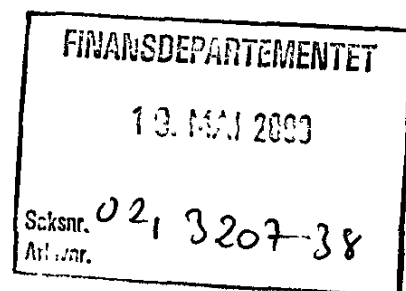




DET KONGELIGE  
HELSEDEPARTEMENT



Finansdepartementet  
Postboks 8008 Dep  
Skattelovavdelingen  
0030 OSLO

Deres ref

Vår ref  
03/01401

Dato  
15 05 2003

**Høringsnotat om skattefritak for arbeidsgivers dekning av ansattes  
behandlingsutgifter og premier til behandlingsforsikring.**

Vedlagt oversendes Nasjonalt folkehelseinstituts svarbrev av 10. april vedrørende ovennevnte høringsnotat. Helsedepartementet er oppmerksom på at høringsfristen er utgått, men oversender likevel svarbrevet da Nasjonalt folkehelseinstitutt har allokert ressurser til en uttalelse

18

Med hilsen

*Elin Anglevik*  
Elin Anglevik e.f.  
avdelingsdirektør

*Gorm Hoel*  
Gorm Hoel  
Førstekonsulent

Vedlegg

Postadresse  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Kontoradresse  
Einar Gerhardsens  
plass 3

Telefon  
22 24 90 90\* / 22 24 87 01  
Org nr  
983 887 406

Folkehelseavdelingen  
Telefaks  
22 24 86 56

Saksbehandler  
Gorm Hoel  
22 24 84 38

Helsedepartementet  
Folkehelseavdelingen  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

FHA

Helsedepartementet	
Saksnr 03/01401	Dok nr 3
Arkiv kode 008	Journ dato 02.05.03
Avd FHA	Saksbeh GOM
U off	

Deres ref 03/01401  
Vår ref S nr 03/618 ILDI  
Dato 10 april 2003

## Høringsnotat om skattefritak for arbeidsgivers dekning av ansattes behandlingsutgifter og premier til behandlingsforsikring

Folkehelseinstituttet viser til departementets brev av 26 03 2003 med oversendelse av høringsnotat

Vi registrerer (høringsnotatets side 3) at hovedformålet med ordningen er å bringe syke og skadde arbeidstakere raskere tilbake i arbeid. Dette er et formål som Folkehelseinstituttet naturligvis kan gi sin tilslutning til.

Folkehelseinstituttet vil også anta at etablering av en ordning med skattefritak for arbeidstakeren (pasienten) vil være et hensiktsmessig virkemiddel for å oppnå dette formålet.

Vi bemerker i den forbindelse at det bør legges opp til at helsemyndighetene etter at ordningen har vært praktisert en tid, undersøker nærmere i hvilken grad forventningene er innfridd og om ordningen kan ha utilsiktede uheldige konsekvenser, for eksempel for den offentlig finansierte spesialisthelsetjenesten.

Folkehelseinstituttet er enig i forslaget til forskrift slik det foreligger, og de vurderinger som ligger til grunn for dette, jf høringsnotatets avsnitt 2.

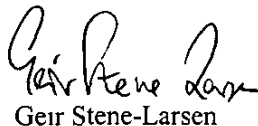
Særså bemerkes at det er prinsipielt velbegrunnet og dessuten rimelig at psykiske lidelser blir omfattet av ordningen.

Ellers tilføyes at den foreslåtte ordningen kan gi ny styrke til en oppfatning om at den privat finansierte helsetjenesten bidrar til et klaseskille blant norske pasienter og en degradering av det offentlige helsetilbud. For å imøtegå en slik innsigelse synes det viktig å få frem at forslaget antas å ville bety at spesialisthelsetjenesten samlet tilføres nye ressurser samtidig som folketrygden sparer utgifter til sykepengene. For øvrig er det vel neppe noen grunn til å forvente – eller endog håpe på – at ordningen vil få et meget betydelig omfang, sett i forhold til spesialisthelsetjenesten totalt.

Forslaget kan kanskje betraktes som et utslag av, og en påminnelse om, at helsehjelp og helsevern faktisk i ikke ubetydelig omfang gjelder spørsmål om personlig innsats og prioritering. Den

alminnelige oppfatning i samfunnet kan sies å gå stadig mer i retning av å understreke den enkeltes ansvar for å ta vare på sin helse. Det synes å være i samsvar med en slik tidsånd å legge til rette for at den enkelte i visse tilfelle kan få nødvendig og effektiv hjelp utenom de offentlige helsekøer ved at arbeidsgiveren betaler regningen.

Vennlig hilsen



Geir Stene-Larsen

Direktør



Steffen Torsnes

Rådgiver