

Lovforslaget henvistes til behandling i det udvalg, som var nedsat til behandling af et andet socialdemokratisk jordlovsforslag (jfr. nærmest foregående sag).

Udvalget afgav ikke betænkning.

---

**31. Forslag til lov om ændringer i lov om folkeforsikring om forhøjelse og pristalsregulering af tilskud til sygekasser.** (Af *Ragnhild Andersen, Alfred Jensen og Aksel Larsen*). [A. sp. 4087].

Fremsat i *folketinget*  $11\frac{1}{2}$  (F. sp. 2420). 1. beh.  $\frac{6}{3}$  (F. sp. 3121). Partiernes ordførere: Mørk, Krogh, Gottschalck-Hansen, Svend Jørgensen, Karl M. Andersen og Ragnhild Andersen. Henvist til samme udvalg som forslag til lov om ændring i folkeforsikringsloven. [Vedrørende statens tilskud til de anerkendte sygekasser samt vedrørende begravelseshjælpen fra sygekasserne]. (Se side 314).

Lovforslaget gik ud på, at det *statstilskud*, som sygekasserne modtager pr. ubemidlet nydende medlem, skulle forhøjes fra 2 kr. til 12 kr. og yderligere underkastes pristalsregulering efter reglerne i folkeforsikringslovens § 85. De 12 kr. ville herved for finansåret 1952—53 — den foreslåede nyordnings første gyldighedsår — stige til 15 kr. 70 øre.

Ved fremsættelsen af lovforslaget udtalte *Ragnhild Andersen* (DK) som ordfører for forslagsstillerne bl. a.:

„Sygekasserne har gennem de 60 år, de har været omfattet dels af sygekasseloven, dels af folkeforsikringsloven, fået pålagt mange opgaver og forpligtelser, betydelig flere, end de oprindeligt havde, men statens støtte er ... i over 60 år blevet stående ved de 2 kr. pr. medlem. Selvom medlemstallet er stort ..., har det kun været muligt for sygekasserne at klare deres forpligtelser ved, at de adskillige gange har pålagt medlemmerne *kontingentforhøjelser*, altså nye forpligtelser.

Sygekasserne har også søgt at *begrænse udgifterne* ved at begrænse medlemmernes rettigheder, f. eks. ved nedsættelse af deres ydelser. Jeg tænker her på de nye bestemmelser, der gennemførtes i sommeren 1951 på sygekassernes initiativ, og som gik ud på at begrænse sygekassernes tilskud til medicin. De samvirkende Sygekasser anbefalede i almindelighed begrænsning af til-