

2017-11-16

Ert dnr:
Fi2017/03709/S1

Avdelningen för juridik
Jeanette Fored

Finansdepartementet
10333 STOCKHOLM

Slopad skattefrihet för förmån av hälso- och sjukvård

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har erbjudits möjlighet att lämna synpunkter på promemorian Slopad skattefrihet för förmån av hälso- och sjukvård och får anföra följande.

Sammanfattning

- SKL tillstyrker förslaget att slopa skattefriheten för förmån av hälso- och sjukvård som inte är offentligt finansierad.
- SKL anser att förmån av sjukvårdsförsäkring ska värderas enligt schablon

Sveriges Kommuner och Landstings synpunkter

SKL tillstyrker förslaget att slopa skattefriheten för förmån av hälso- och sjukvård som inte är offentligt finansierad

SKL anser – i likhet med vad som anges i promemorian – att det saknas skäl att behandla förmån av hälso- och sjukvård som inte är offentligt finansierad skatterättsligt annorlunda än andra typer av löneförmåner som tas upp till beskattning.

SKL anser att förmån av sjukvårdsförsäkring ska värderas enligt schablon

Skattepliktiga förmåner ska värderas till marknadsvärdet i syfte att åstadkomma en enhetlig och neutral beskattning. I promemorian föreslås, i syfte att minska den administrativa bördan, att förmån av sjukvårdsförsäkring i stället ska värderas till ett belopp som motsvarar arbetsgivarens kostnad för förmånen (normalt premien för försäkringen). Arbetsgivarens kostnad för premien avgörs av olika faktorer såsom bl.a. företagets storlek. Förmånen i sig – oaktat den enskilde arbetsgivarens kostnad för premien – måste objektivt sett anses vara lika för varje förmånstagare.

SKL anser därför att förmånen ska värderas enligt fastställd schablon/schabloner (jmf bl.a. kost- och bilförmåner), vilket tillgodoser krav på en enhetlig och neutral beskattning utan att den administrativa bördan ökar.

De ekonomiska effekterna är osäkra

Det är svårt att beräkna de offentligfinansiella effekterna med någon hög grad av precision. Det beror dels på att det saknas tillräcklig statistik, dels på att det saknas bra underlag för att bedöma i vilken utsträckning förslaget leder till ett ökat vårdbehov inom den offentligt finansierade vården. De eventuella kostnadsökningar en slopad skattefrihet kan medföra utgör enligt SKL inte skäl att behandla nu aktuell förmån skatterättsligt annorlunda än andra typer av beskattningsbara förmåner.

Sveriges Kommuner och Landsting

Anders Henriksson
1:e vice ordförande

Moderaterna, Centerpartiet och Kristdemokraterna lämnar reservation enligt bilaga.

Sverigedemokraterna lämnar muntlig reservation med hänvisning till Moderaterna, Centerpartiet och Kristdemokraternas bilaga.

Styrelsen
2017-11-17

Reservation från Moderaterna, Centerpartiet och Kristdemokraterna

Slopad skattefrihet för förmån av hälso- och sjukvård

Moderaterna, Centerpartiet och Kristdemokraterna reserverar sig mot styrelsens beslut och hänvisar till eget förslag till yttrande enligt följande:

Slopad skattefrihet för förmån av hälso- och sjukvård

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har erbjudits möjlighet att lämna synpunkter på promemorian Slopad skattefrihet för förmån av hälso- och sjukvård och får anföra följande.

Sammanfattning

- SKL avstyrker förslaget att slopa skattefriheten för förmån av hälso- och sjukvård som inte är offentligt finansierad.

- SKL anser att förslaget är kontraproduktivt ur flera aspekter;

Ökad belastning på den allmänna vården i form av längre väntetider för diagnos och ökad kötid till behandling.

Ökat antal sjukskrivningsdagar i strid med regeringens mål om låg och stabil sjukfrånvaro.

Sveriges Kommuner och Landstings synpunkter

SKL avstyrker förslaget att slopa skattefriheten för förmån av hälso- och sjukvård betald av arbetsgivaren. Förslaget är kontraproduktivt för samhällsekonomin och saknar en konsekvensanalys för hur det kommer att drabba SKL:s medlemmar.

Regeringen vill förmånsbeskatta löntagare för hälso- och sjukvård betald av arbetsgivaren. Förslaget omfattar två former av avtalsvård; vård som omfattas av en försäkring och medicinsk behandling som arbetsgivaren köper direkt av vårdgivare eller företagshälsovård.

Motivet för en arbetsgivare för att teckna alternativa hälso- och sjukvårdsförsäkringar är att öka hälsan och minska sjukfrånvaron. Den har en preventiv del som rör folkhälsa och en direkt del som rör diagnos och behandling. Försäkringen är inte, som regeringen vill antyda, en löneförmån. Den enskilda medarbetaren "växlar" inte lön eller avstår löneutrymme för att vara en del av försäkringen.

Förslaget är kontraproduktivt för samhällsekonomin. Oavsett om arbetsgivare upphandlar tjänster eller tecknar en försäkring så sammanfaller syftet med det allmännas, det vill säga att minimera antalet sjukskrivningsdagar. Det är tyvärr så att långa vänte- och kötider till diagnos och behandling ofta leder till komplikationer för

den sjuke - som kan undvikas. En ökad belastning på den allmänna vården kommer sannolikt att leda till att SKL:s mål om att minska kostnaderna för hyrpersonal inte uppnås.

En arbetsgivarpolitik som aktivt prioriterar insatser för en god arbetsmiljö och hälsa ligger helt i linje med SKL:s "Strategi för hälsa" där stor vikt läggs vid det förebyggande arbetet, det vi i dagligt tal kallar folkhälsa. När arbetsgivare aktivt bidrar till att de anställda får stöd att genomföra livsstilsförändringar, exempelvis rökavvänjning, kost och motion, så bidrar de till strategins förverkligande. 80 procent av de kroniska sjukdomarna går att förebygga genom "KRAM", Kost, Rökning, Alkohol och Motion.

Förslaget saknar en konsekvensanalys av hur SKL:s medlemmar drabbas. Ungefär var tionde anställd omfattas av en arbetsgivarbetald försäkring. Premieinbetalningarna för sjukvårdsförsäkringar uppgick 2016 till 2,4 miljarder. Systemet tillför det svenska vårdssystemet stora belopp samt minskar belastningen i en vård som förvisso håller höga medicinska resultat, men har stora problem med tillgänglighet och kötider. Förslaget kommer att leda till förlängda sjukskrivningstider, vilket strider mot regeringens mål om låg och stabil sjukfrånvaro.

Enligt partsgemensam data för LO, PTK och Svenskt Näringsliv är det vanligt att företag tecknar sjukvårdsförsäkring för samtliga anställda oavsett position eller grundlön. En stor andel är mindre företag med färre än 50 anställda. Det innebär att förslaget slår hårdast mot småföretagare. Det slår i dubbel bemärkelse mot kvinnor, dels genom att de ofta är småföretagare, dels genom att kvinnor har fler sjukskrivningsdagar än män.

Även om merparten av sjukförsäkringarna återfinns inom den privata sektorn så har en andel av SKL:s medlemmar privata sjukförsäkringar, främst inom bolagssektorn.

Förslaget saknar proportionalitet, det leder till större konsekvenser än det tänkta syftet. Det kommer att kosta samhällsekonomin betydligt mer än den tänkta intäkten till statskassan. Det rimliga vore att regeringen tar tillbaka förslaget och tillsammans med SKL och arbetsgivare diskutera hur hen gemensamt kan bidra till att människor kan arbeta och bidra till det allmänna länge, oavsett var framtidens pensionsgräns kommer att ligga.