

[Hagen Hagensen]

Det er nævnt i fremsættelsestalen, at jeg har udtalt mig om disse forhold, og jeg indledte med at sige, at jeg finder, det er rigtigt, at man ikke alment skal spørges om ting, der er meget nære for den pågældende person, herunder om seksualvaner.

Helge Sander (V):

Det er et voldsomt indgreb i forsikrings-selskabernes ret til at udspørge folk, der vil tegne en forsikring. SF lægger op til med dette lovforslag. SF benytter debatten her som løftestang for en meget tæt regulering af forsikringserhvervet. Partiet vil også fratage forsikringsselskaberne retten til at udspørge kunderne, om de drikker for meget, om de er på antabus m.m., og der er næppe tvivl om, at et stort drikkeri ofte vil medføre en forringet sundhedstilstand og en større risiko. I sig selv er det næppe forbundet med den store fare at tage antabus, men der er et stort tilbagefald blandt dem, som tager antabus, og det medfører selvfølgelig en forringet sundhedstilstand.

Med hensyn til udpegning af de personer, der tilhører en af de af Sundhedsstyrelsen definerede grupper med risiko for AIDS, er det jo ikke meningen, at forsikringsselskaberne vil spørge kunderne, om de er bøsser. Der er tale om, at man vil spørge generelt, om ansøgeren tilhører en af de af Sundhedsstyrelsen fastsatte AIDS-risikogrupper, hvor forsikringsselskabet så opregner, hvilke grupper der er tale om.

SF skriver i bemærkningerne, at der med Balticas bebudede praksis vil være personer, som vil blive tvunget til at lade foretage en AIDS-test og derigennem måske få en viden, de ellers ikke ville få. Det er rigtigt nok, at det for den ramte er et hårdt slag og meget ulykkeligt at få den viden, at man er smittet med AIDS. Jeg kan måske godt forstå, at folk helst ikke vil vide det, da det jo giver anledning til angst for fremtiden. For andre mennesker og for sundhedstilstanden herhjemme er det imidlertid klart en fordel, at så mange AIDS-smittede som muligt får klarhed over, at de er smittede, så de dermed kan træffe forholdsregler imod at smitte andre. Der er næppe ret mange, som ønsker at smitte andre med en så frygtelig sygdom som AIDS.

I bemærkningerne til lovforslaget tales der meget om det solidaritetsprincip, som forsikringsaftaler bygger på. Det er rigtigt, at man deler risikoen for, at det går galt, med de andre forsikringstagere, når man indgår en forsikringsaftale. Men med SFs lovforslag brydes der med dette risikospredningsprincip, idet grupper med særlig stor risiko skal kunne indgå en forsikringsaftale på samme betingelser som grupper med normal risiko. Meningen er, at man betaler for, hvad man får, og når man har en særlig stor risiko, er der større »chance« for, at man får noget ud af forsikringen – ud over den tryghed, der følger med at have en forsikring.

Hvis alle kan vente med at forsikre sig, til der er en særlig stor fare, vil mange måske gøre det. Det vil selvfølgelig medføre en større præmiestigning, hvilket igen vil afholde andre fra at tegne en forsikring.

Som justitsministeren allerede har oplyst, kan Forsikringstilsynet og Registertilsynet gribe ind over for forsikringsselskaberne, hvis de bevæger sig for langt ind over, hvad der rummes i begrebet privatlivets fred. Jeg må derfor sige, at Venstre ikke kan tilslutte sig det foreliggende lovforslag.

(Kort bemærkning).

Lenger (SF):

Nu har der været tre borgerlige politikere på talerstolen, men hr. Helge Sander tager dog førsteprisen for hykleri. Han står her og siger, at forsikringsselskaberne ikke vil spørge folk, om de er bøsser. Nej, de vil spørge, om folk tilhører risikogrupperne. En bløder vil i forvejen på grund af helbredserklæringerne kunne identificeres af forsikringsselskaberne. Stiknarkomanerne står næppe i kø for at tegne en livsforsikring, og hvem tror hr. Helge Sander så der er tilbage?

Larsen-Ledet (RV):

Lovforslaget fra SF er vel en reaktion på en praksis, man påtænker at indlede inden for livsforsikringsbranchen foranlediget af den voldsomme vækst i antallet af AIDS-ramte.

Det fremhæves i bemærkningerne til lovforslaget, at det er forsikringsselskabet Baltica, som vil indlede den nye praksis med specielle spørgeskemaer til folk, som formodes at tilhøre en af de af Sundhedsstyrelsen defi-