

Finansdepartementet
Att: postmottak@fin.dep.no

Vår ref. LM

Oslo, 29. februar 2012

Diabetesforbundets høringsvar – forskrift om overgangsregler om utfasing av særfradraget for store sykdomsutgifter.

Diabetesforbundet viser til oversendt høringsbrev av 5. januar 2012 med utkast til forskrift om overgangsregler om utfasing av særfradraget for store sykdomsutgifter. Her følger våre synspunkter til hvordan utfasingen av ordningen foreslås gjennomført.

Generelle betraktninger

Mange mennesker lever med kroniske sykdommer og funksjonshemninger, og har derfor store sykdomsutgifter. Særfradragsordningen var en sikkerhetsventil. Den fanger opp brukere med sammensatte utgifter som ikke ivaretas fullt ut gjennom dagens støtteordninger på helse- og sosialområdet. Ved å fjerne særfradragsordningen, vil man ta fra mange en viktig kompensasjon for sykdomsutgifter.

Diabetesforbundets hovedkrav til endring eller omlegging av særfradragsordningen har hele tiden vært klar. De gruppene som får kompensasjon for sykdomsutgifter gjennom særfradraget, må få dekket disse merutgiftene på andre måter. Diabetesforbundet er svært opptatt av at departementet kartlegger hvilke virkninger utfasingen av særfradragsordningen får for brukerne. Dette er helt avgjørende for å sikre at de midlene som frigjøres når ordningen fases ut, kommer de samme gruppene til gode.

Våre synspunkter om overgangsreglene for utfasingen av særfradraget

Særfradraget skal fases ut ved en kombinasjon av tre tiltak.

- 1. Ordningen stenges for nye brukere fra og med inntektsåret 2012. Særfradraget for 2012 til 2014 gis derfor bare til skatteyttere som har fått særfradrag for inntektsårene 2010 og 2011.**

Det er etter Diabetesforbundets syn urimelig å stenge ordningen for nye brukere av to grunner:

- a) Ikke alle som har merutgifter på grunn av kronisk sykdom eller funksjonshemning, kommer over beløpsgrensen for å få innrømmet særfradrag hvert år. Det kan tenkes at man kan ha sykdomsutgifter som varierer fra år til år. I praksis vil dette medføre at personer som er "uheldige" og ikke når taket på kr. 9180,- i 2010 eller 2011, blir utestengt fra ordningen.

- b) Det er svært uklart hva som skal erstatte særfradraget, samt at ordningene som har blitt styrket innenfor tannhelse, bolig og transport, bare vil treffe noen få. Det er etter vårt syn urettferdig at de som får en sykdomsdiagnose i utfasingsperioden, og som da får store merutgifter, ikke får samme mulighet til kompensasjon som de som er inne i særfradragsordningen. Til eksempel er det årlig 6000 til 7000 personer som får diagnosen diabetes. Å utestenge disse fra ordningen er ren forskjellsbehandling av syke mennesker.

2. Utgifter til tannbehandling, boligtilpasning og transport tas ut av særfradragsordningen fra 2012.

Når det gjelder fjerning av områdene bil/transport, bolig og tannlege i særfradragsordningen fra 2012, har ikke de alternative løsningene på disse områdene resultert i en kompensasjon for kostnader, slik de var ivaretatt i den tidligere særfradragsordningen. Omdisponeringen av midler til disse utgiftsområdene kommer noen få til nytte, og det er uklart om det er de samme som tidligere har fått innvilget særfradrag. Det vil fortsatt være mange som vil ha store merutgifter innenfor disse områdene, og som ikke får støtte innenfor andre ordninger. For eksempel ved tannbehandling for forebygging av tannkjøtt sykdommer ved diabetes.

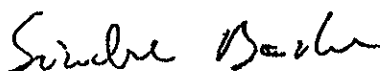
Slik Diabetesforbundet ser det, vil de brukerne som tidligere har søkt om særfradrag loses over til alternative støtteordninger når disse er på plass. Det er derfor ingen grunn til å ta ut utgiftsområder, da en slik utfasing vil skje naturlig etter hvert som alternativene etableres.

3. Fradragets størrelse trappes ned gradvis ved at det gis fradrag for 67 prosent av fradragsberettiget beløp for 2013 og med 33 prosent av fradragsberettiget beløp for 2014

Diabetesforbundet kan støtte en nedtrapping av fradragets størrelse under forutsetning av at det etableres alternative og treffsikre støtteordninger. Det er naturlig at de som fortsatt har krav på særfradrag får en mulighet til å omstille sin økonomi, slik at de står rustet til å bære disse sykdomskostnadene selv.

Med vennlig hilsen

diabetesforbundet



Sindre Børke
forbundsleder



Bjørnar Allgot
generalsekretær