



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Finansministeren

15. september 2014

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 392 (Alm. del) af 20. august 2014 stillet efter ønske fra Finn Sørensen (EL)

Spørgsmål

Vil ministeren i forlængelse af svaret på spørgsmål 83 beregne størrelsen i mio. kr. (2014-priser) af det demografiske udgiftstræk i hhv. stat, regioner og kommuner i hvert af årene 2014 til 2020, jf. svarets tabel 3?

Svar

I besvarelsen af spørgsmål 83 er det beregnede demografiske udgiftsbehov angivet som relativ vækst fordelt på sektorer og årstal. Det er også muligt at beregne størrelsen i mia.kr., jf. tabel 1.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2013-2020
Mia. kr. (2014-priser)								
Kommuner	0,2	0,3	0,3	0,4	0,6	0,8	1,0	3,6
Regioner	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	1,0	1,0	6,2
Stat	0,7	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	3,3
I alt	1,8	1,7	1,7	1,7	1,9	2,1	2,3	13,1

Anm.: Væksten i perioden 2013-20 er beregnet med udgangspunkt i niveauet i 2013. Datagrundlaget er det samme som i svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 83 af 18. november 2013. Sektoropdelingen af udgiftsområderne følger svar på Finansudvalget spørgsmål nr. 83 af 18. november 2014.

Kilde: Danmarks Statistik, Økonomi- og Indenrigsministeriet og egne beregninger.

Opgørelsen af krone-beløb specificeret ned på år og sektorer skal tages med væsentligt forbehold, fordi de demografiske beregningers primære anvendelse er som et element i en langsigtet holdbarhedsberegning. Opgørelser af det demografiske træk anvendes kun som ét blandt mange inputs i grundlaget for udgiftspolitikken, jf. også svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 83 af 18. november 2013.

Det gælder således, at beregningen af det demografiske træk er af rent mekanisk karakter og generelt skal fortolkes varsomt. Der tages blandt andet ikke højde for, at omkostningen ved en ekstra bruger kan adskille sig fra de gennemsnitlige om-

kostninger pr. bruger. Derudover inddrager det demografiske træk ikke adfærdsændringer som fx ændret uddannelsestilbøjelighed eller ændret træk på sundhedsvæsenet pga. af nye mere effektive behandlingsmuligheder.

Ligeledes tages der ikke højde for eventuelle offentlige produktivetsforbedringer som følge af ny teknologi, bedre organisering af arbejdet mv. eller priseffekter som fx på medicinområdet, hvor udgiftsvirkningerne af flere ældre de seneste år er mere end modvirket af faldende priser. Hertil kommer, at der er usikkerhed forbundet med befolkningsprognosen.

Med venlig hilsen

Finansministeren