

**[Finansministeren]**

det mandag aften, 20, 40, 60, 80 eller 100? Jeg synes, det er svært at finde ud af, men jeg ved, at forskellen fra dengang til nu er 13.000 kr. pr. læge pr. år.

Og hvad er de 13.000 kr. så brugt til? Ja, de er bl.a. brugt til mere efteruddannelse, de er brugt til amanuensisuddannelse, de er brugt til et nyt praksisomkostningshonorar, de er brugt til særlige tilskudsordninger i forbindelse med, at lægerne indfører edb i deres konsultation, sådan at et længe næret ønske hos Amtsrådsforeningen om, at lægerne baserer sig på edb-indberetning, nu kan gennemføres i praksis.

Der er altså en del af pengene, der er brugt til opgaver, som er nye for lægerne, og som intet har med deres ordinære indtjening at gøre.

Så er der nogle af pengene tilbage. Når vi regner på det, er det vores analyse og vurdering – men den er lidt usikker, fordi vi i en vis udstrækning må basere os på de mange tal fra Sygesikringen og fra lægerne – at den egentlige honorarforhøjelse, når man ser bort fra de nye opgaver, i gennemsnit over de 2½ år er, hvad der svarer til 2,7 pct. om året. Den offentlige overenskomst svarer til 2,5 pct. om året. 2,7 og 2,5 er vist så tæt på hinanden, at det passer meget godt til den formulering, vi havde i et fælles betænkingsbidrag forleden dag, om, at man skulle tage udgangspunkt i overenskomsterne på det offentlige område. Det er mindre end det, vi alle ved er overenskomstudviklingen på det private område.

Jeg tør altså ikke svare på, hvad lægerne har fået, men jeg tør sige, at amterne har sparet i forhold til det, de selv har tilbudt. Jeg tør sige, at der er tilført nye penge ved medicinbesparelser, som vi ikke kunne have gennemført, hvis lægerne ikke havde hjulpet. Derfor har lægerne fået en væsentlig andel af pengene.

Jeg tør sige, at kun ved, at lægerne fik den andel af pengene, der altså svarer til 13.000 pr. læge pr. år, lykkedes det at komme fra en situation med en horribel konflikt til en situation, hvor vi nu forhåbentlig kan forvente en fredelig udvikling og mange positive nyskabelser i praksisbetjeningen af vores patienter.

Det synes jeg er det afgørende, og så synes jeg, vi skulle stoppe den smålige snak om tal.

(Kort bemærkning).

**Torben Lund (S):**

Det med småligheden kan man jo mene om,

hvad man vil. Jeg tror ikke, jeg har brugt halvt så mange tal som finansministeren.

Men det er rigtigt, at der er gennemført nogle besparelser med det, der er lavet her – nogle besparelser, som Amtsrådsforeningen og Sygesikringens Forhandlingsudvalg jo ikke havde nogen mulighed for at gennemføre af sig selv. Det er klart, det er besparelser, der krævede regeringens beslutning, bl.a. medicintilskudsbesparelserne. Og det er også rigtigt, at disse besparelser, hvis de ellers kan efterleves, betyder, at amternes samlede udgifter ikke stiger – i hvert fald ikke stiger nævneværdigt – med det, der er lavet her.

Men de mange penge, som man nu her sparer – og det kan jo være fornuftigt nok – er jo ført direkte over i lægernes lønindkomst, er ført direkte over som honorarer til de praktiserende læger, og det er jo dér, niveauløftet kommer i forhold til udviklingen på det almindelige arbejdsmarked.

Når finansministeren taler om 2,7 pct. i sine regnestykker her, er jeg nødt til at sige, at det må være 2,7 pct. oven i de 2,5 pct., der i øvrigt er reguleringen om året på det offentlige arbejdsmarked. De beregninger, vi nu har fået, dels dem, vi selv har foretaget, dels dem, vi har fået fra gode venner med tilknytning til den ene af forhandlingspartnerne i dette her, viser, når tingene gøres op, at man kommer op på det dobbelte i regulering i indkomst for de praktiserende læger med det resultat, der her er nået, i forhold til den udvikling, der er på det øvrige arbejdsmarked.

Nu taler finansministeren jo meget om de besparelser, som amtskommunerne nu får mulighed for at gennemføre, og som de også skal have glæde af. Hvis det nu ikke helt går med de besparelser, som finansministeren profeterer og regner med, vil finansministeren så her fra talerstolen afgive et løfte om, at der ikke bliver et hul i den amtskommunale kasse? For amterne skal jo af med pengene til honorarer til de praktiserende læger. Det, der er usikkerhed om i sagen, er, om de også får pengene. For besparelserne udgør jo finansieringen af den niveauforhøjelse, man har lavet af de praktiserende lægers indkomst.

**Finansministeren (Henning Dyremose):**

Den 27. december havde vi en dialog her i Folketinget om forlængelsen af overenskom-