

[Behnke]

form af forhøjede salgspriser. Lægernes indtægter er bestemt gennem faste aftaler med staten. Der bliver således tale om et rent nettotab på de 15.000 kr.

Derfor vil spørgeren gerne vide, om det var med i regeringens overvejelser, da det nye arbejdsmarkedsbidrag blev indført, at de praktiserende læger bliver ramt så hårdt.

Og som spørgsmålet er formuleret, vil spørgeren gerne vide, om det overvejes at give adgang til forhøjelse af de praktiserende lægers afregningstakster med Sundhedsstyrelsen, således at det nye 2,5 pct.'s arbejdsmarkedsbidrag ikke medfører urimelige nettotab for de praktiserende læger.

Svar (11/2 88):

Sundhedsministeren (Agnete Laustsen):

De alment praktiserende lægers honorarer m.v. fastsættes i henhold til lov om offentlig sygesikring i overenskomst mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg (SFU) og Praktiserende Lægers Organisations (PLO). Tilsvarende indgår SFU på det offentlige vegne overenskomster med andre organisationer om speciallægehjælp, tandlægehjælp m.v.

Fastlæggelsen af de økonomiske vilkår for bl.a. almen lægepraksis er således et anliggende, der skal forhandles mellem SFU og PLO.

Det skal i øvrigt bemærkes, at spørgsmålet om virkningen for almen lægepraksis af indførelsen af den i spørgsmålet nævnte arbejdsmarkedsafgift blev oplyst for Folketinget forud for vedtagelsen af lovgivningen herom. De dengang foreliggende oplysninger gav imidlertid ikke Folketinget anledning til at undtage almen praksis eller andre områder, hvor den offentlige sygesikring har overenskomst, fra lovens virkninger.

Spm. nr. S 552

Til *skatteministeren* (5/2 88) af:

Behnke (FP):

»Var det hensigten med det nye arbejdsmarkedsbidrag på 2,5 pct., at det kommer til at koste en praktiserende sololæge 15.000 kr. om året?«

Begrundelse

Situationen for landets 700 praktiserende so-

lolæger er den, at de ikke tidligere har betalt arbejdsmarkedsbidrag, eftersom de ingen ansatte har haft. En praktiserende læge fra Langåområdet har udregnet, at det vil koste ham og hans medhjælpende hustru en ekstra udgift på 15.000 kr. om året, når det nye 2,5 pct.'s arbejdsmarkedsbidrag skal betales.

Modsat smeden, købmanden og snedkeren kan lægen ikke blot lade sorteper gå videre i form af forhøjede salgspriser. Lægernes indtægter er bestemt gennem faste aftaler med staten. Der bliver således tale om et rent nettotab på 15.000 kr.

Derfor vil spørgeren gerne vide, om det var med i regeringens overvejelser, da det nye arbejdsmarkedsbidrag blev indført, at enkeltgrupper kan blive ramt så hårdt.

Ministeren bedes også oplyse, hvorvidt der er overvejelser i regeringen om at lempe afgiften for praktiserende læger og andre grupper, der rammes særlig hårdt af afgiften.

Svar (16/2 88):

Skatteministeren (Fogh Rasmussen):

Formålet med omlægningen af arbejdsgiverafgifterne, herunder indførelsen af et nyt arbejdsmarkedsbidrag, er at styrke danske virksomheders konkurrenceevne.

Det nye arbejdsmarkedsbidrag baserer sig på virksomhedernes momsgrundlag eller et lignende grundlag. Herved stilles al erhvervsudøvelse i princippet bidragsmæssigt ens.

Omlægningen medfører således, at alle virksomhedstyper – med eller uden ansatte – skal betale bidrag, og der er ikke planer om lempelser i arbejdsmarkedsbidragsloven for praktiserende læger og andre grupper.

Jeg skal dog gøre opmærksom på, at der i loven er regler om et fradrag i bidraget på op til 3.000 kr. årligt for personligt ejede virksomheder med et bidragsgrundlag på mellem 0 og 500.000 kr., der har mindre end to fuldtidsbeskæftigede ansatte.

Spm. nr. S 553

Til *arbejdsministeren* (5/2 88) af:

Birgitte Husmark (SF):

»Hvilke konsekvenser agter ministeren at tage af den i pressen citerede udtalelse fra Arbejdstilsynets direktør om, at der ikke er ressourcer til en målrettet kampagne, selv om Ar-