

[Lissa Mathiasen]

Begrundelse

Ifølge artiklen i Ekstra Bladet den 8. december lægges der op til en generel registrering af årsagerne til folks lægebesøg og den diagnose, lægen stiller.

Denne form for registrering af meget følsomme og personlige oplysninger strider efter spørgerens opfattelse totalt og aldeles med formålet med den ændring af registerlovene, som et bredt flertal i Folketinget gennemførte sidste år.

Borgernes tillid til samfundets registrering blev dengang betragtet som afgørende, ikke bare af Socialdemokratiet, men også af justitsministeren i sin redegørelse forud for lovændringen.

Hertil kommer, at lægerne som bekendt har tavshedspligt. Derfor virker en registrering af lægebesøg, gennemført for at opnå økonomiske gevinster, usmagelig og må betragtes som et afgørende brud med den lægelige tavshedspligt.

Spørgeren går på denne baggrund ud fra, at justitsministeren vil tage afstand fra denne registrering, inden den overhovedet iværksættes.

Alt andet vil være et brud med registerlovgivningen og et signal om, at kontrolsamfundet er lige om hjørnet.

Svar (23/12 87):

Justitsministeren (Ninn-Hansen):

Justitsministeriet har anmodet Sundhedsministeriet om en udtalelse i anledning af spørgsmålet.

Sundhedsministeriet har udtalt, at det fremgår af begrundelsen for spørgsmålet, »at der henvises til et af de forslag, der er indeholdt i betænkningen om »Amtskommunalt udgifts- og styringsmuligheder«.

I betænkningen er det bl.a. foreslået, at de alment praktiserende læger skal oplyse den offentlige sygesikring om årsagerne til patienternes henvendelse, f.eks. om henvendelsen skyldes akut sygdom, ikkeakut sygdom, ulykker inkl. vold og selvmord, sygdomsprofylakse, socialmedicinske problemer eller attestudstedelser. Der er ikke taget stilling til, hvordan forslaget i givet fald skal gennemføres. Dette må også drøftes med Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Praktiserende Lægers Organisation.

Det skal understreges, at der med det nævnte forslag naturligvis ikke lægges op til en registrering, der vil bryde den fortrolighed, som er mellem lægen og den enkelte patient.«

Som det fremgår af Sundhedsministeriets svar, er der således ikke i den nævnte betænkning stillet forslag om etablering af en ordning som beskrevet i artiklen, hvor detaljerede registrerede oplysninger om bl.a. helbredsforhold, seksuelle forhold m.v. rutinemæssigt videregives uden samtykke fra patienten.

Spm. nr. S 326

Til *skatteministeren* (10/12 87) af:

Preben Møller Hansen (FK):

»Efter hvilke principper fastsættes – i forbindelse med konsolideringsfradrag i foreninger – saldo værdi for driftsmidler, hvilke afskrivningsprocenter forudsættes foretaget på anskaffelser i tidligere år, og skal saldo værdien i øvrigt pristalsreguleres som driftsmidler i erhvervsvirksomheder?«

Svar (5/1 88):

Skatteministeren (Fogh Rasmussen):

Registreringspligtige foreninger kan ved opgørelsen af den skattepligtige indkomst foretage fradrag for hensættelser til konsolidering af foreningsformuen.

Foreningsformuen opgøres efter skattelovgivningens almindelige regler, både hvad angår opgørelsesprincipper og værdiansættelser.

Afgørende er værdiansættelsen ved årets begyndelse. Denne foretages på grundlag af aktiverne og gældens formueskattepligtige værdi. For driftsmidler vil det være den skattemæssigt nedskrevne værdi, der skal anvendes, såfremt der før fondsbeskatningslovens ikrafttræden har kunnet foretages skattemæssige afskrivninger på driftsmidlerne.

For så vidt angår driftsmidler, hvorpå der efter de hidtil gældende regler ikke har kunnet foretages skattemæssige afskrivninger, skal der fastsættes en indgangsværdi på det tidspunkt, hvor fondsbeskatningsloven træder i kraft for den pågældende forening.

Indgangsværdien fastsættes til handelsværdien beregnet med udgangspunkt i anskaffelsessummen reduceret med en beregnet afskrivning over de pågældende driftsmidlers fysiske levetid.