



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 22. april 2015
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPMBHO
Sags nr.: 1502042
Dok nr.: 1680258

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. marts 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 745 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 745:

"I svar på SUU alm. del - spørgsmål 944 (2013-2014) oplyste ministeren, at de offentlige sundhedsudgifter var 156,6 mia. kr. i 2012 (2005-priser). I svar på SUU alm. del - spørgsmål 943 (2013-2014) oplyste ministeren, at de offentlige sundhedsudgifter i 2012 opgjort som offentligt forbrug var 152,5 mia. kr. (2015-priser). I september 2014 offentliggjorde Danmarks Statistik et nyt, revideret tal for de samlede udgifter til offentligt sundhedsvæsen på i alt 164 mia. kr. for 2012 (2012-priser). Endelig oplyste finansministeren i svar på FIU alm. del - spørgsmål 181 (2013-2014), at de offentlige sundhedsudgifter udgjorde 7,5 pct. af BNP i 2012. Det svarer til ca. 140 mia. kr. i sundhedsudgifter for 2012 (2012-priser) efter revisionen af nationalregnskabet.

Vil ministeren i lyset heraf omregne udgifterne til 2015-priser, så de forskellige opgørelser kan sammenlignes og redegøre for, hvorfor der er så mange forskellige opgørelser over de offentlige sundhedsudgifter? Vil ministeren desuden forklare, hvilket af tallene der er det rigtige til beskrivelse af, hvad sundhedsvæsenet i Danmark egentlig koster?"

Svar:

Der findes en række opgørelser for de offentlige sundhedsudgifter. Afgrænsning og definition af udgiftsbegreber er forskellig i opgørelserne og brugen af disse afhænger således af den konkrete kontekst. I internationale sammenhænge bruges OECD's sundhedsregnskab, i en nationalregnskabsmæssig sammenhæng kan det offentlige forbrug benyttes og i en national styringsmæssig sammenhæng bruges de regionale og kommunale nettodriftsudgifter.

I nærværende spørgsmålet henvises til sundhedsregnskabet i OECD (SUU alm. del - spørgsmål 944 (2013-2014)) og det offentlige forbrug på sundhed (SUU alm. del - spørgsmål 943 (2013-2014) og FIU alm. del - spørgsmål 181 (2013-2014)). Derudover henvises der i spørgsmålet til et tal offentliggjort af Danmarks Statistik. Der ligger til grund, at dette tal er de samlede drifts- og kapitaludgifter (bruttobegreb) til sundhed.

OECD's sundhedsregnskab er baseret på Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses årlige indberetninger til OECD på baggrund af afgrænsningen i The System of Health Accounts (ver. 1). I disse indberetningskrav er afgrænsningen for sundhed bredere end det der normalt antages for sundhed i Danmark, fx afgrænsning af de kommunale udgifter til hjemmepleje og plejehjem. Sundhedsregnskabet bruges bl.a. til international sammenligning af udgifter på

tværs af lande. Derudover opgøres brugerbetaling i sundhedsvæsenet i OECD's sundhedsregnskab.

Det offentlige forbrug (nettobegreb) i nationalregnskabet kan fordeles på en række udgiftsområder (den såkaldte COFOG-klassifikation), herunder sundhedsvæsenet. Ifølge denne opgørelse er det offentlige forbrug til sundhedsvæsenet knap 148 mia. kr. i 2012. Det bemærkes, at fx offentligt forbrug vedrørende plejehjem og hjemmepleje også kan henføres til COFOG-gruppen 'social beskyttelse'.

Det er ikke muligt på konsistent vis at omregne udgifter i OECD's sundhedsregnskab til 2015-priser. Af sammenligningsmæssige grunde er udgifter for de forskellige opgørelser, derfor oplyst i 2012-priser i nedenstående tabel 1.

Tabel 1

Udgifter og forbrug i sundhedsvæsenet, 2012, 2012-priser	
	2012-priser
Offentlige sundhedsudgifter, OECD	164,8
Offentligt forbrug, sundhedsvæsen	147,6

Kilde: Danmarks Statistik og OECD Health Data.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mads Bager Hoffmann