

Egenandeler på langtidsinnleggelse i sykehjem og sykehus

SV har jobbet for å redusere egenandeler i velferdsstaten, for eksempel på SFO/AKS og barnehage. Når det gjelder helsetjenester, er egenandelen på lege, psykolog, fysioterapeut og medisiner begrenset til et frikort på 3 278 kr per år. Korte sykehusinnleggelser er gratis. Dette er viktige deler av velferdsstaten som sikrer at alle får tilgang til nødvendig helsehjelp uavhengig av økonomi.

For mennesker som trenger langtidsinnleggelse i sykehus eller sykehjem, er derimot egenandelene så høye at de fører til fattigdom for alvorlig syke og deres familier. I dag betaler langtidsinnlagte på sykehjem 75% av inntekt opp til 1G (grunnbeløpet i folketrygden), og 85% av all inntekt over dette, inkludert pensjon, renter og andre inntekter. Som følge av dette, sitter den innlagte igjen med bare 15-25% av inntekten til alle personlige utgifter.

For pasienter på sykehus i mer enn tre måneder er regelen at de skal beholde kun 14% av pensjonen. Resten, 86%, går til egenandel. I tillegg betaler disse pasientene skatt av pensjonen.

Resultatet er at mange pasienter har svært lite igjen til å dekke egne utgifter. En del har ikke råd til å støtte egne barn under utdanning eller gi gaver til familiemedlemmer ved store anledninger. Mange opplever økonomisk fattigdom midt i en allerede krevende livssituasjon.

Egenandelene ved langtidsinnleggelse på sykehus eller opphold på sykehjem må justeres, slik at alle har råd til å dekke grunnleggende utgifter uten å søke sosialhjelp.

Oslo SV mener derfor at:

- fribeløpene økes, slik at alle får beholde tilstrekkelig av egen inntekt til å dekke nødvendige, løpende utgifter.
- egenandelene på inntekter utover fribeløpet gjøres progressive, slik at andelen som betales stiger med økende inntekt.
- pasienter med forsørgeransvar for barn under 18 år eller barn i utdanning få egne, lavere satser for egenandeler.