



SKATTEMINISTERIET

J.nr. 2011-318-0464

Dato: 21. november 2011

Til

Folketinget – Sundheds- og Forebyggelses ud-
valget

Hermed sendes svar på spørgsmål nr. 27 af 17. oktober
2011 Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Joachim B. Ol-
sen (LA).

(Alm. del).

Thor Möger Pedersen

/Søren Schou

Spørgsmål 27:

Ministeren bedes oplyse, hvad effekten vil være af at beskatte de arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer, når der tages højde for tilbageløb, arbejdsudbud og aktivitetsbelastning af de offentlige hospitaler og øgede sygedagpengeudgifter.

Svar: Indledningsvis bemærkes det, at regeringen ønsker at understøtte sundhedslovens målsætning om, at alle skal have fri og lige adgang til sundhedsvæsenet. Denne målsætning understøtter skattefriheden for arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer ikke, da skattefriheden i sagens natur kun anvendes blandt personer i beskæftigelse. Derfor ønsker regeringen at afskaffe skattefriheden for arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer og sundhedsbehandling.

Ifølge Forsikring & Pension var der i 2010 præmiebetalinger vedrørende arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer for ca. 1 mio. personer på i alt ca. 1,4 mia. kr. En ophævelse af skattefriheden for arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer skønnes at medføre et umiddelbart merprovenu på ca. 675 mio. kr. årligt. En ophævelse af skattefriheden vil samtidig betyde mindre indtægter af skatter og afgifter som følge af, at borgerne ikke længere har disse penge til rådighed. Korrigeres der for tilbageløb på afgifter og moms skønnes merprovenu ved en ophævelse af skattefriheden for arbejdsgiverbetalte sundhedsforsikringer at udgøre ca. 500 mio. kr. (ca. 425 mio. kr. efter adfærd).

Der foreligger ikke oplysninger, der gør det muligt at skønne over de eventuelle afledte virkninger på de offentlige sundhedsudgifter. I et vist omfang vil ophævelsen af skattefritagelsen formentlig medføre et fald i tegnede sundhedsforsikringer og dermed kan der opstå en afledt effekt på det offentlige sundhedsvæsen. Det er dog ikke muligt at kvantificere denne effekt nærmere. Det forventes dog, at størstedelen af sundhedsforsikringerne bevarer, og da sundhedsforsikringerne dækker en række ydelser, som ikke er en del af det offentlige tilbud, vil der på disse områder ikke være afledte effekter på det offentlige sundhedsvæsen.