

det kan man godt have. Man kan godt have nogle områder, hvor man siger, at der har man lavere momssatser. Men det siger jo sig selv, at hvis man skal have lavere momssatser på områder, det kan være basale fødevarer, det kan være økologiske varer og den slags ting, så skal man jo sætte afgiften op andre steder.

Her er et forslag, hvori man skriver, at der er provenutab, men ikke noget om, hvor pengene skal hentes, så alene af den grund er det uinteressant at diskutere. Så er det jo også sådan, at man må spørge, hvad der vil ske, hvis man sætter momsen ned. Hvem vil få gevinsten af det? Er det brugerne, der vil få gevinsten af det? Er det producenterne?

Under alle omstændigheder må man sige, at der også er områder, hvor det er bedre at give pengene ad fordøren simpelt hen i form af tilskud frem for at lave momsnedsættelse eller lignende. Så derfor er det altså lidt svært at betragte det her forslag som særlig alvorligt. Det har heller ikke taget lang tid at lave det.

Birthe Skaarup (DF):

Forslaget er alvorligt, og som vi har skrevet i bemærkningerne til lovforslaget, er medicin i Danmark ikke billig.

Derfor måtte Dansk Folkeparti som udgangspunkt se på, hvorledes priserne er i de andre EU-lande og i Norge. Og det er så det, vi har redegjort for i bilag 1 til forslaget. Det viser sig så, som sikkert mange ved, at Danmark er det land af dem, vi sammenligner os med, der har den højeste momssats på receptpligtige lægemidler. Så det er dyrt at være syg og skulle have medicin her i landet, og det mener vi faktisk er urimeligt.

Vi har imidlertid nogle EU-regler, vi skal rette os efter, idet der med hensyn til receptpligtig medicin skal anvendes en reduceret moms på 5 pct. Den samlede omsætning af receptpligtige lægemidler i den primære sundhedssektor var i 1999 på omkring 8,9 mia.

Dansk Folkeparti har så regnet ud, at såfremt vi nedsætter momssatsen til de 5 pct., vil staten miste ca. 1,5 mia. kr. i momsindtægter. Vi mener, det er rigtigt, at syge borgere får mulighed for at få billigere medicin. Så kommer vi ydermere ned på det gennemsnitsniveau, som andre lande i EU forhandler medicin til. Vi håber naturligvis, at de øvrige partier her i Folketinget kan se det fornuftige i forslaget, men jeg må konstatere, efter vi er nået så langt i ordførerrækken, at der er

nogle, der har sympati, men at man ikke vil slutte op om forslaget.

Nu har vi tidligere i dag førstebehandlet et forslag til lov om i videst muligt omfang at sikre, at borgerne får medicinpræparater til de lavest mulige priser her i landet, og man har faktisk afæsket lægemiddelindustrien et løfte om at holde priserne på et europæisk gennemsnit, men alligevel må borgerne stadig væk betale højere priser her i Danmark, bl.a. på grund af den høje moms. Vi kan blot sammenligne med Sverige, der ingen moms har på receptpligtig medicin. Folketingsmedlemmerne kan jo selv regne ud, hvad det betyder for den enkelte patient.

Man kan også drage ind i denne debat, hvor meget eksempelvis amterne via den offentlige sygesikring vil kunne spare ved at reducere momsen. Det kunne jo godt være, at skatteministeren måske kunne svare på det. Momsen udgør faktisk 1,5 mia. kr., som sygesikringen så yder tilskud til, da tilskuddet gives til prisen inklusive moms. Hvad angår de ordførere, der allerede har været på talerstolen, vil vi vende tilbage senere i debatten.

Vibeke Peschardt (RV):

Da den radikale skatteordfører, hr. Anders Samuelsen, ikke kan være her, skal jeg på hans vegne fremføre følgende:

Der er tale om et forslag, der umiddelbart lyder tiltalende og besnærende, men efter vores opfattelse er det langt bedre at give direkte tilskud til medicin end at komplicere skattesystemet med særordninger. Derfor gives der også allerede i dag tilskud til receptpligtig medicin. Det er langt mere gennemskueligt at have et system, hvor man støtter gode formål, end et system med et morads af skatterabatter og fradragsmuligheder.

Man kan selvfølgelig altid diskutere størrelsen af tilskuddene, men jeg mener ikke, at der skal laves om på, at værdige formål får støtte, og at komplikationerne i skattesystemet begrænses.

At der i forslaget argumenteres for, at en momssats på medicin, der svarer til vores naboers, vil øge sammenligneligheden mellem medicinpriser på tværs af landegrænsen, er ikke rigtigt. Så skulle man også harmonisere alle tilskudsreglerne, hvis man skulle have et præcist og gennemskueligt system. Det er den reelle pris efter tilskud, der er interessant for forbrugerne.

Det Radikale Venstre afviser forslaget.