

praktor kan tilmeldes overenskomsten efter godkendelse af et uddannelsesvurderingsnævn. Denne ordning forventes videreført.

Det er ikke på dette sted i lovforslaget angivet, at det er bopælsamtskommunen, der har ansvaret for at tilvejebringe og finansiere de nævnte behandlingstilbud. Baggrunden herfor er, at den enkelte patient som hidtil, jf. sygesikringslovens § 12, stk. 2, vil kunne betale sin eventuelle andel af honoraret direkte til yderen, som herefter rejser krav om betaling af restbeløbet over for bopælsamtskommunen. Regler herom vil blive fastsat af sundhedsministeren i henhold til lovforslagets § 34, stk. 1.

#### *Til § 31*

Der henvises til pkt. 1 i de indledende bemærkninger til kapitel 7, hvori der samlet er redegjort for forslaget om at afskaffe opdelingen af befolkningen i sygesikringsgrupper.

Af det foreslåede stk. 1 fremgår det, at første betingelse for gratis lægehjælp er, at den berettigede er tilmeldt en alment praktiserende læge. Der består således ikke nogen pligt for den enkelte til at vælge læge, men det må forventes, at langt de fleste vil vælge en læge for at opnå adgang til gratis lægehjælp.

Som det fremgår af stk. 3 fastsætter sundhedsministeren efter forslaget nærmere regler om adgangen til valg af læge, der sker ved meddelelse til kommunalbestyrelsen. De gældende regler herom fremgår dels af sygesikringslovens § 6, stk. 2, og bekendtgørelse nr. 319 af 17. juni 1977 om adgang til lægehjælp efter sygesikringsloven, dels af overenskomsten. I forhold hertil er det tanken at indarbejde regler om valg af læge og om lægeskifte i bekendtgørelsen i stedet for som hidtil i overenskomsten.

Den anden betingelse for gratis lægehjælp er efter lovforslaget, at hjælpen også rent faktisk ydes af den valgte læge (eller dennes stedfortræder), jf. også § 3, stk. 1, i den gældende bekendtgørelse. Efter bekendtgørelsens § 3, stk. 2, kan gratis lægehjælp dog ydes af anden læge i tilfælde af pludselig opstået eller forværret sygdom, ulykkestilfælde og lignende, hvis patienten midlertidigt opholder sig uden for den valgte læges praksisområde, eller hvor en anden end patienten skaffer adgangen til læge. Denne bestemmelse vil ligeledes blive opretholdt i de i medfør af forslaget § 34, stk. 1, fastsatte regler.

Det må forudses, at visse patienter vil udnytte den foreslåede friere adgang til at konsultere læge til systematisk at benytte forskellige læger, f.eks. med henblik på at få ordineret smertestillende medicin i større omfang end forsvareligt. I de af sundhedsministeren fastsatte regler om ydelse af tilskud, jf. lovforslagets § 31, stk. 1, 2. pkt., vil amtsrådet derfor få hjemmel til i

konkrete tilfælde at beslutte, at tilskud ikke ydes til en patient, som må anses for at ville misbruge retten til tilskud.

I § 31, stk. 1, opretholdes den hidtidige adgang for ministeren til at fastlægge et gebyr for benyttelse af lægehjælp, som kan afkræves i særlige tilfælde. For så vidt angår § 31, stk. 2, henvises til bemærkningerne til lovforslagets § 9.

Efter § 31, stk. 3 fastsætter ministeren de nærmere regler om adgangen til valg af læge. Som nævnt er det hensigten, at reglerne om lægevalg skal smidiggøres, så borgerne får den størst mulige valgfrihed.

#### *Til § 32*

Der henvises til pkt. 1 i de indledende bemærkninger til kapitel 7, hvori der samlet er redegjort for forslaget om at afskaffe opdelingen af befolkningen i sygesikringsgrupper.

I de af sundhedsministeren fastsatte regler om ydelse af tilskud, jf. lovforslagets § 32, 2. pkt., vil amtsrådet få hjemmel til i konkrete tilfælde at beslutte, at tilskud ikke ydes til en patient, som må anses for at ville misbruge retten til tilskud. Virkningen heraf vil reelt være, at patienten kun får mulighed for at konsultere speciallæge efter henvisning fra den valgte, alment praktiserende læge. Denne regel erstatter sygesikringslovens § 6, stk. 5, om tvungen overførsel til sikringsform 1.

For så vidt angår § 32, stk. 2, henvises til bemærkningerne til lovforslagets § 9.

#### *Til § 33*

Hensigten med denne bestemmelse er at opretholde sundhedsministerens adgang til at sikre personer, der er fyldt 18 år, et tilbud om vaccination mod visse sygdomme. Det forudsættes, at det eksisterende tilbud om vaccination mod røde hunde til kvinder, der er fyldt 18 år, opretholdes i forbindelse hermed.

Alle sundhedstilbud til børn og unge under 18 år, herunder også tilbud om vaccination, er samlet i kapitel 4.

#### *Til § 34*

Den i stk. 1 foreslåede bemyndigelse for ministeren til at fastsætte nærmere regler om ydelse af gratis lægehjælp og om tilskud efter § 30 er parallel med de tilsvarende bemyndigelser i sygesikringslovens § 6, stk. 2-3 (lægehjælp), § 8, stk. 1-2 (tandlægehjælp) og § 9, stk. 2 (øvrige ydelser).

Bemyndigelserne er for tiden udnyttet ved bekendtgørelse nr. 319 af 17. juni 1977 (lægehjælp), bekendtgørelse nr. 811 af 16. december 1988 (tandlæge-