



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Finansministeren
2. september 2015

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 17 (Aktstykke nr. 158 - § 7. Finansministeriet) af 1. september 2015

Spørgsmål

Hvor stor vurderer henholdsvis ministeren og Danske Regioner at stigningen i det demografiske udgiftstræk i 2016 vil være, opgjort i henholdsvis procent og mio. kr. i 2016-pl?

Svar

Det demografiske træk er et beregningsteknisk mål for størrelsen af det træk på offentligt forbrug, som befolkningsudviklingen isoleret set svarer til, når den reale udgift pr. bruger fastholdes, og når antallet af brugere i hver aldersgruppe følger befolkningsudviklingen (korrigeret for delvis sund aldring).

Det demografiske træk er som udgangspunkt ikke sektorfordelt på kommuner, regioner og stat. Der kan imidlertid foretages en grov fordeling af udgiftsområder for det individuelle offentlige forbrug med den usikkerhed, der deraf følger, *jf. også svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 83 af 18. november 2013*. Fx kan enkelte poster under sundhed, som udføres i kommunerne, være påført som regionale udgifter.

Opgørelsen af det demografiske træk på krone-beløb specificeret ned på år, sektorer og udvalgte underposter skal endvidere tages med væsentligt forbehold, idet det demografiske træk primært anvendes som et element i en langsigtet holdbarhedsberegning og således ikke er møntet på at foretage beregninger af fx det præcise udgiftstræk for én given sektor.

Det demografiske træk anvendes derfor kun som ét blandt mange inputs i grundlaget for udgiftspolitikken, *jf. også svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 83 af 18. november 2013*.

Beregningen af det demografiske træk er af rent mekanisk karakter og skal generelt fortolkes varsomt. Der tages blandt andet ikke højde for, at omkostningen ved en ekstra bruger kan adskille sig fra de gennemsnitlige omkostninger pr. bruger. Hertil kommer, at der er usikkerhed forbundet med befolkningsprognosen.

Derudover inddrager det demografiske træk ikke adfærdsændringer som fx ændret uddannelsesstilbøjelighed, ændret træk på sundhedsvæsenet pga. af nye mere effek-

tive behandlingsmuligheder eller ændret efterspørgsel efter hjælp og støtte fra det offentlige som følge af øget rehabilitering. Ligeledes tages der ikke højde for eventuelle offentlige produktivitetsforbedringer som følge af ny teknologi, bedre organisering af arbejdet mv.

Betydningen af de ovenfor nævnte forhold vil være forskellig fra udgiftsområde til udgiftsområde, og derfor skal nedslag på enkelte udgiftsområder tages med et betydeligt forbehold.

Det demografiske træk for regioner beregnes mekanisk til 0,9 pct. fra 2015 til 2016. Det er beregnet på baggrund af individuelle offentlige forbrugsposter til sundhed, herunder også medicinområdet. Trækket på de 0,9 pct. kan omregnes til i størrelsesordenen 0,9 mia. kr. baseret på de regionale nettodriftsudgifter til sundhed, herunder også medicinområdet.

Med venlig hilsen

Claus Hjort Frederiksen