



Næringsministeren

Stortinget
Karl Johansgate 22
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

23/7973-4

3. januar 2024

Dokument 8:54 S (2023-2024) Representantforslag om å stoppe veksten av private helseforsikringer og unngå amerikanisering av helsevesenet

Jeg viser til brev av 12. desember 2023 med representantforslag fra stortingsrepresentantene Seher Aydar, Marie Sneve Martinussen og Mímir Kristjánsson om å stoppe veksten av private helseforsikringer og unngå amerikanisering av helsevesenet – Dokument 8:54 S (2023-2024). Under følger min vurdering av forslag nummer to: «*Stortinget ber regjeringen avvikle bruken av privat helseforsikring i statlige selskaper, og bruke eierskapet aktivt til å hindre et todelt helsevesen.*»

Norge anses å ligge langt fremme internasjonalt i utøvelsen av statlig eierskap. Det skyldes blant annet at det over tid har vært bred politisk enighet om sentrale rammer og prinsipper for den statlige eierutøvelsen i tråd med allment anerkjente eierstyringsprinsipper. Dette har bidratt til forutsigbarhet for selskapene og kapitalmarkedet, noe som har vært en styrke ved det norske statlige eierskapet.

Staten som eier har en rekke forventninger til selskapene som skal fremme oppnåelse av statens mål som eier. For de forretningsmessige selskapene er statens mål høyest mulig avkastning over tid innenfor bærekraftige rammer (selskaper i kategori 1), og for de sektorpolitiske selskapene er statens mål bærekraftig og mest mulig effektiv oppnåelse av sektorpolitiske mål (selskaper i kategori 2). Et bredt Storting sluttet seg til disse forventningene gjennom behandlingen av eierskapsmeldingen, jf. Innst. 190 S (2022-2023) og Meld. St. 6 (2022-2023) Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap. Det kom ikke forslag fra Rødt eller andre å ta inn forventninger knyttet til privat helseforsikring i behandlingen av meldingen. Det følger av eierskapsmeldingen at det statlige eierskapet ikke skal brukes til å fremme andre mål enn statens mål som eier og at styret har ansvaret for å forvalte selskapet.

Det er selskapenes styre og daglig ledelse og ikke staten som eier, som er ansvarlig for forvaltningen og den daglige driften av selskapene. Herunder også vurdere og ta stilling til eventuell bruk av helseforsikring.

Med hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jan Christian Vestre', written in a cursive style.

Jan Christian Vestre



DET KONGELIGE
FINANSDEPARTEMENT

Finansministeren

Stortinget
Ekspedisjonskontoret
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref
23/5943 -

Dato
5 .01.2024

Dokument 8:54 S (2023-2024) Representantforslag om å stoppe veksten av private helseforsikringer og unngå amerikanisering av helsevesenet

Jeg viser til brev av 12. desember 2023 fra Helse- og omsorgskomiteén vedlagt representantforslag fra stortingsrepresentantene Seher Aydar, Marie Sneve Martinussen og Mimir Kristjánsson om å stoppe veksten av private helseforsikringer og unngå amerikanisering av helsevesenet - Dokument 8:54 S (2023-2024).

Jeg er bedt om å gi uttalelse til følgende forslag fra representantene: «Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med et forslag om omsetningsavgift på private helseforsikringer for å styrke den offentlige helsetjenesten.»

Regjeringspartiene har i Hurdalsplattformen annonsert at man ønsker å innføre en omsetningsavgift for å forhindre todeling av helsevesenet og redusere bruken av private helseforsikringer. I dette ligger det en forutsetning om at tiltaket faktisk må ha en slik effekt. Det må derfor vurderes nærmere om en avgift på privat helseforsikring faktisk vil bidra til å forhindre en todeling av helsevesenet før man treffer et slikt tiltak. Jeg leser en lignende forutsetning i forslaget fra representantene.

Regjeringen har satt ned et utvalg som skal utrede hvordan kommersiell drift kan utfases i ulike skattefinansierte velferdstjenester (Avkommersialiseringsutvalget). En eventuell avgift på private helseforsikringer bør avvende denne utredningen for å kunne vurdere den i sammenheng med tiltak som kan bli vurdert i dette utvalget.

En sterk offentlig helse- og omsorgstjeneste, styrt av felleskapet og finansiert over skatteseddelen, er avgjørende i kampen mot økte sosiale og geografiske forskjeller og

mot en todeling av helsetjenesten. Bosatte i Norge har helseforsikring gjennom obligatorisk medlemskap i Folketrygden. Det skal ikke være behov for å ha privat helseforsikring i tillegg for å få god helsehjelp, og vi ønsker ikke et todelt helsevesen der adresse eller størrelse på lommeboka skal avgjøre om man får god behandling eller ikke.

En avgift på helseforsikringer kan redusere etterspørselen etter visse forsikringsprodukter, men vil ikke nødvendigvis påvirke etterspørselen etter private helsetjenester. Den vil kunne føre til at flere velger å kjøpe private helsetjenester direkte i stedet for å finansiere tjenestene gjennom private helseforsikringer. En avgift vil heller ikke i seg selv korte ned køene i den offentlige helsetjenesten, og bedrifter kan derfor fortsatt se seg tjent med å finansiere private helsetjenester til de ansatte. En avgift på private helseforsikringer vil dessuten medføre administrative kostnader.

Med hilsen



Trygve Slagsvold Vedum