

fentlige sundhedsvæsen. Dette skal dog sammenholdes med, at regeringen og Dansk Folkeparti kun kunne finde penge til at indføre en vaccination mod livmoderhalskræft ved at forringe medicintilskuddet. En lille del af de 645 mio. kr. kunne have finansieret indførelsen af denne vaccination, når nu regeringen og Dansk Folkeparti ikke ville tage pengene fra medicinalindustrien ved at indføre en effektiv priskontrol af parallelimporteret og kopiproduceret medicin.

Forsikringsordningerne vil også medføre reduceret vilje til over skatterne at finansiere sundhedsvæsenet. Når man opretter en forsikring for at få en hurtig og god behandling, vil man tilsvarende tabe vilje til at betale en høj skat for at finansiere det offentlige sundhedsvæsen. Formålet med at oprette en forsikring vil jo altid være, at man er bedre stillet, end hvis man ikke gjorde det. Dette vil yderligere understøtte udviklingen i retning af mere ulighed i sundhedssystemet.

Erfaringerne fra USA viser, at et sundhedssystem, der er baseret på forsikringsordninger og private hospitaler, ikke bare skaber større ulighed, men også er dyrt. Væksten i sundhedsforsikringer øger risikoen for dyre unødvendige behandlinger og overflødige opera-

tioner. Det skyldes, at forsikringspatienterne forventer at få noget mere på den konto, når de har en forsikring, og fordi private sygehuse og klinikker har en økonomisk interesse i at gennemføre så mange behandlinger og operationer, som muligt. Denne tendens understøttes af, at patienter med en sundhedsforsikring ikke er forpligtede til at skaffe en henvisning fra deres egen læge. Behandling skal blot ske efter lægelig henvisning eller lægelig godkendelse.

Vi risikerer at få et system, hvor samfundsmæssige ressourcer og sundhedspersonale trækkes væk fra nødvendige behandlinger og operationer for de økonomisk svageste grupper og over i unødvendige eller overflødige behandlinger og operationer for de privilegerede grupper i samfundet. Også på denne måde medvirker de skattesubsidierede forsikringsordninger til at øge uligheden i adgangen til sundhedsbehandling i Danmark. Hertil kommer, at sygdom i Danmark er socialt meget skævt fordelt. Fattigdom og sygdom følges lige så ofte ad som sundhed og rigdom. Derfor er der brug for mere lighed i sundhedssystemet. Ulighed har vi nok af.

Skriftlig fremsættelse

Per Clausen (EL):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om at afskaffe skattesubsidiering af arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer og overføre provenuet herved til den offentlige sundhedssektor.

(Beslutningsforslag nr. B 91).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.