

medarbejder privat skabes der plads til den næste på de offentlige ventelister. Samfundsøkonomisk begrænses ydelsen derved ikke til én person, men kan betragtes som et generelt initiativ til at afhjælpe ventelisterne i det danske sundhedsvæsen. Alt andet lige må det styrke borgernes tiltro til det danske sundhedsvæsen.

At forslaget skulle medføre mindre skatteindtægter, stiller forslagsstillerne sig også uforstående over for. Gældende regler for beskatning af frynsegoder bevirker, at arbejdsgiverbetalte behandlinger reelt bliver dobbeltbeskattet. Først beskattes den ansatte - siden hen den, der leverer ydelsen. Hvis den ansatte skal undgå beskatning, må arbejdsgiveren betale et så stort beløb, at nettobeløbet, efter skat, svarer til den kon-

krete udgift. Det er helt uacceptabelt! Med forslaget fritages den ansatte for beskatning, men ydelsen er fortsat skattepligtig - og beskattes der, hvor den bliver leveret (privathospital, klinik, praktiserende speciallæge etc.).

Tiden er moden til en revision af personalegodebeskatningen. Ansatte, der får lægeordineret behandling betalt af deres arbejdsgiver, skal ikke beskattes. Og udgiften, som arbejdsgiveren har i forbindelse med behandlingen, bør opfattes som det, den reelt er: en fradragsberettiget driftsudgift. Det kan ikke være rimeligt, at man - med argumentet »fordeling« - hindrer et tiltag, der på så mange områder er til gavn for samfundet.

Skriftlig fremsættelse

Kim Behnke (FP):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om afskaffelse af beskatning for arbejdsgiverbetalte behandlinger af medarbejdere.

(Beslutningsforslag nr. B 15).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.