

der noget bedre, men hr. Kim Behnke fremstiller det, som om enhver privatrevet virksomhed er uden bureaukratiske problemer. Hvis hr. Kim Behnke vil kigge en lille tur til sundhedsvæsenet i USA, så kan vi i hvert fald konstatere, at bureaukratiet og den administrative del af omkostningerne dér er væsentlig højere, og at den samlede udgift i øvrigt også er væsentlig højere, selv om det kun dækker to tredjedele af befolkningen. Så det kunne vi jo føre lange diskussioner om.

Den anden bemærkning er, at hr. Kim Behnke siger, at det er et forslag, der hedder 89-89. Hvis det er det, så må det jo i hvert fald betyde, at hr. Kim Behnke tæller to nordatlantiske mandater med på sin side og kun ét nordatlantisk mandat med på regeringens side.

Hvis vi tager det, som det her vedrører, nemlig det danske samfund, og ikke det færøske og ikke det grønlandske, så er der efter det valg, vi havde i marts sidste år, faktisk et flertal her i Folketinget, nemlig 88 ud af de 175 dansk valgte mandater. Så at forsøge at fremstille det, som om det her bliver forhindret af et færøsk mandat, mener jeg er at forsøge på at vildlede. Vi kan sige, at hvis stemmerne står lige, så skyldes det, at der er en ubalance til hr. Kim Behnkes fordel i forhold til de nordatlantiske mandater.

Og så endelig for det tredje: Hvis nu en virksomhed engagerer sig og betaler en forsikring i forhold til f.eks. Gruppeliv: Det kan man. Men konsekvensen af det, vil jeg sige til hr. Kim Behnke, er så, at så er beløbet, hvis det er virksomheden, der betaler, uden at den enkelte medarbejder løbende bliver beskattet af præmien, skattepligtigt på det tidspunkt, hvor det udbetales.

Hvorimod, hvis medarbejderen indbetaler det af sin egen beskattede løn, eller hvis det beløb, som arbejdsgiveren betaler for medarbejderen, løbende beskattes, så er det skattefrit. Der er en god balance også på det punkt.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jeg skal bare for god ordens skyld sige, at når vi afviser det her forslag, så er det jo ikke af kærlighed til det system, der er lige nu. Og derfor skal jeg også bebude her, at der i løbet af foråret kommer et udspil fra Enhedslisten til, hvordan vi kan øge kapaciteten i det danske sundhedsvæsen og også på kort sigt løse de problemer, der er med at have tilstrækkelig uddannet arbejdskraft. Så det skal vi nok tage os af.

Men lad mig så sige til hr. Behnke, at dér, hvor hr. Behnkes tanker er ført ud i livet, nemlig i USA, er sundhedssystemet så ekstremt dyrt, at arbejdsgiverne beder om at få det lavet om. De har ikke råd til at betale forsikringerne mere, fordi det er så ekstremt dyrt. Og det er så oven i købet kun et system, der dækker en del af befolkningen, hvorimod en meget væsentlig del af den amerikanske befolkning overhovedet ikke er omfattet af forsikringsordninger og derfor er henvist til et meget elendigt offentligt sundhedsvæsen.

Jeg synes heller ikke, det gør noget, når man står her og siger, hvad der er konsekvensen af og visionen i ens forslag, at man så prøver at kigge lidt ud i verden og se, hvordan det faktisk så er blevet til virkelighed dér, hvor man har fulgt hr. Behnkes og Fremskridtspartiets ideer.

Kim Behnke (FP):

Det er sjovt, for når der i Folketinget fremsættes forslag, som har et indhold af frihed og liberalisme osv., så er det, som om det altid skal trækkes ned i sølet med bemærkninger om, at se, hvor slemt det er i USA; se, hvor slemt det er andre steder.

Det, vi taler om fra Folketingets talerstol i dag, er, hvordan forholdene skal være i Danmark. Jeg overlader til amerikanske politikere, hvis ellers de har tid til det derovre for alt muligt andet, at tage sig af det amerikanske sundhedsvæsen, og så koncentrerer jeg mig om det, der er på dagsordenen i dag, nemlig det danske sundhedsvæsen og mulighederne for, at danske medarbejdere i virksomheder kan blive behandlet, hvis de har brug for det.

Og i den forbindelse er det jo imponerende at høre, når skatteministeren går op og siger: Jamen i den private sektor er der også bureaukrati. Jeg kan betro skatteministeren, at når der er et skib, der skal afsejle, så kommer det af sted til tiden, og så er det ikke sådan, at man mangler kaptajnen, eller man mangler maskinmesteren, eller man mangler et par matroser. Men i det offentlige sygehushvæsen er det jo altså en kendsgerning, at manglen en operation ikke bliver gennemført, fordi medarbejderne ikke er til stede på det tidspunkt, hvor operationen skal udføres. Og det kan man ikke bortforklare.

Det kan vi gøre noget ved. Og i den forbindelse glæder vi os da til at se, hvilke bud Enhedslisten og hr. Frank Aaen har på at gøre det offentlige sundhedsvæsen bedre i Danmark,