

[Arbejdsministeren]

Så vidt jeg kan bedømme, er det en rimelig ordning, hvis man på den anden side ønsker at undgå et meget ressourcetrækkende og tungt klagesystem, der også kan virke forsinkende på ansøgninger, som der ikke er grund til at forhale.

Med hensyn til den konkrete sag er jeg derfor af den opfattelse, at man i første omgang bør lade tiden vise, om det skøn, som Vestsjællands arbejdsmarkedsnævn i fuld enighed har udøvet, har været rimeligt. Det vil efter min mening ikke være rigtigt, om man så kort tid efter ordningens start på grundlag af et eller få eksempler allerede overvejer indgreb, der begrænser arbejdsmarkedsnævnets kompetence. En decentralisering af kompetence vil altid indebære en mindre styringsmulighed fra de centrale forvaltninger, men denne pris opvejes efter min mening af de mange (nær)demokratiske fordele ved at lægge afgørelser ud til lokalområderne.

Jeg vil imidlertid følge udviklingen på jobskabelsesområdet nøje, og når vi har et noget bedre vurderingsgrundlag, vil jeg selvfølgelig være opmærksom på, om der er grund til at overveje eventuelle ændringer i de gældende regler.

Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spørgsmål nr. S 1175 af 13. maj 1983 fra Hans Jørgen Holm (V).

#### Spm. nr. S 1158

Til *arbejdsministeren* (10/5 83) af:

**Knud Lind (FP):**

»Vil ministeren oplyse, om yngre læger, der nægter at tage arbejde på f.eks. et privat hospital, kan oppebære normal arbejdsløshedsunderstøttelse?«

#### Begrundelse

Foreningen af Yngre Læger truer foreningens medlemmer med eksklusion, hvis de tager arbejde på et privat hospital, og da foreningen er den eneste, der kan indgå overenskomster angående yngre lægers ansættelse her i landet, får den yngre læge reelt valget mellem at gå arbejdsløs eller blive ekskluderet af sin forening.

*Besvarelse* (18/5 83):

#### **Arbejdsministeren** (Grethe Fenger Møller):

Jeg er bekendt med, at spørgeren har stillet indenrigsministeren et spørgsmål, der også drejer sig om Foreningen af Yngre Lægers forhold til et eventuelt kommende privat hospital.

Jeg finder, at begge spørgsmål vedrører en hypotetisk situation, da der ikke på nuværende tidspunkt findes et privat hospital, og da der efter de for mig foreliggende oplysninger ikke er noget kompetent organ i Foreningen af Yngre Læger, der har truffet beslutning om at blokere stillinger på et eventuelt privat hospital.

Kun i det meget hypotetiske tilfælde, hvor det påtænkte private hospital måtte have anmodet arbejdsformidlingen om at få anvist en læge til hospitalet og lægen ikke har villet overtage arbejdet, kunne der eventuelt blive spørgsmål om overvejelser om medlemmets ret til dagpenge.

#### Spm. nr. S 1168

Til *arbejdsministeren* (11/5 83) af:

**Stavad (S):**

»Hvordan vil ministeren sikre, at der foretages modregning i genoptræningsydelsen, som udbetales til arbejdsgivere, der beskæftiger langtidsledige, for forfaldne skatte- og afgiftskrav?«

#### Begrundelse

Et kommunalt inkassokontor har henledt min opmærksomhed på, at staten taber betydelige beløb, fordi der ikke gøres brug af en konsekvent modregningsret i genoptræningsydelsen, bl.a. fordi arbejdsformidlingerne ikke er tilsluttet Det centrale Fordringsregister (CFR).

*Besvarelse* (26/5 83):

#### **Arbejdsministeren** (Grethe Fenger Møller):

Efter gældende regler kan en statslig myndighed modregne i en skyldners krav mod en anden statslig myndighed, hvis de almindelige modregningsbetingelser er opfyldt.

En sådan modregning forudsætter naturligvis, at den myndighed, der ønsker at modregne, er bekendt med, at der er noget at modregne i. De lokale skattemyndigheder har allerede i dag ved henvendelse til ar-