

ikke synes, der er en vis kontrovers i de holdninger.

Samtidig hører jeg jo den dér lange jubelsang om ventelisterne, der er reduceret. Men jeg vil gerne spørge skatteministeren, om der ikke er andet, der kunne gøres, for jeg synes godt, at vi kunne få disse ventelister længere ned.

Og så er der jo hele udgiftssystemet i forbindelse med sygedagpengesystemet, som også er en vigtig ting, som vi også kunne få reduceret fra arbejdsgivernes side.

Så det er de to spørgsmål, jeg her primært gerne vil stille skatteministeren.

Skatteministeren (Ole Stavad):

Ja, nu er det jo spørgsmålet, om vi kan sige, situationen på dette tidspunkt er til den store, lange debat. Jeg deltager selvfølgelig gerne i den.

Hr. Rudiengaard var jo ikke med i debatten omkring alkoholbehandling og deltog heller ikke i udvalgsbehandlingen, meget naturligt, fordi hr. Rudiengaard nu ikke er medlem af Skatteudvalget. Derfor, kan man sige, kommer spørgsmålet af den årsag. For det var en fuldstændig klar præmis imellem det flertal, der gennemførte ændringen, at det var et samlet personalepolitisk tiltag. Og derfor er et af vilkårene også, at forudsætningen for, at man overhovedet kan abonnere på den, er, at det omfatter samtlige medarbejdergrupper uden undtagelse, også rengøringsdamen, der kun gør rent i tre timer eller to timer hver dag. Det er altså den ene del.

Den anden del er, at hr. Rudiengaard ved jo lige så godt som jeg, at det personale, som ofte indgår i alkoholbehandling, er jo ikke et personale, der på samme måde konkurrerer i forhold til et knapt sundhedspersonale. Det er ofte en hel anden type behandlere, der indgår i det her.

Men allerede dengang, der blev truffet den beslutning om alkoholbehandlingen, var det en klart angivet præmis, og det blev sagt til Venstre og De Konservative, som vi vidste ville misbruge denne beslutning til at prøve på at lave en glidebane, at det her var ikke starten på en glidebane.

Med hensyn til, at man gerne vil have ventelisterne længere ned, så er det det, vi arbejder for, og vi kan konstatere, at siden vi overtog ansvaret fra Venstre, er der sket en massiv forbedring med en massiv investering og langt flere behandlinger og på stort set alle områder kom-

met kortere ventetider. Det må da glæde selv en Venstremand.

(Kort bemærkning).

Preben Rudiengaard (V):

Jeg vil blot henvisne til, at hvis skatteministeren havde læst hele vores forslag, havde han set, at vi jo netop ikke skelner mellem et A- og et B-hold. Vi lægger op til, at det skal gælde samtlige medarbejdergrupper, og så hører jeg nu, at det var præmissen for alkoholistbehandlingen, men vi lægger op til, at der skal være de samme vilkår, om man arbejder helt nede på gulvet eller er direktør i firmaet.

Og så må jeg sige til det med alkoholistbehandlingen, at det er måske skatteministerens uvidenhed på sundhedsområdet, der bliver blottet her, for i alkoholistbehandlingen indgår bl.a. også psykiatere, og der indgår også sygeplejersker osv., og det tager da også nogle af de ressourcer, som vi har i det offentlige sygehushvæsen.

Anna-Marie Hansen (S):

Diskussionen om den ene eller anden skattefritagelse for arbejdsgiverbetalte sundhedsudgifter dukker op med jævne mellemrum og meget ofte på et mangelfuldt grundlag.

B 127, fremsat af Venstre og De Konservative, er da heller ikke en undtagelse, ligesom hensigten også ser ud til at være den samme som tidligere. Lad mig her nævne et indholdsmæssigt næsten identisk beslutningsforslag fra 1998-99: nr. B 28, for slet ikke at tale om de gange, hvor samme argumentation er brugt i beslutningsforslag fremsat af Fremskridtspartiet. Hver gang er målet det samme, nemlig at fremme en skattefinansieret behandling på privathospitaler på bekostning af det offentlige sundhedsvæsen.

Derfor kommer det heller ikke bag på Socialdemokratiet, at Venstre og De Konservative nu fortsætter deres ideologiske felttog med dette beslutningsforslag.

Beslutningsforslagets bemærkninger gør ingen undtagelse, hvad angår det mangelfulde grundlag for argumentationen. Man vil indføre særregler for medarbejdere og beskatning af arbejdsgiverbetalte sundhedsydelser inden for visse sygdomsgrupper såsom hjerte-, kræft- og rygoperationer. Og for at gøre forvirringen total, vil forslagsstillerne også lave en såkaldt positivliste for de sygdomme, der foreslås omfattende af skattefritaheden.