

**[Undervisnings- og forskningsministeren]**

m.v. (i 1990 35.532 kr.) skal forøges med refusionstilskuddet og den gennemsnitlige egenbetaling pr. elev, for at man kan nå frem til en beregnet samlet udgift pr. elev, der er sammenlignelig med den beregnede udgift pr. hf-elev ved seminarierne (i 1990 50.000 kr.).

Hvis man tillægger refusionstilskuddet samt elevernes egenbetaling (udgør mindst 15 pct. af den samlede udgift), kommer man frem til en samlet udgift pr. elev ved de private gymnasier på ca. 45.000 kr.

Udgiften pr. hf-elev ved seminarierne er beregnet på den måde, at alle seminariernes driftsudgifter under ét (bortset fra praktikudgifter) er blevet fordelt mellem læreruddannelsen på den ene side og hf-undervisningen på den anden side efter forholdet mellem lærerløntimeforbruget på de to områder hver for sig. Herved er hf-siden blevet belastet med en samlet andel af alle seminariers fællesudgifter, uanset at hf-undervisningen er koncentreret på et mindre antal seminarier (ved udarbejdelsen af FFL 1990 8 seminarier ud af 26), og uanset at hf-seminarierne typisk har flere studerende/elever end de øvrige seminarier og dermed typisk lavere basisomkostninger pr. elev.

Dette kan meget vel være en del af forklaringen på, at den beregnede gennemsnitsudgift pr. hf-elev ved seminarierne er ca. 5.000 kr. højere end ved de private gymnasieskoler m.v. En anden del af forklaringen kan være, at seminarielærernes faktiske gennemsnitsløn pr. løntime – bl.a. på grund af anciennitetsforhold – ligger på et lidt højere niveau end ved de private gymnasieskoler m.v.

**Spm. nr. S 564**

Til *sundhedsministeren* (23/2 90) af:

**Kofod-Svendsen (KRF):**

»Finder ministeren, at det er i overensstemmelse med bekendtgørelse nr. 37 af 25. januar 1980 om rejsesygesikring, at handicappede og kronisk syge ikke omfattes af den offentlige rejsesygesikring, og vil ministeren i benægtende fald tage initiativ til at ændre dette?«

**Begrundelse**

Ifølge bekendtgørelsen ydes der kun hjælp i forbindelse med sygdom m.v. opstået under de første 2 måneders ophold af hver rejse.

Ifølge Ugeskrift for Læger nr. 148/25 fra juni 1986 er kroniske lidelser eller lidelser, der var til stede før afrejsen, omfattet af overenskomsten, i det omfang det ikke med rimelighed kunne forventes, at lidelsen under udlandsopholdet ville medføre behandlingsbehov.

Bladet Muskelkraft giver et par eksempler på personer, som ikke har kunnet få hjælp efter bekendtgørelsen. F.eks. har en person med muskelsvind kun på grund af stædighed fået udgifterne til hjemtransport fra en ferie, hun måtte afbryde på grund af en forkølelse, der opstod under ferien, og udgifterne til en erstatningsrejse dækket af Europæiske Rejseforsikring.

Bladet nævner et andet tilfælde, hvor en ældre dansker ønskede hjemtransport, fordi han blev ramt af en blodprop. Europæiske Rejseforsikring nægtede at betale den specielle hjemtransport under henvisning til, at vedkommende »måtte forvente, at hans lidelse under udlandsopholdet ville medføre et behandlingsbehov«. Manden havde tidligere haft en blodprop.

De her nævnte eksempler viser, hvor vanskeligt det er at vurdere, om en rejsende med rimelighed kan forvente, at en lidelse under et udlandsophold vil medføre behandlingsbehov, og at vedkommende derfor ikke kan kræve udgifter til hjemtransport og eventuel erstatningsrejse dækket.

De samme synspunkter, som sundhedsministeren gjorde gældende i forbindelse med et svar på Lysholm Christensens spørgsmål nr. S 539, 1988-89, om skader, der er sket i forbindelse med skiløb, bør også gøres gældende i forbindelse med handicappede og kronisk syge. Ministeren svarede bl.a.:

»Det vil efter min opfattelse føre til en lang række tvivlstilfælde, hvis der på denne måde skal sondres mellem selvforskyldt og ikke selvforskyldt sygdom, tilskadekomst og dødsfald, og det kunne derved blive meget tilfældigt, om en sikret fik dækning eller ej.« Se Folketingets forhandlinger 1988-89, sp. 7249.

Noget tyder på, at det er lige så tilfældigt, om handicappede og kronisk syge får dækning eller ej.

**Svar (1/3 90):****Sundhedsministeren (Ester Larsen):**

Såvel handicappede som kronisk syge er omfattet af den offentlige rejsesygesikring.