



Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg
Christiansborg

24. august 2018

Svar på Sundheds- og Ældreudvalgets spørgsmål nr. 1123 (Alm. del) af 22. juni 2018 stillet efter ønske fra Stine Brix (EL)

Spørgsmål

Ministeren bedes oplyse BNP-andelen, som udgifterne til sundhed i regionerne har udgjort siden 2007. Ministeren bedes til sammenligning oplyse, hvad sundhedsudgifterne udgør af BNP i de øvrige OECD-lande.

Svar

I opgørelsen af regionernes sundhedsudgifter tages udgangspunkt i forbrugsudgifterne til sundhedsvæsnets.¹ Det bemærkes, at der er tale om en nationalregnskabsopgørelse af regionernes forbrugsudgifter til sundhedsvæsnets, der således ikke er direkte sammenlignelig med de regionale regnskaber og budgetter for driftsudgifterne, idet der ikke er en 1:1 overensstemmelse mellem opgørelserne.

De regionale forbrugsudgifter til sundhedsvæsnets som andel af BNP fremgår af tabel 1. I 2017 udgjorde de regionale forbrugsudgifter til sundhed 5,6 pct. af BNP svarende til gennemsnittet over perioden 2007-2017. Til sammenligning udgjorde de samlede offentlige forbrugsudgifter til sundhed gennemsnitligt 7,7 pct. af BNP i perioden 2007-2017. De regionale forbrugsudgifter til sundhed udgør således omtrent $\frac{3}{4}$ af de samlede offentlige forbrugsudgifter til sundhedsvæsnets.

Tabel 1											
Offentlige sundhedsudgifter i pct. af BNP											
Pct. af BNP	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
Offentlige forbrugsudgifter til sundhed (nationalregnskabsopgørelse)											
Regioner	5,2	5,3	5,9	5,7	5,6	5,7	5,7	5,7	5,7	5,7	5,6
Offentlig sektor i alt	7,1	7,2	8,1	7,9	7,7	7,8	7,7	7,7	7,8	7,8	7,7
Offentlige sundhedsudgifter (OECD's nationale sundhedsregnskab)											
Offentlige sundhedsudgifter	7,8	8,0	9,0	8,7	8,5	8,6	8,6	8,6	8,6	8,7	8,6

* OECDs opgørelse af de offentlige sundhedsudgifter bygger på det nationale sundhedsregnskab "System of Health Account", der følger en række internationale retningslinjer. Opgørelsens afgrænsning af sundhedsudgifterne

¹ Det offentlige forbrug består hovedsageligt af løn til offentlige ansatte og køb af vare- og tjenesteydelser, og der inkluderes dermed ikke udgifter til fx investeringer i nye hospitaler mv.

adskiller sig fra de i nationalregnskabet opgjorte forbrugsudgifter til sundhedsvæsenet, idet der bl.a. inkluderes udgifter til ældrepleje, der ikke i nationalregnskabet opgøres som udgifter til sundhed. Tallene er således ikke direkte sammenlignelige.

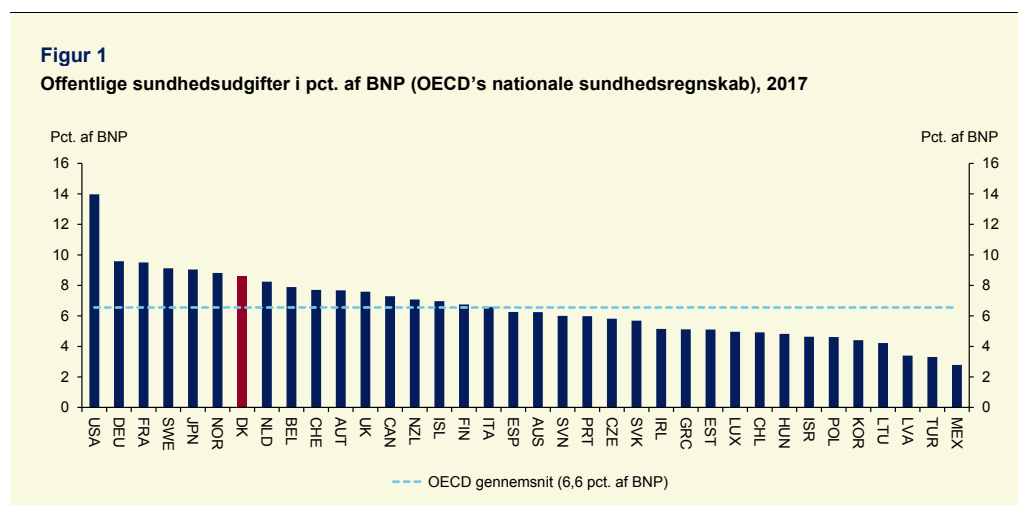
Anm.: En opgørelse af de offentlige forbrugsudgifter fordelt på både formål og de offentlige delsektorer offentliggøres ikke af Danmarks Statistik. Det betyder, at opgørelsen af regionernes forbrugsudgifter til sundhed skal betragtes med forbehold, idet de ikke kvalitetssikres i samme grad som offentliggjorte tal.

Kilde: Danmarks Statistik, OECD og egne beregninger.

I en international sammenligning er det ikke retvisende at tage udgangspunkt i de regionale forbrugsudgifter til sundhedsvæsenet. Det skyldes primært, at den sektorspecifikke inddeling af den offentlige sektor samt opbygningen og finansiering af sundhedsvæsenet varierer betydeligt på tværs af lande. Det betyder endvidere, at en international sammenligning af de offentlige sundhedsudgifter skal betragtes med relativt store forbehold.

Til en international sammenligning benyttes derfor de offentlige sundhedsudgifers andel af BNP som opgjort i OECD's nationale sundhedsregnskab. Opgørelsen følger OECD's internationale retningslinjer for opgørelse af det nationale sundhedsregnskab "System of Health Accounts". Opgørelsens afgrænsning af sundhedsudgifterne adskiller sig fra de i nationalregnskabet opgjorte forbrugsudgifter til sundhedsvæsenet, idet der bl.a. inkluderes udgifter til ældrepleje, der i nationalregnskabet ikke opgøres som udgifter til sundhedsvæsenet. Det bemærkes, at der i definitionen af de offentlige sundhedsudgifter (i OECD-opgørelsen) inkluderes udgifter forbundet med obligatoriske sundhedsforsikringer.

Ifølge OECD's nationale sundhedsregnskab udgjorde de offentlige sundhedsudgifter i Danmark 8,6 pct. af BNP i 2017, mens gennemsnittet i Danmark over perioden 2007-2017 var 8,5 pct., *jf. tabel 1*. Til sammenligning var gennemsnittet blandt OECD-lande på 6,6 pct. af BNP i 2017, *jf. figur 1*.



Anm.: Figuren omfatter alle OECD-lande med tilgængeligt data. Danmark er på figuren markeret med rød. Tallet for USA er for 2016 og endvidere er 2017-tallene for en del af landene (herunder Danmark) estimeret på baggrund af historiske data. I opgørelsen af sundhedsudgifterne inkluderes udgifter til ældrepleje, der ikke i nationalregnskabet opgøres som sundhedsudgifter. Det bemærkes, at definitionen af de offentlige sundhedsudgifter også omfatter udgifter forbundet med obligatoriske sundhedsforsikringer.

Kilde: OECD og egne beregninger.

Med venlig hilsen

Kristian Jensen
Finansminister