

LISÄTALOUSARVIOALOITE 52/2004 vp

Määrärahan osoittaminen lääkekorvausten omavastuun maksukaton laskemiseen

Eduskunnalle

Suomalaisten potilaitten omakustannusosuus terveydenhuollon rahoituksesta on OECD-maiden huipputasoa. Suomessa niin lääkkeille, asiakasmaksuille kuin matkakuluillekin ovat käytössä erilliset maksukatot, joiden yhteenlaskettu taso nousee yli 1 300 euron. Tämän lisäksi tulevat hammashoidon ja fysikaalisen hoidon kustannukset. Muissa Pohjoismaissa Suomen korkeat lääkekustannukset sekä terveyskeskus- ja sairaalamaksut herättävät suurta ihmetystä.

Korkeat kustannukset vähentävät erityisesti pienituloisten ja kroonisesti sairaiden hoitoon hakeutumista. Sairauden toteamisen ja hoidon välisen ajan viivästyminen nostaa kokonaiskustannuksia, joten pitkällä tähtäimellä säästö saattaa muuttua lisämenoiksi. Taloudelliset vaikeudet saavat avohuollon potilaan laiminlyömään

lääkityksensä, joka sairaalahoidossa ei maksaisi hänelle mitään. Merkittävin syy mielenterveyspotilaan joutumiseen yhteiskunnalle kalliiksi tulevaan sairaalahoittoon on juuri avohoidon lääkeytyksen laiminlyönti.

Omavastuuraha on 604,72 euroa vuonna 2004. Tässä aloitteessa esitetään, että lääkekorvausten omavastuun vuotuinen maksukatto lasketaan 528 euroon.

Edellä olevan perusteella ehdotamme,

että eduskunta ottaa valtion vuoden 2004 lisätalousarvioon momentille 33.18.60 lisäyksenä 10 000 000 euroa lääkekorvausten omavastuun maksukaton budjettiperusteiseen laskemiseen.

Helsingissä 31 päivänä toukokuuta 2004

Päivi Räsänen /kd
Toimi Kankaanniemi /kd

Bjarne Kallis /kd
Leena Rauhala /kd