



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Social- og Indenrigsudvalg

Dato: 23-11-2016
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPKLM
Sagsnr.: 1609438
Dok. nr.: 209679

Folketingets Social- og Indenrigsudvalg har den 22. september stillet følgende spørgsmål nr. 438 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 438:

"Ministeren bedes opgøre sundhedsvæsenets samlede serviceramme igennem de seneste 10 år."

Svar:

Det danske sundhedsvæsen kan afgrænses på flere måder. Besvarelsen indeholder både offentligt forbrug i hele sundhedsvæsenet og regionale nettodriftsudgifter.

Der findes en række opgørelser for de offentlige sundhedsudgifter. Afgrænsning og definition af udgiftsbegreber er forskellig i opgørelserne og brugen af disse afhænger således af den konkrete kontekst. I internationale sammenhænge anvendes OECD's sundhedsregnskab, i en nationalregnskabsmæssig sammenhæng kan det offentlige forbrug benyttes og i en national styringsmæssig sammenhæng kan nettodriftsudgifter anvendes.

Af tabel 1 fremgår det offentlige forbrug i sundhedsvæsenet 2007-2015.

Det offentlige forbrug (netto-begreb) i nationalregnskabet fordeles på en række udgiftsområder (efter den internationale formålsopdeling COFOG¹, herunder sundhedsvæsenet).

Tabel 1

Offentligt forbrug i sundhedsvæsenet 2007-2014, opgjort i 2017-priser

Mia. kr.	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Offentligt forbrug i sundhedsvæsenet	145,1	149,2	154,1	153,5	151,8	156,3	157,0	159,8	162,7

Anm.: Det offentlige forbrugsudgifter består af de varer og tjenesteydelser, som den offentlige sektor stiller gratis til rådighed for borgerne. Forbrugsudgifterne svarer til summen af den offentlige produktion og sociale ydelser i naturalier fratrukket salg af varer og tjenester, herunder brugerbetaling. Det offentlige forbrug indeholder både drifts- og kapitaludgifter. Sundhedsvæsenet er afgrænset efter formålsopdelingen COFOG.

Kilde: Danmarks Statistik, OFF24

Af tabel 2 fremgår de regionale nettodriftsudgifter til sundhed i perioden 2007-2017.

¹ Classification of the functions of government

Tabel 2											
Regionale nettodriftsudgifter til sundhed (inkl. medicintilskud), 2007-2017, opgjort i 2017-priser											
Mia. kr., og opgaveniveau	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*	2017*
Regnskab	97	100,5	104,1	103,5	102,5	104,3	105	106,4	107,7	109,4	110
- sundhed ekskl. medicintilskud	90,1	93,5	97,2	96,5	95,9	98,3	99,6	100,7	101,9	103,5	104,1
- medicintilskud	6,9	7	6,8	7	6,6	6	5,5	5,6	5,7	5,9	5,9
Anm.: Der er korrigeret for ændrede pris- og lønforudsætninger samt opgaveændringer i medfør af DUT mv. (opgjort i budget 2017-opgaveniveau). *2016 er budgetniveau, mens 2017 er aftaleniveau. Tallene er ikke direkte sammenlignelige med regnskaberne.											
Kilde: Danmarks statistik, Finansministeriets meropgavedatabase.											

Opgørelsen er korrigeret for ændrede pris- og lønforudsætninger mv. samt opgaveændringer i medfør af Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT) mv. Det bemærkes, at opgørelsen ikke tager højde for løft af regionernes driftsudgifter fra puljer under det statslige udgiftsloft, herunder fx midler til fødeafdelinger.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Katja Leth-Møller