

Den næste sag på dagsordenen var:

27) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 159:

Forslag til folketingsbeslutning om lavere moms på receptpligtige lægemidler.

Af Birthe Skaarup (DF) m.fl.
(Fremsat 27/3 2001).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Skatteministeren (Frode Sørensen):

Nærværende forslag fra Dansk Folkeparti har til formål at nedsætte momsen på receptpligtige lægemidler til 5 pct. med virkning fra 1. januar næste år. Det er rigtigt, at EU-reglerne giver medlemslandene mulighed for på bestemte områder, herunder medicin, at reducere momssatsen til mindst 5 pct. Vi har i Danmark valgt ikke at udnytte denne mulighed, men at fastholde princippet om kun at have én momssats, og det er der gode grunde til.

Der er med jævne mellemrum blevet fremført ønsker om nedsat moms for forskellige varer og ydelser for på den måde at støtte bestemte formål. Der har isoleret set også været fremført gode argumenter herfor, men dette er netop hovedproblemet ved at benytte momsen til at støtte eller fremme bestemte formål. Spredningseffekten bevirker, at det hurtigt bliver en dyr løsning. Frem for at risikere sådan en spredningseffekt af en begyndende momsdifferentiering er jeg af den opfattelse, at det er mere hensigtsmæssigt at løse særlige problemer eller fremme bestemte formål på en mere direkte og målrettet måde, som også i langt de fleste tilfælde vil være mere effektiv.

Dette er jo netop, hvad man har gjort på medicinområdet, hvor den offentlige sygesikring i et vist omfang yder tilskud til receptpligtig medicin. Tilskudssatsen varierer efter medicinbrugerens køb inden for 1 år, således at medicinbruger og sygesikringen, dvs. amtet, i forskelligt omfang deler regningen for medicinen.

Forslagsstillerne argumenterer for, at medicin er dyr for forbrugerne i Danmark bl.a. på grund af momsens højde. Imidlertid er det vigtigt at holde sig for øje, at den del af prisen, forbrugeren betaler, afhænger af en række faktorer. Ud over prisen fra fabrikken afhænger den af avancer, momssatsens størrelse og af tilskuddets størrelse, fordi vi i Danmark jo netop har an-

vendt tilskudsformen for at nedsætte forbrugernes egenbetaling.

Forslagsstillerne argumenterer også for, at en nedsat moms på medicin vil betyde, at forbrugerne bedre kan sammenligne medicinpriserne i Europa, fordi momssatserne i de fleste lande ligger under 8 pct. Hertil vil jeg sige, at for at forbrugerne skal kunne sammenligne de reelle medicinpriser i Europa, kræver det, at de kender alle de faktorer, som prisen afhænger af, herunder såvel tilskuddets omfang som momssatsens størrelse og det ikke kun i Danmark, men i resten af Europa.

En dansk nedsættelse af momsen vil ikke umiddelbart give forbrugeren denne viden. Regeringen ønsker ikke at anvende differentieret moms til at fremme bestemte formål, og jeg må derfor på regeringens vegne afvise forslaget.

Sandy Brinck (S):

I Socialdemokratiet kan vi sådan set godt forstå, at nogle i diskussionen om de danske medicinpriser falder for argumentet om, at prisforskellene i Europa skyldes den danske moms. Det er blot en meget forsimplet konklusion. Jeg tror faktisk, at Folketingets Sundhedsudvalg ville prise sig lykkelig, hvis verden var så enkel endda.

Beslutningsforslaget er imidlertid et skatteforslag, i og med at løsningen altså ligger i en momsreduktion. Og her er det for Socialdemokratiet vigtigt at gøre sig en principiel skattepolitisk overvejelse.

Vi synes, det er rigtigt at fastholde, at vi her i landet har én momssats. En differentiering af momsen ville efter vores opfattelse stille os over for nogle helt uoverskuelige opgaver ved at skulle vurdere produktionen af den enkelte vare eller den enkelte ydelses samfundsmæssige nytteværdi hver eneste gang. Det ville efter vores opfattelse medføre et voldsomt bureaukrati.

Socialdemokratiet tror ikke alene, at dette er et uoverskueligt projekt, vi tror heller ikke, at det bidrager til den klarhed, som faktisk er vores ønske, i de regler, vi beder borgerne om at leve med. Hvis vi så endda havde en grund til at tro, at alt bureaukratiet og al uklarheden ville komme medicinforbrugerne til gode, men det har vi ikke. Medicinproducenterne sætter deres pris ud fra, hvad markedet kan bære. Hvis vi satte momsen ned, ville den reduktion næppe komme forbrugerne til gode, men ryge direkte i producenterens lommer.