

Kl. 21:58

Formanden:

Så er det hr. Per Clausen for en kort bemærkning.

Kl. 21:59

Per Clausen (EL):

Vi er altså gået fra et system, hvor der blev betalt skat af de her sundhedsforsikringer, til et system, hvor der ikke bliver betalt skat. Man kan så sige, at hvis det havde fået den konsekvens, som fru Birgitte Josefsen ligesom antyder, nemlig at alle havde fået adgang til dem, så kunne man måske sige: O.k., det er bare en anden måde at pøse statens midler ud på.

Men kan fru Birgitte Josefsen ikke bekræfte, at de grupper, der er uden for arbejdsmarkedet, pensionister, kontanthjælpsmodtagere og dagpengemodtagere, jo ikke kommer i betragtning til det her. Og hvis man ser på, hvem der får dem blandt de ansatte, er det sådan, at jo højere ens indkomst er, jo større er sandsynligheden for, at man er omfattet af en sundhedsforsikring, og jo lavere ens indkomst er, jo mindre er sandsynligheden.

Kl. 21:59

Formanden:

Ordføreren.

Kl. 21:59

Birgitte Josefsen (V):

Jeg vil meget gerne præcisere, at en virksomhed i dag skal tilbyde sundhedsforsikringer til alle i virksomheden, høj som lav, så de opgørelser, der bliver henvist til, viser jo alene, hvor mange der så gør brug af sundhedsforsikringen. Det er en anden diskussion. Men en virksomhed skal levere forsikringen til samtlige ansatte i virksomheden, såfremt man vælger at bruge ordningen.

Så er det korrekt, at de, der er uden for arbejdsmarkedet, jo ikke kan få den arbejdsgiverbetalte forsikring, men jeg påpegede jo så i min ordførertale, at vi alle i dag har en sundhedsforsikring netop via det udvidede frie sygehusvalg. Vi har alle retten til at bevæge os væk fra det offentlige, hvis ikke de kan levere ydelsen, og ud på det private marked. Jeg har ikke selv en sundhedsforsikring, og jeg synes overhovedet ikke, at der er grund til at have en sundhedsforsikring med den ordning, vi har i sundhedssektoren i dag.

Kl. 22:00

Formanden:

Hr. Per Clausen.

Kl. 22:00

Per Clausen (EL):

Der er to ting at sige til det.

Det første er jo, og det ved fru Birgitte Josefsen selvfølgelig også godt, at virksomheder, som beskæftiger mennesker med høje indkomster, er langt mere tilbøjelige til at etablere de her ordninger end virksomheder, der beskæftiger folk med lave indkomster. Man kan se på, hvilke brancher det er; hvor de er meget omfattet, og hvor de er meget lidt omfattet. Det er det første, som jeg synes er vigtigt at holde fast i.

Det andet er, at vi jo også godt ved, at hvis man har en sundhedsforsikring, kommer man foran i køen, og man kommer også foran i køen, fordi bl.a. de sundhedsforsikringsfinansierede patienter i hvert fald i nogle tilfælde betaler betydeligt mere for at blive behandlet på et privat-hospital end dem, der bliver henvist fra det offentlige.

Kl. 22:01

Formanden:

Ordføreren.

Kl. 22:01

Birgitte Josefsen (V):

Jeg tror ikke, at social- og sundhedshjælperen ude i Rødovre Kommune betragter sig som højindkomstmedarbejder, og det er jo et meget tydeligt billede på, at netop sundhedsforsikringerne også tilflyder den med den ikke så høje indkomst. Sådan er det også ude på arbejdspladsen. Hvis vi kigger på, hvem der har tegnet flest sundhedsforsikringer, ser vi, at det bl.a. er 3F's medlemmer. Jeg synes også, vi skulle gå ud at spørge dem, om de føler sig meget som højindkomstmedarbejdere.

Kl. 22:02

Formanden:

Så er det hr. Jens Peter Vernersen for en kort bemærkning.

Kl. 22:02

Jens Peter Vernersen (S):

Det bliver sagt meget præcist af Venstres ordfører, at alle har ret til en sundhedsforsikring, hvis den bliver tegnet på en arbejdsplads. Jeg har taget betænkningensbidraget med, fra da vi forhandlede L 97 i 2002. Der står, at tilbuddet dog kan begrænses efter generelle kriterier om anciennitet og antal arbejdstimer.

Jeg vil godt spørge fru Birgitte Josefsen: Når man fik det ind på den måde, at det skulle gøres til firmaets personalepolitik, var det vel ene og alene, fordi regeringen ikke kunne skaffe sig