

14. september 2022

Skattestyrelsen
Hannemanns Allé 25
2300 København S

Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen og Diabetesforeningens høringsvar til udkast for Praksisændring af momsfratagelse for undervisning i legemsøvelser

Vi takker for muligheden for at afgive høringsvar og anerkender, at Danmarks praksis for momsfratagelse selvfølgelig skal være i overensstemmelse med EU-lovgivning. Vi er dog meget bekymrede for konsekvenserne – både for folkesundheden og uligheden i sundhed generelt - hvis momsfratagelsen for undervisning i fysisk aktivitet betyder, at priserne til kontingenter/abonnementer stiger markant for den enkelte.

Hvis praksisændringen for momsfratagelse ikke skal have mærkbare konsekvenser for folkesundheden i Danmark, anbefaler vi, at afgiften for undervisning i fysisk aktivitet ikke overstiger 6% ligesom i Sverige.

Øgede udgifter for den enkelte borger på kontingenter/abonnementer til motionsaktiviteter vil få konsekvenser for folkesundheden og samfundøkonomien

Vi er i Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen og Diabetesforeningen bekymrede for, at de øgede udgifter vil få alvorlige konsekvenser for folkesundheden, hvis der indføres momsfratagelse for undervisning i fysisk aktivitet. Det vil betyde prisstigninger på kontingenter/abonnementer på op til 25%, og det vil blive markant dyrere for den enkelte dansker at dyrke motion. Samtidig lever vi i en tid med høj inflation og stigende energipriser, hvilket kan lede til, at flere vil være nødsaget til at vælge fysisk aktivitet fra for at få økonomien til at hænge sammen. Ændringsforslaget kan blive rigtig dyrt for samfundet på sigt.

Fysisk aktivitet forebygger en lang række hyppigt forekommende sygdomme som type 2-diabetes, hjerte-kar-sygdomme, flere kræftsygdomme mm.

- Over halvdelen af den danske befolkning lever med overvægt
- Seks ud af ti opfylder ikke WHO's minimumsanbefalinger for fysisk aktivitet
- Over halvdelen af danskerne er stillesiddende i mere end otte timer om dagen.
- I dag lever 252.000 mennesker med type 2-diabetes. Det tal vil stige til minimum 420.000 i 2030. Diabetes koster 87 mio. kr. dagligt til sundhedsudgifter og tabt arbejdsfortjeneste
- 524.000 danskere lever med hjerte-kar-sygdomme, og årligt dør 12.000 af en hjerte-kar-sygdom.
- Hjerte-kar-sygdommes omkostninger ved sygehusindlæggelser var 5,3 mia. kr. i 2017. Hertil kommer medicinomkostninger, tabt produktion og anden behandling og pleje.
- Fysisk aktivitet bidrager til store samfundøkonomiske besparelser, eksempelvis offentlige omkostninger til behandling og pleje

Øgede afgifter på fysisk aktivitet – øger social ulighed i sundhed

Sundhed og sygdom er systematisk skævt fordelt i Danmark, hvor social position og levevilkår har betydning for menneskers sundhed, sygdom, levetid og sundhedsrelateret livskvalitet. Risikofaktorer som fysisk inaktivitet, dårligt mental sundhed og overvægt ophober sig hos personer med kortere uddannelse.

Prisstigninger på medlemskontingenter/abonnementer til fysisk aktivitet kan potentielt øge den sociale ulighed i sundhed, idet man må antage, at de familier, der i forvejen er økonomisk pressede, i højere grad må fravælge den fysiske aktivitet. Type 2-diabetes, hjerte-kar-sygdomme og visse kræftformer har i forvejen en social slagside, og vi frygter, at praksisændringen for momsfrigtagelsen – og derved større udgifter for den enkelte til fysisk aktivitet - vil forstærke uligheden.

Momsen på undervisning i fysisk aktivitet må ikke overstige 6%

Afslutningsvist vil vi opfordre Skattestyrelsen til at kigge på de langsigtede økonomiske og menneskelige konsekvenser af ændringen i momsfrigtagelsen for undervisning i fysisk aktivitet. Når nu praksis skal ændres jf. EU-loven, anbefaler vi, at momsen på undervisning i fysiske aktiviteter ikke overstiger 6% ligesom i Sverige, for at holde udgifterne til abonnementer/kontingenter nede for den enkelte.

Skulle ovennævnte medføre spørgsmål eller ønske om yderligere drøftelser, står vi naturligvis til rådighed. I er velkomne til at kontakte os.

Med venlig hilsen



Mette Lolk Hanak
Forebyggelseschef
Kræftens Bekæmpelse

Morten Ørsted-Rasmussen
Områdedirektør
Hjerteforeningen

Ane Eggert Jackson
Vicedirektør
Diabetesforeningen