



Folketingets Finansudvalg  
Christiansborg

Finansministeren  
22.maj2014

## Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 264 (Alm. del) af 24. april 2014

### Spørgsmål

Vil ministeren i forbindelse med sundheds- og forebyggelsesministerens svar på spørgsmål 647 (SUU alm. del) redegøre for, hvordan det vil påvirke arbejdsudbuddet, såfremt den afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet finansieres gennem en forhøjelse af bundskatteprocenten?

### 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 om trent 3,1 pct.-point, jf. skatteministerens svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 261 af d. 24. april 2014.

En forhøjelse af bundskattesatsen på 3,1 pct.-point skønnes isoleret set at ville indebære et fald i arbejdsudbuddet på ca. 9.600 personer. Den skønnede reduktion i arbejdsudbuddet kan primært henføres til, at den marginale gevinst ved at arbejde en time ekstra falder, når bundskattesatsen stiger (den såkaldte timeeffekt).

En afskaffelse af brugerbetalingen i sundhedsvæsenet vil isoleret set øge de disponible indkomster, hvilket alt andet lige – ibegænset om fang – kan indebære en yderligere reduktion af arbejdsudbuddet (den såkaldte indkomsteffekt).

Idet brugerbetaling generelt har en adfældsregulerende virkning, kan en afskaffelse af brugerbetaling i sundhedsvæsenet indebære en afledt forøgelse af efterspørgslen efter offentlige sundhedsydelser og dermed et øget offentligt forbrug. Det ville øge finansieringsbehovet og dermed den nødvendige forhøjelse af bundskattesatsen, hvilket i givet fald ville reducere arbejdsudbuddet yderligere.

Med venlig hilsen

Bjane Corydon