



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Finansministeren
22.maj2014

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 262 (Alm. del) af 24. april 2014

Spørgsmål

Vil ministeren i forbindelse med sundheds- og forebyggelsesministerens svar på spørgsmål 648 (SUU alm. del) redegøre for, hvordan det ville påvirke en almindelig LO-familie økonomi, såfremt en afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet blev finansieret gennem en forhøjelse af bundskatten?

Svar

Det er tidligere skønnet, at en afskaffelse af brugerbetalingen i sundhedsvæsenet vil indebære et umiddelbart mindre provenu på ca. 25 mia. kr. i 2011-niveau, jf. sundheds- og forebyggelsesministerens svar på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets spørgsmål nr. 457 (SUU alm. del) af d. 5. februar 2014. Det er antaget, at den hypotetiske afskaffelse af brugerbetalingen i sundhedsvæsenet som udgangspunkt kan finansieres gennem en forhøjelse af bundskattesatsen på ca. 3,1 pct.-point, jf. skatteministerens svar på Finansudvalgets spørgsmål 261 af 24. april 2014.

Idet brugerbetaling generelt har en adfærdregulerende virkning, kan en afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet imidlertid indebære en afledt forøgelse af efterspørgslen efter offentlige sundhedsydelser og dermed et øget offentligt forbrug. Det ville i givet fald øge finansieringsbehovet og dermed den nødvendige forhøjelse af bundskattesatsen. I besvarelsen af dette spørgsmål ses der dog som udgangspunkt bort fra eventuelle afledte adfærdsvirkninger af mindre brugerbetaling.

Den forudsatte forhøjelse af bundskattesatsen på 3,1 pct.-point skønnes isoleret set at indebære en reduktion i det årlige rådighedsbeløb for en almindelig LO-familie med to børn på ca. 15.900 kr. (2014-niveau), jf. tabel 1.

Tabel 1

Virkning på det årlige rådighedsbeløb for en almindelig LO-familie med to børn af afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet finansieret gennem en forhøjelse af bundskatten

Kroner, 2014-niveau	Ændring i rådighedsbeløb ved forhøjelse af bundskattesats på 3,1 pct.-point	Afskaffelse af brugerbetaling på sundhedsydelser	Ændring i rådighedsbeløb inkl. afskaffelse af brugerbetaling på sundhedsydelser
Brugerbetaling for sundhedsudgifter fordelt ligeligt på hele befolkningen	-15.900	18.600	2.700
Brugerbetaling for sundhedsudgifter for parfamilier med to børn baseret på forbrugsundersøgelsen	-15.900	10.700	-5.200

Anm.: D er er regnet med et udgangspunkt, hvor skattereformen fra 2012 er fuldt indført.

Kilde: Egne beregninger på 3,3 pct. stikprøve af befolkningen og økonomi- og Indenrigsministeriets

Familietypenodel, dec. 2013.

Der er derimod betydelig usikkerhed om den isolerede virkning på LO-familiens økonomi af en afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet.

Hvis det beregningsteknisk forudsættes, at afskaffelsen af brugerbetaling i sundhedsvæsenet har den samme værdi i kroner for alle personer i befolkningen – svarende til et såkaldt lump-sum beløb – vil det for en LO-familie bestående af fire personer isoleret set svare til en forøgelse af familiens rådighedsbeløb på ca. 18.600 kr. Derimod øges familiens rådighedsbeløb inkl. afskaffelsen af brugerbetaling samlet set med 2.700 kr., jf. tabel 1.

Der anvendes Statistisk Forbrugsundersøgelse, der er baseret på en spørgeskemaundersøgelse om fattende ca. 3.000 husholdninger, rummer en række oplysninger om brugerbetaling for sundhedsydelser. Disse oplysninger er ikke nødvendigvis repræsentative, men kan i princippet anvendes som udgangspunkt for et alternativt skøn for LO-familiens brugerbetaling.

På basis af oplysningerne i Forbrugsundersøgelsen kan en afskaffelse af brugerbetalingen for en parfamilie med to børn i et bolig i den nederste halvdel af indkomstfordelingen skønnes at indebære en isoleret forøgelse af familiens årlige rådighedsbeløb på ca. 10.700 kr. – dvs. knap 8.000 kr. mindre, end hvis afskaffelsen af brugerbetalingen blev fordelt ligeligt på alle personer i befolkningen. Med det udgangspunkt ville LO-familiens rådighedsbeløb inkl. afskaffelsen af brugerbetaling samlet set reduceres med 5.200 kr., jf. tabel 1.

Det fremgår hermed, at LO-familiens rådighedsbeløb vil øges i det ene regneksempele og reduceres i det andet. Det illustrerer, at den resulterende ændring i høj grad afhænger af antagelserne om fordelingen af brugerbetalingen i sundhedsvæsenet – og at ovenstående vurdering i begge tilfælde er forbundet med stor usikkerhed.

Der tilkommer, at der som nævnt er set bort fra eventuelle afledte virkninger af mindre brugerbetaling. Hvis en eventuel afskaffelse af brugerbetalingen i

sundhedsvæsenet førte til et øget offentligt forbrug, ville det i givet fald kunne påvirke LO -familiens økonomi dels gennem en yderligere forøgelse af bundskatten, dels - mere indirekte - gennem en forøgelse af LO -familiens såkaldte udvidede forbrugsuligheder.

Med venlig hilsen

Bjæme Corydon