

TALOUSARVIOALOITE 538/2005 vp

Määrärahan osoittaminen terveydenhuollon maksukattojen yhdistämiseen

Eduskunnalle

Sairastaminen on suomalaisille aivan liian kallista. Tilastotietojen mukaan suomalaisten maksamat omakustannusosuudet terveydenhoidostaan ovat OECD-maiden kärkipäässä. Kotitalouksien maksama osuus terveydenhuollon kustannuksista on Suomessa kasvusuunnassa, ja tällä hetkellä kotitaloudet maksavat terveydenhuollon menoista jo yli 20 prosenttia. Valtion osuus terveydenhuollon kustannuksista on vähentynyt merkittävästi. Nyt valtio maksaa terveydenhuollon kokonaiskustannuksista enää alle 20 prosenttia, kun valtion maksuosuus oli vielä 1980-luvulla liki 40 prosenttia ja 1990-luvun alussakin noin 35 prosenttia.

Terveydenhuollon maksujen omavastuuosuuksien kohoaminen on vaikeuttanut merkittäväällä tavalla kaikkein pienituloisimpien kansalaisten mahdollisuuksia saada tarvitsemaansa hoitoa. Samalla kansalaisten tasa-arvoisuus terveyspalveluiden saannissa on heikentynyt. Esimerkiksi pelkällä kansaneläkkeellä elävälle ihmiselle terveydenhoitokulut voivat nousta kestävämmän suuriksi.

Suomessa on käytössä terveydenhuollon maksukatot erikseen lääkkeille, asiakasmaksuille ja matkakuluille. Asiakasmaksujen maksukatto on 590 euroa, lääkekulujen maksukatto on 606,95 euroa ja matkakulujen 157,25 euroa. Näiden kaikkien kolmen maksukaton yhteenlaskettu

summa nousee jo 1 354,20 euroon, joka on todella paljon pienituloiselle ihmiselle.

Suomessa on totuttu siihen, että meidän sosiaali- ja terveysjärjestelmiämme verrataan muiden Pohjoismaiden järjestelmiin. Suomen terveydenhoidon omavastuuosuudet ovatkin varsinainen kummajainen verrattaessa niitä muihin Pohjoismaihin. Suomalaiset maksavat terveydenhoidostaan moninkertaiset summat ruotsalaisiin, norjalaisiin ja tanskalaisiin verrattuna. Esimerkiksi Tanskassa terveyspalvelut ovat täysin maksuttomia.

Arvioiden mukaan tänäkin vuonna useamman kuin yhden maksukaton saavuttavat kymmenentuhannet suomalaiset. Korkeat omavastuuosuudet rankaisevat sairauden ohella pienituloista ihmistä todella kohtuuttomasti.

Terveydenhuollon maksukattojen yhdistäminen ja yhdistetyn maksukaton summan alentaminen 1 000 euroon olisi yksi keino helpottaa paljon sairastavien ja siten runsaasti lääkkeitä käyttävien ihmisten taloudellista ahdinkoa.

Edellä olevan perusteella ehdotamme,

että eduskunta ottaa valtion vuoden 2006 talousarvioon momentille 33.18.60 lisäyksenä 20 000 000 euroa terveydenhuollon maksukattojen yhdistämiseen ja maksukaton alentamiseen 1 000 euroon.

TAA 538/2005 vp — Annika Lapintie /vas ym.

Helsingissä 26 päivänä syyskuuta 2005

Annika Lapintie /vas
Pentti Tiusanen /vas
Mikko Immonen /vas
Mikko Kuoppa /vas

Erkki Virtanen /vas
Anne Holmlund /kok
Outi Ojala /vas
Kari Uotila /vas