

udarbejde mindst en model, der udelukker brugerbetaling på læge- og sygehusydelser.

Udvalget skal specielt fokusere på mulighederne for at skabe et brugerbetalingssystem, der skaber mindst mulig social ulighed. Her vil det være relevant at vurdere den sociale profil i den eksisterende brugerbetaling på sundhedsydelser, herunder effekterne af det sociale tilskudssystem. Samtidig skal udvalget

vurdere fordele og ulemper ved forskellige former for indkomstafhængig brugerbetaling – bl.a. på grundlag af erfaringerne i de nordiske lande.

Udvalget skal sammensættes af eksperter med sagskundskab inden for relevante områder, f.eks. økonomi, sundhedsøkonomi, sundhedsvæsen og sociologi, m.v.

- 
- <sup>1)</sup> Brugerbetalingen på voksentandplejen er oppe på cirka 80 pct., hvilket er en stigning på 27 pct. over 20 år fra 1980. Kjeld Møller Pedersen: "Sundhedspolitik - beslutningsgrundlag, beslutningstagen og beslutninger i sundhedsvæsenet", s. 443. Syddansk Universitetsforlag 2005.
- <sup>2)</sup> OECD Health Data 2006.
- <sup>3)</sup> Velfærdscommissionen, Fremtidens velfærd – vores valg. Analyserapport og Oplæg, Januar 2006.
- <sup>4)</sup> Jes Søgaards præsentation til Det Radikale Venstres høring om brugerbetaling i det danske sundhedsvæsen den 5. december 2006 (<http://www.radikale.dk/CMS/vis.aspx?aid=65729>).