

# 健保制度下的醫師心聲

李琳

- 一、前言
- 二、變相的醫病關係
- 三、風行草偃，務去惡習
- 四、結語

## 一、前言

自從國內健保開辦以來，確實改變了許多醫界的行為。有人說：「如同環境決定了物種的天擇，制度也決定了人類行為的準則。」因此今天的醫師，任誰都不得不感慨這個制度對醫師的影響。

## 二、變相的醫病關係

在傳統健保開辦以前，醫病關係完全是提供服務者與醫療費用支付者之間的單純互動。倘若兩者間有了爭議，就經由調解，民刑事訴訟或自力救濟來解決。但健保開辦以後，有了健保局第三者的介入，它掌握了繳納保費、發給健保卡給被保人，同時審核申報醫療費用、支付費用予醫療提供者的角色。因此互動角色有了巨大的改變。

健保前的醫療體系，病人的疼痛、經濟負擔，醫師能了解體會，因此多會考慮負擔較輕或有效率的醫療方法，來滿足不同階層病患的需求。病患也會衡量自己的財力與意願，採取個人不同的醫療途徑。健保實施之後，絕大多數的醫療資源都統籌到健保費公基金。所有醫療費用的支出，都由市場經濟變成了計畫經濟下的社會主義產物。因此民眾醫療消費也自然形成了不吃白不吃的習慣。而醫療院所為了賺錢，

也樂於做為幫兇。不必要的檢驗、手術以及用藥，應運而生，於是健保虧損，越演越烈，民間醫改會一直怪罪藥價黑洞……，其實根本只是見樹不見林，本末倒置的扣大帽而已。

筆者在診間看診時，就常碰到病患看診結束前，丟下一句話：「醫生，我的胃不好。以前醫生說西藥會傷胃，你可否幫我加些胃藥？」我查詢完他並沒有胃病相關病史、症狀後，告訴我所開立的處方不會傷胃，他們依然堅持要用。我只好依據當時健保用藥規範中所規定「未經胃鏡證實潰瘍者，不得申報健保」告知須自費開立。病人馬上回答「那我想我不需要這些胃藥了。」

諸如此例的案例，其實多到不勝枚舉。筆者在健保審查醫療案件時，就不難發現許多疑似不必要住院，不必要的檢查，不必要的……等醫療行為。經常游走在健保規範以及醫療原則的邊緣。甚至常得勞駕相關業務的健保人員，實地訪查，調閱記錄。常常都有一些驚人的發現。林林總總在在都顯示出社會主義下的全民健保，確實是弊端叢生。最近接二連三爆發出民間保險仲介勾結病患與醫師，一邊訛詐民間保險公司的醫療保險費用，一邊詐騙健保費用。甚至不惜偽造癌症病歷，調包檢體，手術化療。置人命於枉顧。新聞媒體的陳述，其實僅是冰山上的一角。

好逸惡勞乃民之本性。當民眾、保險仲介與醫師結合一體為健保蠹蟲時，更會加速崩解健保的財務狀況。由於供需相求，

專業配合、這類弊端查緝非常困難。

目前已破獲少數案件幾乎都是業者太過囂張大意，才敗露行跡，集團破獲。因此健保局與檢調單位更應努力與民間醫療保險業者積極合作，調閱相關醫師開立證明與保單理賠資料，主動出擊來保全全民醫療的重要資產。

### 三、風行草偃，務去惡習

君子之德風，小人之德草，草上之風必偃。醫師、律師、會計師堪稱當今國內的有才「君子」。假使這些「君子」背棄公理正義，會計師設計主導訛詐，醫師協助偽造證明，律師法官又理盲濫情，輕縱這些「社會菁英」以及「無知？」民眾從犯，僅以兩倍罰鍰了事，我敢斷言全民健保將因此邪風而變成全民負債，成為國內財政的最大錢坑。衛生署正開始推動「二代健保」的此刻，若不在設計層面懲先迭後，全民健保的財務惡化，勢必無法改善，因此欲求健保大業的永續經營，必需要有下列的改進方針：

#### (一) 加入資本主義的市場經濟原則。醫

療保險應有使用者付費的基本精神。除了少數低收入等特殊身份可由社會福利救濟免費者外，一般民眾使用健保醫療時，應執行其部分負擔自費。而且對於門診、急診、住院、住加護病房、應予拉大差額。意即對於輕病，易浮濫使用的醫療支出，如非急症的急診以及輕病看診應加重自付額費用。對於重病、加護病房住院應減少自費額比例。美國保險公司有些採門診自付額30%，住院自付額20%，加護病房自付額10%，就是充分發揮保險救急難不救平時的精神。此較能杜絕民眾濫用醫療資源的惡習。

(二) 加重社會菁英的權責。國內健保目前只與醫院簽約，並未與醫師簽約。醫師受僱於醫院只得聽命於醫院管理階層。當健保改變之際，管理階層要醫師向東向西，全無社會菁英的尊嚴可言。當肺臟移植在某些疾病是唯一治療途徑時，美國部分保險公司懼於它的花費龐大，悍然要求簽約醫師不得告知這些病人做這些處置。美國醫師基於專業知識與道德不惜透過公會、學會與保險公司對簿公堂。國內最近爆發許多大型教學醫院健保弊案，只聽到公會為犯行醫師護行，反對衛生署吊銷醫師證書，都不見醫師出來檢舉醫管階層不當的要求配合。這就是錯誤的簽約委託，早已扼殺了醫師專業的尊嚴，造成了一群不敢吭聲的專業狗而已。長此下去，健保資源只會被財團蠶食鯨吞，而專業醫師的良知也隨大江東去了。

#### 四、結語

好利惡勞，人之本性，二代健保在面對日新月異的醫療科技，若不能在制度上思考更周全的修正方案，勢必會更早走入財務破產的命運。任何專業團體都有良莠不齊者。如何摘奸發伏，為民執法，將違法犯紀的專業人員與偽病民眾繩之以法更是刻不容緩的大業。也唯有如此才能讓良醫醫病、良民安命、維持全民健保永續的基業。  
(作者為高雄榮民總醫院著名胸腔暨重症專科醫師)