

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Lovforslaget opregner en række forhold, som forsikringselskaberne hverken må kræve at få oplysninger om, registrere eller medtage i bedømmelsen af forsikringstageren. Det drejer sig om race, religion, hudfarve, politiske forhold, seksuelle forhold, straffbare forhold samt om misbrug af nydelsesmidler eller lignende. Desuden må helbredsmæssige forhold kun inddrages, når der er tale om faktisk konstaterede og diagnosticerede sygdomme.

Afgrænsningen af lovforslaget er derfor analog med de afgrænsninger, som sædvanligvis gælder i dansk lovgivning, f.eks. i lov om private registre. Der er dog i udformningen taget hensyn til, at forsikringselskaberne kan have brug for nogle oplysninger om helbredsforhold, f.eks. om faktisk konstaterede sygdomme.

Derimod indebærer forslaget, at selskabet hverken må kræve, registrere eller tage hensyn til helbredsoplysninger, der bygger på rent teoretiske spekulationer. En person, som bærer en arvelig sygdom, skal ikke hos sit forsikringselskab udsættes for matematiske beregninger om chancen for at opleve sin næste runde fødselsdag. En person, der har været på antabus, og som på ny er velfungerende, skal ikke risikere at blive udsat for en nominel beregning af sin egen dødsrisiko. En person, der er antistofpositiv, og som altså er sund og rask, skal hverken risikere afvisning eller vurdering i kroner, øre og restlevetid. En bløder, der i forvejen er i selskabernes søgelys, skal ikke udsættes for at blive vejret og fundet for let, fordi blødersygdommen nu også får AIDS-klokken til at ringe. En bløders samlever skal ikke risikere at skulle stå til regnskab for sit privatliv og sin (mikroskopiske) risiko for at være smittet, hvis hun vil tegne en forsikring. En bøsse skal ikke risikere automatisk at blive udpeget som muligt AIDS-offer, i bedste fald med forhøjet præmie, i værste fald som sat uden for det gode selskab, de gode liv.

Lovforslaget forbyder selskaberne såvel at spørge om som at registrere eller tage hensyn til, om forsikringstageren har få eller mange seksuelle

kontakter, om forsikringstageren udøver sit seksualliv på den ene eller den anden måde, og om vedkommende tilhører en religiøs sekt, der forbyder vedkommende at modtage donorblod.

Lovforslaget afgrænser selskabernes mulighed for at inddrage helbredsoplysninger på den måde, at de kun må kræve, registrere og tage hensyn til faktisk konstaterede sygdomme, hvorimod det forbydes at inddrage helbredsforhold, som bygger på rene spekulationer og formodninger.

Forslagsstillerne har overvejet at foretage den yderligere afgrænsning, at selskaberne heller ikke må tage hensyn til sygdomme, som forsikringstageren har haft, men som han eller hun er erklæret helbredt for. Dette er i første omgang undladt, men såfremt der måtte være politisk stemning herfor, er forslagsstillerne villige til at medtage dette forhold. Argumentet herfor ville i givet fald være, at når man er erklæret rask, bør man ikke risikere at blive behandlet som et dårligt liv på grund af sin tidligere sygdom. Man må i så fald være kvalificeret til at indgå i den kollektive risiko igen, uanset om sygdommen var af en sådan karakter, at den ud fra gængse spekulationer og formodninger nedsætter forsikringstagerens restlevetid. Denne del af forslaget fremlægges i stedet til Folketingets overvejelse.

Afsluttende bemærkninger

Forslagsstillerne ønsker med forslaget at forebygge de alvorlige sundhedsmæssige og etiske konsekvenser af de seneste tendenser på forsikringsmarkedet og dermed også at hindre den konkurrenceforvridning og det brud på solidaritetsprincippet, som der er lagt op til.

Forslagsstillerne ønsker imidlertid allerede på nuværende tidspunkt at understrege, at såfremt der med det indgreb, som foreslås her, ikke opnås de ønskede virkninger, vil man overveje et mere direkte indgreb, som lægger en afgift på alle livsforsikringer, således at provenuet anvendes til at nedbringe udgiften til at sikre forsikringsmuligheder for dem, der traditionelt opfattes som mindre gode liv.