

[Ove Hansen.]

snitsindkomsterne i den kommune i Danmark, som har de højeste indkomster, og den kommune, der har de laveste indkomster. Den gennemsnitlige indkomst pr. skatteyder var 23.081 kr., men forskellen mellem kommunerne var meget betydelig. I Gentofte var gennemsnitsindkomsten således 40.270 kr. Lavest var den i Vestjylland i Vedersø kommune, hvor den var nede på 12.729 kr. Det er en difference på henved 28.000 kr. pr. skatteyder. I hovedstadsområdet lå gennemsnitsindkomsten på 32.000 kr., og i landkommunerne udgjorde den 18.000 kr. Mon ikke disse tal giver anledning til overvejelser? At uligheden er stor mellem de rige og de fattige kommuner kommer ikke overraskende, men næppe mange havde forestillet sig, at differencen var så betydelig.

Det vil naturligvis ikke være muligt at fjerne denne ulighed kommunerne imellem, men den kan formindskes i nogen grad ved bl. a. at lette skattetrykket, hvor det er særlig byrdefuldt, og øge det, hvor trykket er forholdsvis ringe. De lovforslag, som regeringen agter at gennemføre, bringer imidlertid ikke mange ændringer af skattetrykket kommunerne imellem. De beregninger, som udvalget har fået forelagt, viser kun beskedne forandringer.

Ved første behandling påpegede jeg den ulighed, som statens overtagelse af den mellemkommunale refusion medførte. Bedre stillede kommuner fik en gunstigere position end svagere stillede. Af en oversigt fremgår det, at Gentofte kommune på basis af tallene i 1967-68 vil få en lettelse på 25,3 mill. kr., ved at staten overtager udgifterne. Frederiksberg kommune vil få en lettelse, eller en mindre udgift om man vil, på 23,6 mill. kr. Frederiksberg vil imidlertid ikke opnå samme lettelse som Gentofte, idet Frederiksberg kommune som sygehusejer må afholde betydelig større udgifter i fremtiden til sygehusvæsenet i kraft af, at statens tilskud til sygehusvæsenet nedsættes fra 65 til 35 pct. Gentofte kommune har ikke sygehus, og derfor vil lettelsen være til stor nytte for Gentofte kommune. Ganske vist skal kommunen yde et tilsvarende til amtskommunen, men det kan ikke sammenlignes med Frederiksberg kommunes hospitalsudgifter.

Et andet område, hvor lovforslagene også

vil have uheldige og vidt forskellige virkninger, er de såkaldte smårefusioner, der sammenlagt repræsenterer et beløb på 283 mill. kr. I en del kommuner vil ophævelsen af smårefusionerne give nogle højst uensartede virkninger, da de enkelte smårefusioner vejer med meget forskellig vægt i de enkelte kommuner.

I den skitse, som socialdemokratiet har udarbejdet som et alternativ til lovforslagene, har vi peget på, at navnlig udviklingskommunerne blev ringere stillet ved de foreslåede ændringer. Det har knebet med at få medlemmerne af de tre regeringspartier til at lytte til vore argumenter, men ved afslutningen af udvalgsarbejdet blev man formentlig klar over, at der var vægt i vore argumenter, og en undersøgelse, som ministeren foretog af skattetrykket i de københavnske omegnskommuner, afslørede nogle højst ejendommelige tal. Ministeren stillede derfor i sidste øjeblik ændringsforslag, der heldigvis i nogen grad råder bod på nogle af skævhederne. Det drejer sig om en vis økonomisk udligningsordning, baseret på kommunernes beskatningsgrundlag. Denne udligningsordning medfører, at 5 af de mere velstående omegnskommuner skal udrede henved 12 mill. kr. til kommuner, der ikke har et stort beskatningsgrundlag, bl. a. skal Gentofte kommune udrede 7,3 mill. kr. til udligningsordningen. Denne udligningsordning gælder ganske vist kun for 2 år, men ændringsforslaget var næppe blevet til, dersom mit parti ikke havde påvist skævheden i forslaget til lov om generelle tilskud til kommunerne.

Men hvorfor blot denne undersøgelse af kommunerne i det storkøbenhavnske område? Ville det ikke være nærliggende at foretage tilsvarende undersøgelser i andre dele af landet? Store skævheder ville uden tvivl også blive afsløret dér.

I lovforslaget om sygehusvæsenet er det kun mindre ændringer, der foretages. Jeg skal ikke komme nærmere ind på disse, men jeg beklager fremdeles, at nedskæringen af statens tilskud fra 65 pct. til 35 pct. opretholdes.

Vi har i udvalget modtaget en del deputationer, bl. a. en deputation repræsenterende patienter lidende af kroniske nyresygdomme. Deputationens ønske gik ud på, at sygehusloven kommer til at indeholde bestemmel-