

**Formanden:** Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

*Anden behandling af forslag til lov om ændring af lov om den offentlige sygeforsikring. (Sygekassegrænsen m. v.).*

(Første behandling af lovforslaget (nr. 6) findes i tidenden sp. 228, udvalgets betænkning i tillæg B. sp. 53).

Der var stillet 3 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der stillet følgende ændringsforslag:

Af *Hanne Reintoft, Kai Moltke, Kjær Rasmussen* og *Sigsgaard*:

Til § 1.

1) Efter nr. 2 indsættes som nyt nummer: „00. I § 49, stk. 1, udgår ordene „i tilfælde af sygdom eller fødsel“, og i stedet herfor indsættes: „i tilfælde af sygdom, ambulantly behandling eller undersøgelse på hospitaler eller poliklinikker samt i tilfælde af fødsel“.

2) Efter nr. 2 indsættes som nyt nummer: „000. Efter § 51 indføjes som ny paragraf: „§ 51 A. Bestemmelserne i § 51 finder tilsvarende anvendelse i tilfælde, hvor lønarbejderen påføres løntab ved fravær fra arbejdet på grund af ambulantly behandling eller undersøgelse på hospitaler eller poliklinikker.

*Stk. 2.* Socialministeren bemyndiges til at fastsætte regler for graduering af dagpengehjælpens størrelse med henblik på tilfælde, hvor løntabet er mindre end lønnen for en fuld dags arbejde. Socialministeren bemyndiges endvidere til at fastsætte regler for fremskaffelse af lægeerklæring ved behandlinger over længere perioder.“

3) Efter nr. 2 indsættes som nyt nummer: „0000. I § 52, stk. 1, indsættes efter ordet „dagpenge“ ordene: „i tilfælde af sygdom eller fødsel“.

Til § 2.

**Underændringsforslag**  
til ændringsforslag nr. 3 i udvalgets betænkning.

4) Til den ved ændringsforslaget foreslåede affattelse af § 2 føjes ordene: „§ 1, nr. 00, 000 og 0000 træder i kraft den 1. april 1968.“

**Bemærkninger.**

Ved ambulantly behandling, undersøgelse eller efterbehandling på vore hospitaler og poliklinikker er ventetiden ofte særdeles lang, ligesom konsultationstiden ofte ligger i den normale arbejdstid. Mange lønmodtagere mister herved en hel eller halv dag-løn i modsætning til de befolkningsgrupper, der får løn under sygdom. Denne ulempe for lønarbejderen forværres ofte af, at en sådan ambulantly behandling tit foregår i tilslutning til en sygdomsperiode, der i forvejen har belastet den pågældendes økonomi hårdt, fordi vi endnu ikke har skaffet alle fuld erstatning for tabt arbejdsfortjeneste under sygdom.

Forslagsstillerne finder, at tiden er inde til at løse dette problem. Man er bekendt med, at spørgsmålet hidtil er blevet kædet sammen med almindelige overvejelser med hensyn til nedsættelse eller bortfald af karensdage. Efter forslagsstillerne opfattelse bør dette synspunkt ikke forsinke løsningen.

Det vil ved anvendelsen af almindelige fortolkningsprincipper fremgå af bestemmelsen i §§ 52, stk. 2, og 49, stk. 1, at de foreslåede ydelser vil falde uden for karenstidsbestemmelserne, idet der må sluttes modsætningsvis fra det i førstnævnte bestemmelse anvendte udtryk „sygdomstilfælde“.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

**Bundvad:** Socialministeren har stillet ændringsforslag om som kompensation for momsstigningen at forhøje dagpengene med 1 kr. om dagen, dog kun til personer, hvis sygdomsperiode er på over 3 uger. Vi mener, at denne begrænsning er socialt uheldig. Også personer med kortere syg-