



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

28. september 2018

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 23 (L 241 – Forslag til finanslov for finansåret 2019) af 31. august 2018 stillet efter ønske fra Benny Engelbrecht (S)

Spørgsmål

Vil ministeren oplyse den forventede årlige udvikling i antal læger, der er beskæftiget i den offentlige sektor frem mod 2025, således at ministeren i svaret bedes forudsætte en offentlig forbrugsvækst svarende til det opdaterede grundforløb samt at andelen af læger ud af den samlede offentlige beskæftigelse holdes konstant, og vil ministeren sammenholde den forventede udvikling i antal læger med den forventede udvikling i antallet af kontakter med sundhedsvæsenet?

Svar

Det bemærkes indledningsvist, at *Finansudvalgets spørgsmål nr. 23 (L 241) af 31. august 2018* og *Finansudvalgets spørgsmål nr. 24 (L 241) af 31. august 2018* besvares samlet nedenfor.

Regeringen har en målsætning om en basisrealvækst i det offentlige forbrug på 0,3 pct. om året. Hertil kommer udgifter muliggjort af reformer samt øgede investeringer i danskernes tryghed og sikkerhed. Regeringen har ikke opstillet en særskilt sigtelinje for udviklingen i den offentlige beskæftigelse, og der skønnes ikke over sammensætningen af offentligt ansatte på personalegrupper.

I *Opdateret 2025-forløb: Grundlag for udgiftslofter 2022*, august 2018, forudsættes realvæksten i det offentlige forbrug (ekskl. afskrivninger) i gennemsnit at udgøre ca. 0,4 pct. årligt fra 2017 til 2025. Det giver – med en antagelse om konstant lønsumskvoté i årene frem mod 2025 – anledning til et beregningsteknisk fald i den offentlige beskæftigelse på ca. 9.000 beskæftigede fra 2017 til 2025, *jf. tabel 1*. Det bemærkes, at der er tale om en beregningsteknisk, illustrativ opgørelse, og den afspejler således ikke politiske beslutninger om lønsumskvoten eller sammensætningen af det offentlige forbrug de kommende år. Hvis man tager udgangspunkt i en anden sammensætning af det offentlige forbrug, kan den offentlige beskæftigelse være stabil eller ligefrem stigende.

Det bemærkes, at der udover den gennemsnitlige realvækst på 0,4 pct. i det offentlige forbrug (ekskl. afskrivninger) frem mod 2025 er afsat en reserve til øvrige

prioriteringer. Hvis reserven udmøntes til tiltag, der ligger inden for det offentlige forbrug, vil det kunne give anledning til en højere offentlig beskæftigelse.

I forhold til ovenstående tekniske forudsætninger om udviklingen i den offentlige beskæftigelse, skal det bemærkes, at der ikke er en entydig sammenhæng mellem realvæksten i det offentlige forbrug og udviklingen i den offentlige beskæftigelse. Sammenhængen mellem det offentlige forbrug og den offentlige beskæftigelse afhænger blandt andet af, hvor stor en del af det offentlige forbrug, der produceres i den offentlige sektor – og dermed af offentligt ansatte – og hvor stor en del, der købes i form af varer og tjenesteydelser fra private leverandører – og dermed produceres af privat ansatte. Derfor er antallet af offentligt ansatte ikke i sig selv et mål for omfanget eller kvaliteten af den offentlige service, men et udtryk for hvor stor en del af de offentlige ydelser, der produceres af offentligt ansatte frem for fx privat ansatte.

Væksten i det demografiske træk er beregnet til i gennemsnit 0,65 pct. årligt i 2019-25. Et forløb med en offentlig forbrugsvækst svarende til det demografiske træk vil beregningsteknisk give anledning til en stigning i den offentlige beskæftigelse på ca. 6.000 beskæftigede fra 2017 til 2025.¹

Det bemærkes, at beregningen af det demografiske træk er af mekanisk karakter og generelt skal fortolkes varsomt. Det demografiske træk anvendes primært som et element i en langsigtet holdbarhedsberegning. Det demografiske træk tager blandt andet ikke højde for mulige produktivetsforbedringer i det offentlige og indgår som ét blandt mange input i den løbende tilrettelæggelse af finanspolitikken. Det er et politisk valg, hvordan der prioriteres mellem tilførsel af flere ressourcer til offentlige forbrugsudgifter og fx lavere skat.

Det er ikke umiddelbart muligt at opgøre antallet af læger som en andel af det samlede antal ansatte i den offentlige forvaltning og service. Det skyldes, at der ikke findes en sammenhængende statistik for den offentlige beskæftigelse med en tilstrækkelig detaljeringsgrad. Danmarks Statistik offentliggør således ikke tal for den offentlige beskæftigelse fordelt på stillingskategorier.

Antallet af offentligt ansatte læger er i stedet opgjort på baggrund af data fra Kommunernes og Regionernes Løndatakontor (KRL), der dækker regionalt og kommunalt ansatte. Ifølge KRL var der ca. 18.000 læger ansat i regioner og kommuner i 2017.² En opgørelse baseret på KRL er imidlertid ikke direkte sammenlignelig med den offentlige beskæftigelse opgjort i Danmarks Statistiks *nationalregnskab*, som ligger til grund for Finansministeriets tekniske forudsætninger om udviklingen i den offentlige beskæftigelse, og det beregningstekniske eksempel nedenfor er således behæftet med væsentlig usikkerhed.

¹ I forløbet med en offentlig forbrugsvækst svarende til væksten i det demografiske træk er det lagt til grund, at den offentlige forbrugsvækst fra 2019 til 2025 svarer til væksten i det demografiske træk, mens realvæksten i 2018 svarer til seneste skøn fra Økonomisk Redegørelse, august 2018.

² Det bemærkes, at Finansministeriet i opgørelsen af antallet af læger i modsætning til tidligere opgørelser inkluderer kommunallæger, der i 2017 omfatter ca. 120 ansatte.

Hvis det beregningsteknisk lægges til grund, at antallet af læger skal udgøre en konstant andel af den samlede offentlige beskæftigelse frem mod 2025, svarer det til, at antallet af læger udvikler sig proportionalt med den samlede offentlige beskæftigelse. Under denne forudsætning giver *Opdateret 2025-forløb: Grundlag for udgiftslofter 2022*, august 2018 beregningsteknisk anledning til et omtrent uændret antal læger fra 2017 til 2025, jf. tabel 1. Tilsvarende giver et forløb med en offentlig forbrugsvækst svarende til det demografiske træk beregningsteknisk anledning til et tilnærmelsesvist uændret antal læger fra 2017 til 2025. Det skal understreges, at det i praksis er op til de enkelte statslige, kommunale og regionale institutioner at fastsætte antallet af ansatte i forskellige stillingskategorier inden for de givne økonomiske rammer. Såfremt der prioriteres flere midler til sundhedsområdet, vil dette afhængig af den konkrete udmøntning kunne give anledning til en stigning i antallet af læger. Fordelingen af den offentlige beskæftigelse på forskellige personalegrupper er således beregningstekniske og ikke en følge af politiske beslutninger fra centralt hold. Tabellen kan derfor ikke tages som udtryk for regeringens politik.

Finansministeriets kender ikke til en vurdering af den forventede udvikling i antallet af kontakter til sundhedsvæsenet.

Tabel 1

Antal beskæftigede i den offentlige forvaltning og service og antal offentligt ansatte læger, 2017-2025

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Ændring, 2017-25
1.000 beskæftigede										
Grundforløb										
Offentlig forvaltning og service	818	819	820	818	816	814	814	812	809	
Årlig ændring		1	1	-3	-1	-2	0	-2	-3	-9
Læger	18	18	18	18	18	17	17	17	17	
Årlig ændring		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Forløb med off. forbrugsvækst svarende til væksten i det demografiske træk										
Offentlig forvaltning og service	818	819	822	821	822	822	823	824	824	
Årlig ændring		1	3	-1	1	0	1	1	1	6
Læger	18	18	18	18	18	18	18	18	18	
Årlig ændring		0	0	0	0	0	0	0	0	0

Anm.: 2017-tallet angiver det senest observerede årstal Grundet afrunding stemmer år-til-år ændringen ikke nødvendigvis overens med udviklingen i niveauet. Antallet af offentligt beskæftigede personer er opgjort inkl. orlov, der efter hovedrevisionen er det primære beskæftigelsesbegreb i nationalregnskabet. Antallet af offentligt ansatte læger i 2017 er opgjort på baggrund af Kommunernes og Regionernes Løndatakontor (KRL). Læger omfatter stillingskategorierne under overenskomstområderne overlæger, speciallægekonsulenter, sygehuslæger, underordnede læger samt kommunallæger. Det bemærkes, at Finansministeriet ved tidligere opgørelser af læger ikke har inkluderet kommunallæger, som i 2017 omfattede ca. 120 ansatte. Antallet af ansatte omfatter tjenestemænd, overenskomstansatte og fleksjob, men er eksklusiv

ekstraordinært ansatte og elever. Udviklingen i antallet af læger er beregnet under forudsætning om en proportional udvikling i antallet af beskæftigede i den offentlige forvaltning og service og antallet af offentligt ansatte læger. Det forudsættes således, at læger udgør en fast andel af den samlede offentlige beskæftigelse. I forløbet med en offentlig forbrugsvækst svarende til væksten i det demografiske træk er det lagt til grund, at den offentlige forbrugsvækst fra 2019 til 2025 svarer til væksten i det demografiske træk, mens realvæksten i 2018 svarer til seneste skøn fra Økonomisk Redegørelse, august 2018.

Kilde: Danmarks Statistik, *Opdateret 2025-forløb: Grundlag for udgiftslofter 2022* (august 2018), Kommunernes og Regionernes Løndatakontor og egne beregninger.

Det bemærkes som tidligere nævnt, at eksemplet i tabel 1 ikke afspejler en konkret politisk målsætning eller prioritering, men er udelukkende et beregningsteknisk regneeksempel under de givne forudsætninger.

Ovenstående beregning af udviklingen i antallet af læger skal således alene ses som et beregningsteknisk eksempel, hvor antallet af læger forudsættes at udvikle sig proportionalt med den samlede offentlige beskæftigelse. Der er således ikke tale om en vurdering af virkningen af regeringens økonomiske politik på antallet af offentligt ansatte læger.

Med venlig hilsen

Kristian Jensen
Finansminister