

Motion till riksdagen 2005/06:So631

av Erik Ullenhag m.fl. (fp)

Utgiftsområde 9

Förslag till riksdagsbeslut

Riksdagen anvisar med följande ändringar i förhållande till regeringens förslag anslagen under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.

Anslag	Regeringens förslag kronor	Anslagsförändring kronor
13:2 Bidrag till läkemedelsförmånerna	20 550 000 000	-1 200 000 000
13:9 Bidrag till psykiatri och social psykiatri	198 800 000	+300 000 000
14:7 Folkhälsa och 14:8 Alkohol- och narkotikapolitik	362 140 000	+300 000 000
16:8 Kostnad för statlig assistansersättning	12 947 000 000	+300 000 000
17:1 Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken	155 100 000	+1 500 000 000
Nytt: Tillgänglighetsreform	0	+250 000 000
Nytt: Vårdgaranti		+250 000 000
Summa för utgiftsområdet	41 615 000 000	+1 700 000 000

Anslag 13:2 Bidrag till läkemedelsförmånerna

Folkpartiet föreslår att en avgift på 25 kronor per expeditionstillfälle vid uttag av receptbelagda läkemedel på Apoteket AB införs, vilket beräknas ge en inkomstförstärkning på 1,2 miljarder kronor.

Anslag 13:9 Bidrag till psykiatri och social psykiatri

Mot bakgrund av de kvarvarande bristerna inom psykiatrin och behovet av långsiktig kvalitetsutveckling föreslår vi större statliga bidrag till psykiatrin än regeringen under hela perioden 2006–2008. Det innebär också att vi underkänner regeringens sätt att hantera de statliga bidrag som hittills fördelats

Fel! Okänt namn på

efter särskilda ansökningar. Beredningsprocessen för 2005 års medel påbörjades alldeles för sent, innebar en tung administrativ process och har motverkat långsiktighet. Folkpartiet föreslår ytterligare 300 miljoner kronor för 2006 samt 500 miljoner kronor för vardera åren 2007 och 2008 då regeringens bidrag har upphört.

Anslag 14:7 Folkhälsopolitiska åtgärder och 14:8 Alkohol- och narkotikapolitiska åtgärder

Under de senaste åren har alkoholkonsumtionen i Sverige ökat med närmare 30 %, vilket redan har börjat ge effekt i form av ökade skador. Under de närmaste åren kan ytterligare en kraftig ökning av alkoholskadorna väntas. Även när det gäller narkotika utsätts Sverige för ett ökande tryck, bland annat genom smuggling från EU:s nya medlemsländer. Spelandet har ökat kraftigt, vilket innebär att fler människor löper risk att bli spelberoende. Tobaksrökningen har visserligen minskat, men tobaken är fortfarande den största medicinska skadeframkallaren.

Behovet av förebyggande åtgärder på dessa områden kommer att öka. Det gäller särskilt för insatser mot missbruk och skador av alkohol. Folkpartiet anser att regeringens förslag inte räcker. Det behövs nationell samordning av det tobaksförebyggande arbetet, och fortsatta satsningar för att både stödja det lokala och regionala drogförebyggande arbetet och öka stödet till frivilligorganisationernas viktiga verksamhet. Även det internationella samarbetet mot alkohol- och narkotikaskador bör intensifieras, bl.a. genom riktat stöd till det alkoholförebyggande arbetet i Världshälsoorganisationen (WHO) och dess Europaregion.

En flerårig kampanj med målsättningen att nå alla Sveriges föräldrar med information och utbildning om vikten av fysisk aktivitet – genom föräldramöten, med en särskild hemsida och i samarbete med föreningar och organisationer av strategisk betydelse – bör etableras och ges statligt stöd. Folkpartiet föreslår ett särskilt stimulansbidrag för detta.

Anslagen 14:7 och 14:8 berör i stor utsträckning åtgärder för att förebygga dessa s.k. livsstilsskador. Folkpartiet har i en motion "Liberala reformer för bättre hälsa" av Erik Ullenhag m.fl. (fp) närmare beskrivit problemen och presenterat bl.a. ovan beskrivna åtgärder. Vi behandlar dessa i ett sammanhang vad gäller finansieringen, och föreslår att anslagen ökas med sammanlagt 300 miljoner kronor i förhållande till regeringens förslag, för vart och ett av åren 2006, 2007 och 2008.

Anslag 16:8 Kostnader för statlig assistansersättning

Vi avsätter 300 miljoner kronor per år för en återställning av reglerna för assistansreformen. Bland annat ska skolbarn kunna ha sin assistent med sig i skolan. Vi vill också att staten helt tar över kostnaden för personlig assistans.

Fel! Okänt namn på

Det innebär att från och med 2007 växlas 5 100 miljoner kronor mellan kommunen och staten.

Anslag 17:1 Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken

Vi vill stimulera kommunerna att införa en omsorgsgaranti för äldreomsorgen. I garantin ska ingå tydliga krav på vad som definieras som god omsorg, bland annat rätt till eget rum, rätt att duscha regelbundet och komma ut i friska luften och rätt till medicinsk kompetens. Omsorgsgarantin ska vara kommunal, men för att kunna upprätthålla den med kraft ska kommunerna få stöd av nationella kvalitetsnormer. De förvaltningar eller fristående vårdgivare som försummar eller misslyckas med något som ingår i omsorgsgarantin ska bli skyldiga att betala tillbaka avgifter som tagits ut. Vi föreslår 1 400 miljoner kronor per år för utvecklingen av omsorgsgarantin.

Insatserna för de multistjuka äldre måste öka. Det behöver ske en satsning i landstingen som tillsammans med kommunerna bör utveckla och bygga upp äldrevårdsteam och äldrevårdscentraler. Folkpartiet föreslår att uppbyggnaden av äldrevårdscentraler stimuleras genom särskilt stöd till försöksverksamhet till en uppskattad kostnad av 70 miljoner kronor om året.

Frivilliginsatser inom vård och omsorg behöver öka och uppmuntras. De bör omfatta såväl fler människor som fler arbetsområden – i hemmen såväl som exempelvis i särskilda boenden och i sjukvården. Frivilligarbete bidrar till att skapa ett mänskligare samhälle. Det bör därför enligt folkpartiets uppfattning stimuleras genom särskilda medel. Vi uppskattar kostnaden till 20 miljoner kronor per år under åren 2005–2007.

Motiven bakom vårt förslag om en och en halv miljard till äldrepolitiken utvecklas ytterligare i Folkpartiets partimotion 2005/06:So640 En äldreomsorg som alla kan lita på.

Nytt anslag; Stimulansbidrag till anpassning av byggnader m.m. för funktionshindrade

Riksdagen har ställt upp målet om en genomförd handikappanpassning till år 2010. Det är osannolikt att målen kan uppnås med regeringens politik. Folkpartiet anser att det behövs fem år med ett statligt stimulansbidrag på i genomsnitt en halv miljard kronor per budgetår, för att uppnå det mål om tillgänglighet som har satts upp för år 2010. Folkpartiet vill därför för 2006 anslå 250 miljoner kronor, samt därefter 500 miljoner kronor för vart och ett av åren 2007 och 2008, till en stor tillgänglighetsreform.

Fel! Okänt namn på

Utveckling av vårdgarantin

Vårdgarantin ska utvecklas till sitt innehåll så att framförallt psykisk sjukdom och missbruk omfattas av garantin. En särskild besöksgaranti ska införas till barn- och ungdomspsykiatrin, med högst en månads väntan för första besök och kortare tid i allvarigare fall. Det är i första hand fråga om en rättighet för patienten att få behandling eller operation i rimlig tid, men en vårdgaranti fungerar också som ett verktyg för effektivisering. Detta under förutsättning att mångfald och valfrihet får råda. En fungerande vårdgaranti förutsätter upphandling i konkurrens. Vi tror på vårdgarantins inneboende dynamik och det särskilda stimulansbidraget föreslås därför minskas 2007 då sammantaget 1,5 mdr avsätts till den nationella vårdgarantin.

Folkpartiets förslag för 2007 och 2008

Sammanfattningsvis innebär våra förslag följande anslagsförändringar i förhållande till regeringens förslag för de kommande åren:

<i>Tusental kronor</i>		2006	2007	2008
U009	Hälsovård, sjukvård och social omsorg	1 700	7 270	7 520
13:1	Tandvårdsförmåner m.m.	0	500	500
13:2	Bidrag för läkemedelsförmånen	-1 200	-1 200	-1 200
13:9	Bidrag till psykiatri och social psykiatri	300	500	500
14:7	Folkhälso/Alkohol- och narkotikapolitiska			
14:8	åtgärder	300	300	300
16:8	Kostnader för statlig assistansersättning	300	5 400	5 400
17:1	Stimulansbidrag och åtgärder inom äldrepolitiken	1 500	1 500	1 500
Nytt	Vårdgaranti	250	-250	0
Nytt	Tillgänglighetsreform	250	500	500
Nytt	Regionala utvecklingscentra för primärvården	0	20	20

Kommentarer

Anslag 13:1 Tandvårdsförmåner

Folkpartiet liberalerna anser att en tandvårdsreform är angelägen, och föreslår i korthet ett system med abonnemangs/premietandvård och att självriskan vid åtgärdsbaserad taxa stegvis ska sänkas. Vi anslår för denna reform 500 miljoner kronor 2007 och lika mycket för 2008. En närmare motivering för Folkpartiets förslag finns i motion 2003/04:So488 av Kerstin Heinemann m.fl. (fp) och i kommittémotionen En liberal tandvårdsreform 2005/06 av Erik Ullenhag m.fl. (fp).

Fel! Okänt namn på

Nytt anslag: Regionala utvecklingscentra för primärvården

Fammi – Familjemedicinska institutet – föreslås upphöra vid utgången av 2006. Det bör därför som stöd för ett nationellt husläkarsystem fr.o.m. år 2007 inrättas ett statligt stöd för att påskynda utvecklingen av regionala funktioner för vardagsnära kunskapsutveckling och fortbildning inom primärvården. Dessa bör vara anknutna till de allmänmedicinska institutionerna för grundutbildning av läkare samt till de högskolor m.m. som svarar för utbildning av andra grupper av vårdpersonal inom primärvården. Landstingen bör svara för huvuddelen av kostnaderna för dessa centra och det statliga stödet bör i första hand utgöra ett etableringsstöd. För att verksamheten ska få en fast form bör stödet utgå i minst fem år.

Stockholm den 5 oktober 2005

Erik Ullenhag (fp)

Kerstin Heinemann (fp)

Gabriel Romanus (fp)

Linnéa Darell (fp)

Marita Aronson (fp)

Mia Franzén (fp)