

Motion av Cecilia Carpelan m fl (fp) om effekter av införandet av avgifter för gynekologisk screening m m

Majoriteten har infört en avgift om 140 kronor för gynekologisk screening. Kvinnor över 30 år kallas vart tredje år till denna undersökning. Tidigare har den varit avgiftsfri. Genom att en avgift införts är riskerna stora att antalet kvinnor som genomgår screeningen minskar. Särskilt är risken stor att kvinnor som har störst anledning att ta provet uteblir. Socialt utsatta grupper har störst risk att insjukna i livmoderhalscancer. Erfarenheter från Umeå tyder på att det är denna grupp, som uteblir från screeningen när avgift införs. Dessutom blir patientens och sjukvårdens kostnader högre om kvinnan får livmoderhalscancer.

Avgiften för mammografiscreening har också höjts. Det kan påverka antalet kvinnor, som går igenom undersökningen negativt. Kvinnor kallas även till dessa undersökningar.

En utvärdering bör göras av hur införandet av patientavgift för gynekologiskt screening påverkat antalet kvinnor som deltar i screeningen. Dessutom utvärderas hur höjningen av hur patientavgiften för mammografiscreening påverkar hur många kvinnor som kommer till undersökningen.

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

att göra en utvärdering av hur införandet och höjningen av avgifterna påverkat antalet kvinnor som genomgår gynekologisk screening och mammografiscreening.

Stockholm den 9 mars 2004

Cecilia Carpelan (fp)

Lena Huss (fp)

Carin Håkansson (fp)

Christina Berlin (fp)

Anita Hagelbeck (fp)

Rolf Bromme (fp)

Bo Johansson (fp)