

Motion

1984/85: 1756

Bengt Westerberg m. fl.

Avgifter inom sjukvården, m. m.

F. n. erlägger patienten en avgift på 50 kr. per besök i offentlig vård och vanligen 55 kr. per besök hos privatpraktiserande läkare. För läkemedel erläggs halva kostnaden utöver 20 kr. dock högst 50 kr. Kostnaden för sjukresor ersätts i princip med det belopp som överstiger 30 kr.

Ett läkarbesök, inkl. resa och läkemedel, kostar således i många fall 130 kr. Den totala kostnaden för varje person begränsas dock genom det högkostnadsskydd som innebär att betalning erläggs för högst 15 vårdbesök och läkemedelsinköp. Kostnaden för läkemedel och vårdbesök är således maximerad till 750 kr. per person och år.

Högkostnadsskyddet omfattar dock inte resekostnaden. Den som har resekostnader i samband med vårdbesök kan således drabbas av väsentligt högre kostnader. Det är en klar brist att kostnaderna för resor är undantagna från högkostnadsskyddet. Inte minst handikapporganisationerna har flera gånger påpekat att detta drabbar bl. a. de handikappade.

Behovet av besparingar gör att det finns anledning att se över möjligheterna att minska kostnaderna för sjukvården genom att avgifterna höjs. En sådan besparing bör dock göras med ett i stort bibehållet högkostnadsskydd. Vi anser dock att högkostnadsskyddet bör utvidgas genom att även resekostnaderna omfattas av detta.

Vi föreslår därför att patientavgiften vid vårdbesök i den offentliga vården höjs till 65 kr. och att läkemedelsrabatteringen förändras så att den maximala kostnaden blir 65 kr. För läkemedel bör patienten betala halva kostnaden utöver ett karensbelopp på 35 kr. dock högst 65 kr. Det finns ingen anledning till att patientavgiften skall sättas till lägre belopp vid besök hos privatpraktiserande läkare än vid besök i den offentliga sjukvården. Avgiften bör således även här vanligtvis sättas till 65 kr. I och med att resekostnaderna inräknas i högkostnadsskyddet kan det förändras så att resekostnader täcks när de överstiger 65 kr.

Högkostnadsskyddet bör förändras så att en person blir befriad från ytterligare kostnader för vårdbesök, läkemedel och resor när prisnedsatta läkemedel, patientavgifter eller resekostnader överstigande ett visst belopp har förelegat vid 12 tillfällen mot nuvarande 15. Härigenom kvarstår högkostnadsskyddet i stort oförändrat när det gäller den totala kostnad som en person kan drabbas av. För dem som har höga resekostnader innebär vårt förslag en klar förbättring. Ersättning för resor när högkostnadsskyddet inträtt bör av praktiska skäl endast gälla kostnader över ett visst belopp.

Högkostnadsskyddet bör även ses över för vissa kroniskt sjuka grupper.

t. ex. psoriasis sjuka, som har ett stort behov av sjukvårdande behandlingar för vilka krävs 30 markeringar för erhållande av frikort.

Den närmare utformningen av ett i stort bibehållet högkostnadsskydd, men där även kostnaden för resor ingår, bör närmare utformas av regeringen.

Hur stor besparing som uppnås genom det föreslagna systemet beror bl. a. på den exakta utformningen av högkostnadsskyddet. Vi bedömer att besparingen bör ligga i storleksordningen 250 milj. kr.

Med stöd av det ovan anförda yrkas

1. att riksdagen hemställer om förslag angående avgifter inom sjukvården i enlighet med motionen.
2. att riksdagen hemställer om förslag i fråga om högkostnadsskyddet i enlighet med motionen.

Stockholm den 23 januari 1985

BENGT WESTERBERG (fp)

JÖRGEN ULLENHAG (fp)

KERSTIN EKMAN (fp)

JAN-ERIK WIKSTRÖM (fp)

INGEMAR ELIASSON (fp)

BJÖRN MOLIN (fp)