 bör tillstyrkas och att motionerna Fi270 (s) yrkande 6, Fi271 (v) yrkande 9 och Fi272 (mp) yrkande 5 bör avstyrkas i denna del.

Stockholm den 28 oktober 2008

På socialutskottets vägnar

Kenneth Johansson

Följande ledamöter har deltagit i beslutet: Kenneth Johansson (c), Ylva Johansson (s), Cecilia Widegren (m), Lars U Granberg (s), Tobias Krantz (fp), Jan R Andersson (m), Lennart Axelsson (s), Chatrine Pålsson Ahlgren (kd), Margareta B Kjellin (m), Catharina Bråkenhielm (s), Thomas Nihlén (mp), Finn Bengtsson (m), Per Svedberg (s), Ann Arleklo (s), Mikael Cederbratt (m), Lennart Levi (c) och Eva Olofsson (v).

Avvikande meningar

1. Avvikande mening (s)

Ylva Johansson (s), Lars U Granberg (s), Lennart Axelsson (s), Catharina Bråkenhielm (s), Per Svedberg (s) och Ann Arleklo (s) anför:

Vi anser att den tandvårdsreform som regeringen presenterat är otillräcklig och fel utformad. Vi har tidigare presenterat en mer generös reform som bland annat inbegriper att den avgiftsfria tandvården för ungdomar förlängs till 24 år och att tandvårdsbidraget höjs. För denna tandvårdsreform avsätter vi 500 miljoner kronor för 2009 och 800 miljoner kronor för vardera 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Vi anser att väntetider och köer är ett allvarligt problem i sjukvården. Den tidigare positiva utvecklingen har avstannat och under de två senaste åren har tillgängligheten försämrats. Vi delar därför inte regeringens uppfattning att man kan vänta med insatser. Riktade insatser måste inledas redan 2009 och vi avsätter för detta ändamål 200 miljoner kronor för 2009 utöver vad regeringen föreslagit. De kommande åren 2010–2011 vill vi liksom regeringen satsa 1 miljard kronor per år för ökad tillgänglighet. Detta bör ske genom en skärpt vårdgaranti, bonus för kortare köer och åtgärder mot bristen på allmänläkare inom primärvården.

Vi anser vidare att alla har rätt till sjukvård på lika villkor. Även om svensk sjukvård i stora stycken fungerar väl så finns det skillnader i hälso- och sjukvårdens utbud som inte är acceptabla. Vi vill därför förbättra kvaliteten i sjukvården. Ingen skör och sjuk människa ska riskera att lämnas i sticket eller få otillräcklig omvårdnad. För att höja kvaliteten i sjukvården krävs dock resurser. Därför satsar vi på ett nytt anslag 800 miljoner kronor 2009 och därefter en miljard kronor för vardera 2010 och 2011 för att höja kvaliteten i hälso- och sjukvården. Resurserna går främst till att anställa mer personal i sjukvården. Vi ser stora behov inom t.ex. äldresjukvården. Många sköra äldre skickas direkt hem från vårdavdelningar trots att de skulle behöva en tid för rehabilitering och återhämtning. Felmedicinering av äldre är ett mycket allvarligt och omfattande problem som orsakar onödigt lidande. Många svårt sjuka patienter skickas runt mellan olika boenden och vårdenheter. Det behövs fler geriatriska vårdplatser och en upprustning av hemsjukvården för att klara de stora vårdbehov som finns.

Vi anser vidare att insatserna mot hiv/aids måste förstärkas och avsätter därför 10 miljoner kronor per år för 2009–2011, utöver vad regeringen föreslagit.

Vi anser att den satsning på missbrukarvården som pågick under 2005–2007 och som inleddes av den socialdemokratiska regeringen har gett mycket goda resultat. I avvaktan på att regeringen återkommer med förslag anslår vi därför 10 miljoner kronor per år för 2009–2011 för en fortsättning av satsningen Ett kontrakt för livet.

Personalens kompetens är den viktigaste kvalitetsfaktorn inom äldreomsorgen. Vi vill därför fortsätta att investera i personalen och avsätter 100 miljoner kronor per år för 2009–2011 till en fortsättning av Kompetensstegen.

Vi föreslår i enlighet med motion Fi270 yrkandena 4 och 6 en – i förhållande till regeringens förslag – ökning av ramen avseende utgiftsområde 9 med 1 517 miljoner kronor för budgetåret 2009 samt en ökning av ramen för åren 2010 och 2011 med 1 817 miljoner kronor för vardera året.

2. Avvikande mening (v)

Eva Olofsson (v) anför:

Vänsterpartiet vill fortsätta satsningen mot en verklig tandvårdsreform och avsätter därför för 2009 2 350 miljoner kronor mer än vad regeringen föreslagit. Tandvården ska göras tillgänglig för asylsökande och papperslösa.

Vänsterpartiet anser att satsningen inom psykiatri bör fortsätta och avsätter 110 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit.

Vänsterpartiet avvisar det föreslagna anslaget om en prestationsbunden vårdgaranti. Pengarna bör i stället satsas på en verklig förbättring av vården i form av fler anställda och bättre tillgänglighet. Vänsterpartiet tar även avstånd från regeringens satsning på s.k. avknopningsstöd.

Anslaget insatser mot hiv/aids har inte höjts de senaste tio åren. Därför är det viktigt att anslaget nu höjs. En höjning med 15 miljoner kronor bör ske för 2009.

Vänsterpartiet önskar göra en särskild tillgänglighetssatsning inom handikappområdet. För detta avsätts 200 miljoner kronor för 2009.

Jag motsätter mig regeringens förslag till neddragningar inom anslaget för vissa statsbidrag inom handikappområdet. Vänsterpartiet vill i stället tillföra anslaget ytterligare 153 miljoner kronor för 2009.

Jag anser vidare att anslaget för bidrag för läkemedelsförmåner bör tillföras 430 miljoner kronor för 2009, utöver vad regeringen föreslagit. Vänsterpartiet vill dessutom för 2009 avsätta 3 miljoner kronor till stiftelsen NEPI, ett nytt anslag. Skälen härför utvecklas i vår partimotion So556.

Av vår motion So556 framgår även att Vänsterpartiet motsätter sig den neddragning med 20 miljoner kronor som föreslås av regeringen beträffande anslaget för personligt ombud.

Jag anser att anslaget för bidrag till handikapporganisationer bör uppräckas med 30 miljoner kronor för 2009. Vidare anser jag att regelverket kring bilstöd till funktionshindrade bör reformeras och att anslaget bör tillföras ytterligare 20 miljoner kronor.

I Vänsterpartiets förslag till budget görs stora satsningar på ett s.k. omsorgslyft inom såväl äldreomsorgen som handikappomsorgen. Satsningarna omfattar kompetensutveckling, grundutbildning i omvårdnad och kvalificerad påbyggnadsutbildning. För ändamålet vill Vänsterpartiet årligen under tio år avsätta dels 200 miljoner kronor till ett nytt anslag inom handikappområdet, dels 400 miljoner kronor till ett nytt anslag inom äldreområdet. Vänsterpartiet vill dessutom för 2009 avsätta 3 miljoner kronor till ett nytt anslag, vård- och omsorgscollege.

Inom äldreområdet anser jag att det är viktigt att satsningar görs för att dels motverka psykisk ohälsa bland äldre, dels förbättra tillgången till äldreomsorg på det egna modersmålet. Jag anser därför att ytterligare 15 miljoner kronor bör avsättas för vardera ändamålet till anslaget för stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken under 2009.

Vänsterpartiet önskar vidare inrätta kvinnojourer med kompetens att ta emot missbrukande och psykiskt sjuka kvinnor. Satsningar på ett barnriskcentrum samt en permanent finansiering av verksamheten med brottsofferjour för HBT-personer är också viktiga. Dessa och andra satsningar, bl.a. för ett fortsatt stöd till missbruksvården, innebär sammantaget ett tillskott, utöver regeringens, på 252 miljoner kronor till anslaget för bidrag till utveckling av socialt arbete m.m.

Jag vill vidare att anslaget Socialstyrelsen ska tillföras ytterligare 7 miljoner kronor för bl.a. en satsning på förlossningsvård i glesbygd.

Jag föreslår i enlighet med motion Fi271 yrkandena 8 och 9 en – i förhållande till regeringens förslag – ökning av ramen avseende utgiftsområde 9 med 4 149 miljoner kronor för budgetåret 2009 samt en ökning av ramen för åren 2010 och 2011 med 4 019 miljoner kronor respektive 4 024 miljoner kronor.

3. Avvikande mening (mp)

Thomas Nihlén (mp) anför:

Miljöpartiet vill, för att förbättra tandhälsan hos ungdomar, införa fri tandvård upp till 25 år. För denna reform avsätts 180 miljoner kronor för 2009 och 360 miljoner kronor för vardera 2010 och 2011, utöver vad regeringen föreslagit.

I dagsläget kostar felaktig läkemedelsanvändning samhället ungefär lika mycket som den totala läkemedelsnotan. Det är helt orimligt, i högsta grad skadligt för människor och dyrt för samhället. För att minska den felaktiga läkemedelsanvändningen och öka patientsäkerheten föreslår jag årliga satsningar till Kilen (Konsumentinstitutet läkemedel och hälsa), alternativmedicinskt register samt Nepi (Nätverket för läkemedelsepidemiologi) med respektive 9 miljoner kronor, 2 miljoner kronor och 3 miljoner kronor. Dessutom bör ett nytt anslag för läkemedelssäkerhet inrättas. För detta ändamål vill jag avsätta 5 miljoner kronor årligen under 2009–2011. Miljöpartiet tillför vidare Statens folkhälsoinstitut 5 miljoner kronor årligen under 2009–2011 för att institutet ska arbeta med läkemedelsberoende.

Miljöpartiet avsätter vidare extra resurser till psykiatrin i brett perspektiv, bl.a. genom en kraftfull satsning på elevhälsan, projektmedel för fysisk aktivitet och en förändrad struktur av reformen personliga ombud för att de ska kunna fungera mer oberoende. För dessa ändamål vill jag för 2009–2011 årligen avsätta 600 miljoner kronor utöver vad regeringen föreslagit.

Miljöpartiet vill utveckla det lokala och regionala folkhälsoarbetet och jag vill därför för 2009–2011 avsätta medel till en folkhälsosatsning som överstiger regeringens förslag med 60 miljoner kronor årligen.

Jag anser dessutom att anslaget för insatser mot hiv/aids och andra smittsamma sjukdomar bör tillföras ytterligare 30 miljoner kronor årligen under 2009–2011.

Under 2009–2011 vill jag vidare tillföra Socialstyrelsen ytterligare 30 miljoner kronor årligen för arbetet med tillsyn inom läkemedelsområdet. Jag anser dessutom att avsätta medel till utveckling av det sociala arbetet bör förstärkas med 14 miljoner kronor årligen i en satsning på insatser för män som slår.

Jag föreslår i enlighet med motion Fi272 yrkandena 4 och 5 en – i förhållande till regeringens förslag – ökning av ramen avseende utgiftsområde 9 med 836 miljoner kronor för budgetåret 2009 samt en ökning av ramen för åren 2010 och 2011 med 1 016 miljoner kronor för vardera året.