

Välfärdstendens 2015

Delrapport 1: Trygghet vid sjukdom

Inledning

Folksam har sedan år 2007 publicerat en årlig uppdatering av rapporten Valfärdstendens. Syftet med rapporten är att beskriva och granska löntagarnas försäkringsförmåner, både lagstadgade och kollektivavtalade samt privata som de kan omfattas av vid arbetsoförmåga, arbetslöshet, föräldraledighet, dödsfall och ålderspension. Vi jämför på vilket sätt villkoren skiljer sig åt mellan arbetsmarknadens olika kollektivavtal och vad det innebär att stå utanför dessa avtal. Vi undersöker också löntagarnas kännedom om de kollektivavtalade förmånerna samt behov av och attityder till välfärd i allmänhet och socialförsäkringsförmåner i synnerhet. I likhet med förra året har vi valt att särredovisa Valfärdstendens i fem delrapporter. I första delrapporten sätter vi fokus på hälsa och trygghet vid sjukdom. I anslutning till årets upplaga av Valfärdstendens har vi intervjuat 1 000 löntagare i åldrarna 18-65 år. Till vår hjälp har vi haft Ipsos som genomförde intervjuerna under perioden 12-26 februari i år.

Håkan Svärdman

Välfärdsanalytiker på Folksam
Stockholm maj 2015

Sammanfattning

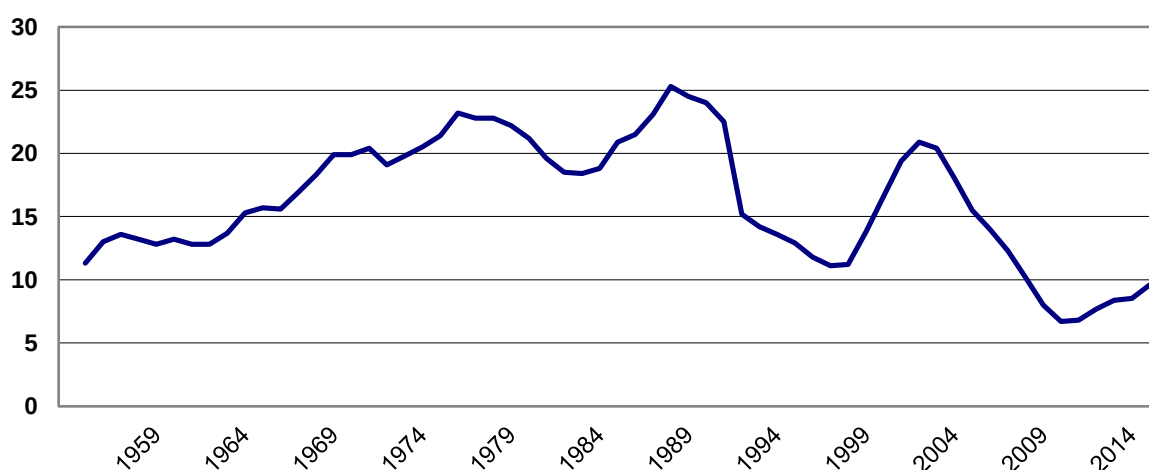
- Sjukpenningtalet har stigit från 6,0 till 9,6 mellan hösten 2010 och våren 2015. Sjukpenningtalet är följaktligen på samma nivå som gällde år 2008 då villkoren i den allmänna sjukförsäkringen skärptes. Antalet personer med aktivitets- och sjukersättning fortsätter däremot att minska. Under perioden 2007-2014 minskade antalet nybeviljade sjukersättningar med 70 procent. Antalet nybeviljade aktivitetsersättningar har emellertid ökat med 26 procent under samma period.
- Minst 1 900 kronor mer per månaden får anställda med kollektivavtal när de är sjuka jämfört med anställda med samma lön på företag som saknar kollektivavtal. Ersättningsgapet ökar med stigande inkomst. Vid en månadsinkomst på 40 000 kronor vidgas gapet till drygt 13 600 kronor per månad.
- Anställd som blir långtidssjuk riskerar att förlora mer än tredjedel av sin inkomst om företaget saknar kollektivavtal. Utan kompletterande försäkring motsvarar i bästa fall ersättningen 61 procent av lön. Finns kollektivavtal stiger ersättningsnivån till mellan 71-74 procent av lön.
- Sju av tio löntagare har kännedom om kollektivavtalens försäkringsförmåner vid kortvarig sjukdom, medan endast hälften känner till skyddet vid långvarig sjukdom.
- Andelen löntagare som har skaffat sig en privat sjukförsäkring, antingen individuellt eller som grupp-försäkring genom sitt fackförbund har ökat betydligt under perioden 2008 – 2015, från 32 procent till 36 procent. Fackligt anslutna löntagare har i regel skaffat sig denna form av försäkring i större omfattning än övriga löntagare. Uppskattningsvis har 1,6 miljoner av centralorganisationernas medlemmar en sjukförsäkring.
- Nästan samtliga fackliga organisationer erbjuder sina medlemmar sjukförsäkring. Variationen i försäkringsmoment och ersättningsbelopp är stor. LO-förbunden erbjuder sina medlemmar en sjukförsäkring som består av ett månadsbelopp, ett diagnoskapital och ett dödsfallsbelopp. Hos TCO och Saco kan medlemmarna vanligtvis välja att kombinera olika försäkringsmoment och ersättningsbelopp.

Hälsan och tryggheten vid sjukdom

Sjukfrånvaron stiger trendmässigt

Sjukfrånvaron har varierat kraftigt sedan år 1955 då den allmänna sjukförsäkringen infördes i Sverige. Det högsta sjukpenningtalet på 25,3 dagar per försäkrad noterades år 1988. Därefter sjönk sjukfrånvaron under de efterföljande tio åren för att nå en ny topp år 2002 på 21 sjukpenningdagar per försäkrad. Fram till år 2010 sker den kraftigaste minskningen och sjukpenningtalet sjunker till 6,0 dagar. Även om sjukpenningtalet förvisso hade börjat minska redan år 2003 sker en halvering av antalet dagar mellan åren 2008 och 2010. Det är under den här perioden som villkoren i sjukpenningförsäkringen skärps och den så kallade rehabiliteringskedjan införs. Ersättningsnivån sänks och antalet ersättningsdagar begränsas. Sedan år 2010 har sjukpenningtalet stigit svagt men oavbrutet. I februari i år uppgick sjukpenningtalet till 9,6 dagar. Det betyder att sjukpenningtalet har är tillbaka på den nivå som gällde innan villkorsförändringen genomfördes år 2008.¹ Försäkringskassans prognos pekar på en fortsatt uppgång de kommande tre åren. Förklaringen är både att fler blir sjukskriva och att sjukskrivningsperioderna blir längre. Kostnaderna för försäkringen antas öka med 10 miljarder kronor.

Diagram 1: Sjukpenningtalet för samtliga försäkrade mellan åren 1955 - 2015, antal dagar.



Källa: Försäkringskassan

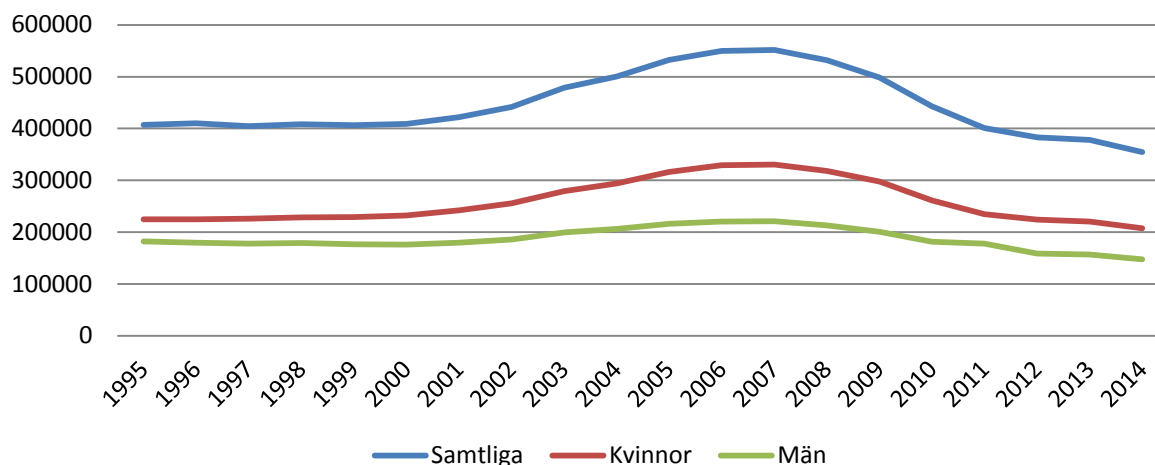
Kraftig minskning av antalet nybeviljade sjukersättningar

Trots stigande sjukfrånvaro ökar inte antalet personer med aktivitets- och sjukersättning (tidigare förtidspension). Orsaken är striktare villkor i sjukersättningssystemet. Tidigare ansågs en varaktig nedsättning av arbetsförmågan (längre än ett år) tillräcklig för att bevilja sjukersättning, men sedan år 2008 har ribban höjts till stadigvarande nedsättning, det vill säga att nedsättningen ska vara nedsatt under överskådlig framtid. Effekten av villkorsförändringen blev kraftig. Andelen nybeviljade ersättningar minskade med närmare 70 procent under åren 2007 och 2014. Det totala antalet personer med sjukersättning minskade med drygt 209 000 stycken under dessa år. Förra året beviljades 13 144 personer sjukersättning, vilket är 1 447 fler än år 2013.

¹ Villkorsskärpningen infördes den 1 juli 2008 och då låg sjukpenningtalet på 9,6 dagar. I december 2008 hade det minskat till 8,6 dagar.

Antalet nybeviljade aktivitetsersättningar, som kan beviljas personer under 30 år, ökade med drygt 26 procent under period 2007 – 2014, från 6 680 till 7 328 personer. Villkoren för aktivitetsersättningen är oförändrade sedan år 2003.

Diagram 2: Antal med aktivitets- och sjukersättning mellan 1995-2014



Källa: Försäkringskassan

Kollektivavtal gör skillnad vid sjukdom

Minst 1 900 kronor mer per månaden får anställda med kollektivavtal när de är sjuka jämfört med anställda med samma lön på företag som saknar kollektivavtal. Ersättningsgapet ökar med stigande inkomst. Vid en månadsinkomst på 40 000 kronor vidgas gapet till drygt 13 600 kronor per månad. Första sjukmånaden ligger den sammanlagda bruttoersättningsnivån på 83 procent för flertalet anställda med kollektivavtal (se tabellerna 1-5). Anställda utan avtal har 78 procent. Andra sjukmånaden stiger nivån för anställda med avtal till 86 procent, medan avtalslösa och privatanställda arbetare med lön över ersättningstaket får sänkt ersättning. En arbetare med exempelvis en månadslön på 30 000 kronor får 2 024 kronor mindre i ersättning än övriga kollektivavtalsanställda på arbetsmarknaden. Vid en månadslön på 40 000 kronor ökar gapet till 10 900 kronor. Nästan var tredje privatanställd arbetare har en inkomst som ligger över ersättningstaket, men det finns branscher där andelen är mer än dubbelt så hög. Exempelvis bland byggnads- och industriarbetare där andelen ligger på 65 respektive 55 procent. Av samtliga löntagare är det i dag 49 procent som har slagit igenom ersättningstaket. Denna andel beräknas stiga till 56 procent år 2016.

Efter 364 sjukdagar sänks sjukpenningen, från 80 till 75 procent, och den kollektivavtalade ersättningen upphör helt för anställda med en lön under ersättningstaket. Men på grund av beräkningsreglerna för sjukpenningen sänks kompensationsgraden till 72 procent av bruttolön som ligger under ersättningstaket på 27 808 kronor i månaden. Nettoersättningen vid sjukdom är emellertid ännu lägre, i genomsnitt 67 procent av nettolönen. Orsaken är att försäkringsersättningar inte omfattas av det så kallade jobbskatteavdraget.

Risk för stora inkomstförluster vid stadigvarande sjukdom

Anställd som blir långtidssjuk riskerar att förlora mer än tredjedel av sin inkomst om företaget saknar kollektivavtalad sjuförsäkring eller motsvarande. Utan kompletterande försäkring blir i bästa fall ersättningen från Försäkringskassan 61 procent av tidigare nettolön (se tabellerna 6-10). Om ett kollektivavtal finns stiger ersättningsnivån vanligtvis till 71 procent. Skulle lön och försäkringsersättning beskattas på samma sätt skulle kompensationsgraden höjas med 8 procentenheter.

I tabell 11 jämför vi de ekonomiska konsekvenserna av att sakna kollektivavtalade försäkringsförmåner när en av föräldrarna drabbas av stadigvarande nedsättning av arbetsförmågan och beviljas sjukersättning. Båda barnfamiljerna har ett överskott på 13 910 kronor per månad till övrig konsumtion såsom semester, bil och nöjen när båda föräldrarna arbetar. När en av föräldrarna beviljas sjukersättning sänks överskottet för övrig konsumtion till 3 725 kronor per månad hos IT-teknikerns familj, medan elmontörens familj har kvar 7 290 kronor per månad, tack vare den kollektivavtalade sjukförsäkringen.²

² Webbplatsen Ersättningskollen.se som är ett samarbete mellan Försäkringskassan, AFA och Svensk försäkring kan den sammanlagda ersättningsnivån beräknas för anställda och företagare.

Tabell 1: Anställd utan kollektivavtal och ersättning vid tillfällig och långvarig sjukdom, ersättningsnivå i kronor/ månad och andel (%), bruttoersättning.

Anställd utan kollektivavtal, bruttolön i kronor/månad	Bruttoersättning, kronor/ månad samt som andel av månadslön (procent).			
	Ersättning första sjukmånaden	Ersättning andra sjukmånaden	Ersättning efter 364 sjukdagar	Ersättning efter 914 sjukdagar
20 000	15 549 (78 %)	15 307 (77 %)	14 351 (72 %)	25-75 % *
30 000	22 430 (75 %)	21 287 (71 %)	19 956 (67 %)	16-50 %
40 000	26 211 (65 %)	21 287 (53 %)	19 956 (50 %)	12-37 %

* Ersättning utgår i form av aktivitetsstöd som varierar från 223 till 680 kronor per dag, som mest 14 960 kr i månaden innan skatt.

Tabell 2: Privatanställda arbetare och ersättning vid tillfällig och långvarig sjukdom, ersättningsnivå i kronor/ månad och andel (%), bruttoersättning.

Privatanställd arbetare, bruttolön i kronor/månad	Bruttoersättning, kronor/månad samt som andel av månadslön (procent).			
	Ersättning första sjukmånaden	Ersättning andra sjukmånaden	Ersättning efter 364 sjukdagar	Ersättning efter 914 sjukdagar
20 000	16 569 (83 %)	17 221 (86 %)	14 351 (72 %)	25-75 % *
30 000	23 849 (79 %)	23 948 (80 %)	19 956 (67 %)	16-50 %
40 000	27 541 (69 %)	23 948 (60 %)	19 956 (50 %)	12-37 %

Tabell 3: Privatanställda tjänstemän och ersättning vid tillfällig och långvarig sjukdom, ersättningsnivå i kr per månad och andel (%), bruttoersättning.

Privatanställd tjänsteman, bruttolön i kronor/månad	Bruttoersättning, kronor/månad samt som andel av månadslön (procent).			
	Ersättning första sjukmånaden	Ersättning andra sjukmånaden	Ersättning efter 364 sjukdagar	Ersättning efter 914 sjukdagar
20 000	16 601 (83 %)	17 280 (86 %)	14 351 (72 %)	25-75 %
30 000	24 929 (83 %)	25 972 (87 %)	21 359 (71 %)	16-50 %
40 000	33 355 (83 %)	34 848 (87 %)	27 770 (69 %)	12-37 %

Tabell 4: Statsanställd och ersättning vid tillfällig och långvarig sjukdom, ersättningsnivå i kronor/månad och andel (%), bruttoersättning.

Statsanställd, bruttolön i kronor/månad	Bruttoersättning, kronor/månad samt som andel av månadslön (procent).			
	Ersättning första sjukmånaden	Ersättning andra sjukmånaden	Ersättning efter 364 sjukdagar	Ersättning efter 914 sjukdagar
20 000	16 601 (83 %)	17 280 (86 %)	14 351 (72 %)	25-75 %
30 000	24 929 (83 %)	25 972 (87 %)	21 682 (72 %)	16-50 %
40 000	33 355 (83 %)	34 848 (87 %)	29 573 (74 %)	12-37 %

Tabell 5: Kommun- och landstingsanställd och ersättning vid tillfällig och långvarig sjukdom, ersättningsnivå i kronor/månad och andel (%), bruttoersättning.

Kommun- och landstingsanställd, bruttolön i kronor/månad	Bruttoersättning, kronor/månad samt som andel av månadslön (procent).			
	Ersättning första sjukmånaden	Ersättning andra sjukmånaden	Ersättning efter 364 sjukdagar	Ersättning efter 914 sjukdagar
20 000	16 601 (83 %)	17 280 (86 %)	14 351 (72 %)	25-75 %
30 000	24 929 (83 %)	25 972 (87 %)	21 682 (72 %)	16-50 %
40 000	33 355 (83 %)	34 848 (87 %)	29 573 (74 %)	12-37 %

Tabell 6: Anställd utan kollektivavtal och ersättning vid stadigvarande sjukdom, nettoersättningsnivå i kronor/månad och andel (%) av nettolön

Bruttolön, kr/månad	Lön efter skatt*	Sammanlagd nettoersättning, kr/månad samt som andel av nettolön (procent)
20 000	15 933 kr	9 679 kr (61 %)
30 000	23 177 kr	12 992kr (56 %)
40 000	29 466 kr	12 992kr (44 %)

* Nettoersättningsnivån är beräknad utifrån skattetabell 31 för år 2014.

Tabell 7: Privatanställd arbetare och ersättning vid stadigvarande sjukdom, nettoersättningsnivå i kronor/månad och andel (%) av nettolön

Bruttolön, kr/månad	Lön efter skatt	Sammanlagd nettoersättning, kr/månad samt som andel av nettolön (procent)
20 000	15 933kr	11 656 kr (73 %)
30 000	23 177 kr	16 557 kr (71 %)
40 000	29 466 kr	20 857 kr (71 %)

Tabell 8: Privatanställd tjänsteman och ersättning vid stadigvarande sjukdom, nettoersättningsnivå i kronor/månad och andel (%) av nettolön

Bruttolön, kr/månad	Lön efter skatt	Sammanlagd nettoersättning, kr/månad samt som andel av nettolön (procent)
20 000	15 933 kr	11 656 kr (73 %)
30 000	23 177 kr	16 662 kr (72 %)
40 000	29 466 kr	20 960 kr (71 %)

Tabell 9: Statsanställd och ersättning vid stadigvarande sjukdom, nettoersättningsnivå i kronor/månad och andel (%) av nettolön

Bruttolön, kr/månad	Lön efter skatt	Sammanlagd nettoersättning, kr/månad samt som andel av nettolön (procent)
20 000	15 933 kr	11 656 kr (73 %)
30 000	23 177 kr	16 803 kr (73 %)
40 000	29 466 kr	21 805 kr (74 %)

Tabell 10: Kommun- och landstingsanställd och ersättning vid stadigvarande sjukdom, nettoersättningsnivå i kronor/månad och andel (%) av nettolön

Bruttolön, kr/månad	Lön efter skatt	Sammanlagd nettoersättning, kr/månad samt som andel av nettolön (procent)
20 000	15 933 kr	11 656 kr (73 %)
30 000	23 177 kr	16 557 kr (71 %)
40 000	29 466 kr	20 857 kr (71 %)

Tabell 11: Hur påverkas barnfamiljernas ekonomi ifall en av föräldrarna blir stadigvarande sjuk?

Budget vid förvärvsarbete		Budget vid sjukersättning	IT-tekniker utan kollektivavtal	Elmontör med kollektivavtal
Inkomster:	kr/månad	Inkomster:	kr/månad	kr/månad
Förälder 1 lön	30 000	Förälder 1 lön	0	0
Förälder 2 lön	20 000	Förälder 2 lön	20 000	20 000
Barnbidrag	2 250	Barnbidrag	2 250	2 250
		Sjukersättning	17 800	17 800
		AGS	0	6 735
Nettoinkomst	41 360	Nettoinkomst	31 175	34 740
Utgifter:		Utgifter:		
Villa (netto)	11 230	Villan (netto)	11 230	11 230
Mat	6 070	Mat	6 070	6 070
Kläder	2 220	Kläder	2 220	2 220
Hygien, sport	1 910	Hygien, sport	1 910	1 910
Barnomsorg	1 260	Barnomsorg	1 260	1 260
Övrigt nödvändigt	4 760	Övrigt nödvändigt	4 760	4 760
Utgifter totalt:	27 450	Utgifter totalt:	27 450	27 450
Kvar till övrig konsumtion:	13 910	Kvar till övrig konsumtion:	3 725	7 290

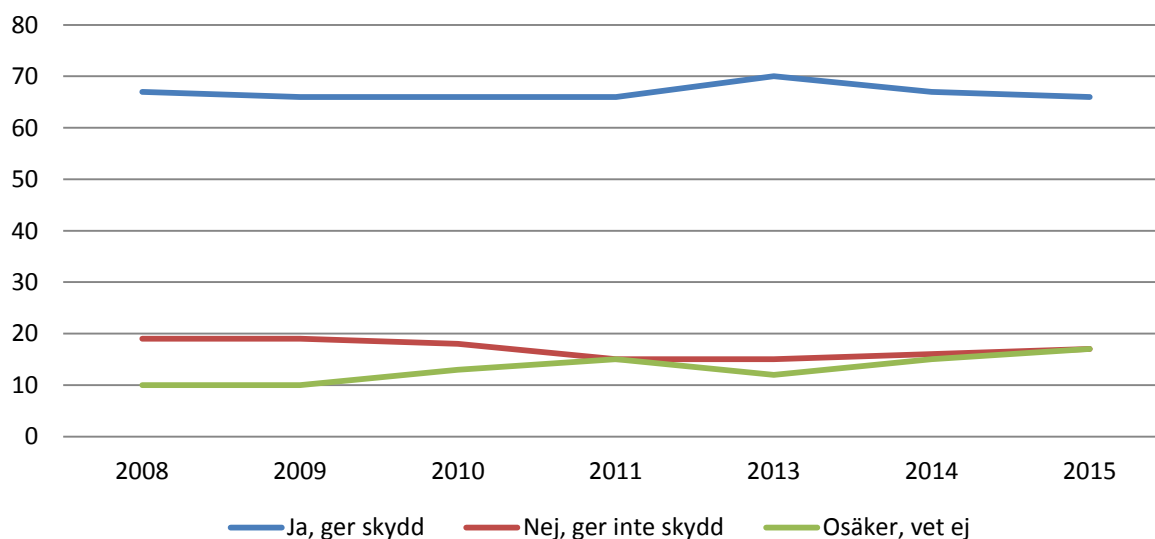
Källa: Folksam's beräkningar. Utgifterna för hushållet är hämtade från Swedbanks budgetexempel för familjer med två barn <https://www.swedbank.se/privat/mer-om-privatekonomi/vardagsekonomi/hushallsbudget/tvabarnsfamilj-i-villa/index.htm>

Ökad kännedom om de kollektivavtalade förmånerna vid sjukdom

Sjukdom är den vanligaste orsaken till frånvaro från arbetet. Av samtliga intervjuade i årets undersökning uppger 14 procent att de har varit sjuka i minst två veckor de senaste tre åren. Männens sjukfrånvaro uppgår till 11 procent, medan motsvarande andel för kvinnorna är 19 procent.

Sju av tio löntagare har kännedom om kollektivavtalens förmåner vid kortvarig sjukdom. En nivå som har varit stabil under hela undersökningsperioden. Medan andelen som tror att ett sådant skydd saknas uppgår till en femtedel. Bäst kännedom har LO-förbundens medlemmar där tre fjärdelar av medlemmarna känner till försäkringsskyddet vid sjukdom. Kännedomen om förmånerna hos TCO- och Saco-förbunden ligger strax under den genomsnittliga nivån.

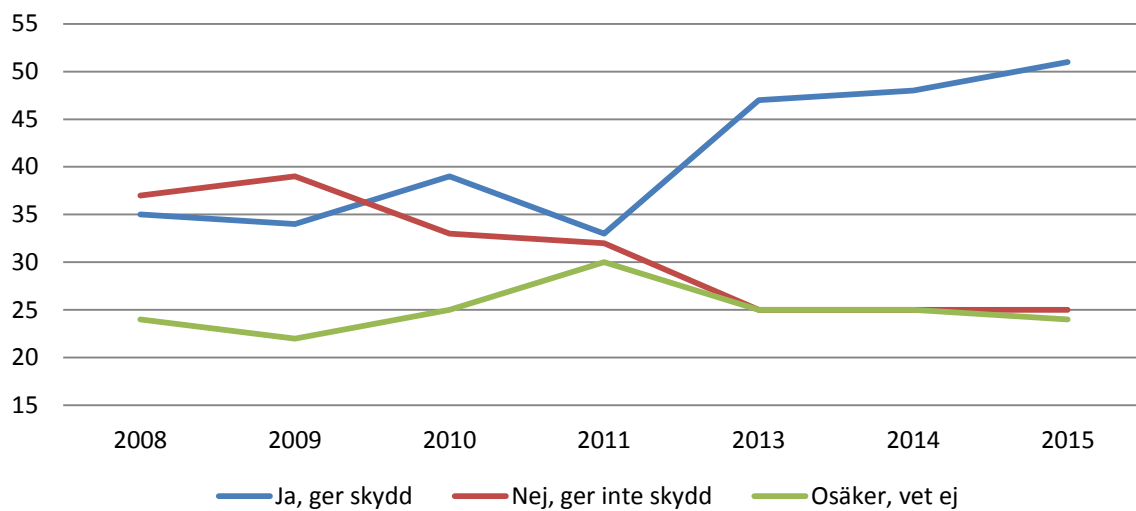
Diagram 3: Kännedom om de kollektivavtalade förmånerna vid sjukdom, samtliga (procent)



Löntagarnas kännedomen om försäkringsskyddet vid kortvarig respektive långvarig sjukdom uppvisar stora skillnader, men gapet har minskat betydligt sedan år 2011. Andelen som känner till de kollektivavtalade försäkringsförmånerna som utbetalas i anslutning till sjukersättning (tidigare förtidspension) från Försäkringskassan har ökat från 33 till 51 procent. Därmed har den nedåtgående trenden som noterades mellan åren 2008 - 2011 definitivt brutits.

Bland fackligt anslutna löntagare har kännedomen om det kollektivavtalade försäkringsskyddet vid långvarig sjukdom ökat kraftigt under perioden 2011-2015. Hos LO-förbundens medlemmar har kännedomen ökat från 35 till 57 procent, hos TCO-förbundens medlemmar ökade andelen från 30 till 55 procent och hos Saco-förbundens medlemmarna ser vi en ökning från 31 till 49 procent.

**Diagram 4: Kännedom om de kollektivavtalade förmånerna vid
förtidspension (sjukersättning), samtliga (procent).**

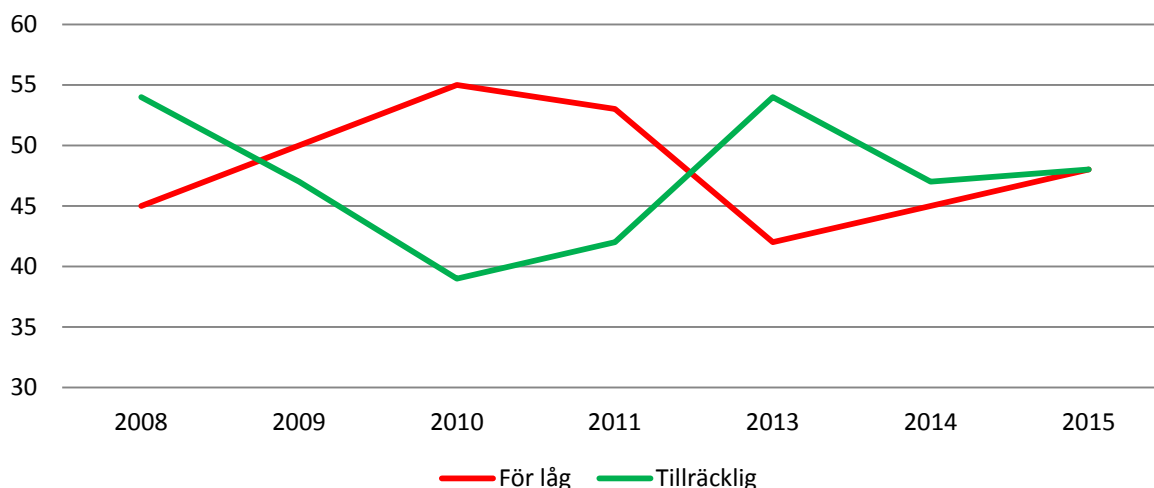


Missnöjet med ersättningen vid sjukdom är återställt

Är den sammanlagda ersättningen vid sjukdom för hög, tillräcklig eller för låg? Den frågan har vi ställt till samtliga löntagare som har varit sjukskrivna i mer än två sammanhängande veckor under de senaste tre åren. Åsikten har skiftat under åren. Mellan åren 2008 och 2010 steg andelen som tyckte att den sammanlagda ersättningen vid sjukskrivningen var för låg, från 45 till 55 procent. Samtidigt minskade andelen som tyckte att ersättningen var tillräcklig från 54 till 39 procent. Sedan minskade andelen missnöjda

Sedan dess har kurvorna vänt tillbaka mellan åren 2010 – 2013 för att tangera nivåerna som gällde år 2008. Under de senaste två åren har emellertid andelen som tycker att ersättningen är för låg åter stigit och uppgår till 48 procent, medan andelen som tycker att ersättningen är tillräcklig tenderar att stabiliseras på motsvarande nivå. Andelen som tycker att ersättningen vid sjukdom är för hög var obefintlig, däremot var två procent osäkra eller angav inget svar.

Diagram 5: Hur skulle du beskriva den ekonomiska ersättningen under tiden du var sjukskriven, samtliga (procent).



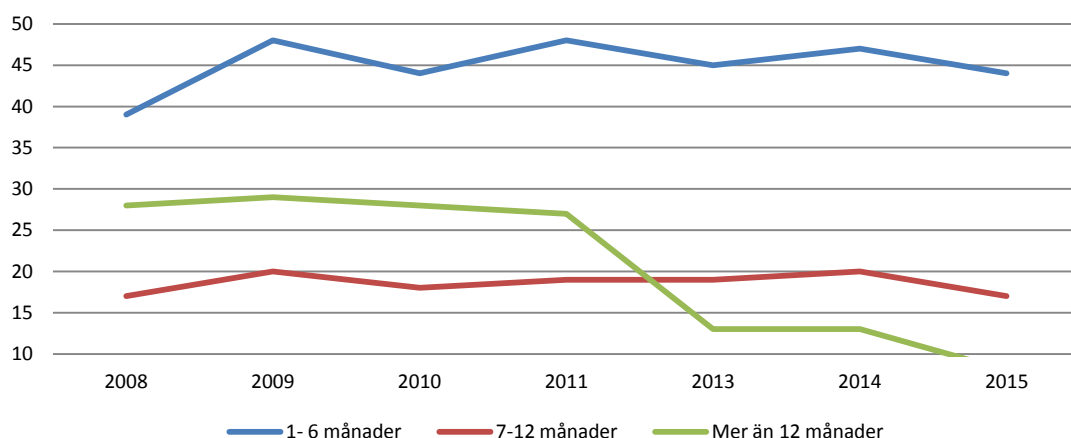
Hälften tror inte att de klarar sex månaders sjukskrivning

En sjukförsäkrings främsta tillgång är att erbjuda en upplevelse av trygghet. Hur trygga är löntagarna med dagens sjukförsäkringssystem som består av lagstadgade och kollektivavtalade förmåner? Hur är tilliten och förtroendet för systemet? För att försöka närma sig dessa frågor har vi sedan 2008 års upplaga av Valfärdstendens frågat deltagarna i intervjupanelen hur länge de tror de kan bibehålla sin standard ifall de blir sjukskrivna, utan att behöva ta av besparingar, låna av anhöriga, sälja egendom eller flytta till en mindre bostad.

Att döma av svaren upplever många att de ekonomiska marginalerna vid långvarig sjukdom skulle bli hårt ansträngda. Sedan år 2008 har andelen som tror att deras ekonomiska standard skulle påverkas redan vid högst sex månaders sjukskrivning pendlat mellan 39 till 48 procent. En svag tendens till minskning kan noteras sedan år 2011 och i år uppgår andelen till 44 procent. Upplevelsen av otrygghet är högst bland löntagare i åldrarna 18-29 år, där nästan sex av tio uppger att de inte skulle klara en sjukskrivning på sex månader med mindre än att deras standard påverkas.

Mellan åren 2008 och 2011 har andelen löntagare som tror att deras standard inte påverkas av en sjukskrivningsperiod på mer än 12 månader legat kring 30 procent. Men har sedan dess sjunkit kraftigt och noterar i år en andel på 8 procent.

Diagram 6: Ekonomisk marginal vid långvarig sjukdom, samtliga (procent).



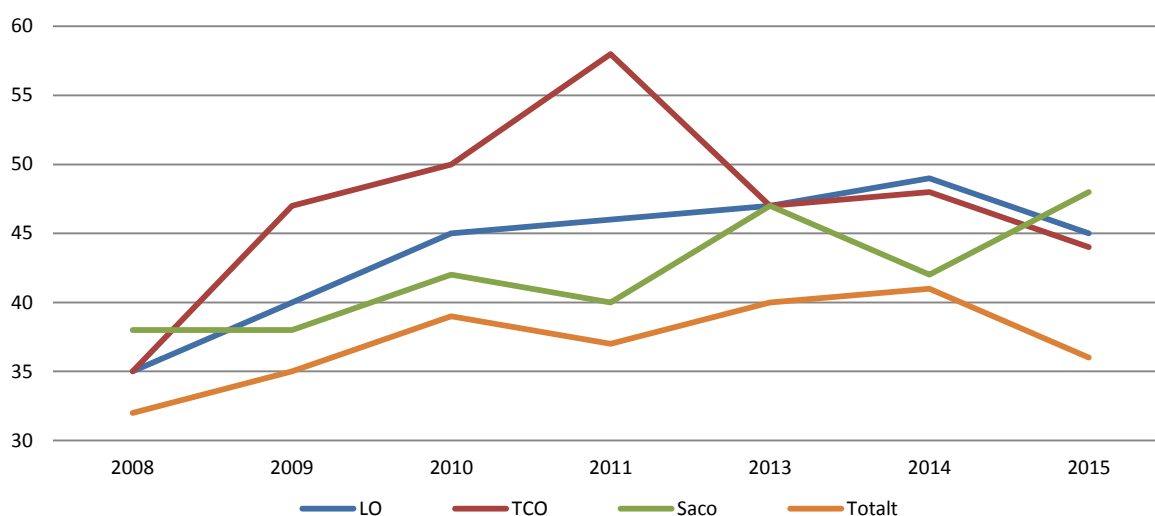
Fyra av tio löntagare har en privat sjukförsäkring

Andelen löntagare som har skaffat sig en privat sjukförsäkring, antingen individuellt eller som grupp-försäkring genom sitt fackförbund, ökade från 32 till 41 procent under perioden 2008 – 2014. I år har andelen minskat till 36 procent. Fackligt anslutna löntagare har i regel skaffat sig denna form av försäkring i större omfattning än övriga grupper. Uppskattningsvis har 1,6 miljoner av centralorganisationerna medlemmar en sjukförsäkring.

LO-förbunden erbjuder sina medlemmar en standardiserad sjukförsäkring som består av tre ersättningsmoment (se tabell 12). Dels ett månadsbelopp på mellan 1000 – 2 220 kr vid arbetsförmåga under högst 18 månader. Dels engångsbelopp i form av ett diagnoskapital vid allvarlig sjukdom på 50 000 kronor och ett dödsfallsbelopp på minst 150 000 kronor. Sjukförsäkringarna hos förbunden inom TCO och Saco uppvisar större variation jämfört med LO-förbunden (se tabellerna 13 och 14). Medlemmarna kan vanligtvis välja månadsbelopp och komplettera med diagnos- och dödsfallskapital. Hos TCO- och Saco-förbunden varierar diagnoskapitalet mellan 44 400 till 80 000 kronor. Vanligtvis används inte hälsoprövning för medlemmar som tecknar sjukförsäkringen i anslutning till att de erbjuds försäkringen för första gången.

I tabell 15 illustrerar vi betydelsen av fackförbundens sjukförsäkringar när deras medlem har varit sjukskriven i mer än 90 dagar. När IT-teknikern, som både saknar kollektivavtal och privat sjukförsäkring, är sjuk halveras familjens överskott för övrig konsumtion från 13 910 kronor till 6 006 kronor i månaden, medan lärarens familj kan bibehålla ett överskott på 9 360 kronor i månaden.

Diagram 7: Andel som har tecknat en privat sjukförsäkring, samtliga (procent)



Tabell 12: Fackförbundens sjukförsäkringar som erbjuds medlemmarna, månadsbelopp, karens- och ersättningsperiod.

LO-förbund	Sjukförsäkring för medlemmar		
	Månadsbelopp kr/mån.	Karensperiod, dagar.	Ersättningsperiod, månader.
Byggnads	1500	90	18
Elektrikerna	1400	90	18
Fastighet	1700	90	18
GS	1400	90	18
Handels	1500	90	18
Hotell och restaurang	1000	90	18
IFMetall	1800	90	18
Kommunal	1700	90	18
Livs	1400	90	18
Musikerna	Saknas		
Målarna	1500	90	18
Pappers	444 – 2 220	90	12
SEKO	1600	90	18
Transport	2200	90	18

Tabell 13. TCO-förbundens sjukförsäkringar.

TCO-förbund	Sjukförsäkring för medlemmar		
	Månadsbelopp kr/månad.	Karensperiod, dagar.	Ersättningsperiod, månader.
Finansförbundet	Saknas		
FTF	1500-4200	90	36
Försvarsförbundet	2000	90	18
Journalistförbundet	1500-3500	90	36
Läraryrket	1600-2700	90	36
Polisförbundet	1500-3500	90	36
ST	2100-4200	90/365	42
Sv. yrkesmusikerförbundet	1000-2500	90	36
Teaterförbundet	1200-2300	90	33
Egen företagare	700/2900 1500/6000	30	65 år
Tull-Kust	1800	90	18
Unionen	1600-4400	90/365	42
Vision	1200-3300	90/365	42
Vårdförbundet	700-2 800	90/365	36

Tabell 14. Saco-förbundens sjukförsäkringar.

Saco-förbund	Sjukförsäkring för medlemmar		
	Månadsbelopp, kr/månad	Karensperiod, dagar.	Ersättningsperiod, månader.
Akademikerförbundet SSR	1000 - 5000	90	48
Civilekonomerna	700 - 4200	90	Till 65 år
DIK	1000 - 5000	90	48
Arbetssterapeuter	1000 - 5000	90	48
JUSEK	700 - 4200	90	60
Kyrkans akademikerförbund	1500 - 4500	365	36
Fysioterapeuterna	700 - 3500	90	Till 65 år
Lärarnas riksförbund	1600 - 2700	90	36
Naturvetarna	1000 - 5000	90	48
Officersförbundet	1500 - 3500	90	36
Reserv officerarna	Saknas		
Trafik och Järnväg	1500 - 4000	365	36
SRAT	90% av lön	90/365	9
Sveriges Arkitekter	700 - 4 200	90	48
Sveriges Farmaceutförbund	1000 - 5000	90	48
Sveriges Ingenjörsförbund	1000 - 5000	90	48
Sveriges Läkarförbund	700 - 3500	90	36
Sveriges Psykologförbund	700 - 3500	90	60
Sveriges skolläraryrkesförbund	1400 - 3500	90	
Sveriges tandläkarförbund	1000 - 5000	90	48
Tjänstetandläkarföreningen	700 - 3 500	180	13
SULF	1500 - 4500	90	36
Veterinärförbundet	1000 - 3500	90	36

Tabell 15. Hur påverkas barnfamiljernas ekonomi ifall en av föräldrarna blir långvarigt sjuk?

Budget vid förvärvsarbete		Budget vid sjukdom, under 4 till 12 månaden.*	IT-tekniker utan sjukförsäkring	Lärare med medlemsförsäkring hos Lärarförbundet
Inkomster:	Kr/månad	Inkomster:	Kr/månad	Kr/månad
Förälder 1 lön	30 000	Förälder 1 lön	0	0
Förälder 2 lön	20 000	Förälder 2 lön	20 000	20 000
Barnbidrag	2 250	Barnbidrag	2 250	2 250
		Sjukpenning	21 287	21 287
		Avtalad ersättning	0	2 661
		Medlemsförsäkring	0	1 600
Nettoinkomst	41 360	Nettoinkomst	33 456	36 810
Utgifter:		Utgifter:		
Villa (netto)	11 230	Villan (netto)	11 230	11 230
Mat	6 070	Mat	6 070	6 070
Kläder	2 220	Kläder	2 220	2 220
Hygien, sport	1 910	Hygien, sport	1 910	1 910
Barnomsorg	1 260	Barnomsorg	1 260	1 260
Övrigt nödvändigt	4 760	Övrigt nödvändigt	4 760	4 760
Utgifter totalt:	27 450	Utgifter totalt:	27 450	27 450
Kvar till övrig konsumtion:	13 910	Kvar till övrig konsumtion:	6 006	9 360

*De fackliga sjukförsäkringarna har vanligtvis en karenstid på tre månader. Under dessa månader utbetalas sjukpenning och kollektivavtalad ersättning. Budgetuppgifterna är hämtade från Swedbank.