

natten på søn- og helligdage og på hverdage uden for lægens sædvanlige træffetid.

I takst II kasserne har lægeudgiften i 1958 udgjort 26,32 mill. kr., og indtægten ved kontrolafgifter har i alt beløbet sig til 1,39 mill. kr., hvilket fordelt på de under kasserne hørende 640 000 medlemmer svarer til en gennemsnitlig indbetaling pr. medlem på 2 kr. 17 øre.

#### *Udvalgets spørgsmål 15:*

Har man erfaringer for, at kontrolafgifter for natlægebesøg begrænser antallet af tilkaldelser?

*Svar:*

Der findes ikke noget materiale til belysning af spørgsmålet for så vidt angår provinskasserne, idet lægehjælp ydet om natten i henhold til vedtægten er kassen uvedkommende og må betales af medlemmet selv, medmindre det drejer sig om pludselig opstået eller forværret sygdom, ulykkestilfælde og barseltilfælde, der nødvendiggør øjeblikkelig behandling — jfr. det foran under spørgsmål 13 anførte.

De nævnte undtagelsestilfælde, hvor kassen betaler, og hvor medlemmet afkræves en kontrolafgift, er af en sådan art, at man må formode, at betaling af kontrolafgifter ikke vil afholde medlemmet fra at søge læge.

For så vidt angår de københavnske kasser, betaler sygekassen lægehjælp om natten udført af kredslægen eller lægevagten, og medlemmet betaler en kontrolafgift på

henholdsvis 3, 4 og 5 kr., alt efter tidspunktet for henvendelsen til lægen — jfr. ovenfor under spørgsmål 13.

Under hensyn til at kontrolafgifter for natlægebesøg inden for hovedstads-kassernes område har været betalt i en meget lang årrække — jfr. ligeledes foran under spørgsmål 13 — vil det næppe heller her kunne dokumenteres, at de nævnte afgifter har begrænset antallet af tilkaldelser af læge om natten.

Man skal i øvrigt henvise til følgende af direktoratet for sygekassevæsenet fra forretningsudvalget for De samvirkende Centralforeninger af Sygekasser i Danmark indhentede udtalelse:

„Det er vor erfaring, at kontrolafgifter for natlægebesøg for det store flertal af medlemmer virker begrænsende. Vanskelighederne ved kontrolafgifter er at fastsætte dem netop af en sådan størrelse, at de animerer medlemmerne til en fornuftig brug af læge uden at afskære medlemmerne fra at søge nødvendig lægehjælp. Det er vor erfaring, at en belæring fra lægen om brug af lægehjælp er af overordentlig stor betydning.

Angående anvendelsen af kontrolafgifter kan vi i øvrigt anføre, at gennemførelsen i 1947 af kontrolafgifter for sygebesøg i takst I anmeldt efter kl. 9 havde gavnlig virkning. Det medførte, at medlemmerne i langt større udstrækning anmeldte sygebesøg rettidigt, således at lægen kunne tilrettelægge sine besøg rationelt.“

**Jul. Bomholt.**

/ P. Juhl-Christensen.

Folketingets udvalg angående forslag til lov om den offentlige sygeforsikring.