

tiske ordfører lige ved at blive til en skuespillerinde . . . fru Anna-Marie Hansen om at bekræfte, at der bliver det mere plads i det offentlige sundhedsvæsen til gavn og glæde for alle, hvis man behandler en patient privat eller i udlandet.

Jeg synes også, det er helt fantastisk, at fru Anna-Marie Hansen afviser et forslag, fordi man ikke kan løse alle problemer, fordi vi ikke går ind og løser problemerne med de nedslidte. Nu tager vi fat i et hjørne. Vi har tidligere fremsat et beslutningsforslag, hvor vi ville gå ind og sige, at arbejdsgiverbetalt sygdomsbehandling skulle være skattefri, uanset hvilken sygdomstype vi snakkede om. Nu har vi så valgt et hjørne for at begynde et sted og taget nogle livstruende sygdomme og sygdomme, der rammer mange på arbejdsmarkedet og holder dem uden for arbejdsmarkedet. Det troede vi jo ville tilsi-ge en lidt større imødekommeelse fra Socialdemokratiet, men jeg kan høre, at det er ren ideologi, og det ærgrer mig meget.

(Kort bemærkning).

**Anna-Marie Hansen (S):**

Indledningsvis vil jeg sige, at jeg ikke spiller skuespil, men jeg har ikke noget imod at blive kaldt Max Hansen.

Lad mig lige tage fat på at gentage: Det, der er problemet, er jo, at skattefinansierede arbejdsgiverbetalte sundhedsudgifter ikke skal være skattefri. Man har jo de muligheder, som ordførerne for Venstre og De Konservative har nævnt. Det, jeg også nævnte i min ordførertale, er det faktum, at kapaciteten i det private sundhedsvæsen jo ikke er til det. Det forholder sig sådan, at vi har 250 pladser på private hospitaler og 25.000 på de offentlige, og dér skal vi være meget opmærksomme på, at lægedækningen på de private ofte er noget, læger fra det offentlige sundhedsvæsen sørger for i deres fritid, så det løser jo ikke problemet.

Derfor er det vigtigt, at man sørger for, at der er valgmuligheder, men at det selvfølgelig ikke er en ekstra skat, en særskat, der skal betales.

(Kort bemærkning).

**Ester Larsen (V):**

Fru Anna-Marie Hansen påpeger, at læger på private hospitaler ofte arbejder dér i deres fritid. Betyder det, at fru Anna-Marie Hansen foretrækker, at læger bruger deres fritid på golfbanen eller andre steder frem for at behandle patienter i fritiden også?

(Kort bemærkning).

**Anna-Marie Hansen (S):**

Jeg synes altid, det er fint, når folk gør en ekstra indsats. Jeg synes absolut også, det er fint, når læger gør en ekstra indsats i deres fritid. Det skal bare ikke skattefinansieres, der skal ikke være skattefritagelse. Det er det, jeg mener.

**Henriette Kjær (KF):**

I Det Konservative Folkeparti var vi glade, da skatteministeren for et stykke tid siden fjernede beskatningen af arbejdsgiverbetalt alkoholbehandling. Det var et godt og rigtigt træk, for selv om man da godt nok er glad og taknemlig for at være kommet ud af et altoverskyggende problem, betragter man vel ikke arbejdsgiverbetalt sygdomsbehandling som et ekstraordinært gode; egentlig er det jo noget, som samfundet bør hjælpe en med.

Det samme gælder for andre typer sygdomme. Når man er syg, ønsker man jo bare at blive rask i en fart og komme tilbage på arbejdsmarkedet hurtigst muligt. Og når arbejdsgiveren betaler for ens sygdomsbehandling, ser vi det som en positiv handling, hvor arbejdsgiveren er med til at påtage sig det sociale ansvar, som regeringen så ofte efterlyser. Dels kommer medarbejderen hurtigt tilbage til jobbet, hvilket er en fordel for både den ansatte og arbejdsgiveren, og dels belaster man ikke det offentlige sygehusvæsen, og udgifterne til sygedagpenge mindskes.

Der er kort sagt mange fordele ved denne foranstaltning, men i Det Konservative Folkeparti mener vi ikke kun, at det bør gælde alkoholafvænnning. Hvis en medarbejder ikke kan passe sit job på grund af dårlig ryg, hjerteproblemer eller anden sygdom, bør arbejdsgiveren selvfølgelig kunne betale for, at medarbejderen bliver behandlet, så vedkommende hurtigst muligt kan være tilbage på jobbet.

Derfor foreslår vi nu, at man udvider ordningen om skattefrihed til også at omfatte hjerte-, kræft- og ryg sygdomme, to livstruende sygdomme, der kræver hurtig behandling, og en sygdom, der godt nok ikke er livstruende, men som gør mange mennesker uarbejdsdygtige. Og selv om skatteministeren fremhævede både behandlingsgaranti og kræftplan, hvilket vi kraftigt har bidraget og inspireret regeringen til at gennemføre, så er der jo lang vej endnu. Der er kommet behandlingsgaranti på tre udvalgte kræftsygdomme, men der er 64 kræftsygdomme i alt, så vi er ikke nået så langt, som vi kun-