

33) *Stk. 4, 2. pkt.*, affattes således:

„Fællesudvalget behandler klager vedrørende lægebetjeningen efter nærmere regler, der fastsættes ved overenskomst, og varetager i øvrigt opgaver, der måtte blive henlagt til fællesudvalget ved overenskomst eller ved lokal aftale.“

34) *Stk. 5* affattes således:

„*Stk. 5.* Socialministeren kan efter forhandling med vedkommende kommunale organisationer fastsætte nærmere regler om de i *stk. 2* nævnte udvalg og — efter forhandling med såvel vedkommende kommunale organisationer som Den almindelige danske Lægeforening — fastsætte nærmere regler om nedsættelse af fællesudvalg.“

Af flertallet under nr. 3, tiltrådt af socialministeren:

Til § 24.

35) I *stk. 1* udgår ordene „§ 2, *stk. 3*“.

Af socialministeren, tiltrådt af udvalget:

Til § 25.

36) I *1. pkt.* udgår ordene „herunder at begære sygehusjournaler forelagt“.

Til § 26.

37) Til *stk. 1* føjes efter *2. pkt.*: „Kommunernes Landsforening udpeger 2 repræsentanter, der deltager i forhandlingsudvalgets møder.“

Til § 30.

38) *Stk. 1* affattes således:

„Midler indestående i anerkendte sygekasser og sammenslutninger af sådanne, Statsbanepersonalets Sygekasse og Danske Sygekassers Udligningskasse for Begravelseshjælp indgår i en fond, hvis indtægter kan anvendes til støtte af socialmedicinsk, sundhedsmæssig og lignende virksomhed, til etablering af plejehjem og til at imødekomme behovet for efterløn og understøttelse til tidligere ansatte ved sygekasser m. v. og sådanne efterladte. Midler, der er hensat til pensionsformål, eller som med socialministerens godkendelse overføres til kommuner i forbindelse med disses overtagelse af pensionsforpligtelser over for tidligere ansatte og sådanne efterladte, kan dog holdes uden for fonden. Socialministeren

fastsætter nærmere regler om fondens ledelse og virksomhed og om tilsyn med fonden.“

Til § 31.

39) Som nyt *stk.* efter *stk. 2* indsættes:

„*Stk. 0.* Socialministeren kan sætte bestemmelserne i § 26 om nedsættelse af et centralt forhandlingsudvalg og om forhandlingsudvalgets afslutning af overenskomster i kraft fra et tidligere tidspunkt end 1. april 1973.“

Bemærkninger.

Til nr. 1.

Ændringsforslaget tilsigter en tydeliggørelse af bestemmelsen.

Til nr. 2.

Ved dette ændringsforslag og ved ændringsforslagene nr. 6, 10, 16 og 19 tilsigtes det, at den nærmere afgrænsning af de ydelser, der inden for lovens rammer tilkommer de sikrede personer, ikke overlades til overenskomst, men til socialministerens bestemmelse. Som det fremgår af ændringsforslag nr. 21, foreslås det imidlertid samtidig at føje en regel til § 12 om, at de bestemmelser, der i overensstemmelse med foranstående udfærdiges af ministeren, skal være i overensstemmelse med gældende overenskomst.

Den foreslåede ændrede affattelse af § 2, *stk. 2*, tilsigter desuden at åbne mulighed for en ordning, hvorefter den her omhandlede gruppe personer til lægen alene betaler den del af lægehonoraret, som ikke dækkes af tilskuddet fra den offentlige sygesikring, og hvorefter lægen modtager den øvrige del af honoraret fra den offentlige sygesikring. Såfremt vedkommende læge ikke er gået ind på denne form for afvikling af mellemværendet, må den sikrede person — ligesom det hidtil har været tilfældet for B-medlemmer af sygekasser — betale det fulde honorar til lægen og derefter mod fremlæggelse af kvitteret regning begære refusion ved henvendelse til den offentlige sygesikring.

Til nr. 3.

Efter de hidtil gældende regler er der en vis begrænset valgfrihed mellem de eksisterende former for medlemskab af syge-