

[Brusvang.]

der måske nok er nogle læger, nogle tandlæger og nogle specialister, som skriver større honorarer, end rimeligt er.

Endvidere føler jeg, at problemstillingen er den, at mange mennesker ikke har mulighed for, når de rekvirerer lægebistand, f. eks. når de skal rekvirere lægebistand om aftenen, på forhånd at vide noget som helst om, hvad det kommer til at koste. Der kan blive skrevet for et kortvarigt lægebesøg en regning på en hundredekroneseddel, eller der kan blive skrevet en regning, som vi har set omtalt i dagspressen, og hvortil jeg har henvist, på over 400 kr. for et meget kortvarigt besøg. Denne manglende information om, hvad det egentlig koster, tror jeg også er noget man skulle se på.

Men det, vi altså gerne til syvende og sidst vil frem til, er at få et klart statistisk materiale, som viser, om indkomstudviklingen for disse grupper ligger over indkomstudviklingen for andre grupper i samfundet, således at en sådan vurdering kunne give anledning til overvejelser.

**Indenrigsministeren (Jacob Sørensen):**

For at besvare spørgsmålet om kontrollen med priser på læge- og tandlægebehandling er det nødvendigt at skelne mellem de ydelser, der gives til henholdsvis gruppe 1 og gruppe 2.

For gruppe 1 gælder det, at det er sygesikrings forhandlingsudvalg, der på det offentliges vegne indgår overenskomster med lægernes og tandlægernes organisationer om vilkårene for ydelser, der omfattes af den offentlige sygesikring. Gruppe 1-sikrede får som bekendt fri lægehjælp derved, at lægerne honoreres fuldt ud af sygesikringen, og gennem socialministeriets godkendelse af overenskomsterne sikres der efter min opfattelse den fornødne indsigt og kontrol med prisudviklingen på dette område, herunder også med dyrtids- og real-lønsreguleringen.

Til gruppe 2-sikrede giver sygesikringen et tilskud af samme størrelse som det beløb, sygesikringen skulle have betalt for gruppe 1-sikrede. Imidlertid er honorarfastsættelsen for gruppe 2-sikrede i princippet fri, således at den enkelte læge eller tandlæge selv bestemmer, hvad han vil forlange i honorar for sin ydelse. Jeg skal imidlertid oplyse, at

der i lov om priser og avancer er hjemmel til at fastsætte maksimalpriser for bl. a. lægehonorarer, men at der hidtil ikke er fundet anledning til at anvende denne bestemmelse.

Til yderligere belysning af problematikken skal jeg oplyse, at amtsrådsforeningen har iværksat en undersøgelse i to amter med henblik på at belyse, hvilke beløb gruppe 2-sikrede betaler for lægeydelser, hvortil der ydes tilskud fra den offentlige sygesikring.

De helt foreløbige resultater af undersøgelsen synes at vise, at i Københavns amtskommune betaler gruppe 2-sikrede i gennemsnit godt 60 pct. mere for de hyppigste ydelser vedrørende almen lægehjælp, end de får refunderet af sygesikringen. Den tilsvarende overpris i Viborg amtskommune er noget mindre, således ca. 44 pct. for konsultation på hverdage.

I den konkrete sag, som har foranlediget spørgsmålet, er der opkrævet et honorar, der, når bortses fra kørselsudgifter, er ca. 25 pct. højere, end sygesikringens udgift ville have været for et tilsvarende lægebesøg hos en gruppe 1-sikret.

Når hr. Brusvang efterlyser information omkring dette emne, skal jeg oplyse, at amtsrådsforeningen har udarbejdet en pjeces om den offentlige sygesikrings ydelser, som kan fås hos kommunerne, og for gruppe 2-sikrede gives der heri oplysning om tilskuddets størrelse.

Da honorarfastsættelsen imidlertid som tidligere nævnt er fri, kan man dog ikke på forhånd konkret aflæse den del af ydelsen, som patienten selv må afholde.

Endelig vil jeg pege på, at regeringens forslag til ændring af sygesikringsloven vil give alle uanset indtægtsforhold mulighed for at vælge at sikre sig i gruppe 1 og dermed sikre sig ret til gratis lægehjælp.

**Brusvang (CD):**

Jeg takker ministeren for svaret, og jeg finder da svaret fuldt adækvat i forhold til det underliggende retsforhold og sagsforhold. Men selv om jeg synes, at det, der blev oplyst om gruppe 1, lød tilfredsstillende, så må jeg sige med hensyn til de oplysninger, der blev givet om forholdene for gruppe 2, at jeg ikke føler, vi har en tilfredsstillende ordning for dem. Ministeren har jo også i sit svar ved oplysning om de