

[Inge Fischer Møller.]

fastsat. Det ligger jo sådan, når man i dag har en fast løge, så skal den ordning gælde for et helt år.

Socialministeren fremhæver i sin fremsættelsestale, at forslaget også indebærer nogle administrative besparelser. Socialdemokratiet er selvfølgelig også meget interesseret i at gøre administrationen lettere og billigere, men vi er ikke interesseret i at opretholde et unødvendigt skel i befolkningen.

De bemærkninger, jeg nu er kommet med, kan nok i deres helhed virke kun som negative. Sådan skal de ikke opfattes. De er simpelt hen et forsøg på at påvirke et fremsat forslag i en lidt bedre retning. Vi mener simpelt hen, at tiden nu er inde til, at dette skel må og skal ophæves. Hvis det under udvalgsarbejdet skulle vise sig, at der ikke er et flertal for, at vort forslag kan følges op, kan jeg i det mindste sige, at socialdemokratiet vil betragte det fremsatte forslag som led i en videre udvikling.

Afslutningsvis skal jeg lige bede om at få svar på nogle konkrete forslag. I fremsættelsestalen er det bebudet, at socialministeren på et senere tidspunkt vil fremkomme med nogle ankeregler. Det må stå helt klart, at vi kan ikke medvirke til færdiggørelse af et lovforslag uden også at kende mulighederne for, hvordan man kan anke. Jeg skal derfor spørge, om vi kan få svar på det nu.

I statsministerens skriftlige redegørelse var det nævnt i det afsnit, hvor dette forslag også var bebudet, at socialministeren måske som et led i nogle sparebestræbelser ville komme med forslag til nogle nye tilskudsregler til medicin. Jeg vil spørge: kommer de forslag, og hvis de kommer, i hvilken form vil de så komme?

Ib Andersen (FP):

Lovforslaget om ophævelse af sygesikringsgrænsen, som det er fremsat af socialministeren, kan få fremskridtspartiets tilslutning. Der er særlig to forhold i lovændringen, der gør, at fremskridtspartiet gerne ser det vedtaget.

For det første har den gældende lov virket uretfærdig på den måde, at det var den skattepligtige indkomst, der lå til grund for, om man skulle være gruppe 1-sikret eller gruppe 2-sikret. Da indkomstskatten vel nok er den mest uretfærdige beskatning, man kender, vil en sygesikringsgrænse, der ser herpå, også virke uheldigt. Man vil kunne se det på, at en håndværkssvend med udearbejdende hustru og bosiddende i lejlighed vil blive sat i den dyre gruppe 2, hvormod millionæren med de store prioriteter og den lille skattepligtige indkomst vil blive placeret som gruppe 1-sikret. I dette tilfælde er det jo klart for enhver, at det, der var meningen med systemet, nemlig at sikringssystemet skulle bygge på en form for transskriterium, virker alt for tilfældigt.

For det andet vil man nu give lige ret for alle til at få gratis lægehjælp m. v. Dette vil give staten en merudgift på omkring 5 mill. kr., men da dette beløb direkte kommer ind ved hjælp af en reduktion af administrationen, herunder bortfald af udstedelse af sygesikringsbeviser, er der her tale om, at man overfører et beløb, der udelukkende har været brugt til gold og nytteløst skrivebordsarbejde, til at nedsætte dele af befolkningens lægeudgifter med. Loven åbner også muligheder for, at personer, der absolut vil være gruppe 2-medlemmer, kan blive det.

Herudover har det været til stor irritation for den del af befolkningen, som var gruppe 2-sikret, at de først skulle betale den fulde regning hos lægen og derefter skulle rende på socialkontoret for at få refunderet en del af det indbetalte beløb. I lovforslaget foreslås indført den bestemmelse, at man går over til nettoudbetalinger i stedet for som nu, hvor man refunderer en del af regningen på socialkontoret.

Regeringen har nu inden for de sidste to måneder fremsat to forslag, som er direkte administrationsbesparende. Det første er det punkt i skattereformen, der ved at undlade at opkræve skat på sociale ydelser sparer staten for 25 mill. kr. i administration.