

gyder, de vildspor og omveje, der vil føre til, at man ikke får det, der giver mest folkesundhed for pengene. Derfor må jeg nævne nogle forhold, som det er nødvendigt at tage med i betragtning, hvis man skal lave den rigtige vurdering.

Jeg er sådan set enig med hr. Per Clausen i, at vi ikke skal tale os væk fra hinanden, for jeg tror, at vi i Folketinget bredt er enige om, at vi skal understøtte folkesundheden. Vi skal tage initiativer, der fremmer, at danskerne får en sundere livsstil og en sundere levevis. Det er vigtigt, at vi i den proces vurderer alternativer over for hinanden – også på folkesundheden må man prioritere.

Så skal jeg gladelig bekræfte, at Skatteministeriets notat er korrekt, og at der i andre lande er en differentieret moms. Men jeg kan også bekræfte den del af Skatteministeriets notat, der siger, at de administrative omkostninger, og dermed spildomkostningerne, ved en differentieret momssats er klart større i de lande, hvor man har indført differentieret moms, end i Danmark og andre lande, der har en entydig enhedsmoms.

Kl. 15:44

Første næstformand (Svend Auken):

Hr. Jesper Petersen for en kort bemærkning.

Kl. 15:44

Jesper Petersen (SF):

Vi har jo ofte diskussioner her på skatteområdet om effekten af afgifter. For nylig havde vi et samråd, hvor vi diskuterede, om det blot var fiskale effekter, eller om der også var nogle miljøgevinster ved nogle energiafgifter. Det ville være interessant også at få nogle af mekanismerne ført over på det her område, for det lyder næsten, som om skatteministeren ikke rigtig tror på, at det har nogen som helst effekt, og at bare fordi der i Danmark er mange mennesker, der lever sundt i dag, så vil det ikke have nogen effekt.

Så jeg må for det første spørge, om skatteministeren kan bekræfte, at man også på dette område må forvente, at prisen faktisk har en betydning for det forbrug, som den enkelte forbruger foretager, og for det andet – og det er jo ret så vigtigt i den her sammenhæng – om skatteministeren kan bekræfte, at f.eks. rapporten fra Akademiet for de Tekniske Videnskaber viser, at lige præcis prismekanismen vil være meget effektiv med hensyn til at ramme den del af befolkningen, der er sværest at nå med kampagner og

sundhedsråd, og også for dem give en bedre folkesundhed.

Kl. 15:45

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det ministeren.

Kl. 15:45

Skatteministeren (Kristian Jensen):

Jeg nævnte i min tale, at der naturligvis vil være en virkning af at gennemføre en differentieret moms og dermed en lavere momssats på nogle områder. Så hvis hr. Jesper Petersen beder mig om at bekræfte min egen tale, så er svaret ja, det gør jeg gladelig; jeg er sådan set ret enig i, hvad jeg sagde for 10 minutter siden.

Jeg sagde videre, at det, der var vigtigt, var at vurdere alternativerne, nemlig at undersøge: Hvad er virkningen af en differentieret moms med de ulemper, der måtte være ved det, i forhold til andre initiativer, der inden for den samme beløbsmæssige ramme kunne tages for at fremme folkesundheden? Der sætter bl.a. Akademiet for de Tekniske Videnskaber i ATV-rapporten nogle forudsætninger op om, at forbrugerne er utrolig prisfølsomme over for ændringer af fødevarerne, nogle forudsætninger om, at der ikke vil være grænsehandel, og dermed nogle forudsætninger, som jeg mener det – for at sige det sådan lidt afdæmpet – er værd at undersøge nærmere, inden man blot lægger dem til grund for sine beslutninger.

Derfor er der god grund til at holde fast i min konklusion, nemlig at vi her har et område, som kan have en effekt på folkesundheden, men lad os nu undersøge, hvor stor effekten er, hvad omkostningerne ved at gennemføre det er, og hvilke alternative muligheder der er for at fremme folkesundheden.

Kl. 15:47

Første næstformand (Svend Auken):

Vi siger tak til ministeren, og så går vi over til den almindelige ordførerrække. Den første er fru Birgitte Josefsen.

Kl. 15:47

(Ordfører)

Birgitte Josefsen (V):

Med den kommunalreform, der blev gennemført her for ikke så lang tid siden, flyttede vi forebyggelsesopgaverne tættere på borgerne, nemlig ud i primærkommunerne – der, hvor den daglige kontakt mellem fagligt uddannet personale og den enkelte borger er. Jeg tænker på sundhedsplejersken, skolesundhedsplejersken, børnehavepædagogen, skolelæreren og de mange voksne, der yder frivilligt arbejde under-