



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 6
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 30-10-2024
Enhed: Sundhøkonomi
Sagsbeh: mip
Sagsnr.:2024 - 12159
Dok. nr.: 234434

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 6 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 2. oktober 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Theresa Scavenius (UFG).

Spørgsmål nr. 6:

”Kan ministeren redegøre for, hvordan udgifterne har vokset i sektoren siden 2009? I perioden 1999 til 2008 steg udgifterne med 2,8 pct. per år. Hvor meget af vækstraten kan tilskrives vækst i BNP samt demografisk udvikling? (Sundhedsstrukturkommissionens rapport, side 176 og 189).”

Svar:

Hvad angår baggrunden for spørgsmålet bemærkes, at ministeriet ikke er bekendt med, at der fremgår tal for udviklingen i udgifterne til sektoren på 2,8 pct. i perioden 1999 til 2008 i Sundhedsstrukturkommissionens rapport.

Hvad angår redegørelse for udgifterne til sundhedssektoren siden 2009, tages der i besvarelsen udgangspunkt i Danmarks Statistiks opgørelse af det offentlige forbrug (inkl. afskrivninger) fordelt på udgiftsområder, herunder sundhedsvæsen, baseret på den internationale COFOG-opdeling.

Med udgangspunkt i denne afgrænsning er udgifterne til sundhedssektoren gennemsnitligt steget med 0,9 pct. pr. år fra 2009 til 2023.

For så vidt spørgsmålet om, hvor meget af udgiftsvæksten, der kan tilskrives vækst i BNP og demografisk udvikling, er der indhentet følgende bidrag fra Finansministeriet, som jeg kan henholde mig til.

”

Finansministeriet bemærker indledningsvist, at en udvikling på et udgiftsområde, som fx sundhedsområdet, er genstand for politisk prioritering. Det kan dermed ikke opgøres, i hvilket omfang en evt. udgiftsvækst kan tilskrives BNP eller den demografiske udvikling.

Væksten i det demografiske træk er et beregningsteknisk mål, der opgør, hvor meget ressourceanvendelsen til offentligt forbrug rent mekanisk vil ændre sig, hvis befolkningen ændrer sig, og det forudsættes samtidig, 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.

Den gennemsnitlige årlige vækst i det demografiske træk for sundhedsområdet er 1,0 pct. fra 2009 til 2023. Beregningen af væksten skal fortolkes som det øgede udgiftstræk i perioden som ændringer i befolkningen i perioden isoleret set ville

medføre, hvis de reale offentlige forbrugsudgifter fastholdes på 2023-niveau, og med den aktuelle fordeling på udgiftsområder mv. Det demografiske træk beregnes på baggrund af det offentlige forbrug ekskl. afskrivninger.

Det bemærkes, at beregningen af det demografiske træk tilbage i tid skal tages med det forbehold, at den offentlige opgaveportefølje og -fordeling har ændret sig over tid. Derfor kan der være afvigelser i de beregnede vækstrater i forhold til en beregning, hvor det anvendte data for det individualiserbare offentlige forbrug blev opdateret løbende. Usikkerheden vil være større jo længere tilbage i tid beregningen foretages. Den historisk beregnede vækst tager dermed afsæt i de afholdte udgifter i 2023, som bl.a. afspejler de politiske prioriteringer og den offentlige ressourceudnyttelse i 2023. Samtidig gælder det generelt, at disaggregerede opgørelser af det demografiske træk skal fortolkes med forsigtighed.

”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde