

Den næste sag på dagsordenen var:

21) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 127:

Forslag til folketingsbeslutning om styrkelse af virksomhedernes sociale ansvar gennem skattefrihed for arbejdsgiverbetalte ydelser til hjerte-, kræft- og rygoperationer.

Af Jørgen Winther (V) og Henriette Kjær (KF) m.fl.

(Fremsat 22/3 2000).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Skatteministeren (Ole Stavad):

Forslaget fra Venstre og De Konservative er en modificeret udgave af et forslag, som Fremskridtspartiet fremsatte i henholdsvis 1998 og også i 1999. Det er altså ikke nyt for Folketinget at diskutere, om offentlige tilskud via skattesystemet skal fremme behandling på privathospitaler.

Lad mig allerede nu ved indledningen til forhandlingerne slå fast, at regeringen ser det som en underminering af et velfungerende offentligt sundhedsvæsen.

Forslaget går ud på at skabe skattefrihed for hjerte-, kræft- og rygoperationer betalt af en arbejdsgiver. Medarbejderen skal ifølge forslaget fritages for enhver beskatning, samtidig med at der fortsat skal være fuld fradragsret for arbejdsgiveren.

Forslaget adskiller sig principielt ikke fra de tidligere forslag, der er stillet af Fremskridtspartiet, og regeringen tager derfor som allerede sagt endnu en gang afstand fra forslaget. Efter regeringens opfattelse skal sundhedspolitiske problemer i almindelighed løses via et godt offentligt sundhedsvæsen, som løbende skal forbedres.

Siden regeringsskiftet i 1993 er der investeret meget betydelige ressourcer i en udbygning af kapacitet og kvalitet i det offentlige sundhedsvæsen. Ventetiderne er blevet reduceret og vil fremover blive reduceret yderligere. Der er indgået aftaler med amterne om, at mindst 85 pct. af de ikkeakutte kirurgiske heldøgnspatienter skal tilbydes behandling inden tre måneder, det gælder bl.a. for rygpatienter. For livstruende sygdomme som hjertesygdomme og kræft er der indført en behandlingsgaranti. Siden aftalen i 1993 mellem regeringen og amterne om hjer-

teplanen er antallet af hjertebehandlinger næsten tredoblet fra 2.818 i 1993 til 7.693 sidste år.

Regeringen har nu iværksat en kræftplan. Som led i finanslovsaftalen for 2000 er der således afsat en merbevilling til kræftområdet på 495 mio. kr. i perioden 2000-02. Som led i aftalen om amternes økonomi i år 2000 er der allerede tilført 850 mio. kr. til apparatur, herunder apparatur inden for kræftbehandlingen. Yderligere statslige bidrag til investering i apparatur tilføres fra 2001.

Den væsentligste begrænsning i mulighederne for en fortsat hurtig forbedring af sundhedssystemet er mangelen på læger og sygeplejersker med de rigtige specialer. Nyt apparatur gør det ikke alene. Indførelsen af et konkurrerende privat sygehusvæsen vil øge konkurrencen om læger og sygeplejersker, uden at der bliver flere af dem. Den koncentrerede indsats, der nu bl.a. er iværksat på kræftområdet, ville desuden blive hæmmet af, at de få læger, der er, ville blive hyret af privathospitalerne.

Indførelse af skattefrihed for arbejdsgiverbetalte sundhedsydelser har samme effekt som at indføre et tilskud til privathospitalerne; det er bare lidt mere skjult, når man gør det over skattesystemet. Men på grund af mangelen på kvalificerede læger og sygeplejersker ville et sådant tilskud ikke medføre, at flere ville kunne behandles, men blot, at nogle fik mulighed for at forbedre deres egne vilkår på bekostning af andre.

Men som sagt vil regeringen have, at de fortsatte forbedringer, i takt med at der kommer mere veluddannede personale, skal ske inden for det offentlige sygehussystem. Alle, der er berørt af sygdom, har ret til hurtig behandling på et højt fagligt niveau. Dette opnås bedst – efter regeringens opfattelse – ved et godt offentligt sundhedsvæsen, som står til rådighed for alle på lige vilkår.

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg havde jo nok ventet de ord fra skatteministeren, men jeg vil gerne spørge: Skatteministeren siger, at man underminerer det offentlige sundhedsvæsen. Derfor kan det undre mig, at man sidste gang lavede en aftale om, at alkoholbehandlingen kunne blive fradragsberettiget og betalt af arbejdsgiveren, og det synes jeg ikke er i tråd med det, jeg hører fra skatteministerens side nu, så mit spørgsmål er, om man