



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Beredningen			
Allmänna utskottet	2012-03-20	21	3
Socialnämnden	2012-03-27	36	6

Dnr 2012/53-70

Yttrande gällande betänkande Framtidens högkostnadsskydd i vården (SOU 2012:2) till Socialdepartementet

Bilagor: Tjänsteutlåtande gällande förslag till betänkandet Framtidens högkostnadsskydd i vården

Ärendebeskrivning

Luleå kommun har beretts möjlighet att lämna synpunkter på förslagen i betänkandet Framtidens högkostnadsskydd i vården. Utredningen har haft till uppdrag att se över avgiftsstrukturen för hälso- och sjukvård, läkemedel, äldre- och handikappomsorg mm. Utredningen finner att det finns starka skäl för ett gemensamt högkostnadsskydd för i första hand läkemedel och öppenvård men också för sjukresor. På grund av en rad praktiska problem föreslår utredningen dock att separata högkostnadsskydd bibehålls men att det *på sikt* bör konstrueras ett gemensamt högkostnadsskydd.

I ett kortare perspektiv föreslås att nuvarande högkostnadsskydd för besök i öppen vård, läkemedel och maxbeloppet för slutenvårdsavgift indexregleras genom koppling till prisbasbeloppet.

Indexregleringen förväntas ha en positiv effekt bl.a. på en långsiktig finansiering av vården och förändringen föranleder endast en begränsad kostnadsökning för den enskilde patienten.

Utredningen ser behov av fortsatt översyn av kommunernas uttag av avgifter i äldre- och handikappomsorg samt utveckling av infrastruktur och datatillgång för att följa upp och utvärdera effekterna av högkostnadsskydden samt för att kunna utveckla avgiftssystemen i framtiden.



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Beredningen			
Allmänna utskottet	2012-03-20	21	4
Socialnämnden	2012-03-27	36	7

Socialförvaltningens yttrande

Socialförvaltningen har tagit del av utredningen och förslaget att nuvarande högkostnadsskydd för besök i öppen vård, läkemedel och maxbeloppet för slutenvårdsavgift indexregleras. Förvaltningen uppmärksammar att de fördelningspolitiska effekterna visat sig bli störst för äldre och vissa ekonomiskt utsatta grupper, som får de största genomsnittliga utgiftsökningarna. Detta kan i sin tur innebära att även kommuner får ökade kostnader, till följd av att personer som är berättigade till försörjningsstöd har rätt att erhålla faktiska kostnader för läkemedel och kostnader för öppen hälso- och sjukvård. Den aspekt som utredaren inte berör är att de höjda avgifterna kan leda till ett högre förbehållsbelopp och därmed lägre äldreomsorgsavgifter för vissa personer, vilket medför minskade avgiftsintäkter för kommunen. Sammantaget bedömer dock socialförvaltningen de fördelningspolitiska konsekvenserna som relativt begränsade.

Socialförvaltningen stödjer tankarna på en översyn av avgiftsuttaget inom äldre- och handikappomsorgen med syftet att få en samlad bedömning av hur dessa påverkar enskilda personers ekonomi och möjligheter att klara andra normala levnadskostnader.

Utredningens förslag att det på längre sikt bör konstrueras ett gemensamt högkostnadsskydd för läkemedel, sjukvård och sjukresor ser socialförvaltningen som en rimlig utveckling, då det är eftersträvansvärt att individen bör ha samma ekonomiska skydd oberoende vilket av områdena som konsumeras. Dock bör vilka kostnadsposter som ska ingå i ett gemensamt högkostnadsskydd analyseras vidare. Även de fördelningspolitiska effekterna är viktiga att klarlägga.

Socialförvaltningens förslag

Socialförvaltningen föreslår socialnämnden besluta

- avge yttrande i enlighet med socialförvaltningens tjänsteutlåtande avseende betänkande Framtidens högkostnadsskydd i vården (SOU 2012:2) till Socialdepartementet.



	Beslutsdatum	Paragraf	Sida
Beredningen			
Allmänna utskottet	2012-03-20	21	5
Socialnämnden	2012-03-27	36	8

Allmänna utskottets förslag

Socialnämndens allmänna utskott föreslår socialnämnden besluta

- i enlighet med socialförvaltningens förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar

- avge yttrande i enlighet med socialförvaltningens tjänsteutlåtande avseende betänkande Framtidens högkostnadsskydd i vården (SOU 2012:2) till Socialdepartementet.

Beslutsexpediering

Socialdepartementet