

主題: 醫療改革諮詢文件

市民: 蔡廣平

背景分析:

本人的年齡是 35. 應該屬於供款網的一群. 同樣地, 本人也有個人保險包括人壽及醫療部份的. 按我的理解. 過去的 10 年內, 本地的保險業步步高升, 業績年年創新高. 換句話說, 目前享有保險保障的投保人是不繼上升的. 換句話說, 當這群已有投保之市民, 無論現在或是未來, 就政府醫療開支事宜應該不會構成一個很大的壓力.

醫療改革諮詢文件

本人已詳細了解過政府提供的有關醫療改革諮詢文件, 有關本地人口增長, 人口老化, 未來市民對醫療的需求, 以及衍生之政府開支, 醫療開支等等問題, 的確地, 我們要着力研究, 為我們未來, 計劃一套更有效的方法.

意見 1

主題	政府能否計劃一套醫療改革方案, 它能夠涵蓋所有醫療服務, 當中包括中醫, 長期買約, 普通科門診, 牙科, 身體檢查等...
背景	見意將來的醫療改革方案, 不但能夠解決有關開支問題, 而且要為大家帶來方便. 那麼市民無需花時間去分辨那個服務是政府見意的, 那個服務是個人的. 那個服務涵蓋那類內容, 那個服務何時生效等, 那個服務如何應用執行.
方法	我會見意採用保險方法, 透過保險功能來涵蓋有關服務. 之於, 市民的個人醫療保險計劃, 便可以不用, 取而代之是採用政府見意的醫療保險. 之於保費方面, 如何執行, 管理等等, 可以拿出來公眾討論. 按目前的醫療保費評估, 一般 300~500 以經涵蓋普通科門診, 中醫, 住院, 有關住院什費, 危疾, 因病假而給予的病假資金等等.
結論	如何實施一個完善的保障, 涵蓋不同年齡, 病歷記錄, 人人平等的保障內容, 簡單, 容易應用及定期健康檢查, 不但可提供市民對健康關注, 而且也可以有效提高健康狀況平估, 籍此防患未然, 而且也可節省不少因患病晚期帶來額外的醫療支出和醫療服務壓力.

意見 2

主題 (要點)	這是政府見意的醫療保險, 但有關保障額, 保障內容, 保障何時生效 (例如由投保開始, 還是退休後開始)等等, 卻欠詳細內容.
一般疑問	保障額, 保障內容, 保障何時生效, 如何執行, 如何索償, 那類人士被納入供款網, 那類人士不屬供款網. 若不屬於供款網的一群, 他們能否得到與供款人之相同保障及保障內容? 是否仍然鼓勵市民採取個人個險呢? 有關個人的保障範圍會否與政府見意的有重疊呢? 一般市民能否有足夠知識去分析有關重疊內容? 有關保險從業員會否忠誠地為客戶分辨有關重疊內容呢? 若有關投保內容出現重疊, 投保人能否索償呢?
從事醫療供應者	當醫療團體提供醫療服務後, 如何收取費用, 透過客戶直接付費, 還是透過保險團體取回醫療費用. 何時拿到醫療費用. 醫療團體會否因此而增加人手, 管理有關交易等事宜.
一般市民	若果市民需要醫療服務, 有關費用是先付醫療費用, 後往保險團體索償. 還是市民不用付費. 如果先付費後索償, 市民何時及如何可取回有關費用?
公司顧主	那部分是公司顧主必須履行的責任? 公司會否因此而增加人手? 和設備成本?
保險服務供應者	那類保險團體能被納入為醫療改革供應者, 市民, 醫療團體, 公司如何得知? 如果有不同保險供應者, 有關費用是否標準一致. 有關的已保障內容能否過渡到另一間保險團體呢? 有什麼費用, 費用是投保人承擔, 如何查詢已投保的內容等?

結論	若政府/保險團體/公眾等接受/鼓勵雙重投保, 政府/保險團體/市民如何解決/解釋有關重疊內容, 以及有關因為重疊內容而產生的爭論.
----	---