

på udbygningen af sygehusvæsenet, også har mulighed for at øve indflydelse på omfanget af sygesikringens ydelser. Amtskommunerne, der i forvejen har ansvaret for sygehusvæsenet, vil ved gennemførelsen af forslaget tillige få indflydelse på sygesikringens ydelser og omfang, dels gennem det centrale forhandlingsudvalg, hvis medlemmer udpeges af amtsrådene, dels gennem de enkelte social- og sundhedsudvalgs virksomhed.

For Københavns og Frederiksbergs vedkommende foreslås det, at de praktisk-administrative opgaver, som i det øvrige land varetages af amtskommunen, henlægges til Københavns magistrat og Frederiksberg kommunalbestyrelse. I øvrigt foreslås det, at de to hovedstadskommuner i fællesskab udpeger medlemmer til et udvalg, der varetager samme opgaver vedrørende samordning med sygehusvæsenet m. m., som er pålagt de særlige amtskommunale udvalg i resten af landet.

Ved udformningen af de foreslåede regler om finansiering af sygesikringens ydelser er der lagt vægt på, at de myndigheder, der får indflydelse på omfanget af ydelserne, også deltager i finansieringen af ydelserne. Under hensyn hertil foreslås det, at udgifterne ved ydelser, som administreres gennem amtskommunale myndigheder, også finansieres af amtskommunerne. For Københavns og Frederiksbergs vedkommende foreslås det — med samme begrundelse — at de pågældende ydelser finansieres af de nævnte kommuner. Da økonomiske hensyn som nævnt taler for så vidt muligt at fremme en udbygning af sygesikringen frem for en udbygning af sygehusvæsenet, forekommer det rimeligt, at der procentvis ydes lige så stor statsrefusion af udgifter til sygesikring som af udgifter til sygehusdrift. Ifølge § 8 i lov nr. 237 af 4. juni 1969 om sygehusvæsenet ydes der amtskommunerne (og Københavns og Frederiksberg kommuner) statstilskud på 35 pct. af udgifterne ved sygehusdrift. Det er her efter foreslået, at staten ligeledes yder amtskommunerne (og Københavns og Frederiksberg kommuner) refusion med 35 pct. af udgifterne til offentlig sygesikring.

Den af kommunerne administrerede kørselsgodtgørelse til patienter foreslås — ligesom den nuværende „kommunale fribefordring“ — finansieret af kommunerne med 50 pct. statsrefusion. Den skønmæssige supplerende sygehjælp — der efter forslaget administreres af kommunerne — foreslås finansieret af kommunerne uden refusion. Denne supplerende hjælp afløser den skønmæssige hjælp, som en sygekasse efter den gældende sygekassevedtægt kan yde, når kassens økonomi tillader det,

og der ydes ikke sygekassen refusion af udgifter til dette formål.

Udgifter efter forslaget § 14 til ydelser til søfarende i udenrigsfart (sygehjælp og hjemsendelsesudgifter) foreslås afholdt af staten under hensyn til, at administrationen af disse ydelser foreslås varetaget af en statsmyndighed. Ud fra tilsvarende synspunkter foreslås det, at udgifter ved refusion fra Danmark til et andet lands socialforsikring af syge- og begravelseshjælp i udlandet ifølge international overenskomst afholdes af staten. Provenuet af et bidrag, der foreslås pålagt rederier til delvis dækning af sygehjælps- og hjemsendelsesudgifter vedrørende søfarende i udenrigsfart, vil efter forslaget indgå i statskassen. Ligeledes foreslås det, at beløb, der tilkommer Danmark som refusion fra udenlandsk socialforsikring af syge- og begravelseshjælp i Danmark ifølge international overenskomst, indgår i statskassen.

Om de økonomiske virkninger af forslaget gennemføres bemærkes:

De anerkendte sygekassers, statsbanepersonalets sygekasses og fortsættelsessygekassernes samlede indtægter for året 1969 udgjorde i alt:

Medlemsbidrag	991 mill. kr.
Statstilskud	301 - - -
Tilskud fra udligningskassen for begravelseshjælp	39 - - -
Renter og andre indtægter	25 - - -
I alt	1.356 mill. kr.

De nævnte kassers samlede udgifter i året 1969 fordelte sig således:

Læge- og tandbehandling	663 mill. kr.
Medicin	272 - - -
Sygehusbehandling	112 - - -
Præmie til udligningskassen for begravelseshjælp	35 - - -
Begravelseshjælp	40 - - -
Frivillige dagpenge	18 - - -
Jordemoderhjælp	16 - - -
Bade, massage og lignende	31 - - -
Briller, bandager og lignende	34 - - -
Hjemmesygepleje, rejseforsikring m. m.	10 - - -
Forvaltning	107 - - -
I alt	1.338 mill. kr.

Såfremt den nu foreslåede sygesikringsordning havde været gældende, kan de samlede udgifter, der foreslås administreret af amtskommunerne og Københavns og Frederiksberg kommuner, anslås således: