

Social- och hälsovårdsutskottet, Riksdagen

Regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring av lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, 3 § i lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården och 5 § i lagen om domstolsavgifter, RP 129/2020 rd, [Länk till regeringens proposition](#)

Reumaförbundet i Finland rfs utlåtande om klientavgiftslagen

Vi tackar riksdagens social- och hälsovårdsutskott för möjligheten att ge ett utlåtande om klientavgiftslagen.

Utlåtandets centrala budskap

- Reumaförbundet gläder sig åt att man investerar 45 miljoner i klientavgiftslagen. Reformen av klientavgiftslagen bör dock fortgå.
- Klientavgifterna är för höga för många personer. Som exempel kan nämnas att totalt 456 568 klientavgifter inom social- och hälsovård gick till indrivning under år 2019.
- På fakturor och i beslut borde möjligheten till nedsättning och efterskänkning av avgifter nämnas (2 a § och 2 b §).
- Avgiftsfria hälsovårdstjänster 5 §
 - Reumaförbundet stöder en ökning av avgiftsfria tjänster.
 - Ifall man i lagen särskilt skriver in övriga vårdmetoder utöver fysioterapi, bör man även fastställa en maximiavgift för dessa (5 § 1 c).
 - Förtydligandena om avgiftsfria läkarintyg- och utlåtanden är viktiga.
- 6 a § Avgiftstak
 - Reumaförbundet anser att avgiftstaket är för högt, avgiftstaket borde sänkas.
 - Ett totalbelopp för klientavgifter, resor och läkemedel bör fastställas och högst ligga på samma nivå som garantipensionen under en månad.
 - Reumaförbundet gläder sig åt att mun- och tandvård ska inkluderas i avgiftstaket. Emellertid borde även tandtekniska utgifter ingå i det.
 - Reumaförbundet understöder att klientavgifter som betalats för distansförbindelser och med utkomststöd samt att de behandlingar som tillkommit i paragraf 2 moment 6 ska ingå i avgiftstaket.
 - Reumaförbundet anser att uppföljningsansvaret för klientavgiftstaket snarast bör överföras till myndigheterna.
 - Reumaförbundet anser att nedsättning och efterskänkning av avgifter för alla de social- och hälsovårdstjänster som kommuner och kommunförbund har ansvar för att ordna ska göras förpliktande. Inte endast beroende av betalningsförmåga.
 - Företrädare för nedsättning och efterskänkning av avgifter i förhållande till utkomstskyddet kan i värsta fall leda till att människorna bollas mellan FPA och kommunen och att utbetalningen av utkomststödet fördröjs. Staten bör följa med och vid behov ingripa i hur situationen utvecklas.
 - Tilläggen i paragrafens punkter 4 och 5 är nödvändiga.
 - Nedsättning och efterskänkning av avgifter bör prioriteras framför indrivning.
- Klientavgiftslagstiftningen bör göras förstälig för klienterna.