

Den almene boligsektor betaler ligesom de private udlejere heller ikke ejendomsværdiskat.

Det forudsættes derfor, at der med spørgsmålet sigtes til den almene boligsektors fritagelse for almindelig indkomstskat.

En opgørelse af værdien af den almene sektors skattefritagelse er forbundet med betydelige vanskeligheder.

En opgørelse af værdien af skattefritagelsen forudsætter således, at der tages stilling til, efter hvilke nærmere regler den skattepligtige indkomst for de almene boligorganisationer i givet fald skulle opgøres.

Skattefritagelsen må endvidere ses i sammenhæng med, at den almene sektor er underkastet en omfattende offentlig regulering vedrørende bl.a. finansiering, lejefastsættelse og anvendelse af den opsparing, der sker ved stigningen i ejendomsværdierne og afdrag på prioritetsgælden. Hvis sektorens skattefritagelse f.eks. afskaffes, ville der formentlig skulle ske en justering af denne regulering.

Skattefritagelsen medfører på den ene side, at den almene sektor ikke betaler skat af lejeindtægterne, og på den anden side, at sektoren ikke har fradragsret for renteudgifterne.

På baggrund af den seneste regnskabsstatistik over den almene boligsektor, der vedrører regnskabsåret 1997, kan den samlede ejendomsværdi for de 504.000 almene boliger opgøres til 150 mia. kr. Tilsvarende kan de almene boligafdelingers samlede gæld opgøres til 152 mia. kr. (excl. byggefondsindestående og beboerindskud). Der er således for alle afdelinger under ét tale om en beskedent negativ friværdi på 2 mia. kr.

På denne baggrund vurderes det – med de nævnte forbehold – at værdien af den almene boligsektors skattefritagelse er af begrænset værdi.

## Svar (1/10 01)

**Statsministeren** (Poul Nyrup Rasmussen):

Jeg går ud fra, at spørgsmålet er inspireret af DA's undersøgelse af væksten i antal personer, som har modtaget sygedagpenge. Ifølge Berlingske Tidende 6. august pegede DA på, at 80.000 personer på sygedagpenge ventede mere end 8 uger på at komme i behandling i sundhedssystemet.

Jeg vil gerne benytte lejligheden til at demtere den historie. De 80.000 personer, som var nævnt i Berlingske Tidendes artikel, er alle de personer, som i 1999 modtog sygedagpenge i mere end 8 uger. Tallet er ikke – som det fejlagtigt blev fremstillet – en opgørelse over, hvor mange der ventede på behandling.

Årsagerne til de længerevarende sygdomstilfælde kan være komplekse. Ud over en sen eller i øvrigt mangelfuld opfølgning fra kommunernes side, kan de være begrundet i et mangelfuldt samarbejde mellem arbejdsgiver og kommune, herunder vanskeligheder for den sygemeldte for at genoptage arbejdet på nedsat tid suppleret med sygedagpenge, eller den omstændighed, at den pågældendes lidelse er sammensat og vanskelig at udrede. En nyere dagpengeundersøgelse påviser, at nogle sygdomstilfælde bliver langvarige fordi nye lidelser tilstøder, gamle lidelser blusser op og andre belastende forhold som f.eks. misbrugsproblemer bevirker, at sygefraværet får en anden karakter og et andet forløb end først antaget.

Jeg har forelagt det konkrete spørgsmålet for sundhedsministeren, der har oplyst følgende:

»Det er ikke de offentlige udgifter til sygedagpenge, der er det væsentligste problem ved ventetiderne. De menneskelige omkostninger for de ventende er vigtigere.

Regeringen har derfor siden sin tiltræden år for år tilført sygehusvæsenet flere ressourcer bl.a. for at få bugt med problemerne med ventetider i sygehusvæsenet. Senest er det aftalt, at sygehusene alene i år 2002 skal have yderligere ca. 2 mia. kr. i realvækst.

Regeringens har særligt fokuseret på at få nedbragt ventetiderne for behandling af livstruende sygdomme, hvor vi nu har opnået gode resultater i forhold til ventetid for behandling af hjerte- og kræftpatienter.

Regeringen og amterne har i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2002 aftalt at gå i gang med næste fase, sådan at der nu skal sættes ind på en mere generel nedbringelse af venteti-

## Spm. nr. S 3635

Til statsministeren (20/8 01) af:

**Ulrik Kragh (V):**

»Finder statsministeren det hensigtsmæssigt, at ventelister på meniskenoperationer giver amterne et midlertidigt mindreforbrug på sygehusudgifterne, samtidig med at de samme ventelister giver kommunerne et 3-4 gange så stort ikke midlertidigt merforbrug på sygedagpenge?«