

Dato: 16.08.2013

Behandlingsforsikring/helseforsikring

Finans Norge mener at behandlingsforsikring er et viktig supplement til offentlige helsetjenester. Sykefravær og ventelisteproblematikk opptar pasienter, arbeidsgivere og behandling sinstitusjonene. Det er sannsynlig at dette også vil bli en utfordring i fremtiden.

Over 360 000 personer er i dag dekket av behandlingsforsikring, og det har vært en sterk økning de siste årene. Folk Det er viktig å få rask hjelp når behovet er der for behandling og hjelp. Da er behandlingsforsikring et produkt som raskt dekker dette behovet. Våre estimater sier at det er over 100 000 "skadetilfeller" og rundt 450 millioner kroner som er brukt til behandling i 2012.

I all hovedsak er det private tjenesteleverandører som benyttes for å gi kundene helsetjenesten de har krav på i forsikringen. Leverandørene som benyttes er lokalisert både i Norge og utlandet. Det som måtte benyttes av offentlige tilbud er en optimalisering av utnyttet kapasitet.

Våre estimater for 2012 viser at det er over 100 000 "skadetilfeller" og rundt 450 millioner kroner som brukes til behandling. Dette er betydelige tall, men det utgjør allikevel en forsvinnende liten del av det totale helsebudsjettet i Norge. (Under 0,2 prosent i beløp og ca 2 prosent i antall skader.)

Ser en nærmere på tallene, er det noen interessante fakta som kan belyses nærmere. Det er mange som får hjelp til fysioterapi og kiropraktikk, totalt 55 prosent. Dette er behandling som både vil forebygge og redusere sykefraværet, og øke produktiviteten til nytte for samfunnet, bedriften og den enkelte. Videre ser vi at mange får hjelp til å stille diagnoser og tilgang til spesialister, totalt 31 prosent. Dette er en tjeneste som ofte er svært viktig for den enkelte da kunnskap om egen helsetilstand er en avgjørende faktor for hvordan vi innretter oss i dagliglivet og søker hjelp for eventuelle plager.

Behandlingsforsikring har skapt aktivitet og utvikling i den lille delen av helsesektoren som kan betegnes som det private markedet. Det utvikles mindre og større bedrifter som gjør at mangfold og tilbud øker. Dette har gitt nye arbeidsplasser og mulighet for unge mennesker til å satse på en alternativ karriere innen helse relatert arbeid.

Forsikringsselskapene sørger for at kundene får rask og adekvat hjelp. For behandlingforsikring er det lagt stor vekt på kundens behov, og det er tett oppfølging for å kunne gi en opplevelse av at tjenesteleveransene er i tråd med hva som er lovet ved kjøp av forsikringen.

Behandlingsforsikring er relativt nytt i norsk sammenheng, og det blir ofte trukket paralleller til USA når forsikring og helse skal svartmales. Hvis vi heller går til velfungerende europeiske markeder, f.eks Tyskland, vil vi se at det et betydelig privat marked for helsetjenester som ikke fører til noe dårligere offentlig tilbud til befolkningen. Det private markedet er heller et godt supplement til det offentlige tilbudet.

Bedre skatteregler for behandlingforsikringer

I perioden 2003-2005 var det en ordning med skattefavourisering av behandlingforsikring (helseforsikring). Ordningen innebar at både arbeidsgivers direkte dekning av behandlingsutgifter for pådratt skade/sykdom og arbeidsgivers dekning av premie til arbeidstakers behandlingforsikring innenfor visse rammer var skattefrie på arbeidstakers hånd og fritatt fra arbeidsgiveravgift.

Finans Norge ønsker å gjeninnføre en slik ordning. Høyre, Krf, Venstre og Frp har tidligere fremmet forslag om gjeninnføring av slik skattefavourisering. I dok. Nr. 8: 26 (2006-2007) heter det bl.a:

”I budsjettet for 2006 fjernet Regjeringen skattefritaket for arbeidsgivers dekning av ansattes behandlingsutgifter under sykdom og av behandlingforsikringer. Ordningen ble gjennomført av regjeringen Bondevik II som følge av budsjettforlik mellom de daværende regjeringspartier og Fremskrittspartiet i 2003. Til og med inntektsåret 2005 var dette en godt fungerende ordning. Det er grunn til å tro at ordningen bidro til at folk fikk raskere behandling og kom raskere tilbake i jobb. Videre at kostnadene ble mindre for arbeidsgiverne som reduserte sykelønnsutgiftene, og at produksjons- og effektivitetstap ble lavere i bedriftene. Det må også antas at sykelønnsutgiftene for staten ble redusert som en følge av dette. Ordningen bidro også til å utnytte ledig kapasitet i behandlingsapparatet.”

Finans Norges forslag

Skattefradrag for innbetalt premie for behandlingforsikring gjeninnføres. Dette bør gjelde både for bedrifter og privatpersoner.