

Välfärdstendens 2014

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 år 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 10-27 februari i år.

Håkan Svärdman

Välfärdsanalytiker på Folksam
Stockholm juni 2014

Sammanfattning

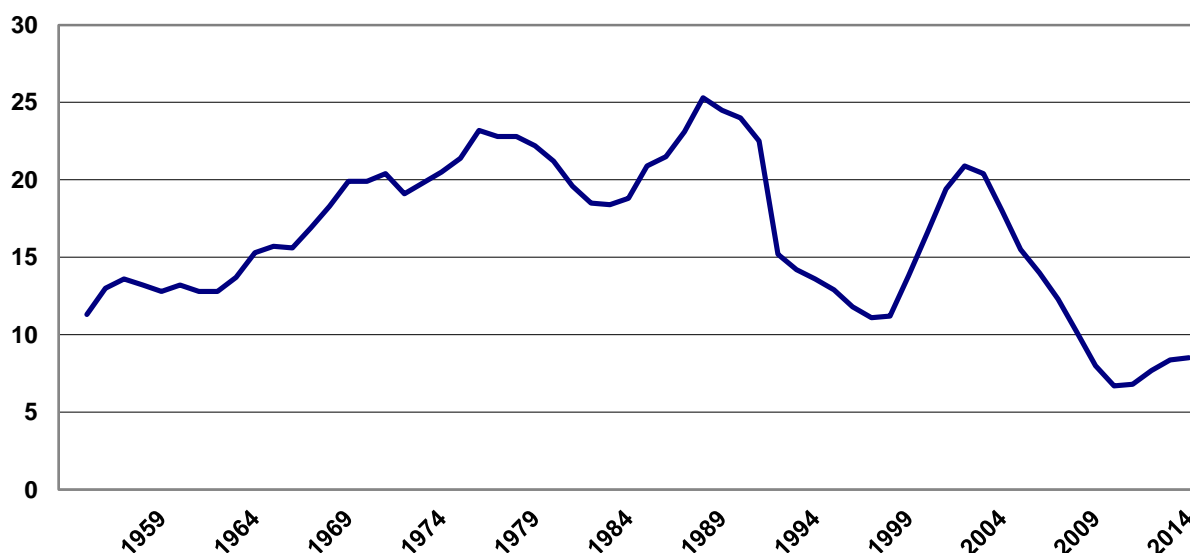
- Sjukpenningtalet har stigit från 6,0 till 8,59 mellan hösten 2010 och våren 2014. Sjukpenningtalet är följaktligen på samma nivå som gällde år 2008 då villkoren i den allmänna sjukförsäkringen skärptes. Antalet personer med aktivitets- och sjukersättning fortsätter däremot att minska. Under perioden 2007-2013 minskade antalet nybeviljade sjukersättningar med 71 procent. Antalet nybeviljade aktivitetsersättningar har emellertid ökat med 10 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 nästan 14 000 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 drygt tre fjärdedelar 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 – 2014, från 32 procent till 41 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 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 det skett en svag ökning och i mars 2014 uppgick sjukpenningtalet till 8,59 dagar. Det betyder att sjukpenningtalet är på samma nivå som gällde när villkoren skärptes år 2008.¹ Både ökad ny- och återinskrivning förklarar uppgången. Försäkringskassans prognoser pekar på en fortsatt ökning de närmaste åren.

Diagram 1: Sjukpenningtalet för samtliga försäkrade mellan åren 1955 - 2014, antal dagar.



Källa: Försäkringskassan

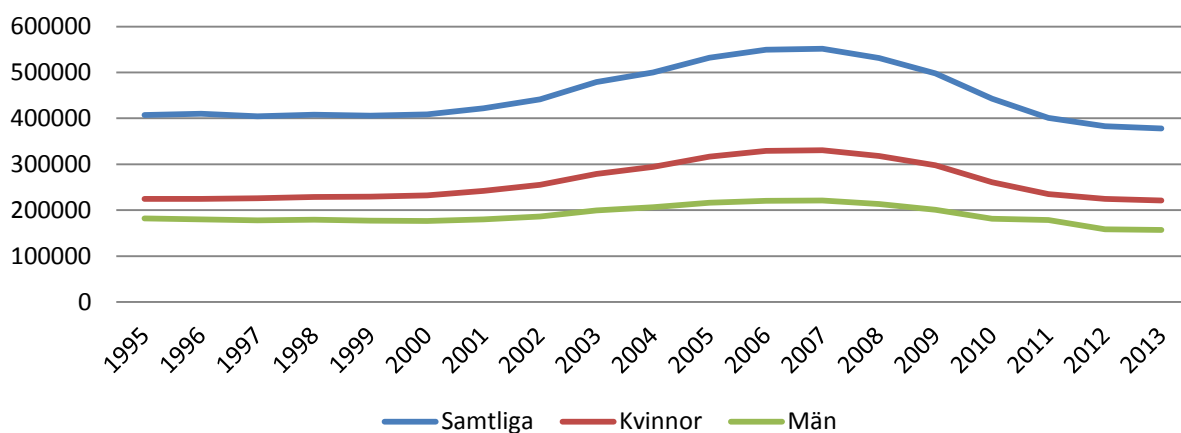
Kraftig minskning av antalet nybeviljade sjukersättningar

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 påtaglig. Antalet nybeviljade ersättningar minskade med hela 71 procent mellan åren 2007 och 2013. Antalet personer med ersättning har minskat med drygt 174 000 under dessa år. Förra året nybeviljades 11 697 personer sjukersättning. Antalet nybeviljade aktivitetsersättningar, som kan beviljas personer under 30 år ökade

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.

med knappt 10 procent under motsvarande period, från 6 680 till 7 328 personer. Villkoren för ersättningen är oförändrade sedan år 2003.

Diagram 2: Antal person med aktivitets- och sjukersättning mellan åren 1995-2013.



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 nästan 14 000 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 2 079 kronor mindre i ersättning än övriga kollektivavtalsanställda på arbetsmarknaden. Vid en månadslön på 40 000 kronor ökar gapet till 10 956 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 27 750 kronor i månaden. Nettoersättningen vid sjukdom är emellertid ännu lägre på grund av 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 74 procent. Skulle lön och försäkringsersättning beskattas på samma sätt skulle kompensationsgraden höjas med 5 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 13 708 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 3 807 kronor per månad hos IT-teknikerns familj, medan elmontörens familj har kvar 7 417 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	22 404 (75 %)	21 239 (71 %)	19 912 (66 %)	16-50 %
40 000	26 097 (65 %)	21 239 (53 %)	19 912 (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	23 820 (79 %)	23 894 (80 %)	19 912 (66 %)	16-50 %
40 000	27 513 (69 %)	23 894 (60 %)	19 919 (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 %)	25 973 (87 %)	21 354 (71 %)	16-50 %
40 000	33 356 (83 %)	34 850 (87 %)	27 765 (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 %)	25 973 (87 %)	21 687 (72 %)	16-50 %
40 000	33 356 (83 %)	34 850 (87 %)	29 577 (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 %)	25 973 (87 %)	21 687 (72 %)	16-50 %
40 000	33 356 (83 %)	34 850 (87 %)	29 577 (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	15 771 kr	9 679 kr (61 %)
30 000	22 847 kr	12 947kr (57 %)
40 000	28 852 kr	12 977 kr (45 %)

* 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	15 771 kr	11 656 kr (74 %)
30 000	22 847 kr	16 557 kr (72 %)
40 000	28 852 kr	20 857 kr (72 %)

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	15 771 kr	11 656 kr (74 %)
30 000	22 847 kr	16 655 kr (73 %)
40 000	28 852 kr	20 960 kr (73 %)

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	15 771 kr	11 656 kr (74 %)
30 000	22 847 kr	16 803 kr (74 %)
40 000	28 852 kr	21 805 kr (76 %)

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	15 771 kr	11 656 kr (74 %)
30 000	22 847 kr	16 557 kr (72 %)
40 000	28 852 kr	20 857 kr (72 %)

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	Kr/månad
Förälder 1 lön	30 000	Förälder 1 lön	0	0	0
Förälder 2 lön	20 000	Förälder 2 lön	20 000	20 000	20 000
Barnbidrag	2 250	Barnbidrag	2 250	2 250	2 250
		Sjukersättning	17 760	17 760	17 760
		AGS	0	0	5 476
Nettoinkomst	40 868	Nettoinkomst	30 967	30 967	34 577
Utgifter:		Utgifter:			
Villa (netto)	11 570	Villan (netto)	11 570	11 570	11 570
Mat	5 740	Mat	5 740	5 740	5 740
Kläder	2 350	Kläder	2 350	2 350	2 350
Hygien, sport	1 840	Hygien, sport	1 840	1 840	1 840
Barnomsorg	1 260	Barnomsorg	1 260	1 260	1 260
Övrigt nödvändigt	4 400	Övrigt nödvändigt	4 400	4 400	4 400
Utgifter totalt:	27 160	Utgifter totalt:	27 160	27 160	27 160
Kvar till övrig konsumtion:	13 708	Kvar till övrig konsumtion:	3 807	3 807	7 417

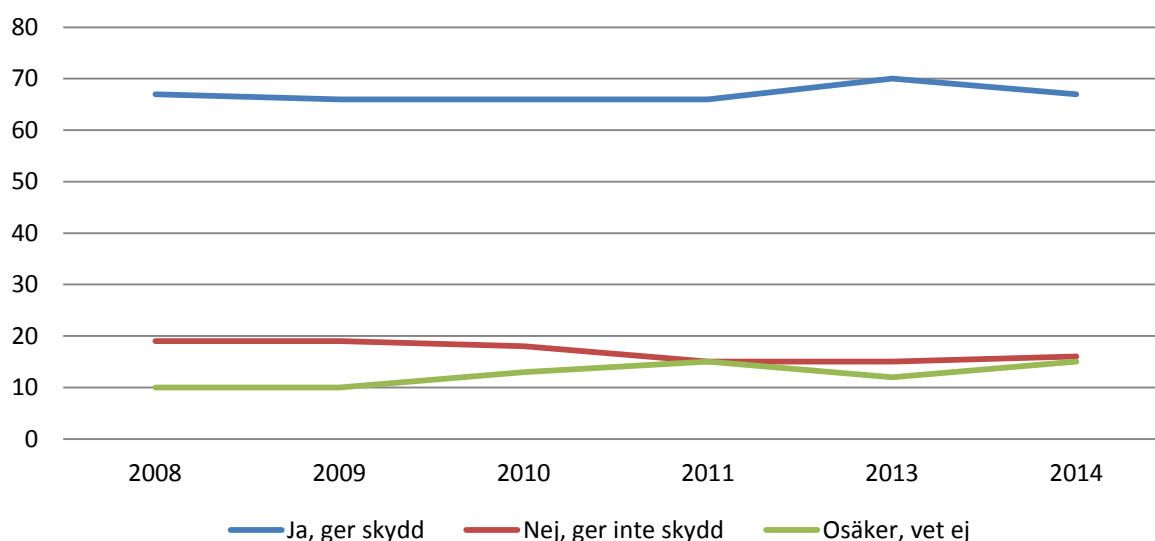
Källa: Folksam's beräkningar. Utgifterna för hushållet är hämtade från Swedbanks budgetexempel för familjer med två barn

Ökad kännedom om de kollektivavtalade förmånerna vid sjukdom

Sjukdom är den vanligaste orsaken till frånvaro från arbetet. Av samtliga intervjuade i årets undersökning uppger 15 procent att de har varit sjuka i minst två veckor de senaste tre åren. Männens sjukfrånvaro uppgår till 9 procent, medan motsvarande andel för kvinnorna är 21 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 över den genomsnittliga nivån.

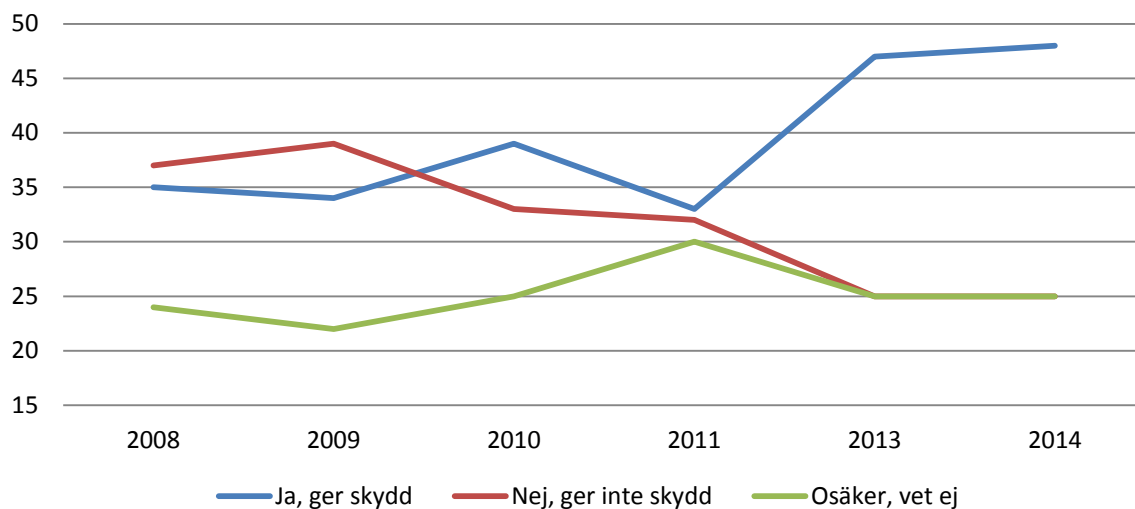
Diagram 3: Kännedom om de kollektivavtalade förmånerna vid sjukdom, samtliga (procent).



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 49 procent. Därmed har den nedåtgående trenden som noterades mellan åren 2008 - 2011 brutits.

Bland fackligt anslutna löntagare har kännedomen om det kollektivavtalade försäkringsskyddet vid långvarig sjukdom ökat kraftigt under perioden 2011-2013. Hos LO-förbundens medlemmar har kännedomen ökat från 35 till 56 procent, hos TCO-förbundens medlemmar ökade andelen från 30 till 49 procent och hos Saco-förbundens medlemmarna ser vi en ökning från 31 till 49 procent.

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

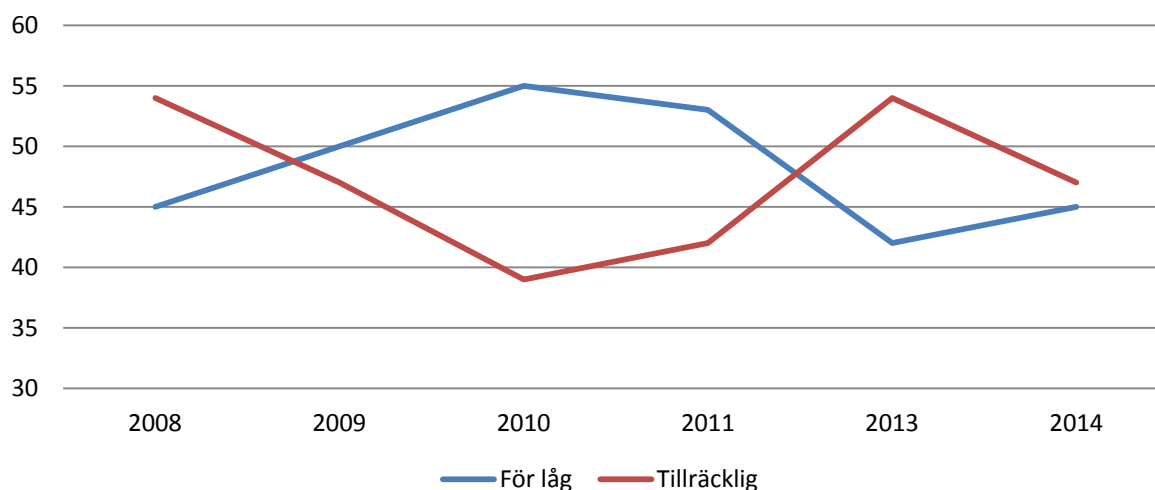


Missnöjet med ersättningen vid sjukdom är återställt

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 dess har kurvorna vänt tillbaka. I år är andelen som tycker att ersättningen är för låg återställt till samma nivå som år 2008, medan andelen som tycker att ersättningen är tillräcklig har minskat från 54 till 47 procent under samma period. Endast en marginell andel, 2 procent, tycker att ersättningen vid sjukdom är för hög.

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



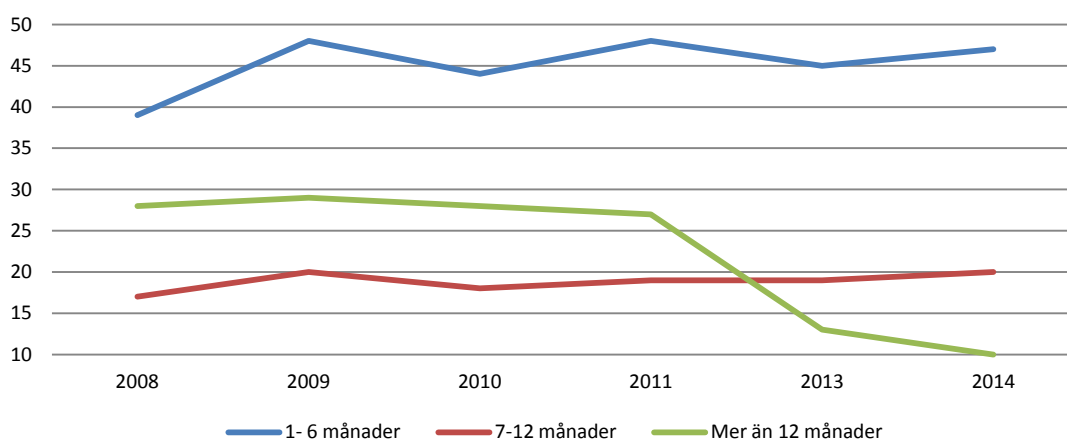
Hälften tror inte att de klarar sex månaders sjukskrivning

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. I år uppgår andelen till 47 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. Den bredaste ekonomiska marginalen återfinns hos åldergruppen som är äldre än 55 år där tre av tio uppger att deras standard skulle påverkas negativt om de hamnar i motsvarande situation.

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. Sedan förra året har denna andel emellertid minskat till 10 procent.

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



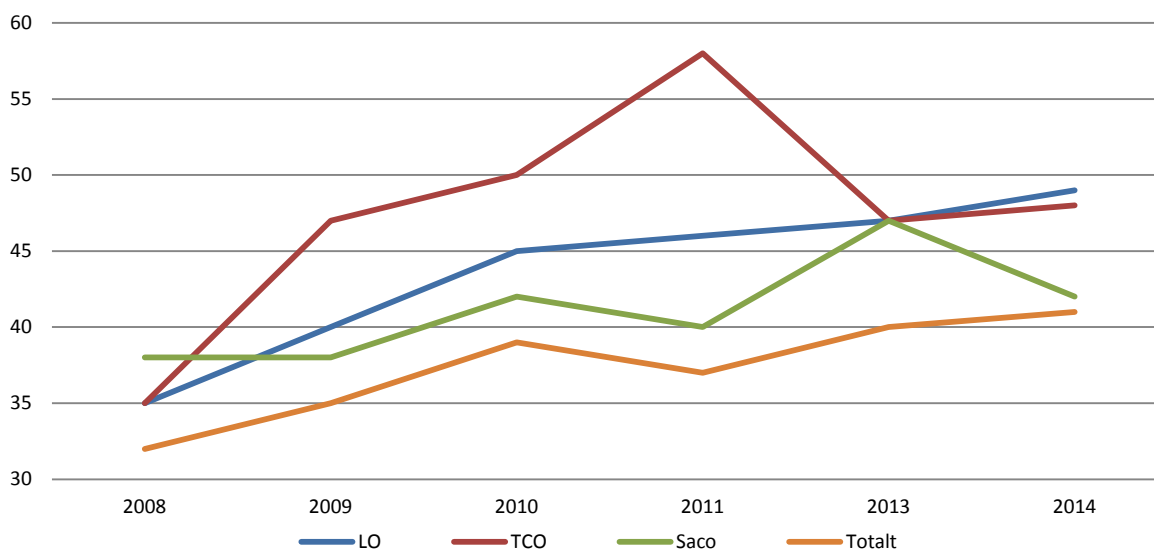
Fyra av tio löntagare har en privat sjukförsäkring

Andelen löntagare som har skaffat sig en privat sjukförsäkring, antingen individuellt eller som grupp-försäkring genom sitt fackförbund, har ökat från 32 till 41 procent under perioden 2008 – 2014. 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 11). Dels ett månadsbelopp på mellan 1000 – 2 220 kr vid arbetsförmåga under högst 13 månader. Dels engångsbelopp i form av ett diagnoskapital vid allvarlig sjukdom på 50 000 kronor och ett dödsfallsbelopp på minst 100 000 kronor. Sjukförsäkringarna hos förbunden inom TCO och Saco uppvisar större variation jämfört med LO-förbunden (se tabellerna 12 och 13). 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 14 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 13 708 kronor till 6 103 kronor i månaden, medan lärarens familj kan bibehålla ett överskott på 10 823 kronor i månaden.

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



Tabell 11: Fackförbundens sjukförsäkringar som erbjuds medlemmarna, månadsbelopp, karens- och ersättningsperiod.

LO-förbund	Sjukförsäkring för medlemmar		
	Månadsbelopp kr/månad.	Karensperiod, dagar.	Ersättnings-period, månader.
Byggnads	Saknas		
Elektrikerna	1400	180	13
Fastighet	1700	180	13
GS	1400	180	13
Handels	1500	180	13
Hotell och restaurang	1000	180	13
IFMetall	1800	180	13
Kommunal	1700	180	13
Livs	1400	180	13
Musikerna	Saknas		
Målarna	1500	180	13
Pappers	444 – 2 220	180	12
SEKO	1600	180	13
Transport	2200	180	13

Tabell 12. TCO-förbundens sjukförsäkringar.

TCO-förbund	Sjukförsäkring för medlemmar		
	Månadsbelopp kr/månad.	Karensperiod, dagar.	Ersättningsperiod, månader.
Finansförbundet	Saknas		
FTF	1500-4200	90	36
Försvarfsförbundet	2000	180	13
Journalistförbundet	1500-3500	90	36
Läraryrkesförbundet	1600-2600	90	36
Polisförbundet	1500-3500	90	36
ST	1500-3100	90/365	42
Sv. yrkesmusikerförbundet	1600-2600	90	36
Teaterförbundet	1200-2300	90	33
Tull-Kust	1800	180	13
Unionen	1600-4400	90/365	42
Vision	1200-2800	365	42
Vårdförbundet	700-2 800	90/365	12 eller till 65 år

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 - 2600	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	60
Sveriges Farmaceutförbund	1000 - 5000	90	48
Sveriges Ingenjörsförbund	1000 - 5000	90	48
Sveriges Läkarförbund	700 - 3 500	90	36
Sveriges Psykologförbund	700 - 3 500	90/365	13
Sveriges skolläraryrkesförbund	2100	90	
Sveriges tandläkarförbund	1000 - 5000	90	48
Tjänstetandläkarföreningen	700 - 3 500	180	13
SULF	1500 - 4500	90	36
Veterinärförbundet	Saknas		

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

Budget vid förvärvsarbete		Budget vid sjukdom, mellan månaderna 4 till 12.*		IT-tekniker utan sjukförsäkring	Lärare med medlemsförsäkring hos Lärarförbundet
Inkomster:	Kr/månad	Inkomster:	Kr/månad	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	21 239		21 239
		Avtalad ersättning	0		2 655
		Medlemsförsäkring	0		1 600
Nettoinkomst	40 868	Nettoinkomst	33 263		37 983
Utgifter:		Utgifter:			
Villa (netto)	11 570	Villan (netto)	11 570		11 570
Mat	5 740	Mat	5 740		5 740
Kläder	2 350	Kläder	2 350		2 350
Hygien, sport	1 840	Hygien, sport	1 840		1 840
Barnomsorg	1 260	Barnomsorg	1 260		1 260
Övrigt nödvändigt	4 400	Övrigt nödvändigt	4 400		4 400
Utgifter totalt:	27 160	Utgifter totalt:	27 160		27 160
Kvar till övrig konsumtion:	13 708	Kvar till övrig konsumtion:	6 103		10 823

*De fackliga sjukförsäkringarna har vanligtvis en karenstid på tre månader. Under dessa månader utbetalas sjukpenning och kollektivavtalad ersättning.