



Folketingets Udenrigsudvalg  
Christiansborg

Den 21. marts 2018

## Svar på Udenrigsudvalgets spørgsmål nr. 133 (Alm. del) af 21. februar 2018

### Spørgsmål

Vil ministeren redegøre for, hvor stor en andel af de offentlige sundhedsudgifter man potentielt ville skulle beskære, hvis man finansierer et løft af udviklingsbistanden på 5 pct. af BNI ved en beskæring af de offentlige sundhedsudgifter?

### Svar

Såfremt udviklingsbistanden hæves til 5 pct. af BNI, vil der opstå et finansieringsbehov på ca. 98,1 mia. kr. (2018-priser), *jf. svar på Udenrigsudvalgets spørgsmål nr. 131 (Alm. del) af 21. februar 2018.*

Det offentlige forbrug på sundhedsområdet<sup>1</sup> udgjorde ca. 167½ mia. kr. (2018-priser<sup>2</sup>) i 2016. Finansieringsbehovet ved at hæve udviklingsbistanden til 5 pct. af BNI svarer således til næsten 60 pct. af det offentlige forbrug på sundhedsområdet i 2016.

Med venlig hilsen

Kristian Jensen  
Finansminister

<sup>1</sup> Afgrænset pba. nationalregnskabet funktionelle fordeling af de offentlige udgifter (COFOG-gruppe 7. Sundhedsvæsen).

<sup>2</sup> Fastprisberegningen er foretaget på baggrund af skønnet for deflatoren for det offentlige forbrug i *Økonomisk Redegørelse*, december 2017. Der findes kun en deflator for det samlede offentlige forbrug i nationalregnskabet, og det er således forudsat, at pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet følger pris- og lønudviklingen for det samlede offentlige forbrug.