



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

10. december 2021

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 27 (Alm. del) af 3. november 2021 stillet efter ønske fra Alex Vanopslagh (LA)

Spørgsmål

Vil ministeren oplyse, hvor meget Finansministeriet forventer de offentlige sundhedsudgifter vil stige (i procent og beløb) i henholdsvis 2030, 2040 og 2050, hvis det demografiske træk og den sygdomsudvikling, der ses i dag inkluderes? (inkl. medicin, sygesikring, hospital, plejehjem og øvrige sundhedsudgifter).

Svar

Det bemærkes indledningsvist, at Finansministeriet ikke udarbejder prognoser af sundhedsudgifter eller andre underkomponenter af det offentlige forbrug herunder med afsæt i sygdomsudviklingen i dag. Det demografiske træk indgår dog i de langsigtede holdbarhedsberegninger som element i den beregningstekniske fremskrivning af det *samlede* offentlige forbrug efter planlægningshorisonten (pt. 2025).

Det demografiske træk er ikke en udgiftsprognose, men derimod et beregningsteknisk mål, der opgør, hvor meget ressourceanvendelsen til det samlede offentlige forbrug rent mekanisk vil ændre sig som følge af udvikling i befolkningssammensætningen, når det forudsættes, at den reale udgift pr. bruger er fastholdt uændret. Heri indgår en korrektion for delvis sund aldring idet stigende levetid betyder, at en faldende andel i hver aldersgruppe vil være i de sidste leveår, hvor sundhedsudgifterne erfaringsmæssigt er størst.

Væksten i det demografiske træk kan opdeles i kollektivt og individuelt forbrug, hvor det individuelle offentlige forbrug yderligere kan opdeles i særskilte udgiftsområder (undervisning, sundhed, social beskyttelse og kultur, fritid mv.). I tabel 1 er væksten i det demografiske træk under sundhedsområdet anført frem mod hhv. 2030, 2040 og 2050. Sundhedsudgifterne inkluderer plejehjemsudgifter.

I *Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 28 (Alm. del) 3. november 2021* ønsker spørgeren en opgørelse af de forventede udgifter til ældreområdet i 2030, og 2040 og 2050. Som nævnt ovenfor fremskriver Finansministeriet ikke udgifter for særskilte områder under det offentlige forbrug. Desuden opgør Finansministeriet ikke væksten i det demografiske træk særskilt for ældreområdet idet plejehjemsudgifter som nævnt indgår under sundhed, mens hjemmehjælp indgår under udgifterne til social beskyttelse. I tabel 1 anføres i stedet væksten i det demografiske træk for udgifter

til social beskyttelse, som ud over udgifter til hjemmehjælp inkluderer dagpasning, beskæftigelsesindsats, handicapområdet, børn og unge med særlige behov, voksne med særlige behov og øvrige udgifter til social beskyttelse.

Tabel 1

Væksten i det demografiske træk under sundhed og social beskyttelse i 2023-2030, 2023-2040 og 2023-50

	2023-2030	2023-2040	2023-2050
Væksten i det demografiske træk under sundhed			
Akk. vækst i mia. kr. (2022-priser)	15	28¼	37¼
Gns. årlig vækst i mia. kr. (2022-priser)	2	1½	1¼
Gns. årlig vækst i pct.	1,1	0,9	0,7
Væksten i det demografiske træk under social beskyttelse			
Akk. vækst i mia. kr. (2022-priser)	7½	13½	17
Gns. årlig vækst i mia. kr. (2022-priser)	1	¾	½
Gns. årlig vækst i pct.	1	0,6	0,5

Kilde: *Opdateret 2025-forløb*, august 2021 og egne beregninger

Med venlig hilsen

Nicolai Wammen
Finansminister