

## Bilag 9.

## Fra Sygekasseinspektøren.

For Besvarelsen af Spørgsmaalet, hvilken Grænse der kan sættes mellem de kronisk syge, der kan optages i Sygekasserne i Henhold til Forslaget, og dem, som ikke kan optages, maa jeg kortelig minde om, hvad det af Indenrigsministeren nedsatte Udvalg tilsigtede med Hensyn til Fordelingen af de kronisk syge mellem de af Udvalget fremsatte 3 Forslag vedrørende dette Spørgsmaal. Det var Udvalgets Hensigt kun at optage i de foreslaaede B-Afdelinger de kronisk syge, hvis Helbredstilstand er af en saadan Art, at deres Deltagelse i en Sygeforsikring lader sig forsvare ud fra forsikringsmæssige Betragtninger, altsaa Polk, som vel bærer paa en kronisk Lidelse, som gør dem uskikket til at opfylde Betingelserne for Optagelse i A-Afdelingerne („Personer, der ikke lider af nogen hyppig tilbagevendende eller uhelbredelig Sygdom eller Legemssvagthed, som medfører eller skønnes at kunne medføre en væsentlig Indskrænkning i deres Arbejdsevne“), men hos hvem denne kroniske Sygdom eller Legemssvagthed enten er i sit Begyndelsesstadium eller er til Stede uden endnu at have givet Kendetegn (latent) eller overhovedet er af en mere godartet Beskaffenhed, saa at disse Medlemmer ikke i længere Tidsrum maa antages at ville være ude af Stand til at arbejde paa Grund af deres sygelige Tilstand. Det var med andre Ord Tanken at foretage et ret kritisk Udvalg blandt de kronisk syge, som skulde kunne optages i B-Afdelingerne, saaledes at man i disse kun fik de kronisk syge, hvis Sygdomsrisiko var mindst, medens de øvrige kronisk syge maatte henvises til at søge Hjælp efter den af Udvalget foreslaaede Ændring til Fattiglovens § 63 og efter Forslaget om Statsstøtte til Sygehjem for Personer med kroniske Sygdomme.

Udvalget tænkte sig derfor den mindste Del af de kronisk syge optaget i B-Afdelingerne og kunde med saa meget større Føje ønske en forholdsvis streng Optagelsesbedømmelse til disse Afdelinger, som man jo havde foreslaaet supplerende Foranstaltninger for de øvrige kronisk syges Vedkommende.

Udvalget forudsatte derhos, at det til sin Tid maatte fremgaa af Forhandlinger mellem Indenrigsministeren og Justitsministeren (Sundhedsstyrelsen), hvor den administrative Grænse for Optagelse i B-Afdelingerne maatte sættes. Man gik ligeledes ud fra, at der derefter maatte udstedes Vejledninger til Brug for de Læger, der udsteder Attester til Optagelse i anerkendte Sygekasser, med Hensyn til Bedømmelsen af, hvilke optagelsessøgende der vil være at henvise til Optagelse i A-Afdelingerne, hvilke i B-Afdelingerne, og hvilke der af Helbredshensyn overhovedet ikke kan optages.

Naturligvis vil det altid være lettere for Administrationen at skærpe Optagelsesbetingelserne for B-Afdelingerne, naar der kan arbejdes med hele det af Udvalget foreslaaede 3delte System for Hjælp til de kronisk syge, men selv om foreløbig B-Afdelingerne træder alene ud i Livet, vil det dog af forsikringstekniske Grunde være nødvendigt at drage Optagelsesgrænserne ret snævert, da man her befinder sig paa et Omraade, hvor man paa Forhaand maa savne Erfaringer. Brugbare exakte statistiske