

ede videregående valgdrag gennemført.

*Flertallet* har derfor stillet ændringsforslag nr. 3, hvorefter valgfriheden opretholdes i samme omfang som hidtil. Ændringsforslaget er tiltrådt af socialministeren.

Udvalget har overvejet spørgsmålet om, hvorledes man på den mindst administrativkrævende måde kan foretage registreringen til selvstændigt medlemskab, som finder sted med det fyldte 16. år, hvorved bemærkes, at det drejer sig om 70-80.000 personer årligt. For tiden foregår dette måned for måned på grundlag af samarbejde mellem folkeregistrene og sygekasserne.

Udvalget har drøftet spørgsmålet med socialministeren, ligesom der er indhentet udtalelse fra Kommunernes Landsforening og Sammenslutningen af sociale Udvalg. På baggrund heraf henstiller udvalget, at der én gang årligt sker en samlet registrering af alle 16-årige, som enten er fyldt 16 år i løbet af de sidste 6 måneder før registreringen eller vil fylde 16 år i løbet af de kommende 6 måneder efter registreringen.

I forbindelse med behandlingen af lovforslagets § 4 om overflytning af personer, hvis indtægter stiger over eller falder under den i § 3 angivne grænse, har man drøftet, hvad der ligger i udtrykket „varig forandring“, der er en betingelse for, at det sociale udvalg kan foranledige overflytning. Det fremgår af ministerens optrykte svar på spørgsmål 16, at der er tale om en videreførelse af den gældende bestemmelse i sygeforsikringsloven og den dermed forbundne praksis.

Ifølge § 1, stk. 6, der er en videreførelse af gældende regler, fastsætter socialministeren nærmere regler om, i hvilken udstrækning lovens ydelser tilkommer personer, som er indkaldt til militærtjeneste m. v. eller optaget i visse institutioner. Udvalget har i forbindelse hermed bemærket sig, at personer med ophold på private plejehjem vil være omfattet af denne bestemmelse, for så vidt der mellem de private hjem og vedkommende kommunalbestyrelse er indgået overenskomst i medfør af omsorgsloven.

Udvalget finder, at den heri liggende problemstilling: frit lægevalg eller institutionslæge, bør overvejes nærmere i forbindelse med den kommende revision af omsorgslo-

ven, bl. a. således, at spørgsmålet i forbindelse med forberedelsen af revisionen tages op til drøftelse med de kommunale organisationer.

#### *Sygesikringens ydelser.*

Større ensartethed med hensyn til ydelser til befolkningen som helhed er ønskelig, men kravet om ensartethed må ikke virke som en bremse på udviklingen. Udvalget er opmærksom på, at spørgsmål om befolkningstæthed og økonomisk bæreevne er afgørende for udbygning af fornødne faciliteter, men ønsker at fremhæve, at ensartethed bør tilstræbes, hvor ydelser fastsættes i loven eller pålægges i administrative forskrifter, ligesom en sådan ensartethed bør tilstræbes ved socialministerens godkendelse af overenskomster med læger m. v. Udvalget har bemærket sig, at amtskommunerne, Københavns og Frederiksberg kommuner fortsat vil kunne forbedre ydelserne og kunne iværksætte sygdomsforebyggende virksomhed, dog at de øgede udgifter herved ikke medfører yderligere statsrefusion efter reglerne om sygesikring, medmindre ydelserne indgår som et led i en overenskomst.

Udvalget er bekendt med, at visse centralforeninger af sygekasser har søgt at forbedre deres ydelser ved at stille juridisk assistance til rådighed for medlemmer i erstatningsspørgsmål. Udvalget går ud fra, at denne bistand bibeholdes og udvides under loven om styrelse af sociale og visse sundhedsmæssige anliggender på baggrund af de tanker om vejledning og rådgivning, der er rejst i socialreformkommissionen.

Udvalget har med socialministeren drøftet spørgsmålet om kontrolafgifter, jfr. lovforslagets § 6, stk. 2, og har konstateret, at det ifølge lovforslaget er overladt til overenskomstbestemmelse at afgrænse de særlige tilfælde, hvor der skal pålægges kontrolafgifter, samt at fastsætte afgifternes størrelse og fremgangsmåden ved opkrævning af forfaldne afgifter.

Ministeren har redegjort for de hensyn, der ligger bag forslaget om, at der fremdeles skal kunne pålægges kontrolafgifter, nemlig dels ønsket om af hensyn til sygesikringens økonomi at søge lægetilkaldelser uden for lægens sædvanlige arbejdstid begrænset, dels ønsket om at begrænse sådanne lægetil-