

Høring - sammenslåing av frikort egenandelstak 1 og 2

CP-foreningen er innforstått med at en sammenslåing av egenandelstak 1 og 2 kan gjøre det enklere for brukere og pasienter å få oversikt over ordningen, og gjøre det lettere å sette seg inn i regelverket.

Gunstig med sammenslåing for de som benytter begge takordningene

Det er ikke uvanlig at personer med CP har frikort i begge ordninger, og vi ser på det som positivt at denne gruppen vil få reduserte helseutgifter.

Bekymret for de som kun benytter en takordning

Samtidig er vi bekymret for at et samlet egenandelstak på 2900 kroner, for de som kun benytter seg av tjenester i en av ordningene, påføres ekstra økonomiske utfordringer i hverdagen. Dette gjelder spesielt personer som er uføretrygdede eller er under andre velferdsordninger, og hvor privatøkonomien er stram.

De får en samlet høyere helseskatt, og økte problemer med å takle betaling av fulle egenandeler inntil de når inn under taket.

Bare få år siden CP-gruppe ble påført ekstra egenbetaling

Det var en stor skuffelse for våre medlemmer da fysioterapi ble ilagt egenbetaling på vanlig måte, i motsetning til tidligere regelverk knyttet til diagnoselisten, slik at fysioterapi for pasienter med cerebral parese var gratis. Så vidt vi kjenner til, er det ikke undersøkt virkningene av å pålegge egenbetaling på fysioterapi for kronikergruppene. Å leve hele livet med en funksjonsnedsettelse påfører den enkelte og familien store ekstra kostnader. Det er så langt gjort lite studier av hvordan ekstra kostnader slår inn for disse gruppene. Vi erfarer at også personer med lav inntekt prioriterer å bruke betydelige summer på for eksempel personlig trener (fordi det er vanskelig å benytte standard treningstilbud og fordi treningseffekt er avhengig av intensitet) og massasje mot smertefull spastisk muskulatur (ikke inn under takordningen med mindre den utføres av fysioterapeut).

Grupper som har liten margin helsemessig og økonomisk

Det er kanskje ikke så lett å skjønne hvorfor fysioterapi og massasje er så viktig. Kan man ikke trene på egen hånd i perioder, vil kanskje mange lure på. Vi merket oss at da tilbudet om fysioterapi ble stengt ned på grunn av koronasmitte tok det mindre enn to uker før vi så i facebook-grupper at det ble rapportert om økte smerter. Det vi ser er at fysioterapi, massasje og andre tilbud er viktig i tillegg til egentrening for å forebygge sekundæreffekter av CP-skaden. Dette er en diagnosegruppe som ofte lever helt på kanten når det gjelder egen fysisk kapasitet, slik at små endringer kan få store utslag. Dersom økonomi får personer med CP til å redusere forebyggende behandling, er det risiko for forverring i funksjonsnivå. Økte smerter kan med andre ord tippe personen ut av arbeidslivet, eller mot redusert stillingsbrøk. Det er lite lønnsom politikk. Det er godt dokumentert at senfølger av CP-skaden skjer i svært tidlig alder, så tidlig som i 30 årene for noen grupper med CP.

Alternative behandlingsformer benyttes også i tillegg, fordi de oppleves av den enkelte som lindrende. Disse kostnadene må dekkes fullt ut av den enkelte. Vi argumenterer ikke for at disse skal tas inn i egenandelstaket, siden tilbudene oftest savner dokumentasjon av effekt. Vårt poeng er å vise at det er mange andre helsekostnader på toppen av egenandeler som følger med en funksjonsnedsettelse som er kronisk.

Selv en liten økning i egenandelsbyrde, kan altså slå hardt inn økonomisk hos den som har liten buffer. Det er grunnen til at vi mener det har stor betydning hvordan foreslått sammenslåing skal gjennomføres, uten at virkningen slår uheldig ut.

Forutsetninger for å støtte forslag om sammenslåing

CP-foreningen kan ikke støtte et forslag som medfører at pasienter og brukere på enten egenandelstak 1, eller de relativt få som kun benytter egenandelstak 2, betaler hele kostnaden for at sammenslåingen skal være provenynøytral. Vi er enige med FFO i at vi ikke kan støtte et slikt forslag, med mindre egenandelsnivået ikke økes mer enn normal forventet inflasjon for 2021.

Med vennlig hilsen

Eva Buschmann
Generalsekretær