

# Utgiftsprognos för budgetåren 2025–2028

Februari 2025

Vårt diarienummer: FK 2025/000345  
Upplysningar: Renée Blomberg  
Områdeschef Prognos  
[renee.blomberg@fk.se](mailto:renee.blomberg@fk.se)  
Webbplats: [www.fk.se](http://www.fk.se)

## Förord

### *Denna rapport*

I enlighet med regleringsbrevet för budgetåret 2025 ska Försäkringskassan senast den 3 februari 2025 redovisa utgiftsprognoser för åren 2025–2028, avseende samtliga anslag och anslagsposter. Prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Denna rapport utgör svaret på regeringens uppdrag och överlämnas genom inrapportering till Regeringskansliets och myndigheternas gemensamma statsbudgetsystem, Hermes.

Rapporten omfattar prognoser för förmåner inom Försäkringskassans ansvarsområde samt prognoser för Försäkringskassans förvaltningsanslag. Samtliga belopp anges i löpande priser.

Det är viktigt att notera att prognoser alltid innebär en viss grad av osäkerhet. Osäkerheten ökar med längre tidshorisonter och vid förändringar av reglerna för förmåner. I de prognoser som presenteras i denna rapport har hänsyn tagits till föreslagna regeländringar i lagda propositioner. Däremot har aviserade regeländringar utan lagförslag inte beaktats, då det saknas tillräckliga underlag för att göra korrekta beräkningar. I denna rapport har utfall till och med december 2024 använts till prognoserna.

Försäkringskassan är en central myndighet som förväntas inneha en förmåga att omhänderta nya politiska initiativ och oförutsedda uppgifter. En sådan förmåga förutsätter naturligtvis att verksamheten är robust och fungerar väl under fredstida förhållanden. För Försäkringskassans del kräver detta en långsiktigt stabil finansiering och balans mellan myndighetens uppdrag och tilldelade resurser.

Vår förmåga att ta oss an nya uppgifter och uppdrag behöver säkerställas, där är den digitala infrastrukturen och utvecklingskapacitet en förutsättning.

Arbetet med att ta fram den handlingsplan som ska lämnas till regeringen 24:e februari, pågår och är därmed inte fullt ut beaktad i denna prognos. Resultatet av åtgärderna i handlingsplanen kan påverka utbetalningarna på sakkanslagen under senare del av året.



### **Frågor som Försäkringskassan vill lyfta**

**Civilplikten.** Försäkringskassan har upprepade gånger, både i mejl och i tidigare utgiftsprognoser, lyft problemet med finansieringen av administrationskostnaderna inom ramen för uppdraget att börja handlägga och utbetala ersättning för civilplikt.

Idag handlägger och betalar vi ut dagpenning och familjebidrag (förmåner) för dem som tjänstgör inom det militära försvaret. Där tar vi ut avgift från försvarsmakten. I och med aktiveringen av civilplikten, kommer vi även att handlägga och betala ut förmåner för dem som tjänstgör inom det civila försvaret. I budgetpropositionen 2024 föreslås Försäkringskassan få ökat förvaltningsanslag för detta. Av vår instruktion framgår det att vi ska ta ut avgifter för administration av denna typ av förmåner och det gäller för hela totalförsvaret, inte bara för det militära försvaret.

## Innehåll

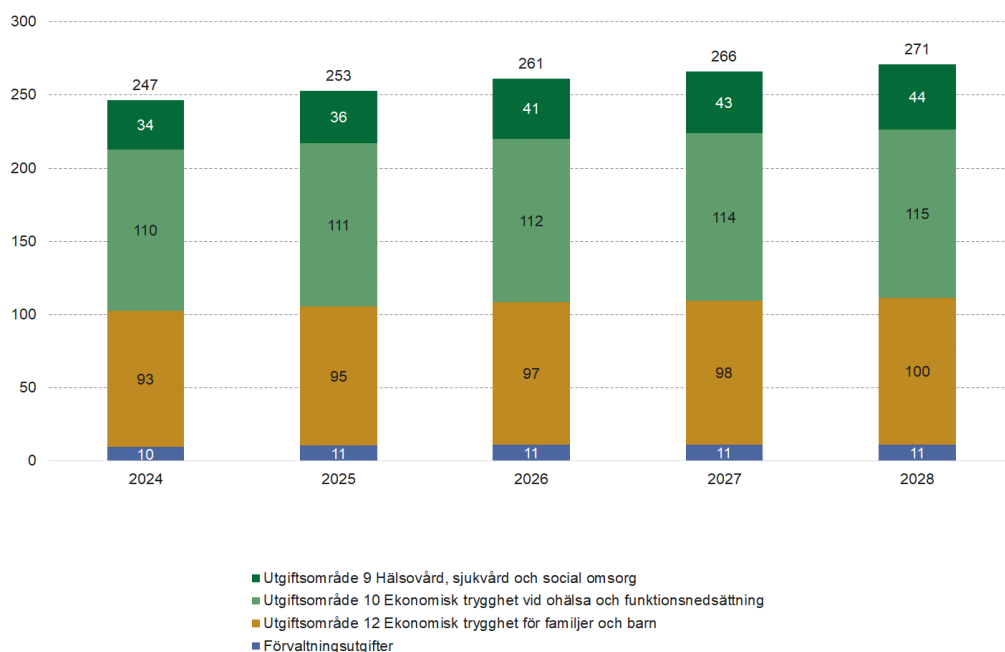
Förord .....	2
Sammanfattning .....	5
Myndighetens ekonomiska förutsättningar .....	5
Utvecklingen inom olika försäkringsområden .....	6
<b>Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.....</b>	<b>14</b>
1:4.1 Statligt tandvårdsstöd .....	14
1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård.....	18
1:7 Sjukvård i internationella förhållanden .....	21
4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning .....	26
4:4 Kostnader för statlig assistansersättning.....	29
<b>Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning .....</b>	<b>37</b>
1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m. ....	37
1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.....	60
1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning.....	71
1:4 Arbetskadeersättningar m.m. ....	76
1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet.....	80
1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen.....	84
1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader .....	95
2:1 Förvaltningsmedel .....	97
<b>Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn .....</b>	<b>99</b>
1:1 Barnbidrag .....	99
1:2 Föräldraförsäkring .....	108
1:3 Underhållsstöd .....	122
1:4 Adoptionsbidrag .....	128
1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag .....	130
1:8 Bostadsbidrag .....	138

## Sammanfattning

De totala utgifterna för Försäkringskassans anslag inklusive förvaltningsmedel blev 247 miljarder kronor år 2024. Under 2025 beräknas utgifterna öka till 253 miljarder kronor, för att därefter fortsätta att öka till 271 miljarder kronor 2028, se Figur 1. Uppgången beror bland annat på ökande prisbasbelopp och timlöner. Den orsakas även av regeländringar inom assistansersättning och tandvård samt ett ökat nyttjande inom sjukförsäkringen.

**Figur 1 Utgifter per utgiftsområde, utfall 2024 och prognos 2025–2028.**

Miljarder kronor.



Anm. På grund av avrundning stämmer inte summeringen av staplarna alltid med summan ovanför.

En uppdaterad prognos från Konjunkturinstitutet, där ökningstakten för timlönen och prisbasbeloppet sänkts från och med 2026, gör att ökningstakten för utgifterna beräknas bli något lägre på längre sikt.

### **Myndighetens ekonomiska förutsättningar**

Konsekvenserna av myndighetens ekonomiska inbromsning under 2023 och 2024 påverkar fortfarande hela verksamheten.

Trots tillskotten i vårändringsbudgeten och i höständringsbudgeten har vi under 2024 behövt genomföra besparingar för att anpassa verksamheten efter de ekonomiska förutsättningarna och villkoren. I realiteten innebär det

ambitionssänkningar inom flera delar av verksamheten eftersom vi samtidigt behöver prioritera de förmåner och ersättningar som står för en stor andel av många försäkrades försörjning. Det innebär att andra förmåner och ersättningar behövt stå tillbaka med ökande ärendebalanser och betydligt längre handläggningstider som följd. Rekrytering pågår för fullt, vi planerar att rekrytera cirka 1 500 medarbetare under 2025. Effekterna av dessa rekryteringar kommer vi se först på sikt.

I budgetpropositionen 2025 fick Försäkringskassans medel för att förstärka kärnverksamhet, dessa kommer att minska med 100 miljoner kronor från och med 2028. Försäkringskassan bedömer att vi kommer att kunna hantera denna minskning genom de effektiviseringar vi genomför i verksamheten.

### ***Utvecklingen inom olika försäkringsområden***

Försäkringskassans utgifter ingår i tre utgiftsområden:

- 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg
- 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning
- 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn

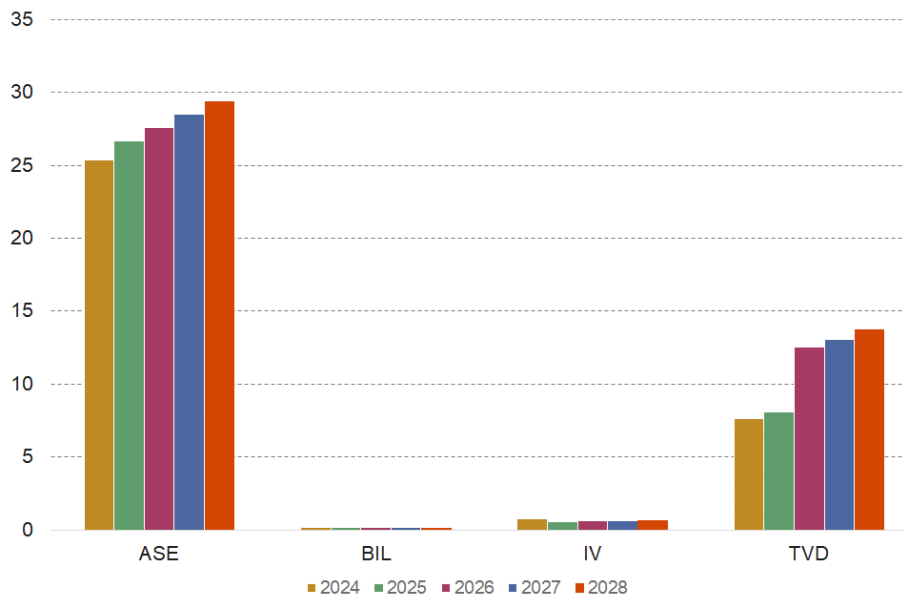
Utgifterna inom utgiftsområde 9 beräknas öka under hela prognosperioden. En del av ökningen väntas inom assistansersättningen. Den beräknas öka på grund då av antalet mottagare och medeltimmar ökar svagt under prognosperioden. Samtidigt höjs ersättningen per timme, schablonbeloppet, årligen. Även utgifterna inom statligt tandvårdsstöd förväntas öka, där ökningen främst sker inom högkostnadsskyddet (HKS). Detta på grund av att regeringen har föreslagit ett förstärkt HKS för personer över 66 år och anslagsbelastningen beräknas att öka med 3,4 miljarder kronor per år från och med 2026.

De sammanlagda utgifterna för utgiftsområde 10 prognostiseras att öka, framförallt inom sjuk- och aktivitetsersättning och sjukpenning. Högre prisbasbelopp och löner driver utgifterna.

Inom utgiftsområde 12 förväntas de sammanlagda utgifterna att öka under hela prognosperioden. Denna ökning kommer främst att ske inom föräldraförsäkringen vilka också ökar på grund av högre prisbasbelopp och löner.

## Utgiftsområde 9 - Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Figur 2 Utgifter inom utgiftsområde 9, utfall 2024 och prognos 2025–2028.  
Miljarder kronor.



Diagrammet visar utgifter för statlig assistansersättning (ASE), bilstöd (BIL), vård i internationella förhållanden (IV) och statligt tandvårdsstöd (TVD).

Inom utgiftsområde 9 är kostnader för statlig assistansersättning det största anslaget. I år, liksom resten av prognosperioden, väntas utgifterna för assistansersättning att öka. För 2025 gjordes en större höjning av schablonbeloppet än tidigare samt att föräldraavdraget halveras. Det ökar utgifterna för alla år. Dessutom påverkas inflödet fortfarande av de lagändringar som trädde i kraft den 1 januari 2023. I korthet innebär det förändringar i de grundläggande behoven och i egenvård samt en schablonisering av föräldraansvaret. Det leder till att fler personer har möjlighet att bli beviljade assistansersättning. Inflödet till ersättningen ökade under år 2023 och 2024 väntas fortsatt vara på en något förhöjd nivå jämfört med före ändringarna.

Inom det statliga tandvårdsstödet förväntas kostnaderna för högkostnads-skyddet öka under 2025. För att möta den ökade efterfrågan på tandvård bland äldre föreslår regeringen ett förstärkt högkostnadsskydd på 3,4 miljarder kronor årligen från och med 2026. Denna satsning, som riktar sig till äldre patienter (så kallad tiotandvård), är ett viktigt steg för att säkerställa tillgången till tandvård i denna åldersgrupp.

Även utgifterna för det allmänna tandvårdsbidraget (ATB) förväntas öka under 2025, men därefter minska från och med 2026. Detta beror dels på att en ny åldersgrupp, 20–23 år, kommer att omfattas av det statliga

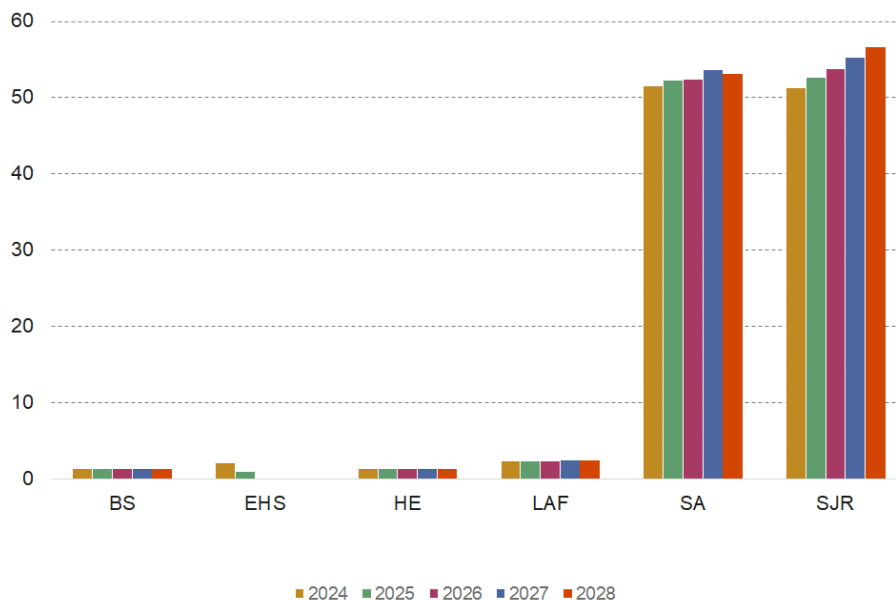
tandvårdsstödet från 2025, och dels på den föreslagna lagändringen som innebär att personer mellan 65 och 67 år endast ska ha rätt till enkelt allmänt tandvårdsbidrag istället för dubbelt. Denna förändring beräknas minska statens utgifter med 60 miljoner kronor per år från och med 2026.

Vidare föreslås beloppsgränserna för högkostnadsskyddet indexeras i förhållande till prisbasbeloppet. Denna förändring syftar till att motverka effekten av inflationspåverkade kostnader för staten, men kan samtidigt innebära ökade kostnader för patienter. Detta kan i sin tur påverka patienternas benägenhet att söka vård.

## Utgiftsområde 10 - Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

**Figur 3 Utgifter inom utgiftsområde 10 inklusive statlig ålderspensionsavgift, utfall 2024 och prognos 2025–2028.**

Miljarder kronor.



Diagrammet visar utgifter för bidrag för sjukskrivningsprocessen (BS), ersättning för höga sjuklönekostnader (EHS), handikappersättning och merkostnadsersättning (HE), arbetsskadelivränta (LAF), aktivitets- och sjukersättning (SA) och sjukpenning (SJR).

Utgifterna för anslaget Sjukpenning och rehabilitering m.m. uppgick till 51,3 miljarder kronor under år 2024, en ökning med 8 procent från 2023. Prognosen är att utgiften ökar med 2,8 procent 2025 och därefter med drygt 2 procent per år, till 56,7 miljarder kronor år 2028.

För sjukersättning gäller sedan september 2022 de nya reglerna för personer mellan 61 och 65 år, vilket har ökat inflödet och utgifterna. Antalet personer med aktivitets- och sjukersättning har minskat sedan våren 2007 och förväntas att fortsätta att minska, vilket främst beror på att antalet personer med

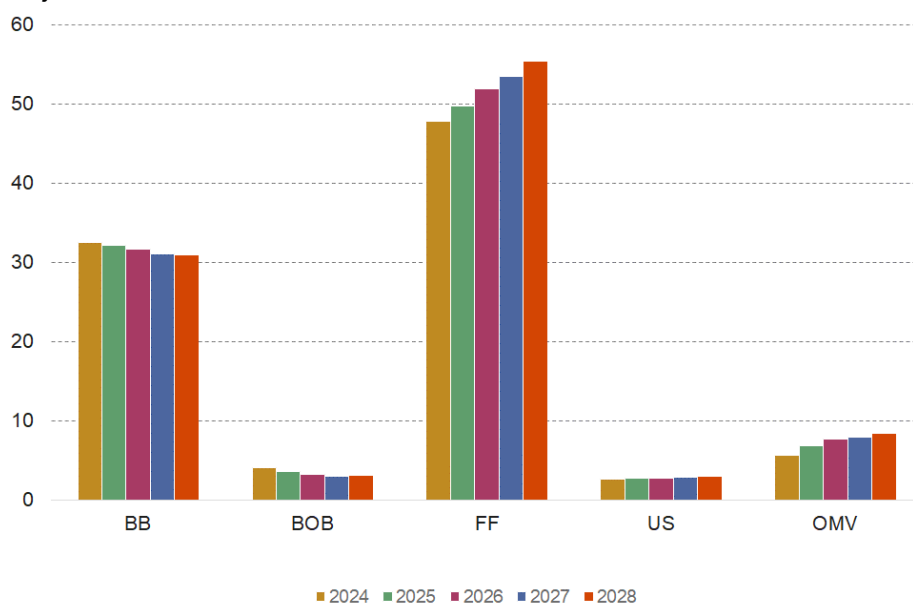


sjukersättning blir färre. Utflödet på grund av att personer har nått den övre åldersgränsen för sjukersättning har varit större än antalet påbörjade sjukersättningar och prognostiseras att vara fortsatt större under merparten av prognosperioden. I januari 2023 höjdes den övre åldersgränsen i sjukersättningen från 65 till 66 år. Det innebär att ett stort antal personer blev kvar i förmånen ytterligare ett år. Från och med år 2026 knyts den övre åldersgränsen till riktåldern, vilket innebär att den höjs ytterligare, från 66 till 67 år.

## Utgiftsområde 12 - Ekonomisk trygghet för familjer och barn

**Figur 4 Utgifter inom utgiftsområde 12 inklusive statlig ålderspensionsavgift, utfall 2024 och prognos 2025–2028.**

Miljarder kronor.



Diagrammet visar utgifter för barnbidrag (BB), bostadsbidrag (BOB), föräldraförsäkring (FF), underhållsstöd (US) och omvårdnadsbidrag (OMV).

Utgifterna inom föräldraförsäkringen förväntas att öka under hela prognosperioden. Trots att antalet barn i befolkningen minskar, väntas ändå en utgiftsökning inom föräldraförsäkringen, på grund av stigande inkomster och en ökande trend för prisbasbeloppet, som leder till högre ersättningsnivåer.

Utgifterna för allmänt barnbidrag påverkas av antalet barn 0–16 år. De har minskat de senaste åren, bland annat för att färre föds och fler 16-åringar lämnar systemet. Denna utveckling förväntas fortsätta under hela prognosperioden.

För bostadsbidraget väntas utgifterna minska, framförallt som ett resultat av att tilläggsbidraget först minskar och sedan tas bort. Parallellt med detta minskar antalet mottagare medan medelersättningen ökar.

Utgifterna för omvårdnadsbidraget förväntas öka över prognosperioden på grund av att antalet mottagare ökar.

### Jämförelse med föregående prognos

I denna rapport har utfall till och med december 2024 använts. Vid föregående prognostillfälle användes utfall till och med augusti och preliminärt utfall för september 2024. Skillnaderna jämfört med prognosen som lämnades i oktober 2024 redovisas nedan.

### Prognosjämförelse. Miljontal kronor

	2024	2025	2026	2027	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>247 074</b>	<b>253 872</b>	<b>262 183</b>	<b>267 510</b>	<b>271 960</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	0	-39	-307	-497	-560
Volym- och strukturförändringar	-428	- 981	-712	-678	-611
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Ändrat regleringsbelopp för statliga ålderspensionsavgifter				-39	-178
Övrigt	0	0	157		272
<b>Ny prognos</b>	<b>246 646</b>	<b>252 852</b>	<b>261 321</b>	<b>266 296</b>	<b>270 883</b>
Differens i 1000-tal kronor	-428	- 1 021	-862	-1 214	- 1 077
Differens i procent	-0,2	-0,4	-0,3	-0,5	-0,4

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.  
Anm. Inkl. statlig ålderspensionsavgift och förvaltningsanslaget.

Prognosen för de totala utgifterna har sänkts för alla år i prognosen. Detta beror på både på volym-och strukturförändringar inom flera förmåner samt ändrade makroekonomiska antaganden.

### Ändrade makroekonomiska antaganden

Prognosrevideringen som grundar sig på förändringar i makroekonomiska antaganden har delvis påverkats av den senaste prognosen från Konjunkturinstitutet, som publicerades i december 2024. Viktiga aspekter av denna prognos inkluderar uppdaterade siffror för löneutveckling och prisbasbelopp.

De mest signifikanta förändringarna i de övergripande makroekonomiska antagandena och deras effekter på prognoserna kan sammanfattas enligt följande:

- **Timlöneutveckling:** Konjunkturinstitutet har justerat ned ökningstakten för timlönerna för 2025–2027. Det förväntas sänka ersättningsnivåerna inom olika dagarsättningar, såsom sjukpenning och

föräldraförsäkringen. Denna sänkning kan bidra till en sämre ekonomisk situation för många hushåll.

- **Prisbasbelopp:** Prognosen för prisbasbeloppet har sänkts för perioden 2026–2028. Denna justering har en dämpande effekt på flera förmåner, inklusive sjukpenning, aktivitets- och sjukersättningar, föräldraförsäkringen och omvårdnadsbidrag. En lägre prisbasbeloppsprognos innebär att dessa ersättningar inte ökar i samma takt som tidigare.

### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen för omvårdnadsbidrag har höjts för åren 2026–2028 med anledning av att en faktor som används i beräkningen av prognosen har justerats upp. Antalsprognosen har sänkts vilket har en sänkande effekt på prognosen.

Prognosen för sjuk- och aktivitetsersättning höjs på grund av att medelersättningen i sjukersättningen höjs. Inflödet av äldre personer har ökat sedan införandet av de särskilda reglerna för äldre i september 2022. Dessa personer är i genomsnitt berättigade till högre ersättningar vilket driver upp medelersättningen.

Inom föräldrapenning har antalet uttagna dagar justerats ned för åren 2025 och 2026, på grund av att Konjunkturinstitutet ändrat sin prognos över när ekonomin ska börja förbättras och arbetslösheten minska. Återhämtningen i ekonomin är senarelagd och förväntas börja först 2026, istället för 2025.

### *Övrigt*

Prognosen för förvaltningsanslaget visar på ett planerat nyttjande av det anslagssparande vi har med oss från 2024 först 2026. Förändringen för 2028 avser medel enligt regeringsbeslut Fi2023/02327 samt medel som tilldelats Försäkringskassan i totalförsvarspropositionen.

## **Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2025**

Tabellen nedan visar de anslagsposter där de beräknade utgifterna för 2025 förväntas överskrida de tillgängliga medlen. Prognoserna för 2025 visar per politikområde, anslag och anslagspost om anslagssparande kommer att genomföras eller om en beviljad anslagskredit behöver användas under året.

Försäkringskassan meddelar, enligt bestämmelserna i 9 § anslagsförordningen (2011:223), att de beräknade utgifterna för anslagen och anslagsposterna i tabellen nedan inte kan täckas av de tillgängliga medlen.

Försäkringskassan begär därför tilläggsanslag för de aktuella anslagsposterna som redovisas i tabellen nedan.

### Anslagsposter som beräknas överskrida anslagskrediten 2025 i den beslutade statsbudgeten.

Tusental kronor

Anslagspost	Ingående överföring från 2024	Anslag år 2025	Prognos 2025	Avvikelse från tilldelade medel	Överskridande av anslagskredit
10.1:4.5 Arbetskadeföränta	-75 633	2 146 000	2 241 108	-170 741	63 441
10.1:3.1 Handikappersättningar	-43 037	889 000	845 963	-45 037	587

För anslagspost 10.1:4.5 *Arbetskadeföränta* beräknas medelsbehovet för år 2025 överskrida tilldelade medel med 170,7 miljoner kronor, vilket är 63,4 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

För anslagspost 10.1:3.1 *Handikappersättningar* beräknas medelsbehovet för år 2025 överskrida tilldelade medel med 45 miljoner kronor, vilket är 587 tusen kronor över medgiven anslagskredit.

### Om rapporten

Försäkringskassan strävar efter att använda det senaste och mest aktuella dataunderlaget av god kvalitet i alla prognoser. På grund av en viss eftersläpning i statistiken omfattar denna rapport ekonomiska månadsutfall fram till och med december 2024. De data som presenteras i diagram och tabeller är, om inget annat anges, hämtade från Försäkringskassans statistikdatabaser.

Som grund för beräkningarna i denna rapport har Statistiska centralbyråns (SCB) befolkningsprognos från april 2024 och Konjunkturinstitutets (KI) prognos från december 2024 använts.

I prognoserna har hänsyn tagits till föreslagna regeländringar i aktuella propositioner. Aviserade regeländringar utan lagförslag har dock inte beaktats.

Enligt regleringsbrevet för budgetåret 2025 ska Försäkringskassan redovisa utgiftsprognoser för 2025–2028, där prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Prognoserna publiceras även i informationssystemet Hermes enligt instruktion från Ekonomistyrningsverket.

Vid prognostillfällena ska, om inget annat anges, följande redovisas:

- Belastning på samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Prognostiserat utfall för 2025 för samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Förklaringar och analyser av förändringar i prognos och utfall, med hjälp av makro- och volymförändringar.



- Beskrivningar och motiveringar av eventuella förändringar av prognosmodeller, samt hur dessa förändringar har påverkat prognoserna jämfört med tidigare modeller.
- Utvecklingen av handläggningstider per förmån.

Utöver ovanstående ska Försäkringskassan avseende förvaltningsanslaget redovisa:

- Vilka antaganden som använts i prognosen.
- Eventuella osäkerhetsfaktorer.
- Vad som har orsakat eventuella förändringar.

Om myndigheten bedömer att åtgärder krävs för att inte överskrida de ekonomiska ramar som regeringen beslutat ska myndigheten redovisa vilka åtgärder som har vidtagits eller planeras att vidtas, samt analysera och redovisa vilka konsekvenserna blir för verksamheten till följd av dessa åtgärder.

Denna rapport utgör svar på regeringsuppdraget. I respektive avsnitt redovisas en jämförelse med statsbudgeten och den närmast föregående prognosen. Samtliga belopp i rapporten anges i löpande priser.

# Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

## 1:4.1 Statligt tandvårdsstöd

### 1:4.1 Statligt tandvårdsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	8 003 278	8 471 184	12 509 031 <sup>3</sup>	13 054 883 <sup>3</sup>	13 054 883 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	8 003 278	8 471 184	12 509 031	13 054 883	13 054 883
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>7 615 045</b>	<b>8 106 633</b>	<b>12 509 031</b>	<b>13 054 883</b>	<b>13 771 521</b>
Avvikelse från anslag	388 233	364 551	0	0	-716 638
Avvikelse från tilldelade medel	388 233	364 551	0	0	-716 638
Högsta anslagskredit	400 163	423 559	625 451 <sup>3</sup>	652 744 <sup>3</sup>	652 744 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	8 403 441	8 894 743	13 134 482	13 707 627	13 707 627
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	63 894

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 8,1 miljarder kronor, vilket är 365 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Det statliga tandvårdsstödet består av ett skydd mot höga kostnader och av tandvårdsbidrag. Tandvårdsbidrag finns i två former, dels ett allmänt som gäller alla försäkrade och dels ett särskilt som ges till vissa patientgrupper som har behov av förebyggande tandvård.

*Högekostnadsskydd*

Högekostnadsskydd lämnas för tandvårdsåtgärder som ger rätt till ersättning och som har slutförts under en ersättningsperiod om högst ett år. Ersättningen täcker en viss andel av patientens sammanlagda kostnader, i den mån dessa överstiger ett fastställt belopp. För den del av kostnaderna som överstiger 3 000 kronor men inte 15 000 kronor lämnas tandvårdsersättning med 50 procent och för den del som överstiger 15 000 kronor lämnas ersättning med 85 procent av kostnaderna. Högekostnadsskyddet beräknas baserat på det lägsta priset av det fastställda referenspriset och vårdgivarpriset för en specifik åtgärd.

#### *Allmänt tandvårdsbidrag*

Allmänt tandvårdsbidrag får användas för betalning av tandvårdsåtgärder som ger rätt till ersättning. Storleken på bidraget beror på i vilken åldersgrupp patienten befinner sig. Patienter som är 24–29 år eller 65 år eller äldre är berättigade till 600 kronor per år och patienter som är mellan 30 och 64 år har rätt till 300 kronor per år. Bidraget kan sparas upp till två år. Från och med år 2025 kommer dubbelt årligt allmänt tandvårdsbidrag att ges till personer från och med det år de fyller 20 till och med det år de fyller 23, istället för att som tidigare, ges till personer mellan 24 och 29 år.

#### *Särskilt tandvårdsbidrag*

Personer som har ökad risk för försämrad tandhälsa på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning kan få särskilt tandvårdsbidrag. Det särskilda tandvårdsbidraget är på 600 kronor per halvår och får inte sparas. Det kan endast användas till förebyggande tandvårdsåtgärder.

## Analys

Det har uppstått stora avvikelser i utgifterna jämfört med prognosen för högekostnadsskyddet (HKS), allmänt tandvårdsbidrag (ATB) och särskilt tandvårdsbidrag (STB), där utgifterna har överskattats. Antalet patienter inom tandvården brukar minska under november och december, men under 2024 var minskningen större än motsvarande period 2023.

Trots nedgången under årets sista månader har antalet patienter inom tandvården ökat med cirka 38 000 under 2024 jämfört med 2023. Detta motsvarar att 52 procent av den vuxna befolkningen<sup>1</sup> har besökt tandvården – en ökning från 51 procent året innan.

Januari och februari betraktas traditionellt som årets fattigaste månader för hushållen, men inom tandvården ser vi en annan säsongsmässig trend där juni och december är de månader då produktionen går ner och antalet patienter minskar. Den nedgång i patientantal vi observerat under slutet av 2024 bekräftar denna trend. Flera faktorer kan förklara den minskade

---

<sup>1</sup> Med vuxen befolkning avses personer som är 24 år och äldre

patentaktiviteten, där ekonomiska förutsättningar och förändrade patientbeteenden spelar en central roll.

Enligt Socialstyrelsens rapport *Statistik om tandhälsa 2023* finns en tydlig koppling mellan socioekonomiska faktorer och benägenheten att besöka tandvården. Personer i ekonomiskt utsatta hushåll tenderar att skjuta upp eller helt avstå från tandvård på grund av kostnaden, särskilt under perioder av ekonomisk osäkerhet.<sup>2</sup>

Sveriges Tandläkarförbund har i rapporten *Lågkonjunktur och tandvårdsbesök 2023* belyst hur ekonomiska nedgångar påverkar individens prioriteringar. I tider av ekonomisk osäkerhet tenderar många att skjuta upp tandläkarbesök, särskilt för förebyggande vård och planerade ingrepp.<sup>3</sup> Detta skulle kunna vara en förklaring till den observerade minskningen i patientantal under slutet av 2024.

En annan faktor som kan påverka patientflödet är förändringar i tandvårdsstödet och diskussionerna kring ett förstärkt högkostnadsskydd för äldre<sup>4</sup>. Osäkerhet kring kommande reformer kan göra att vissa patienter avvaktar med att söka vård i väntan på eventuellt förbättrade ekonomiska villkor för tandvårdskostnader.

Sammantaget pekar dessa faktorer på att nedgången i antalet patienter under november och december 2024 sannolikt är en kombination av ekonomisk press, förändrade prioriteringar hos hushållen och viss osäkerhet kring framtida tandvårdsstöd.

---

<sup>2</sup> [Statistik om tandhälsa - Socialstyrelsen](#)

<sup>3</sup> [Prioritering-av-tandvarden-2023.pdf](#)

<sup>4</sup> [Tiotandvård - Regeringen.se](#)





## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>7 798 790</b>	<b>8 495 184</b>	<b>12 509 031</b>	<b>13 054 883</b>	<b>13 771 521</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-183 745	-388 551	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>7 615 045</b>	<b>8 106 633</b>	<b>12 509 031</b>	<b>13 054 883</b>	<b>13 771 521</b>
Differens i 1000-tal kronor	-183 745	-388 551	0	0	0
Differens i procent	-2,4	-4,6	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Resultatet för oktober–december 2024 blev 184 miljoner kronor (2 procent) lägre än prognosen. Avvikelsen beror främst på en överskattning av utgifterna för högkostnadsskyddet, som var 121 miljoner kronor lägre än förväntat, samt allmänt tandvårdsbidrag, där utgifterna var 60 miljoner kronor lägre än prognosen.

Den största avvikelsen inträffade i december, då utgifterna var 124 miljoner kronor (16 procent) lägre än beräknat. Detta kan förklaras av att antalet patienter som nyttjade högkostnadsskyddet var 5 procent lägre under november. Trots en viss återhämtning i december, där antalet patienter ökade något (men fortfarande låg 3 procent under nivån för december 2023), kunde detta inte kompensera för den kraftiga nedgången under november.

En justering har gjorts för 2025, eftersom utgifterna i samtliga prognoser för 2024 har överskattats. För 2024 har prognosen endast uppdaterats med hänsyn till utgifterna för perioden oktober–december.

**Utgifterna uppdelade på ersättningsområden. Miljontal kronor.**

	2024	2025	2026	2027	2028
TOTAL	(7 799) 7 615 -2%	(8 495) 8 107 -5%	(12 509) 12 509 0%	(13 055) 13 055 0%	(13 772) 13 772 0%
HKS	(5 521) 5 400 -2%	(6 074) 5 718 -6%	(10 036) 10 036 0%	(10 486) 10 486 0%	(11 154) 11 154 0%
ATB	(2 197) 2 137 -3%	(2 336) 2 302 -1%	(2 386) 2 386 0%	(2 479) 2 479 0%	(2 527) 2 527 0%
STB	(82) 82 0%	(86) 86 0%	(87) 87 0%	(90) 90 0%	(90) 90 0%

I tabellen anges inom parentes föregående prognos, utan parentes nuvarande prognos och förändringen i prognos i procent.

## 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård

**Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor**

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>43 672</b>	<b>5 282</b>	<b>-45 186</b>	<b>5 387</b>	<b>48 640</b>
Därav					
1:6.37					
Smittbärrpenning	3 593	4 632	4 869	5 006	5 028
1:6.27 Statlig ålderspensionsavgift för smittbärrpenning	40 079	650	-50 055	381	43 612

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.

## 1:6.37 Smittbärrpenning

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	8 000	8 000	8 000 <sup>3</sup>	8 000 <sup>3</sup>	8 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>3 593</b>	<b>4 632</b>	<b>4 869</b>	<b>5 006</b>	<b>5 028</b>
Avvikelse från anslag	4 407	3 368	3 131	2 994	2 972
Avvikelse från tilldelade medel	4 407	3 368	3 131	2 994	2 972
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 5 miljoner kronor, vilket är 3 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Smittbärrpenning är en ersättning för dem som inte kan arbeta på grund av att de har eller antas ha en smittsam sjukdom. Ersättningsnivån för smittbärrpenning är knappt 80 procent av den försäkrades sjukpenninggrundande inkomst (SGI).

### Analys

Utgifterna för smittbärrpenning ökade markant under pandemin, från drygt 3,5 miljoner kronor 2019 till 75 miljoner 2020, 393 miljoner för 2021 och 412 miljoner för 2022. I april 2022 upphörde covid-19 att klassificeras som en samhälls- och allmänfarliga sjukdom, vilket innebar att möjligheten att ansöka om smittbärrpenning för covid-19 försvann.

Under 2023 återgick antalet ansökningar till de normala nivåerna som rådde före pandemin. Trots detta var de totala utgifterna för 2023 endast 2 miljoner kronor, en betydande minskning jämfört med nivåerna före pandemin. Detta beror på återbetalningar från tidigare utbetalda smittbärrpenningar. På grund av dessa återkrav var utgifterna även lägre under 2024 jämfört med före pandemin. Under perioden september till december 2024 var de faktiska utgifterna något lägre än tidigare prognoser, men har nu stabiliserats på samma nivåer som innan pandemin.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>3 669</b>	<b>4 736</b>	<b>4 869</b>	<b>5 006</b>	<b>5 028</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-76	-104	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>3 593</b>	<b>4 632</b>	<b>4 869</b>	<b>5 006</b>	<b>5 028</b>
Differens i 1000-tal kronor	-76	-104	0	0	0
Differens i procent	-2,1	-2,2	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Utfallen för september–december 2024 blev något lägre än den tidigare prognosen. Därför har prognosen för 2025 justerats ner något. Prognosen för 2026 och de kommande åren förblir oförändrad.

## 1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

### 1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	741 287	779 592	854 149 <sup>3</sup>	869 202 <sup>3</sup>	869 202 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	741 287	779 592	854 149	869 202	869 202
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>728 248</b>	<b>552 408</b>	<b>655 021</b>	<b>630 129</b>	<b>663 235</b>
Avvikelse från anslag	13 039	227 184	199 128	239 073	205 967
Avvikelse från tilldelade medel	13 039	227 184	199 128	239 073	205 967
Högsta anslagskredit	34 514	38 979	42 707 <sup>3</sup>	43 460 <sup>3</sup>	43 460 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	775 801	818 571	896 856	912 662	912 662
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 552 miljoner kronor, vilket är 227 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

##### *Pensionärsvård*

Pensionärsvård avser ersättning till andra länder för vård av pensionärer som är försäkrade för vårdförmåner i Sverige och har valt att bosätta sig i ett annat EES-land eller Schweiz. Även deras familjemedlemmar omfattas. Begreppet innefattar även ersättning för vårdförmåner till familjemedlemmar som inte är bosatta i samma medlems-stat som den försäkrade personen. Vissa länder debiterar Sverige fasta belopp per skuldmånad medan andra skickar fakturor på faktiska belopp.

##### *Konventionsvård*

Konventionsvård är en ersättning till regionen för utförd vård av personer som är försäkrade i länder som Sverige har ingått konventioner, överenskommelser om sjukvårdsförmåner eller avtal om betalningsavstående med. De fakturerade beloppen motsvarar de faktiska vårdkostnaderna.

##### *Turistvård*

Turistvård avser ersättning till andra länder för utförd vård av personer som är försäkrade i Sverige, som blivit sjuka i samband med en vistelse i ett annat EU/EES-land eller Schweiz. Även planerad vård med förhandstillstånd ingår i turistvård. De fakturerade beloppen motsvarar de faktiska vårdkostnaderna. Turistvården omfattas av kostnadsfördelningen mellan stat och region.

#### *Sjuk- och tandvårdstjänster*

Sjuk- och tandvårdstjänster avser ersättning i efterhand för planerad och nödvändig vård. Ersättningen motsvarar som högst nivån för vad vården hade kostat om den utförts i Sverige. Sjuk- och tandvårdstjänster omfattas av kostnadsfördelningen mellan stat och region.

## Analys

Utgifterna för 2024 uppgick till 728 miljoner kronor, en ökning med 10 procent jämfört med året innan. Denna ökning berodde dels på att balanser har arbetats ner, dels på ekonomiska förutsättningar såsom inflation och valutakursförändringar.

Internationell vård, oavsett typ, påverkas starkt av dessa faktorer. Den svenska kronan är fortsatt svag jämfört med både euron och det brittiska pundet<sup>5</sup>. Samtidigt är inflationen, mätt som KPIF i Sverige och HICP i EU, relativt låg och uppgick i december (Sverige) respektive november (EU) till 1,5<sup>6</sup> respektive 2,5<sup>7</sup> procent. Dessa siffror är något högre än i augusti (1,2 respektive 2,4 procent), men bör ställas i kontrast till tidigare perioder då inflationen varit betydligt högre. Eftersläpande utbetalningar från dessa perioder med högre inflation har redan hunnit driva upp kostnaderna för internationell vård.

Framöver finns det inga tydliga tecken på att hushållsekonomin förbättrats nämnvärt, vilket kan påverka vårdefterfrågan och betalningsförmågan hos både utländska besökare och inhemska hushåll.

### *Pensionärvård*

Pensionärvården utgör i dag den största andelen av de totala utgifterna för internationell vård, cirka 56 procent. Kostnaderna härrör främst från pensionärer i Spanien och Frankrike. Vårdkostnaderna i Spanien baseras på schablonbelopp som justeras upp varje år. Antalet pensionärer i dessa länder

<sup>5</sup> <https://www.google.com/finance/quote/EUR-SEK?sa=X&ved=2ahU-KEwjP1MWetuqIAxWxKhAIHaegCVkQmY0JegQIARAs&comparison=GBP-SEK&window=5Y>

<sup>6</sup> <https://www.riksbank.se/sv/penningpolitik/inflationsmalet/inflationen-just-nu/>

<sup>7</sup> <https://ec.europa.eu/eurostat>

är förhållandevis stabilt, men summan kan ändå variera på grund av förändrade ersättningsnivåer.

Under 2023 och 2024 har handläggningen av fordringar från andra länder för faktiska kostnader prioriterats, vilket har lett till en lägre balans inför 2025. Detta beror dels på att en tidsfrist på 18 månader gäller för denna ärendetyp, dels på att Försäkringskassan har förutsett personalomsättning och velat skapa en gynnsam situation inför introduktionen av nya handläggare. På grund av prioriteringarna under 2023 och 2024 blev anslagsbelastningen i dessa år högre än normalt.

Under 2025 kommer istället ärenden gällande fordran för fasta kostnader att prioriteras. För majoriteten av dessa ärenden finns ännu inget fastställt fordringsbelopp, vilket innebär att eventuella utbetalningar fördröjs, och anslagsbelastningen blir därmed lägre under denna period. Tidsfristen på 18 månader börjar dessutom löpa först när ett faktiskt fordringsbelopp inkommit från andra länder.

### ***Konventionsvård***

Konventionsvården är den näst största utgiftsposten och står för omkring 36 procent av de totala kostnaderna. Kostnaderna uppkommer när besökare från konventionsländer söker vård i Sverige och majoriteten av dessa besökare kommer från våra grannländer.

En tydlig säsongsvariation märks då flest ärenden inkommer till Försäkringskassan under perioden augusti–november. Under 2022 och 2023 var balansen av inkomna ärenden så hög att den inte var i kapp förrän i juni 2023 respektive 2024. Tack vare nyrekrytering och effektiviserande åtgärder har handläggningsläget förbättrats under hösten 2024, vilket innebär att betydligt färre ärenden återstår att handlägga under våren 2025 jämfört med de två tidigare åren. Det säsongsmässiga inflödet förväntas dock bestå framåt, vilket kommer att fortsätta prägla prognoserna för 2025 och framåt.

### ***Turistvård***

Turistvården uppgick till cirka 44 miljoner kronor under 2024 och förväntas i snitt ligga på omkring 27 miljoner kronor per år under perioden 2025–2028, vilket motsvarar ungefär 6 procent av de totala kostnaderna. Kostnaderna kan dock komma att öka under 2026, då Storbritannien väntas skicka retroaktiva fakturor till Sverige. De senaste två fakturorna kom med tre års mellanrum, men täckte bara tvåårsperioder, vilket gör tidpunkt och omfattning för framtida fakturor svårbedömda.

Till stora delar påverkas turistvårdens prognoser av samma faktorer som pensionärvården, bland annat prioriteringar i handläggningen och osäkerhet kring när fakturor från andra länder inkommer. För 2025 och 2027 är prognoserna något nedreviderade, medan 2026 ligger kvar på en ursprunglig,

högre nivå på grund av de förväntade retroaktiva fakturorna från Storbritannien.

### ***Sjuk- och tandvårdstjänster***

Sjuk- och tandvårdstjänster är den minsta delen av de totala utgifterna för internationell vård, cirka 2 procent. Dessa tjänster finansieras genom en kostnadsfördelning mellan staten och regionerna. Utgifterna för sjuk- och tandvårdstjänster har historiskt ökat med cirka 20 procent årligen, men kan variera beroende på efterfrågan och eventuella ändringar i regelverk.

Ett pågående regeringsuppdrag syftar till att minska ärendebalanserna före den 31 december 2026. Detta kan innebära att fler ärenden slutbehandlas tidigare, vilket i sin tur kan påverka utgiftsnivån för 2027 och framåt när läget för handläggningen förväntas stabiliseras.

## **Osäkerhetsanalys**

### ***Valutakurser och inflation***

Den svaga svenska kronan i kombination med tidigare hög inflation och eftersläpande utbetalningar innebär en fortsatt risk för ökade kostnader. Skulle kronan försvagas än mer eller inflationen åter stiga, kan prognoserna snabbt behöva justeras.

### ***Hushållsekonomi och resmönster***

Ingen tydlig förbättring av hushållsekonomi har noterats. Om ekonomin försvagas ytterligare kan antalet utländska resor minska, vilket dämpar kostnader för konventions- och turistvård.

### ***Administrativa prioriteringar och handläggningskapacitet***

Prioriteringar för handläggningen av olika typer av ärenden (faktiska kostnader vs. fasta kostnader) påverkar när utbetalningar belastar anslaget. Personalförändringar, utbildningsinsatser för nya handläggare och risken för oväntat höga ärendebalanser kan leda till ytterligare eftersläpningar eller ojämna kostnadstoppar.

### ***Retroaktiva fordringar från andra länder***

Storbritannien och andra länder skickar ibland retroaktiva fordringar oregelbundet. Dessa kan ge plötsliga kostnadshöjningar och är ofta svåra att förutsäga både i tid och belopp.



## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>734 070</b>	<b>779 592</b>	<b>854 149</b>	<b>869 202</b>	<b>869 202</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+37 994	+41 808	+44 012	+46 205
Volym- och strukturförändringar	-5 822	-265 178	-240 936	-283 085	-252 172
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>728 248</b>	<b>552 408</b>	<b>655 021</b>	<b>630 129</b>	<b>663 235</b>
Differens i 1000-tal kronor	-5 822	-227 184	-199 128	-239 073	-205 967
Differens i procent	-0,8	-29,1	-23,3	-27,5	-23,7

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Med anledning av de förbättrade ärendebalanserna kunde prognoserna för samtliga vårdtyper justeras ned för 2025 och de kommande åren. En mer utförlig förklaring finns i analysdelen.

### Utgifterna uppdelade på ersättningsområden. Miljontal kronor

	2024	2025	2026	2027	2028
Anslaget totalt	(734) 728 -1%	(780) 552 -29%	(854) 655 -23%	(869) 630 -28%	(869) 663 -23%
Pensionärvård	(417) 405 -3%	(432) 300 -31%	(441) 330 -25%	(447) 350 -22%	(447) 370 -17%
Konventionsvård	(258) 261 1%	(279) 200 -28%	(307) 220 -28%	(338) 230 -32%	(338) 240 -29%
Turistvård	(44) 44 0%	(50) 26 -48%	(86) 69 -20%	(61) 27 -56%	(61) 28 -54%
Sjuk- och tandvårdstjänster	(16) 18 11%	(18) 26 44%	(21) 36 71%	(23) 23 0%	(23) 25 9%

I tabellen anges inom parentes föregående prognos, utan parentes nuvarande prognos och förändringen i prognos i procent.

## 4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

### 4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	263 237	263 237	264 237 <sup>3</sup>	266 237 <sup>3</sup>	266 237 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	263 237	263 237	264 237	266 237	266 237
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>149 485</b>	<b>153 080</b>	<b>156 623</b>	<b>159 463</b>	<b>161 599</b>
Avvikelse från anslag	113 752	110 157	107 614	106 774	104 638
Avvikelse från tilldelade medel	113 752	110 157	107 614	106 774	104 638
Högsta anslagskredit	13 161	13 161	13 211 <sup>3</sup>	13 311 <sup>3</sup>	13 311 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	276 398	276 398	277 448	279 548	279 548
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 153 miljoner kronor, vilket är 110 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Bilstöd beviljas till personer som, på grund av sitt eget eller sitt barns varaktiga funktionsnedsättning, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att använda allmänna kommunikationer.

#### Grundbidrag

Grundbidrag ges till alla som har rätt till bilstöd. Bidraget är högst 30 000 kronor.

#### Anskaffningsbidrag

Anskaffningsbidraget är inkomstprövat. Maximal ersättning är 40 000 kronor och ges till den som har en årlig bruttoinkomst som understiger 121 000 kronor. Storleken på bidraget sjunker därefter stegvis för att helt upphöra vid inkomster på 220 000 kronor eller mer.

#### Tilläggsbidrag

Tilläggsbidrag ges utöver grund- och anskaffningsbidrag och kan lämnas i tre fall som inte utesluter varandra.

(A) vid behov av efteranpassning. Bidraget är högst 50 000 kronor och lämnas till en försäkrad som för att kunna använda bilen har behov av en sådan ändring av eller anordning på bilen för vilken det kan lämnas anpassningsbidrag.

(B) för särskilt lämpad personbil. Bidraget är högst 60 000 kronor och lämnas för inköp av en bil som är särskilt lämpad för personer som behöver färdas i bilen sittandes i rullstol, göra överflyttning från rullstol till bilsäte inne i bilen eller medföra en motordriven rullstol eller ett annat jämförbart hjälpmedel för förflyttning.

(C) för särskilda originalmonterade anordningar. Bidraget lämnas med fasta schablonbelopp för sådana kostnader som följer av att bilen har vissa särskilda originalmonterade anordningar.

#### *Anpassningsbidrag*

Anpassningsbidraget är avsett för kostnader för de ändringar som behövs för att den person som beviljats bilstödet ska kunna bruka fordonet. Beloppet är obegränsat men lämnas inte för kostnader som tilläggsbidrag lämnas för eller hade kunnat lämnas för. Det lämnas inte heller om behovet av anpassning kan tillgodoses genom köp av en lämplig bil.

## **Analys**

Utgiften för bilstöd var som högst år 2013, då den uppgick till 368 miljoner kronor. Därefter sjönk utgifterna succesivt för att 2018 uppgå till cirka 100 miljoner kronor. Minskningen av utgifterna var särskilt påtaglig under åren 2017 och 2018, vilket huvudsakligen är en följd av de regler om bilstöd som infördes 2017.

I slutet av 2020 genomfördes ytterligare en regeländring som innebar att vissa anpassningar som exempelvis golvsänkningar blev tillåtna, samt att ersättningsnivån för tilläggsbidrag A och B höjdes med 20 000 kronor.

Efter regeländringen 2020 ökade utgifterna till och med år 2022. Ökningen var dock mindre än vad som förväntades, vilket till viss del förklaras av att antalet personer som ansökt om bilstöd inte har ökat i den omfattning som antagits.

Under 2024 uppgick utgifterna till 149 miljoner kronor, vilket är en ökning med drygt 3 procent jämfört med 2023. Sedan 2019 har utgifterna varit omkring 140 miljoner kronor per år. Utgiftsnivån väntas fortsätta utvecklas stabilt med en svag ökning sett över prognosperioden. Ökningen kommer av att den genomsnittliga ersättningen förväntas öka svagt.

## **Osäkerhetsanalys**

I november 2023 överlämnades utredningen: *Ett enklare bilstöd (SOU 2023:81)* till regeringen. Utredaren föreslår ett antal åtgärder för att underlätta hanteringen, dels förändringar i regelverket, dels att all administration



av bilstödet samlas hos Trafikverket från och med 2026, men att Försäkringskassan fortsatt ska ha dispositionsrätt till anslaget.

I ett remissvar avstyrker Försäkringskassan utredningens förslag att inte ge Trafikverket rätt att disponera anslag 4.3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning. Försäkringskassan anser att det är den myndighet som har i uppgift att utföra en verksamhet, i det här fallet handlägga och besluta om bilstöd, som även bör ha de finansiella skyldigheter och rättigheter som är kopplade till dispositionsrätten av ett anslag. Försäkringskassan anser därför att det är Trafikverket som ska ha dispositionsrätt till bilstödsanslaget.

Den myndighet som har dispositionsrätten ska redovisa hur anslaget har använts under budgetåret samt löpande lämna utgiftsprognoser. För att kunna lämna en utgiftsprognos av god kvalitet krävs en god insyn i handläggningsprocessen i form av olika statistikunderlag, men också en djupare förståelse för tillämpningen av regelverket. Eftersom utredningens förslag är att föra över huvudmannskapet av bilstöd till Trafikverket, är det Trafikverket som har kontroll över hur anslaget används och därför har bäst förutsättningar att ta fram utgiftsprognoser av god kvalitet. Den prognos som presenteras här tar inte hänsyn till eventuella effekter av utredningens förslag.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>151 827</b>	<b>153 040</b>	<b>154 886</b>	<b>156 250</b>	<b>157 573</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 342	+40	+1 737	+3 213	+4 026
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>149 485</b>	<b>153 080</b>	<b>156 623</b>	<b>159 463</b>	<b>161 599</b>
Differens i 1000-tal kronor	-2 342	+40	+1 737	+3 213	+4 026
Differens i procent	-1,5	0,0	+1,1	+2,1	+2,6

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Utfallet för 2024 blev lite lägre än vad som tidigare beräknats. Det är till stor del drivet av att utfallet i december blev svagt. Det genomsnittliga

utbetalda beloppet utvecklades något starkare än förväntat, vilket på lite längre sikt marginellt höjer prognosen.

### Förändring av prognosmodell

Prognosmodellen för bilstöd har förenklats. Det innebär att det inte längre görs separata prognoser för varje bidragstyp, utan istället görs en gemensam prognos för alla bidragstyper inom anslaget.

## 4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

### 4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	26 048 418	26 922 874	27 819 176 <sup>3</sup>	28 725 656 <sup>3</sup>	29 635 386 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	26 048 418	26 922 874	27 819 176	28 725 656	29 635 386
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>25 344 355</b>	<b>26 844 615</b>	<b>27 791 579</b>	<b>28 677 055</b>	<b>29 577 542</b>
Avvikelse från anslag	704 063	78 259	27 597	48 601	57 844
Avvikelse från tilldelade medel	704 063	78 259	27 597	48 601	57 844
Högsta anslagskredit	1 302 420	1 346 143	1 390 958 <sup>3</sup>	1 436 282 <sup>3</sup>	1 481 769 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	27 350 838	28 269 017	29 210 134	30 161 938	31 117 155
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 26,8 miljarder kronor, vilket är 78 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Assistansersättning lämnas till personer som ingår i någon av de definerade personkretsarna i lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade och som har behov av personlig assistans för sina grundläggande behov i sin dagliga livsföring med fler än i genomsnitt 20 timmar per vecka.

Personkretsindelningen är:

1. Personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
2. Personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
3. Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och orsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

Assistansersättning betalas ut med ett timbaserat schablonbelopp. Om det finns särskilda skäl kan den ersättningsberättigade beviljas ersättning med ett högre belopp.

## Analys

Utgiften för 2024 var 25,3 miljarder kronor. Det är en ökning med 3 procent jämfört med året innan. Ökningen berodde på att schablonersättningen höjdes med 2,5 procent och att det genomsnittliga antalet timmar per mottagare ökade. Utöver det avstannade nedgången i antalet mottagare för att i slutet av 2024 vara något fler än i början av året.

Förutom dessa fundamentala orsaker till att det ekonomiska utfallet bidrog även administrativa processer. Avräkningen mot anslaget är kassamässig. Det innebär att en inbetalning eller utbetalning räknas mot anslaget när medlen betalas ut eller inkommer. En del av inbetalningarna från kommunerna för de 20 första timmarna avseende december 2023 inkom efter årsskiftet och avräknades därför på 2024. Dessutom betalades en något högre andel än väntat av de på förhand beviljade medlen ut.

Utbetalda medel avviker alltid från på förhand beviljade medel en given månad. Relationen mellan dessa brukar ligga på ungefär 96 procent över ett år men kan en enskild månad variera mellan 80–110 procent. Det beror på att assistansersättning betalas ut i efterskott. Utföraren skickar in underlag på vilka timmar som har utförts, varpå Försäkringskassan granskar och beslutar om utbetalning. Inbetalningarna från kommunerna, som står för de 20 första timmarna, hanteras med samma princip om efterskott. Det innebär att det kan betalas ut både mer och mindre än vad som är beviljat för en enskild månad. Dock jämnas detta ut över tid. Prognosen för assistansersättning justeras när nya årsutfall kommer in för att spegla den rådande relationen mellan utbetalningar och beviljade medel. I denna prognos har dock en liten nedjustering gjorts av andelen inbetalda medel från kommunerna, för att inte denna ska bli orimligt hög. Bortsett från tillfällig påverkan av administrativa faktorer drivs utgiftsutvecklingen för statlig assistansersättning framförallt av tre variabler. Dessa tre variabler är

antalet mottagare av assistansersättning, antalet assistanstimmar per individ samt nivån på timersättningen.

### *Utvecklingen 2020-talet*

Lagändringar, samt ändringar i praxis kring hur lagen ska tolkas, har påverkar de underliggande variablerna i assistansersättningen. Under 2020-talet har tre lagändringar skett.

Först infördes andning som ett grundläggande behov från 1 november 2019.<sup>8</sup> Andelen bifall har varit högre för de ansökningar som inkluderar hjälp med andning och dessa personerna har i genomsnitt blivit beviljade fler timmar.<sup>9</sup>

Därefter gjordes det den 1 juli 2020 lagändringar som syftade till att alla hjälpmoment för hjälp med andning och måltider i form av sondmatning ska räknas som grundläggande behov.<sup>10</sup> Lagändringarna gjorde det även lättare att få rätt till assistans för dessa behov under tid i barnomsorg och skola. Dessutom ska dessa hjälpbehov normalt sett inte ingå i föräldraansvaret. Efter dessa lagändringar har inflödet av personer in i ersättningen ökat för alla åldersgrupper, men barn i låga åldrar har haft högst procentuell ökning.<sup>[11]</sup>  
[12]

Den 1 januari 2023 skedde de senaste lagändringarna som också har varit de mest omfattande. Lagändringarna innebär i korthet vissa förändringar av de grundläggande behoven, reglering av egenvård samt schablonisering av föräldraansvaret.<sup>[13][14]</sup> Dessutom kan en person med psykisk funktionsnedsättning som behöver kvalificerade aktiverings- och motiveringsinsatser för att själv kunna utföra de grundläggande behoven måltider, av- och

---

<sup>8</sup> Proposition 2018/19:145. Personlig assistans för hjälp med andning. Socialdepartementet

<sup>9</sup> Försäkringskassan. Rapport – Uppföljning av lagändring om andning som grundläggande behov, slutredovisning. Svar på regeringsuppdrag dnr. 1382–2020.

<sup>10</sup> Proposition 2019/20:92. Personlig assistans för samtliga hjälpmoment som avser andning och måltider i form av sondmatning sid. 38. Socialdepartementet.

<sup>11</sup> Försäkringskassan. Indikatorer för att följa utvecklingen av assistansersättningen. Svar på regeringsuppdrag dnr FK 2021/000464.

<sup>12</sup> Försäkringskassan. Assistansersättning – hjälp med andning och sondmatning, Korta analyser 2022:3.

<sup>13</sup> Proposition 2021/22:214. Stärkt rätt till personlig assistans – grundläggande behov för personer som har en psykisk funktionsnedsättning och ökad rättssäkerhet för barn. Socialdepartementet.

<sup>14</sup> Proposition 2021/22:244. Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård. Socialdepartementet.

påklädning, kommunikation och personlig hygien, få det beviljat som en del av hjälpen med det grundläggande behovet.

Dessa lagändringar har fått flera effekter. Först inkom det väldigt många fler nya ärenden till Försäkringskassan. Under 2023 ökade antalet inkomna ärenden med drygt 40 procent jämfört med 2022. Ökning var mest påtaglig det första kvartalet. Under 2024 är nivån fortfarande något förhöjd jämfört med 2022, men betydligt lägre än 2023. Bilden är nu att inkomna ärenden utvecklas stabilt och är något fler jämfört med före lagändringarna. Tidigare bedömning var inkomna ärenden skulle vara högt under hela 2023 och 2024 och den snabba nedgången efter första kvartalet 2023 var svår att förutse. Det kan vara så att skillnaden mellan det nya regelverket och det tidigare inte varit så stor<sup>15</sup> alternativt inte upplevts varit så stor, vilket i sin tur gjort att färre personer än väntat har ansökt om assistansersättning.

De höga nivåerna av ärenden satte sedan avtryck i hur många personer som kommit in i ersättningen. Nivå på inflödet 2024 (och 2023) var det högsta sedan 2015. I jämförelse med 2022 ökade inflödet med knappt 70 (40) procent. Alla grupper ökade, men framförallt vuxna och de äldsta barnen. För de yngre barnen var ökningen relativt begränsad. Det kan bero på att yngre barn var en grupp som särskilt ökade efter tidigare regeländringar. Andelen personer som fick timmar för de nya grundläggande behoven ökade successivt, i takt med att ansökningar som inkommit efter lagändringarna trätt i kraft beslutades. Sedan sommaren 2023 har omkring hälften av personerna som flödar in till ersättningen fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven, vilket framgår av Figur 5 nedan.

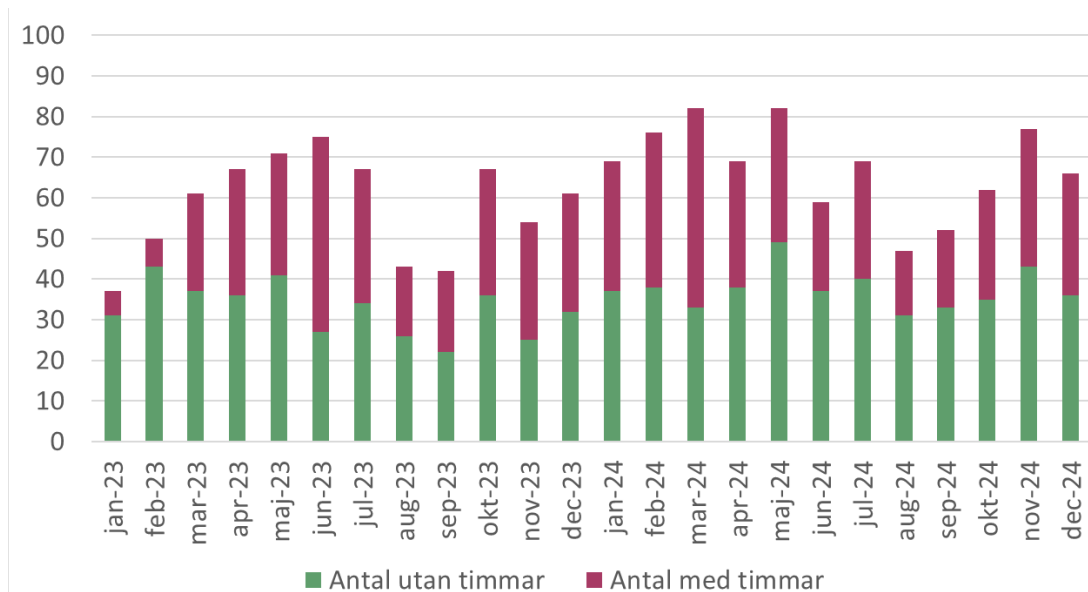
---

<sup>15</sup> ISF. Förändringar inom assistansersättningen. 2024:1.



**Figur 5 Inflöde med och utan timmar för de nya grundläggande behoven**

Antal personer per månad



Under 2024 var nivån på inflödet knappt 17 procent högre än 2023. Den stabila utvecklingen av antalet inkomna ärenden gör att osäkerheten i inflödet främst väntas komma från hur stor andel av ärendena som blir beviljade. Under 2024 ökade andelen beviljade ärenden och verkar nu vara på en stabil men något högre nivå. Sedan föregående prognos har inflödet utvecklats nästan helt i linje med prognos och därför behålls föregående prognos.

Lagändringarna har inte påverkat hur många som lämnar ersättning, då det under hela 2020-talet mestadels bestått av personer som avlider. Något fler har lämnat ersättningen än vad som beräknades i föregående prognos och därför höjs prognosen för utflödet något.

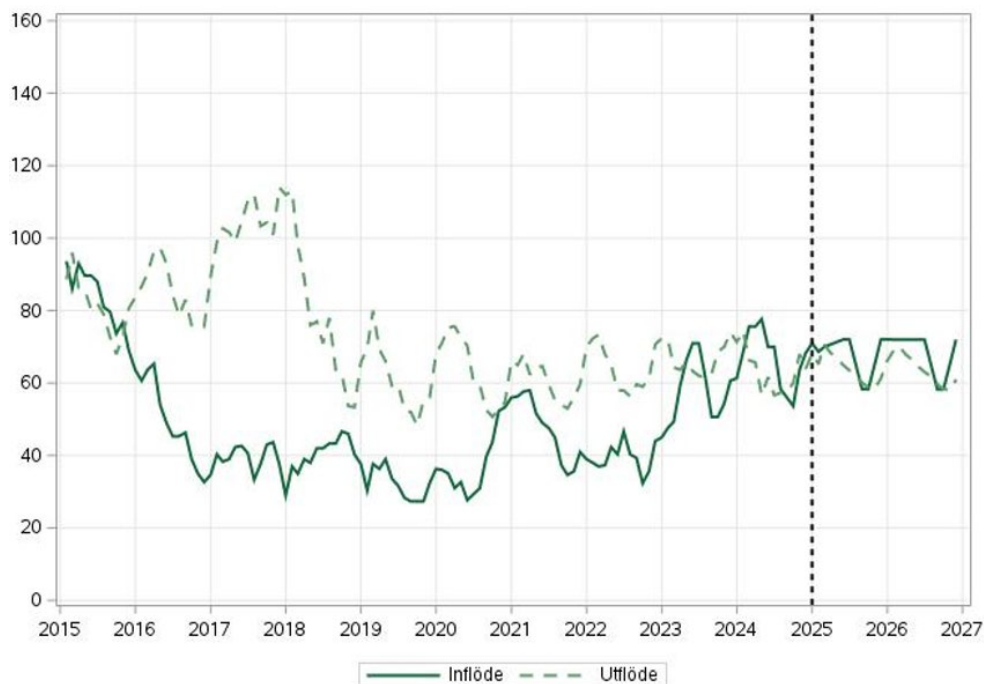
### ***Mottagarprognos***

I budgetpropositionen för 2025 annonserades ett förslag som påverkar hur många personer som kan ha rätt till assistansersättning. Detta förslag har nu regeringen beslutat om och innebär att det schabloniserade föräldraavdraget att halverades från den första januari i år. I sin tur innebär det att fler barn under 12 år än kommer kunna få assistansersättning, samt att de barn som redan är mottagare kan ha rätt till fler timmar. Exakt hur många fler personer som kommer in i ersättningen är svårt att avgöra. Avdraget görs per dag och de dataunderlag som finns att tillgå är summerat per vecka. Så de beräkningar som ligger till grund för prognosen har därmed en viss osäkerhet. Dessutom är det svårt att förutse hur de försäkrade kommer agera när regler och lagar ändras. Men eftersom fler personer kommer kunna bli beviljade ersättning höjdes inflödesprognosen något vid föregående prognostillfälle. På längre sikt var förväntningen tidigare att inflödet skulle växa i takt med befolkningen yngre än 66 år. Men istället väntas de lagändringarna som

trädde i kraft den 1 januari 2023 göra att prognosen över inflödet förblir högre jämfört med åren 2017–2022, sett över hela prognosperioden. Se Figur 6 för utfall och prognos.

### Figur 6 Inflöde och utflöde 2015–2026

Glidande 3-månaders medelvärden, prognos fr.o.m. januari 2025



Under 2023 bromsade minskningen av antalet mottagare in. Under vissa månader på våren och sommaren ökade antalet mottagare för att sedan minska något igen under slutet av året. Det berodde främst på ett högre utflöde av mottagare. Förra året ökade antalet mottagare något och var i december lite fler än i januari. Denna utveckling med en svag ökning väntas fortgå under hela prognosperioden, se utvecklingen i Figur 7 nedan.

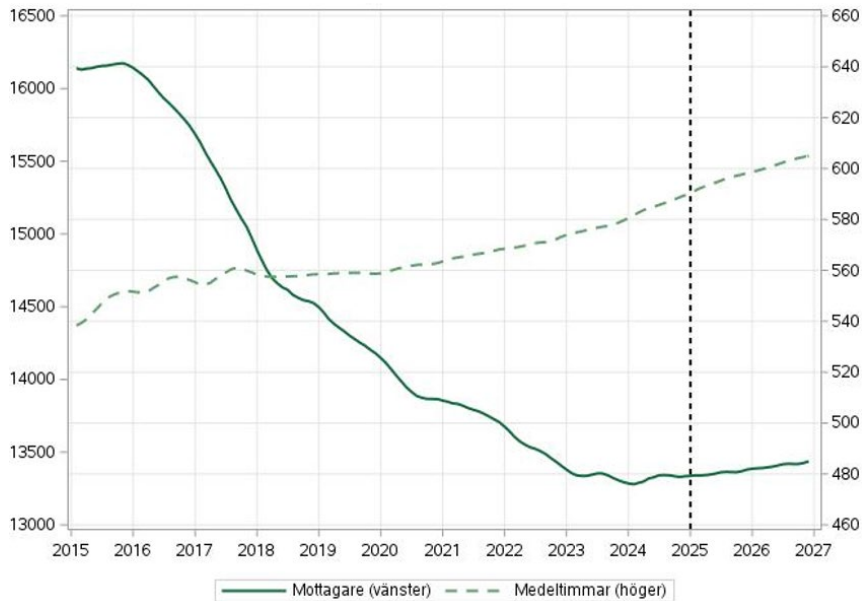
### Timutveckling

Antalet medeltimmar inom assistansersättning har länge ökat, med undantag för perioden 2018–2019. De personer som flödar in har i regel färre timmar i genomsnitt än de som varit mottagare under en längre tid. Det medför att i perioder kan sammansättningen av inflödet och utflödet påverka hur medeltimmarna utvecklas. De nya personerna som sedan lagändringarna 2023 kommer in i ersättningen och har fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven, har i genomsnitt haft något fler timmar jämfört med de som inte har fått timmar beviljade för de nya behoven. Det har viss påverkan på timutvecklingen. Men ökningen beror till största delen av att de personer som redan har assistansersättning blir beviljade fler timmar. Prognosen bygger på den senaste utvecklingen och tar hänsyn till effekten

av det högre inflödet. Medeltimmarna beräknas öka svagt under hela prognosperioden. Föregående prognos för timutvecklingen var något låg. Därför höjs timprognosen något. Effekten av den halverade föräldraschablonen är medräknad sedan föregående prognos. I Figur 7 nedan illustreras antalet medeltimmar samt mottagare i ersättningen som ett glidande 3-månaders medelvärde.

**Figur 7 Mottagare och medeltimmar per mottagare och månad 2015–2026**

Glidande 3-månaders medelvärden, prognos fr.o.m. januari 2025



Anm. Fram till våren 2018 beräknas antalet medeltimmar utifrån periodbeslut. Därefter används en ny datakälla där antalet medeltimmar istället baserar sig på grundbeslut. Antalet medeltimmar varierar säsongsmässigt fram till slutet av våren 2018. Därefter upphör denna variation då antalet medeltimmar istället beräknas utifrån grundbeslutet.

## Osäkerhetsanalys

En utredning kring assistansersättningens huvudmannaskap presenterades den 1 mars 2023.<sup>16</sup> I utredningen förordas att huvudmannaskapet för den personliga assistansen samlas hos staten. I budgetpropositionen för 2025 skrev Regeringen att den under mandatperioden skall introducera åtgärder med målsättningen om ett statligt huvudmannaskap för den personliga assistansen. Kortfattat innebär förslaget att alla kommunala beslut om personlig assistans ska överföras till Försäkringskassan. Därefter skall Försäkringskassan fatta beslut om och hantera finansieringen av den personliga assistansen. Sammantaget innebär utredningens förslag stora konsekvenser för utgifterna under många år framöver. I dagsläget har inte Försäkringskassan tilldelats förvaltningsmedel för att påbörja införandet av det statliga

<sup>16</sup> SOU 2023:9. Ett statligt huvudmannaskap för personlig assistans. Ökad likvärdighet, långsiktighet och kvalitet.

huvudmannaskapet. Myndigheten kan inte påbörja detta arbete utan att tilldelas resurser.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>25 290 324</b>	<b>26 839 184</b>	<b>27 779 176</b>	<b>28 670 656</b>	<b>29 580 386</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+54 031	+5 431	+12 403	+6 399	-2 844
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>25 344 355</b>	<b>26 844 615</b>	<b>27 791 579</b>	<b>28 677 055</b>	<b>29 577 542</b>
Differens i 1000-tal kronor	+54 031	+5 431	+12 403	+6 399	-2 844
Differens i procent	+0,2	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

I denna prognos väntas utgiften bli i princip oförändrad mot föregående prognos. Flera faktorer bidrar. Timprognosen är höjd men det motverkas av att ändringarna av de övriga variablerna verkar sänkande på prognosen. Den högre prognosen för timmar dominerar för alla år utom det sista.

## Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

### 1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>51 263 548</b>	<b>52 700 989</b>	<b>53 859 068</b>	<b>55 365 177</b>	<b>56 667 183</b>
Därav					
1:1.21 Sjukpenning	45 930 428	46 944 831	47 884 107	49 295 470	50 757 145
1:1.19 Rehabiliteringspenning	23 823	14 016	14 295	14 712	15 169
1:1.20 Arbets hjälpmedel m.m.	99 207	104 000	108 000	112 000	116 000
1:1.15 Närståendepenning	210 387	235 898	240 940	246 733	253 095
1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	232 700	340 754	339 409	334 163	326 215
1:1.5 Boendetillägg	294 003	333 490	365 876	361 148	361 148
1:1.18 Statlig ålderspensionsavgift för sjukpenning	4 376 000	4 702 000	4 939 484	5 054 859	4 815 264
1:1.17 Statlig ålderspensionsavgift för rehabiliteringspenning	80 000	3 000	-54 975	-76 709	-777
1:1.16 Statlig ålderspensionsavgift för närståendepenning	17 000	23 000	21 932	22 801	23 924

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.



## 1:1.21 Sjukpenning

## Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-2 225 085	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	48 617 000	48 095 000	48 675 000 <sup>3</sup>	49 999 000 <sup>3</sup>	51 365 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	46 391 915	48 095 000	48 675 000	49 999 000	51 365 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>45 930 428</b>	<b>46 944 831</b>	<b>47 884 107</b>	<b>49 295 470</b>	<b>50 757 145</b>
Avvikelse från anslag	2 686 572	1 150 169	790 893	703 530	607 855
Avvikelse från tilldelade medel	461 487	1 150 169	790 893	703 530	607 855
Högsta anslagskredit	2 175 500	2 404 750	2 433 750 <sup>3</sup>	2 499 950 <sup>3</sup>	2 568 250 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	48 567 415	50 499 750	51 108 750	52 498 950	53 933 250
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 46,9 miljarder kronor, vilket är 1,2 miljarder kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Syftet med sjukpenning är att ge ekonomisk trygghet vid nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom. För att få ersättning krävs att sjukdomen sätter ner arbetsförmågan med minst en fjärdedel. Sjukpenning kan betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning.

Sjukpenning på normalnivå kan i normalfallet betalas ut i maximalt 364 dagar under en period på 450 dagar. Efter det kan sjukpenning på fortsättningsnivå betalas ut.

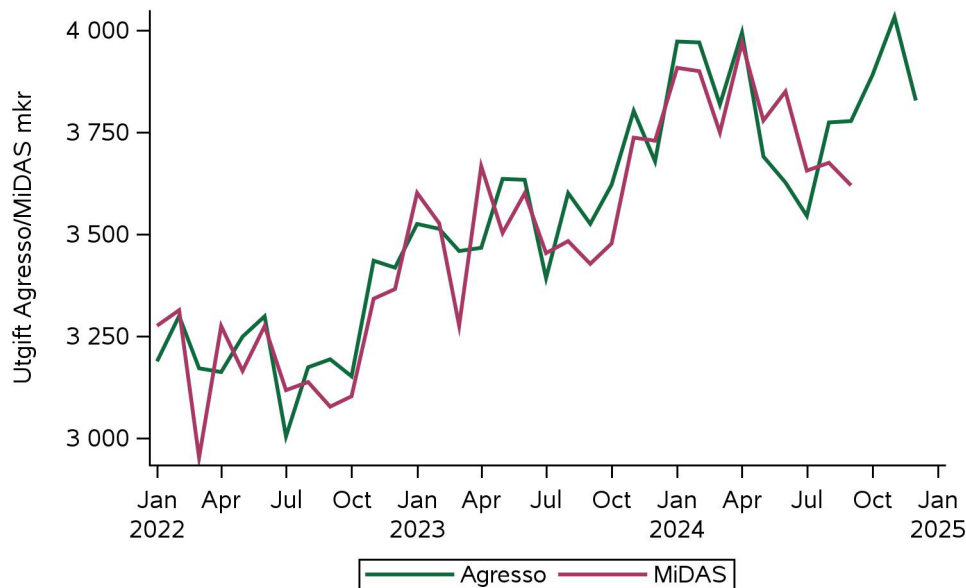
Till en försäkrad som är arbetslös betalas hel sjuk- och rehabiliteringspenning ut med högst 543 kronor per dag.

**Analys**

Inflödet av nya sjukpenningfall har varit fortsatt lågt sedan oktoberprognosen. Incidensen per 100 000 i arbetskraften är i nivå med föregående år och är 5,27 procent för första halvåret 2024 vilket kan jämföras med 5,42 för motsvarande period 2019. Även indikatorn på nya sjukfall, Första anspråk, har efter september varit låg. Under december och första halvan av januari på prepanemiska nivåer. En del av förklaringen är förmodligen att bekräftade influensafall och antalet IVA-inläggningar med influensa är bland de

lägsta på sex säsonger. Om hela populationen är lågt ansatt av influensa är sannolikt även arbetskraften det. Som en följd är utgiften för sjukpenningen något lägre än förväntat givet starten på 2024. När coronapandemin bröt ut uppstod något av en substitutionseffekt och sjukskrivningar med traditionella diagnoser som till exempel Psykiatriska- eller Rörelseorganens sjukdomar startades i lägre grad men diagnoser kopplade till influensa ökade kraftigt. Det förväntades att detta skulle förändras i takt med att pandemin klingar av men det har inte riktigt skett.

**Figur 8. Den bokförda utgiften och utgiften approximerad med data från den tvättade databasen MiDAS.**



Utvecklingen av utgiften visas i Figur 8, dels den faktiska utgiften, dels utgiften som genererats från de faktiska sjukfallen i den tvättade databasen MiDAS. Genom att använda fundamental data över faktiska sjukfallen kan utgiften spåras tillbaka till källan vilket är svårt med konterad data. Vissa söker pengar väldigt sent och då kommer utgiften långt efter själva sjukfallet, felaktiga utbetalningar återbetalas och så vidare. Den typen av händelser av är svåra att prognostisera. Den tvättade databasen innehåller rikare information och därför kan prognoser i större utsträckning knytas till fundamental information och bli robustare. I Figur 8 kan vi se att den bokförda utgiften var onormalt hög i början av 2024 men onormalt låg under senhösten och sommaren. Från början fanns en misstanke om att en anledning till den låga utgiften under senhösten kunde bero på införandet av det nya handläggningssystemet och att utgiften skulle vara onormalt hög under sommar/sensommar. Men detta har inte inträffat utan utgiften verkar ha stabiliserats på en lägre nivå än den som förväntades våren 2024.

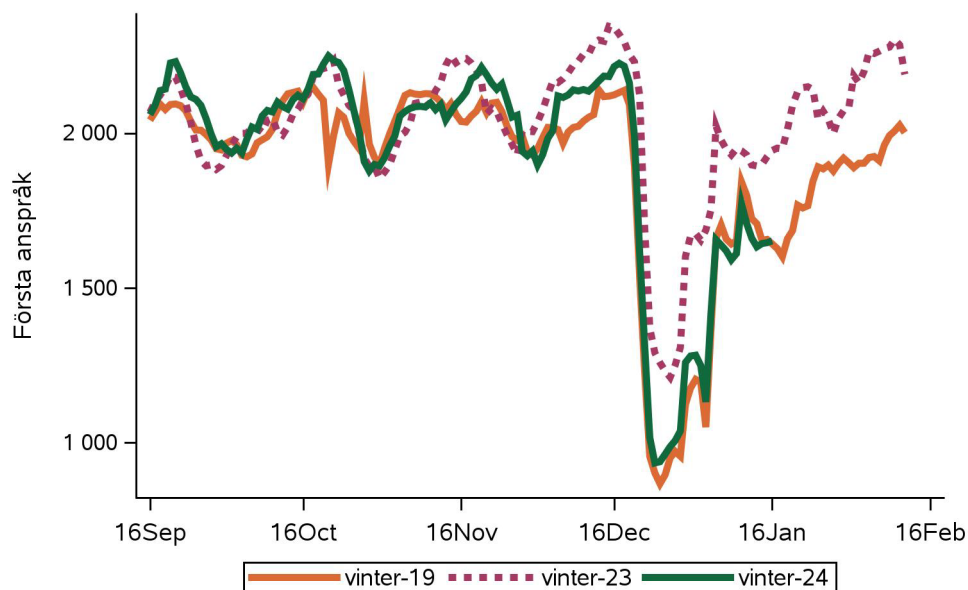
### Startade sjukfall

Faktiskt startade sjukfall kan endast ses till och med september på grund av olika eftersläpningar, till exempel söker inte alla sjukpenning omedelbart, en del kräver en del utredning innan de kan godkännas. För att överbrygga det mörka fönstret i tvättad sjukfallsdata används "Första anspråk" för att göra en projektion av hur många nya sjukfall som kommer att få sin första ersättning under respektive månad.

Trenden för Första anspråk som visas i Figur 9 där skärningen är 16 september till och med 16 februari för höst/vinter 2019/2020, 2023/2024 samt nuvarande höst/vinter 2024/2025.

Under hösten har antalet Första anspråk varit lågt vilket pekar på att antalet startade sjukfall är lågt. Figur 9 visar att både föregående höst/vinter och den sista höst/vintern före pandemin såväl som årets utveckling varit rätt likartad under början på hösten. Därefter har den nuvarande trenden legat kvar på prepandemiska nivåer istället för att följa förra årets trend. Indikationen är att detta fortsätter under 2025 och 2026 givet allt annat lika. De absolut sista observationerna av Första anspråk är dock högre än de prepandemiska nivåerna men tydligt lägre än föregående år.

**Figur 9. Trenden för antalet Första anspråk per dag: 16 sept. – 16 feb. för åren 2019/20, 2023/24 och 2024/25.**

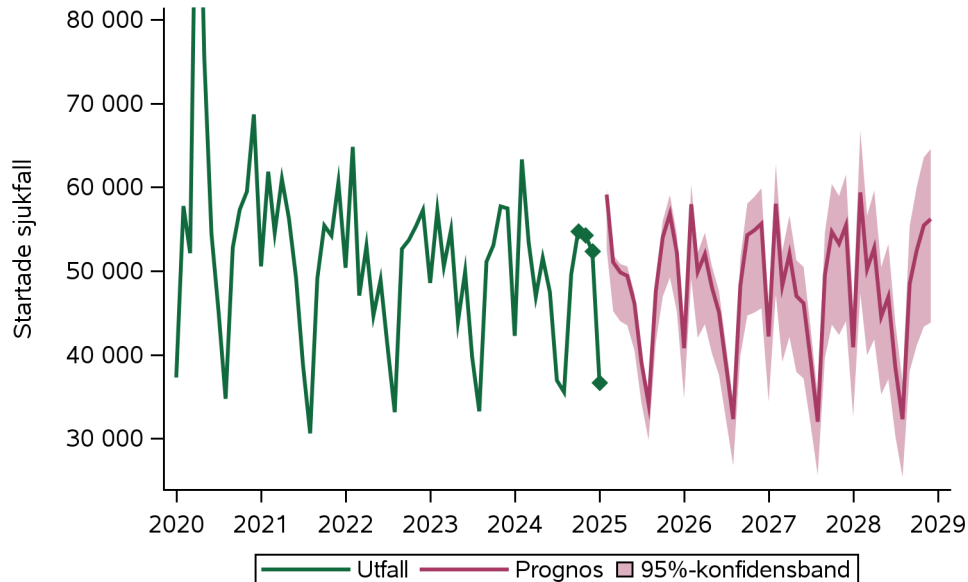


I Figur 10 visas nya sjukfall som får ersättning i respektive månad, figuren innehåller utfall och prognos med konfidensband. De månader 2024 där antalet startade sjukfall är resultatet av projektionen baserad på de Första anspråk som visades i Figur 9 är markerade med romber, oktober 2024 – januari 2025. Notera att anspråket behöver göras relativt tidigt i månaden för att



en utbetalning ska ske i samma månad varför även en bra uppskattning kan göras för januari.

**Figur 10. Startade sjukfall per månad, utfall och prognos**

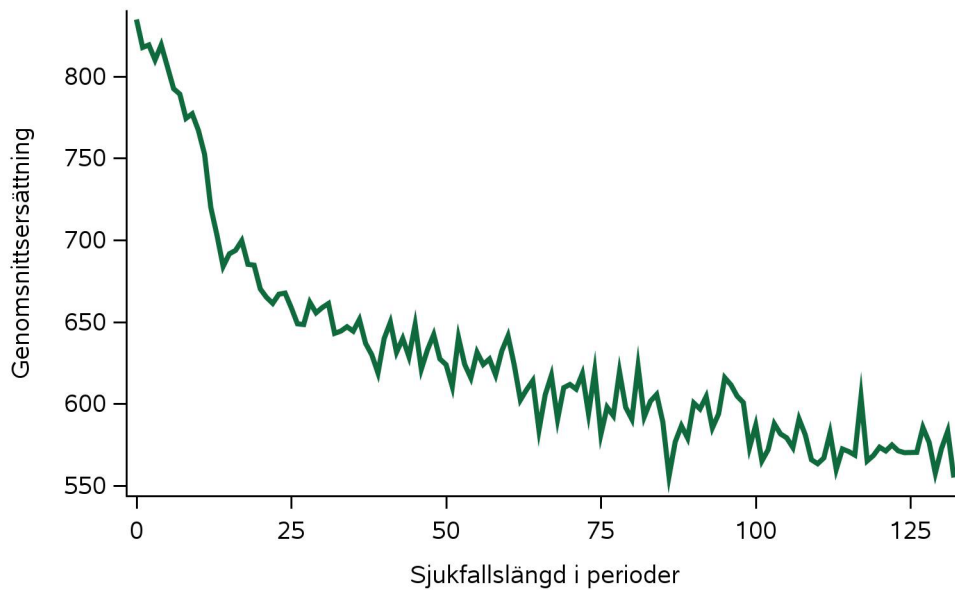


Sedan våren 2020 har nivån på startade sjukfall varit fallande, om än svagt sista åren. Prognosen är att sjukfallen ligger still på nuvarande nivå för att sedan öka svagt med början 2027 när lågkonjunkturen förväntas vara över.

### ***Ersättning***

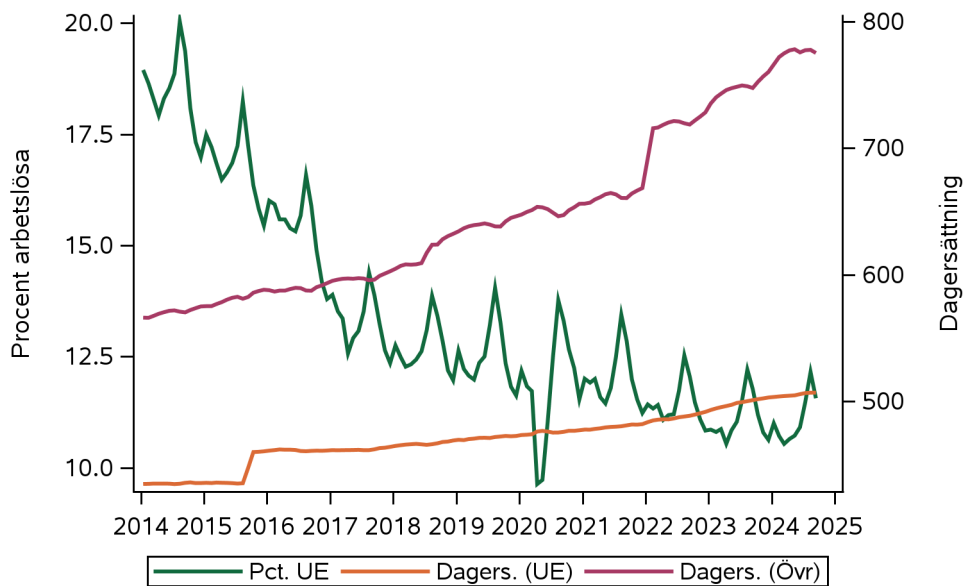
Genomsnittersättningen är relativt starkt kopplad till sjukfallslängden och visas i Figur 11. En stor förklaring är naturligtvis är Sjukpenning på fortsättningsnivå som är fem procent lägre som omfattar personer i perioderna 12–13, men även före och efter denna regelmässiga påverkan så är det ett relativt starkt samband mellan ersättning och sjukfallslängd. Efter period 133 är det inte meningsfullt att studera genomsnittersättningen då antalet sjuk-skrivna i dessa sjukfallsländer är mycket låga. Detta är på grund av reglerna före första januari 2016 med en borte gräns på 914 dagar.

**Figur 11. Genomsnittersättning per sjukfallslängd för pågående stock, september 2024**



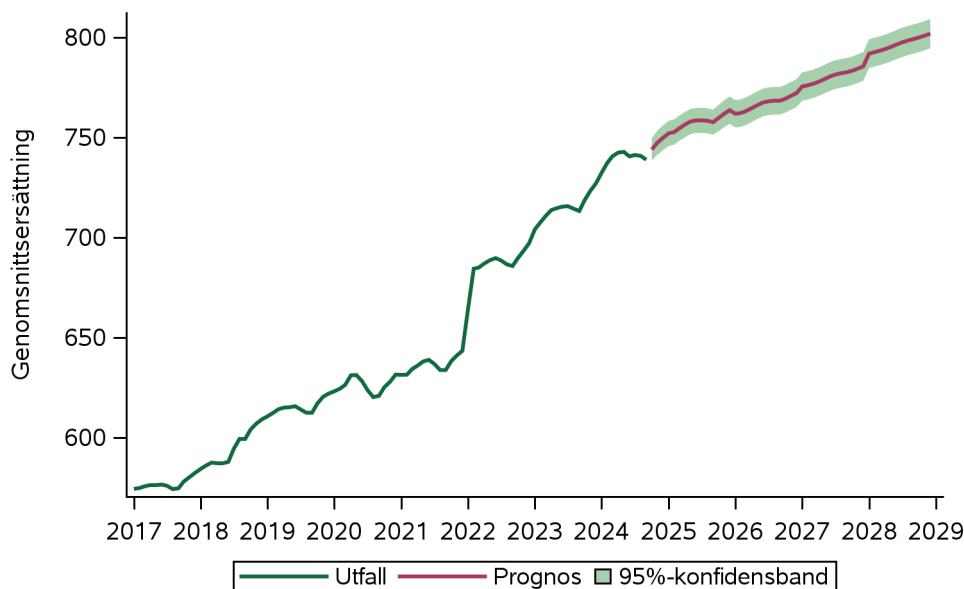
En annan viktig faktor för genomsnittersättningen är de arbetslösa då många av dem har den högsta ersättningen 543 kronor och inte påverkas av inflationen. I Figur 12 visas utvecklingen av andelen arbetslösa av alla som har sjukpenning samt genomsnittersättningen uppdelad på arbetslösa och övriga. Tydligt är att vikten av de arbetslösa har fallit över tid men att effekten har ökat i takt med löneökningstakten.

**Figur 12. Andel arbetslösa av sjukskrivna och genomsnittlig ersättning uppdelad på arbetslösa och övriga**



Sammantaget väntas den relativt kraftiga ökningen i genomsnittersättningen efter 2021 mattas av framöver. Den kraftiga ökningen efter 2021 berodde förutom löneökningar: dels på ökningen av taket på ersättningen till tio prisbasbelopp 2022, dels den höga inflationen som också höjer taket i ersättningen.

**Figur 13. Genomsnittersättning per månad: utfall och prognos**

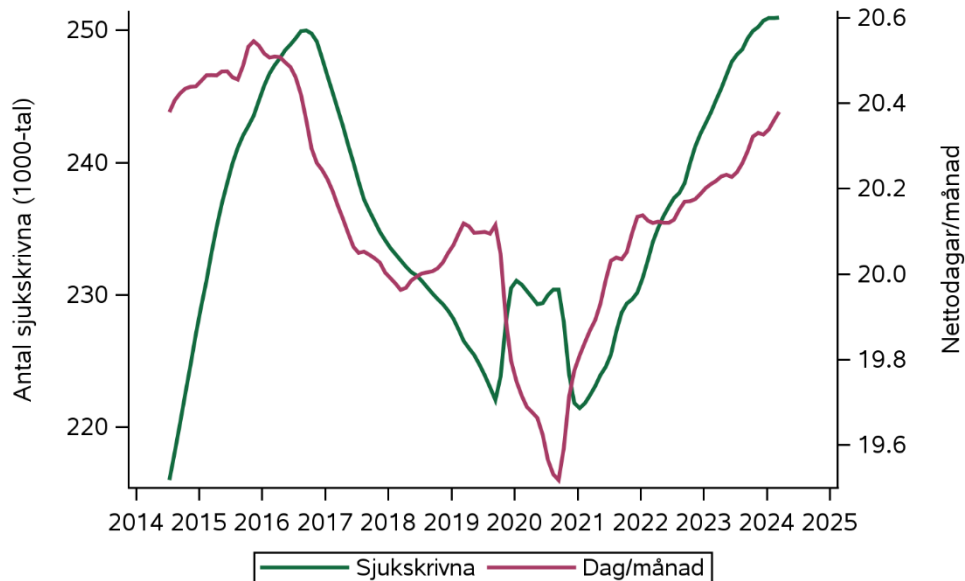


Genomsnittersättningen faller vanligtvis under sommarmånaderna men sjunker mindre 2024 än tidigare år, dock är utvecklingen av genomsnittersättning svag också under maj och juni vilket inte är det normala tidigare år. Genomsnittersättningen i september 2024 var knappt 739 kronor vilket var 3,6 procent högre än september 2023. Till september 2025 beräknas ökningen av genomsnittersättningen bli drygt 2,5 procent för att sedan falla till 1,5 till 2 procent september 2026 till september 2028 vilket visas i Figur 13.

### ***Pågående sjukfall***

Efter pandemin har antalet startade sjukfall varit relativt lågt och stabilt som ovan analys visar. Trots det har trenden<sup>17</sup> för antalet pågående sjukfall ökat från drygt 220 000 till drygt 250 000 vilket syns i Figur 14. Anledningen är att sjukfallen har blivit längre vilket ökar antalet pågående sjukfall. Samtidigt har de längre sjukfallet något fler antal ersatta nettodagar per månad varför antalet nettodagar ökar på grund av två effekter. Dock ser det ut som att effekten av ökad sjukfallslängd på stocken av pågående sjukfall har klingat av och trenden stabiliserats på nuvarande nivå.

<sup>17</sup> Trenden är mätt som tolv månaders centrerat medelvärde, dvs ett 12 x 2 filter.

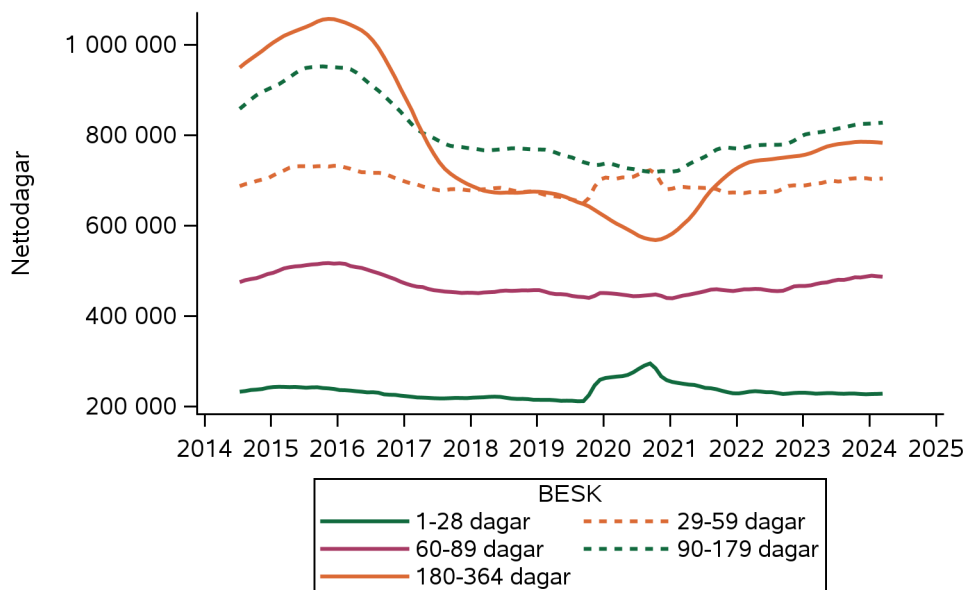
**Figur 14. Pågående sjukfall per månad med ersatta dagar per fall**


### *Sjukfallslängd / Kvarståendesannolikheter*

En viktig del för bestämningen av utgiften för sjukpenning är hur långa sjukfallen blir och vilken grad de är sjukskrivna på. Över tid har längden på sjukfall varierat mycket, dels på grund av regler/policy, dels på grund av sjukfallsmönster. Ett exempel på det senare är pandemin då övervägande delen startade sjukfall var relativt korta influensor vilket gjorde att utgiften var stabil trots ett mycket stort antal startade sjukfall på 100 procents omfattning. Kompositionen av sjukfallen är därför viktig för att bestämma kvarståendesannolikheterna. Nedan illustreras kompositionen av sjukfallen i termer av trenden för antalet nettodagar i olika sjukfallslängder per månad.

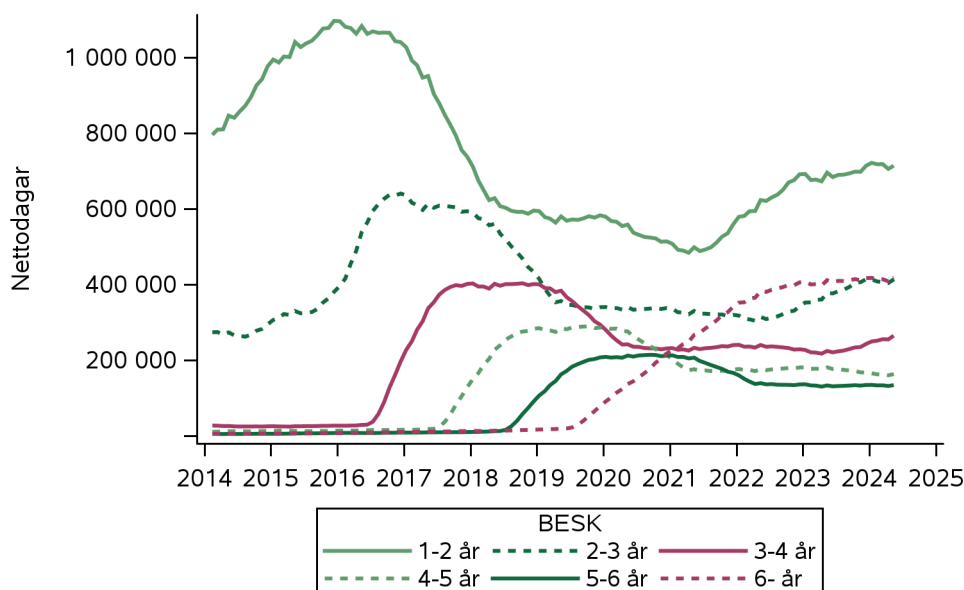
I Figur 15 trenden för antalet nettodagar per månad upp ett års falllängd. För samtliga grupperingar utom 4–6 månader ser det stabilt ut. Gruppen 90–179 dagar ser ut att fortsatt öka svagt. De kortaste sjukfallen exkluderas då de har så få nettodagar att de inte påverkar utgiften i någon större utsträckning.

Figur 15. Trenden för nettodagar per månad i korta fallängder



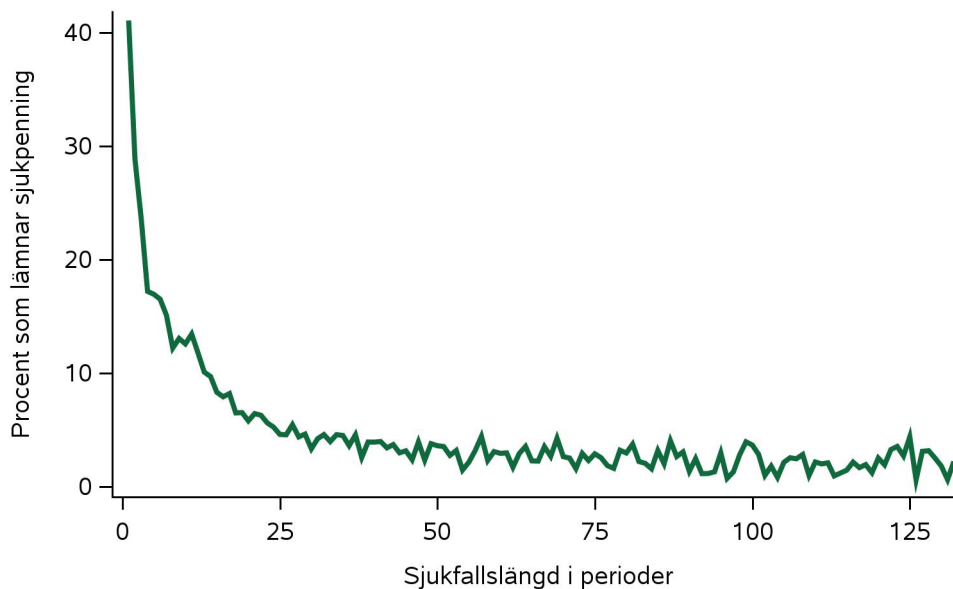
För de längre sjukfallen ser utveckling av antalet nettodagar per månad stabil ut, Figur 16. Dock ökar trenden fortfarande för 3–4 år långa sjukfall, detta beror förmodligen på ”stoppet” som infördes hösten 2020. Det innebär att man slutade göra matchning mot hela arbetsmarknaden vid 180 dagar i rehabiliteringskedjan. I gruppen längre än 6 år kan påpekas att som grupp ökar inte antalet nettodagar per månad men andelen som är riktigt långa, längre än 10 år, ökar. Som påpekats ovan beror ökningen av de riktigt långa sjukfallen av borttagandet av den bortre gränsen på 914 dagar 2016.

Figur 16. Trenden för nettodagar per månad i långa fallängder



För att illustrera dynamiken i sjukfallen visas i Figur 17 hur stor andel som lämnade sjukpenningen sista perioden i utfallsdata. Efter cirka tre år är andelen relativt konstant, det vill säga individuella sjukfallslängder skiljer sig åt men medelvärdet över tid är stabilt.

**Figur 17. Procent som lämnar sjukpenningen i olika falllängder**



Analysen och Figur 15 - Figur 17 ger vid handen att utvecklingen av stocken sjukfall är fortsatt stabil. Ser man till de kortaste sjukfallen så är överlevnadssannolikheterna något lägre än den väldigt konservativa skattningen som gjordes i föregående prognos och de sänks något för period 1–8.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>45 939 052</b>	<b>47 492 295</b>	<b>48 904 137</b>	<b>50 423 665</b>	<b>52 074 607</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-8 624	-547 464	-1 020 029	-1 128 195	-1 317 462
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>45 930 428</b>	<b>46 944 831</b>	<b>47 884 107</b>	<b>49 295 470</b>	<b>50 757 145</b>
Differens i 1000-tal kronor	-8 624	-547 464	-1 020 029	-1 128 195	-1 317 462
Differens i procent	0,0	-1,2	-2,1	-2,2	-2,5

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Den lägre prognosen för makroekonomiska nyckeltal från Konjunkturinstitutet sänker snittersättningen något.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Kvarståendesannolikheterna justeras ner något från föregående prognos.

#### *Förändring i modellering*

Skillnaden mellan bokförd utgift och utgiften för sjukfallen i den tvättade databasen MiDAS modelleras nu som en korrigeringspost och redovisas i bilagan. Nettodagar och genomsnittersättning baseras på utgiften plus korrigeringsposten.



## 1:1.19 Rehabiliteringspenning

## Prognos anslagspost.

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	34 000	33 000	17 000 <sup>3</sup>	18 000 <sup>3</sup>	18 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	34 000	33 000	17 000	18 000	18 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>23 823</b>	<b>14 016</b>	<b>14 295</b>	<b>14 712</b>	<b>15 169</b>
Avvikelse från anslag	10 177	18 984	2 705	3 288	2 831
Avvikelse från tilldelade medel	10 177	18 984	2 705	3 288	2 831
Högsta anslagskredit	36 750	1 650	850 <sup>3</sup>	900 <sup>3</sup>	900 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	70 750	34 650	17 850	18 900	18 900
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 14 miljoner kronor, vilket är 19 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Den som har nedsatt arbetsförmåga med minst en fjärdedel på grund av sjukdom och som deltar i arbetslivsinriktad rehabilitering kan få rehabiliteringspenning eller rehabiliteringspenning i särskilda fall. Rehabiliteringspenning kan betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning. Rehabiliteringspenningen är begränsad till ett visst antal dagar med olika nivåer av ersättningen på samma sätt som sjukpenningen. Den som deltar i arbetslivsinriktad rehabilitering kan även få ett särskilt bidrag för vissa merkostnader som den försäkrade får till följd av rehabiliteringen, till exempel bidrag till resor till och från rehabiliteringen.

**Analys**

För närvarande ligger rehabiliteringspenningen på endast tre baspunkter av utgiften för sjuk- och rehabiliteringspenning. Denna nivå förutsätts bestå under hela prognosperioden och ingen analys görs av förmånen.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>24 484</b>	<b>16 623</b>	<b>17 117</b>	<b>17 647</b>	<b>18 225</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-661	-2 607	-2 822	-2 935	-3 056
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>23 823</b>	<b>14 016</b>	<b>14 295</b>	<b>14 712</b>	<b>15 169</b>
Differens i 1000-tal kronor	-661	-2 607	-2 822	-2 935	-3 056
Differens i procent	-2,7	-15,7	-16,5	-16,6	-16,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Prognosen sänks som en följd av att antalet nettodagar inom sjukpenningen förväntas ligga på en relativt oförändrad nivå till 2027. Se avsnittet om sjukpenningen för en djupare förklaring.

## 1:1.15 Närståendepenning

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	219 000	238 000	244 000 <sup>3</sup>	250 000 <sup>3</sup>	250 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	219 000	238 000	244 000	250 000	250 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>210 387</b>	<b>235 898</b>	<b>240 940</b>	<b>246 733</b>	<b>253 095</b>
Avvikelse från anslag	8 613	2 102	3 060	3 267	-3 095
Avvikelse från tilldelade medel	8 613	2 102	3 060	3 267	-3 095
Högsta anslagskredit	10 950	11 900	12 200 <sup>3</sup>	12 500 <sup>3</sup>	12 500 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	229 950	249 900	256 200	262 500	262 500
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 236 miljoner kronor, vilket är 2 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Närståendepenning betalas ut till en person som avstår från förvävsarbete för att vårda en nära anhörig som är svårt sjuk. Antalet ersättningsdagar är, i de flesta fall, högst 100 dagar för varje person som vårdas. Närståendepenning kan betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning.

Ersättningsnivån för närståendepenning är knappt 80 procent av den försäkrades sjukpenninggrundande inkomst (SGI). Inkomsttaket vid beräkning av den försäkrades SGI höjdes från 7,5 till 8 prisbasbelopp den 1 juli 2018 och höjdes igen till 10 prisbasbelopp 1 januari 2022.

#### Analys

Under coronapandemin var efterfrågan på Närståendepenning låg, till stor del berodde det på restriktioner. Efter pandemin har efterfrågan stigit, och från och med 2024 beräknas användandet återgå till normalnivå, här definierad som genomsnittet för åren 2013–2019. Utgifterna prognostiseras däremot att öka över hela prognosperioden på grund av ökande löner och priser.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>221 269</b>	<b>236 050</b>	<b>241 303</b>	<b>247 317</b>	<b>253 692</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-413	-836	-836
Volym- och strukturförändringar	-10 882	-152	+50	+252	+239
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>210 387</b>	<b>235 898</b>	<b>240 940</b>	<b>246 733</b>	<b>253 095</b>
Differens i 1000-tal kronor	-10 882	-152	-363	-584	-597
Differens i procent	-4,9	-0,1	-0,2	-0,2	-0,2

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutets nya prognos för prisbasbeloppet och timlöneökning sänker prognosen marginellt.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosmodellen har justerats marginellt på grund av utfallet under 2024.

## 1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	129 010	114 000	118 000 <sup>3</sup>	122 000 <sup>3</sup>	197 100 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	129 010	114 000	118 000	122 000	197 100
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>99 207</b>	<b>104 000</b>	<b>108 000</b>	<b>112 000</b>	<b>116 000</b>
Avvikelse från anslag	29 803	10 000	10 000	10 000	81 100
Avvikelse från tilldelade medel	29 803	10 000	10 000	10 000	81 100
Högsta anslagskredit	6 450	5 700	5 900 <sup>3</sup>	6 100 <sup>3</sup>	9 855 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	135 460	119 700	123 900	128 100	206 955
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 104 miljoner kronor, vilket är 10 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Arbetsgivaren och den försäkrade kan vardera få bidrag till arbetshjälpmedel med högst 50 000 kronor. Bidrag till datorbaserade hjälpmedel får dock beviljas med högre belopp än 50 000 kronor. Om det finns synnerliga skäl, kan Försäkringskassan medge att bidrag till arbetshjälpmedel även i ett annat fall lämnas med ett högre belopp.

Merkostnader för arbetsresor kan beviljas när en försäkrad som är sjuk kan arbeta, men inte kan ta sig till och från arbetet på vanligt sätt. Försäkringskassan kan då istället för sjukpenning betala ut ersättning för de merutgifter som uppkommer på grund av att den försäkrade måste använda sig av ett dyrare färd sätt.

#### Analys

Utgifterna för Arbetshjälpmedel m.m. för 2024 blev 99 miljoner kronor. Det är 16 miljoner kronor mindre än utfallet för 2023. En möjlig förklaring till det lägre utfallet är att utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel minskat på grund av att färre ansöker om bidraget. Utgifterna för Övrigt har ökat något. Utgifterna som rör bidrag till arbetshjälpmedel har minskat från totalt 90 miljoner kronor under 2019 till 28 miljoner kronor 2024. Det är en minskning med 69 procent.

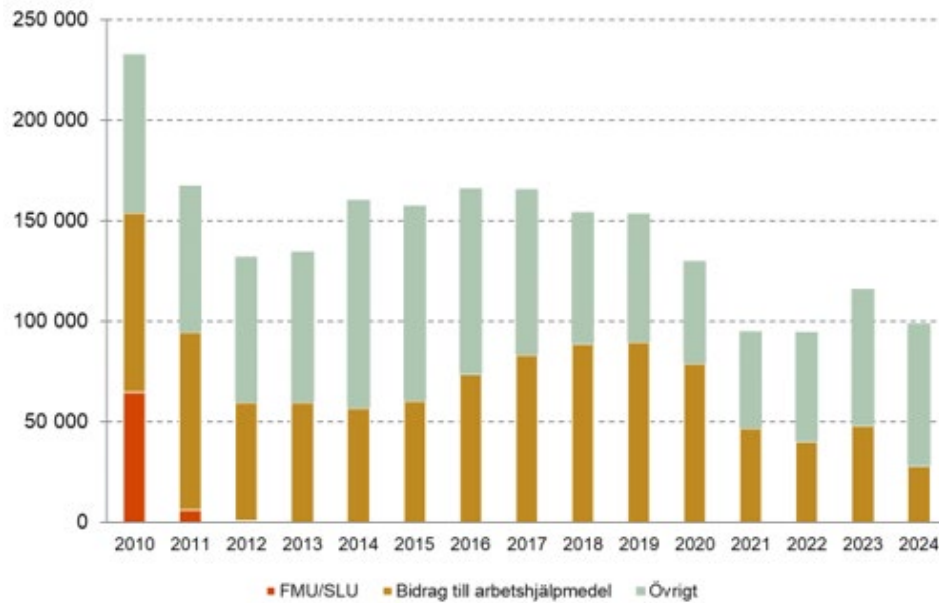


Diagrammet nedan visar utvecklingen av utgifterna för Arbetshjälpmedel m.m. för åren 2010 till 2024. Det framgår att utgifterna som rör försäkringsmedicinska utredningar minskade kraftigt under 2011. Det beror på att försäkringsmedicinska utredningar fördes över till ramanslaget Bidrag för sjuk-skrivningsprocessen. Det syns också en minskning i utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel under 2012. En förklaring till minskningen är det då inte gick att få bidrag till köp av hörapparater. Utgifterna för bidrag till arbets-hjälpmedel ökade fram till 2019. Då blev viss hörselteknisk utrustning inte längre tillåten att använda utan behövde bytas ut. Därefter minskades utgif-terna för bidrag till arbetshjälpmedel. En möjlig orsak kan vara pandemin som gjorde att det inte fanns samma behov av arbetshjälpmedel. Under 2023 ökade utgifterna vilket kan bero på att produkter ökat i pris till följd av in-flationen och att de blivit mer avancerade.



Figur 18 Utgifter Arbetshjälpmedel m.m. för åren 2010–2024.

Tusental kronor.



**Fördelning av utgifter 2024–2028**

Tusental kronor

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Totalt</b>	<b>99 207</b>	<b>104 000</b>	<b>108 000</b>	<b>112 000</b>	<b>116 000</b>
Bidrag till arbetshjälpmedel	27 975	31 000	34 000	37 000	40 000
Övrigt	71 232	73 000	74 000	75 000	76 000

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

**Osäkerhetsanalys**

En osäkerhet är att det från och med den 1 juli 2024 finns ett förtydligande i regelverket för bidrag till arbetshjälpmedel att bidrag även kan ges vid uppdateringar och uppgraderingar av arbetshjälpmedel.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>107 000</b>	<b>111 000</b>	<b>115 000</b>	<b>119 000</b>	<b>123 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-7 793	-7 000	-7 000	-7 000	-7 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>99 207</b>	<b>104 000</b>	<b>108 000</b>	<b>112 000</b>	<b>116 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	-7 793	-7 000	-7 000	-7 000	-7 000
Differens i procent	-7,3	-6,3	-6,1	-5,9	-5,7

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen för bidrag till arbetshjälpmedel, som lämnades i oktober 2024, bedöms vara för hög och sänks därför med 8 miljoner kronor årligen. Prognosen för Övrigt bedöms vara för låg och höjs med 1 miljoner kronor årligen.

## 1:1.5 Boendetillägg

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	-3 796	0	-9 493	-18 062
Anslag <sup>3</sup>	290 207	357 877	356 383 <sup>3</sup>	352 579 <sup>3</sup>	352 579 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	290 207	354 081	356 383	343 086	334 517
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>294 004</b>	<b>333 490</b>	<b>365 876</b>	<b>361 148</b>	<b>361 148</b>
Avvikelse från anslag	-3 797	24 387	-9 493	-8 569	-8 569
Avvikelse från tilldelade medel	-3 797	20 591	-9 493	-18 062	-26 631
Högsta anslagskredit	14 510	17 893	17 819 <sup>3</sup>	17 628 <sup>3</sup>	17 628 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	304 717	371 974	374 202	360 714	352 145
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	434	9 003

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 333 miljoner kronor, vilket är 24 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 21 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Boendetillägget är ett tillägg till sjukpenning, sjukpenning i särskilda fall, rehabiliteringspenning och rehabiliteringspenning i särskilda fall. Den som har rätt till bostadstillägg har inte rätt till boendetillägg.

Boendetillägget kan uppgå till högst 84 000 kronor per år till en ensamstående försäkrad och till högst 42 000 kronor per år till en försäkrad som är gift eller sambo. Till hushåll med ett barn, två barn respektive tre eller flera barn är beloppen 12 000, 18 000 respektive 24 000 kronor högre.

Från och med 2025 höjs boendetillägget till högst 104 400 kronor per år för en ogift försäkrad och till 52 200 kronor för en gift försäkrad. Tillägget för hushåll med barn höjs till 18 000 kronor för ett barn, 30 000 kronor för två barn och 42 000 kronor för tre eller flera barn.

#### Analys

Utgifterna för 2025 beräknas vara högre än tidigare på grund av höjda ersättningsnivåerna. Därefter beräknas utgifterna följa utvecklingen i sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall eftersom en stor del av dem som har boendetillägg har även dessa ersättningar.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>293 115</b>	<b>333 490</b>	<b>365 876</b>	<b>361 148</b>	<b>361 148</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+888	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>294 003</b>	<b>333 490</b>	<b>365 876</b>	<b>361 148</b>	<b>361 148</b>
Differens i 1000-tal kronor	+888	0	0	0	0
Differens i procent	+0,3	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen har lämnats oförändrat på grund av små prognosfel under sista kvartalet 2024.

## 1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-4 193	0	-8 193	-16 250	-22 869
Anslag <sup>3</sup>	249 270	332 561	331 352 <sup>3</sup>	327 544 <sup>3</sup>	327 544 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	245 077	332 561	323 159	311 294	304 675
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>232 701</b>	<b>340 754</b>	<b>339 409</b>	<b>334 163</b>	<b>326 215</b>
Avvikelse från anslag	16 569	-8 193	-8 057	-6 619	1 329
Avvikelse från tilldelade medel	12 736	-8 193	-16 250	-22 869	-21 540
Högsta anslagskredit	10 963	16 628	16 567 <sup>3</sup>	16 377 <sup>3</sup>	16 377 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	260 233	349 189	339 726	327 671	321 052
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	6 492	5 163

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 341 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

#### Bakgrundsfakta

Sjuk- eller rehabiliteringspenning i särskilda fall kan en försäkrad få som blivit av med sin aktivitetsersättning på grund av att hen fyllt 30 år eller fått tidsbegränsad sjukersättning maximal tid. Ett villkor är att hen inte har någon sjukpenninggrundande inkomst eller att den är mindre än 80 300 kronor per år.

Sjuk- och rehabiliteringspenning i särskilda fall uppgår till högst 160 kr per dag. Från och med 2025 är ersättningen 230 kr per dag.

### Analys

Utgifterna för Sjuk- eller rehabiliteringspenning i särskilda fall har under en lång tid varit ökande. Den senaste tiden har dock denna ökningstakt mattats av. Den minskande ökningstakten för utgifterna beror på att antalet personer som har ersättningen ökar i långsammare takt än tidigare år. Utgifterna beräknas öka 2025 på grund av högre ersättning per dag, för att sedan börja minska. Detta då antalet personer som beräknas lämna aktivitetsersättningen på grund av att de fyller 30 år beräknas bli färre.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>232 731</b>	<b>340 754</b>	<b>339 409</b>	<b>334 163</b>	<b>326 215</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-31	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>232 700</b>	<b>340 754</b>	<b>339 409</b>	<b>334 163</b>	<b>326 215</b>
Differens i 1000-tal kronor	-31	0	0	0	0
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen har lämnats oförändrat på grund av små prognosfel under sista kvartalet 2024.

## 1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>51 611 034</b>	<b>52 366 757</b>	<b>52 496 762</b>	<b>53 631 962</b>	<b>53 075 600</b>
Därav					
1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	39 885 172	40 100 902	40 032 241	40 777 266	40 667 980
1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar	6 324 862	6 732 855	6 832 520	7 002 968	6 936 946
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för aktivitets- och sjukersättningar	5 401 000	5 533 000	5 632 001	5 851 728	5 470 674

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.

### 1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-2 077 023	-248 195	-1 094 997	-1 304 238	-1 500 504
Anslag <sup>3</sup>	41 714 000	39 254 100	39 823 000 <sup>3</sup>	40 581 000 <sup>3</sup>	40 229 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	39 636 977	39 005 905	38 728 003	39 276 762	38 728 496
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>39 935 581</b>	<b>40 100 902</b>	<b>40 032 241</b>	<b>40 777 266</b>	<b>40 667 980</b>
Avvikelse från anslag	1 778 419	-846 802	-209 241	-196 266	-438 980
Avvikelse från tilldelade medel	-298 604	-1 094 997	-1 304 238	-1 500 504	-1 939 484
Högsta anslagskredit	1 910 050	1 962 705	1 991 150 <sup>3</sup>	2 029 050 <sup>3</sup>	2 011 450 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	41 547 027	40 968 610	40 719 153	41 305 812	40 739 946
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 40,1 miljarder kronor, vilket är 847 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 1,1 miljarder kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

### Bakgrundsfakta

Aktivitetsersättning kan beviljas försäkrade i åldrarna 19–29 år. Ersättningen är alltid tidsbegränsad och kan beviljas för maximalt tre år i taget. Aktivitetsersättningen kan beviljas till personer som under minst ett års tid har en nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Ersättningen kan även beviljas till personer med förlängd skolgång, som på grund av en funktionsnedsättning inte har avslutat sin utbildning på grundskole- eller gymnasienivå.

Försäkrade i åldrarna 19–65 år som har en stadigvarande nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning kan ha rätt till sjukersättning. Försäkrade med sjukersättning kan dels vara personer som har beslut enligt de regler som gällde före den 1 juli 2008, dels vara personer som har beslut enligt det nya regelverket som gäller från och med den 1 juli 2008. De som omfattas av det gamla regelverket har möjlighet att arbeta enligt reglerna för steglös avräkning. Personer som beviljas sjukersättning enligt det nya regelverket omfattas istället av reglerna för vilande sjukersättning.

Aktivitets- och sjukersättningar kan betalas ut i form av inkomstrelaterad ersättning och garantiersättning. Den inkomstrelaterade ersättningen är 64,7 procent av den försäkrades antagandeinkomst, som är ett genomsnitt av inkomsten åren innan inträdet till aktivitets- eller sjukersättning, innan arbetsförmågan blev nedsatt. Hel garantinivå för den som är mellan 30 och 65 år motsvarar 2,78 prisbasbelopp. För yngre varierar garantinivån mellan 2,48 och 2,73 prisbasbelopp och ökar med personens ålder. Såväl inkomstrelaterad ersättning som garantiersättning följer prisbasbeloppets utveckling. Aktivitets- och sjukersättning kan ges som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning

### Sjukersättning

Antalet personer med sjukersättning har successivt minskat sedan mitten av 2005, förutom år 2023, då det istället blev en ökning på grund av att den övre åldersgränsen höjdes. Den trendmässiga minskningen förväntas att fortsätta under prognosperioden, med undantag för år 2026, då antalet återigen beräknas öka till följd av att den övre åldersgränsen höjs. Regeländringens effekt beskrivs mer utförligt under rubriken Höjd åldersgräns i sjukersättningen.

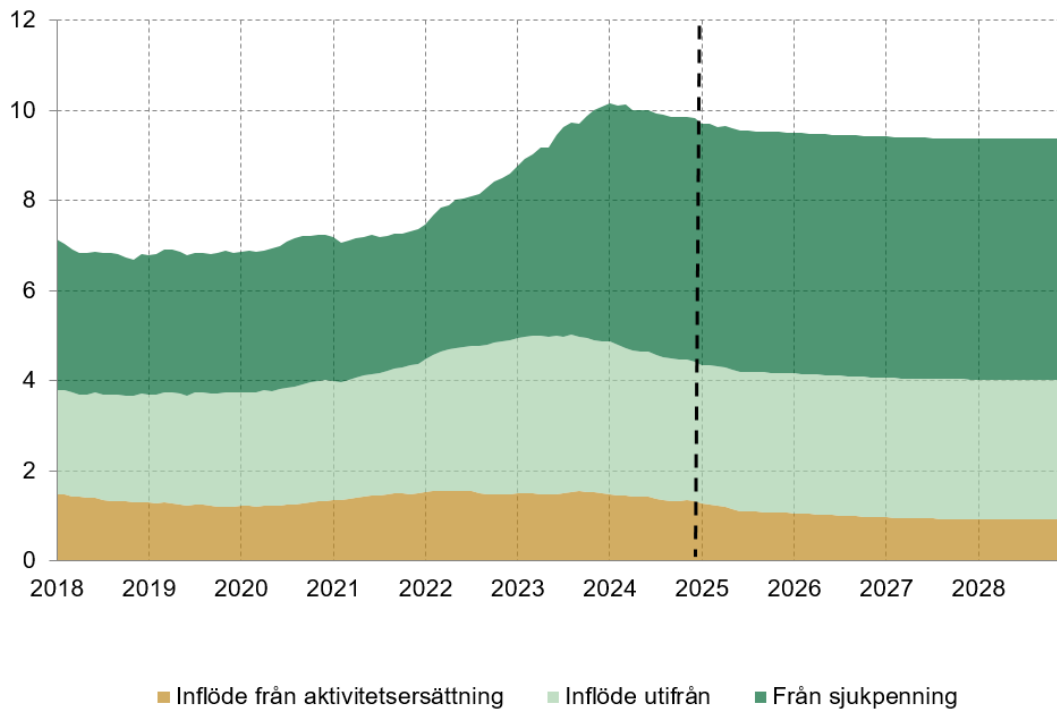
Under år 2024 ökade antalet personer med sjukersättning med cirka 11 000 personer och uppgick i december 2024 till ungefär 229 000 personer. I december 2025 beräknas antalet ha minskat till 217 000 personer. Framöver förväntas det att bli en minskning till 211 000 i december 2028.

Att antalet personer minskar under prognosperioden beror främst på att många som uppbär sjukersättning kommer att lämna förmånen till följd av att de uppnår högsta tillåtna ålder samt att de senaste årens förhållandevis låga nivå av nybeviljade sjukersättningar förväntas bestå under större delen av prognosperioden. Antalet nybeviljande övergick dock till att öka under 2023 och förväntas befinna sig på en högre nivå under prognosperioden. Det beror främst på de särskilda reglerna för äldre som infördes i september 2022.

Inflödet av nya personer med sjukersättning var relativt stabilt mellan 2018 och 2021 och varierade mellan 8000 och 9000 årligen, se Figur 19 och Figur 20. År 2022 ökade inflödet till 11 000 och under 2024 påbörjades 15 100 sjukersättningar. Ökningen av personer mellan 61 och 65 år förklaras av införandet av äldrereglerna som beskrivs närmare i nästa avsnitt.

**Figur 19 Inflöde till sjukersättningen av personer mellan 19 och 60 år**

Tusental, R12

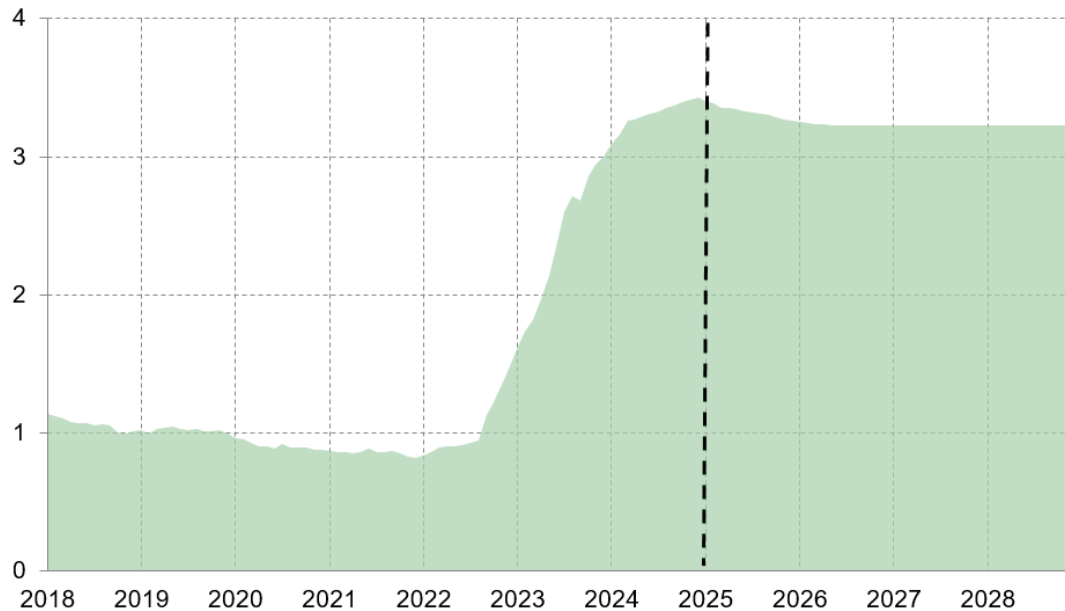


Även inflödet av personer mellan 19 och 60 år är högre idag än åren innan 2022. För denna åldersgrupp gäller däremot samma regelverk som tidigare. Ökningen kan vara en effekt av den rättspraxis gällande begreppet

”förvärvsarbete på arbetsmarknaden” som råder efter utfall i högsta förvaltningsdomstolen hösten 2019.<sup>18</sup>

**Figur 20 Inflöde till sjukersättning från sjukpenning, personer mellan 61 och 65 år**

Tusental, R12



**Särskilda regler för personer mellan 61 och 65 år**

De nya reglerna för personer mellan 61 och 65 har gällt sedan den 1 september 2022. Dessa personer omfattas av särskilda regler, där arbetsförmågan endast prövas mot arbeten i yrken som de har erfarenhet av samt andra lämpliga arbeten som är tillgängliga. Dessa regler kommer under prognosperioden anpassas på det sättet att intervallet förskjuts med ett år när åldersgränserna i sjukersättningen justeras, vilket beskrivs i nästa avsnitt.

Reglerna har främst påverkat inflödet till sjukersättning från sjukpenning och även inflödet till sjukersättning utifrån. Gällande övergångar från sjukpenning till sjukersättning så finns det en viss osäkerhet på lång sikt hur denna regeländring harmoniserar med de regeländringar som införts inom sjukpenningen, där både inkomsttaket höjts och bedömningsgrunderna ändrats för äldre sjukskrivna. Det kan vara så att individens incitament att gå från sjukpenning till sjukersättning försvagats, givet nämnda regeländringar inom sjukpenningen.

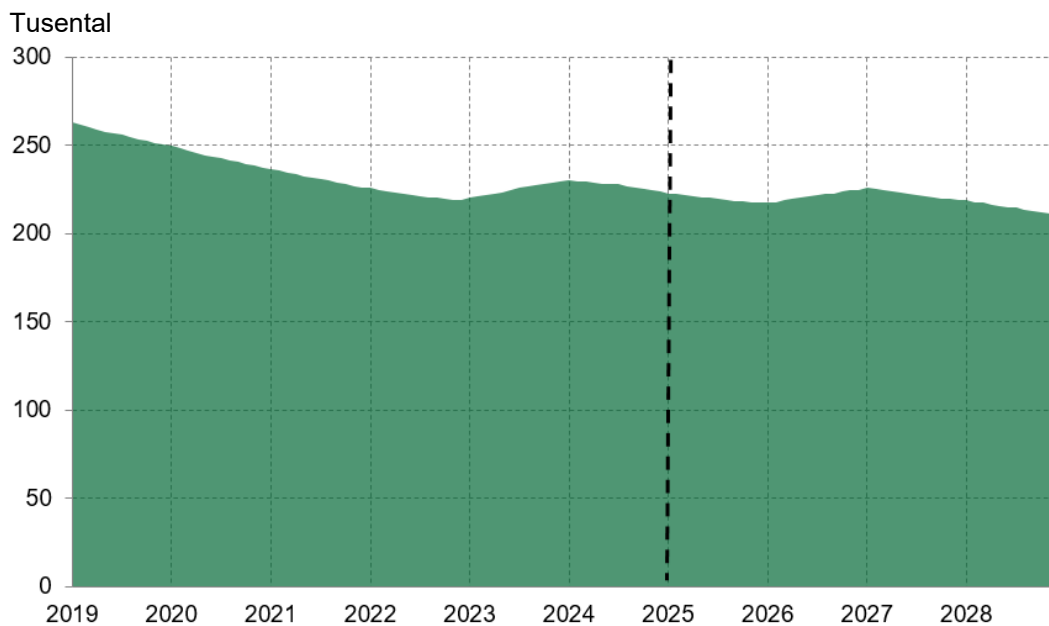
<sup>18</sup> HFD 2019 ref. 48 Mål: 707 – 19

### *Höjd åldersgräns i sjukersättningen*

Ändringarna i pensionssystemet innebär att åldersgränserna i socialförsäkringen anpassas.<sup>19</sup> För sjukersättningen höjdes den högsta tillåtna åldern från 64 till 65 år från och med januari 2023. Sammantaget innebar regeländringen en ökning av utgifterna med ungefär 1,9 miljarder kronor år 2024. Regeländringen har inneburit att antalet personer med sjukersättning ökade under 2023. För 2024 återgick de till att minska och förväntas fortsätta att göra det även under 2025.

Från och med 2026 knyts åldersgränsen till riktåldern, vilket innebär att den högsta tillåtna åldern höjs ytterligare, från 65 till 66 år. Effekten under 2026 och 2027 förväntas på det stora hela bli ungefär densamma som under 2023 och 2024, i fråga om antalet personer som påverkas. Hur stor påverkan blir på utgifterna beror mycket på prisbasbeloppets utveckling. Regeländringens effekt på antalet personer med sjukersättning visas i Figur 21 nedan.

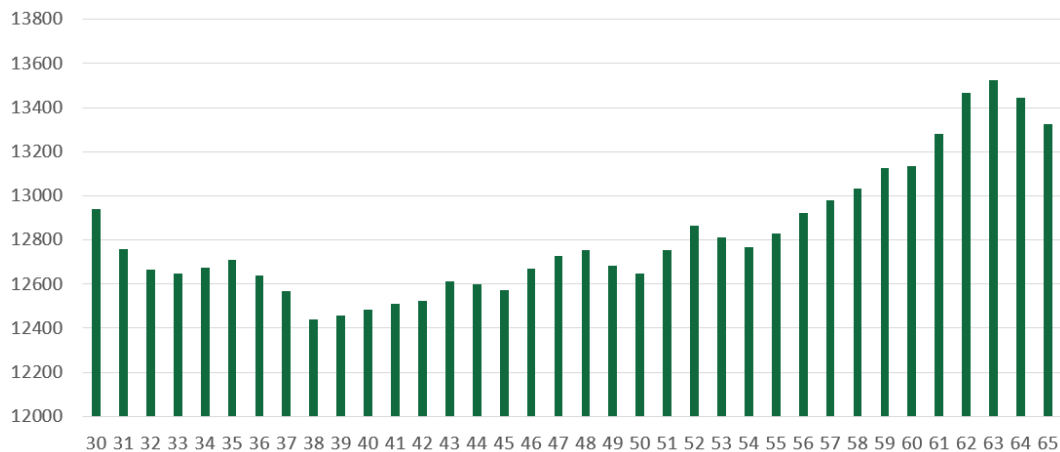
**Figur 21 Bestånd sjukersättning**



Medelersättningen i sjukersättningen har varierat mer än vanligt de senaste åren. Delvis beror det på att flera personer som blivit beviljade ersättning fått stora belopp utbetalt retroaktivt efter att ha väntat länge på beslut. Utöver det har medelersättningen ökat på grund av det större inflödet av äldre personer som i genomsnitt är berättigade till högre ersättning, se Figur 22.

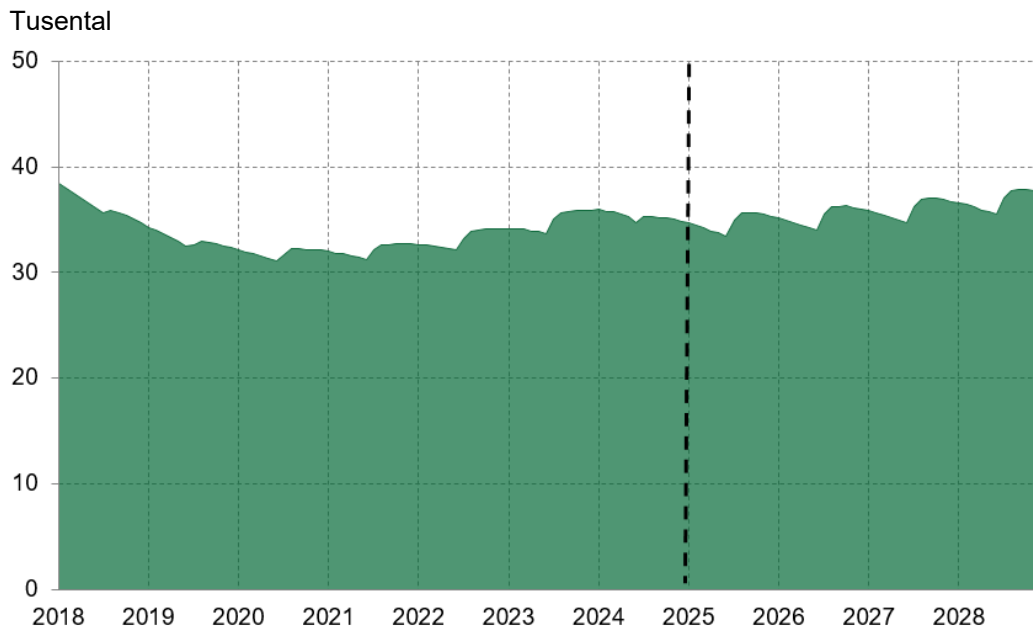
<sup>19</sup> DS 2019:2 Höjda åldersgränser i pensionssystemet och i andra trygghetssystem



**Figur 22 Åldersgrupperad månatlig medelersättning i sjukersättningen 2024**


### Aktivitetsersättning

Till skillnad från utvecklingen inom sjukersättningen, har antalet personer med aktivitetsersättning ökat under många år. Under 2017 skedde dock ett trendbrott och antalet personer med aktivitetsersättning minskade med ungefär 10 000 mellan december 2016 och december 2019. Antalet personer i ersättningen har därefter ökat något och förväntas fortsätta öka i en förhållandevis långsam takt under prognosperioden. Den tidigare minskningen beror till viss del på att hel sjukersättning från och med den 1 mars 2017 kan beviljas till personer mellan 19 och 29 år. Sedan regeländringen har ungefär 4 000 personer med aktivitetsersättning för nedsatt arbetsförmåga blivit beviljade sjukersättning innan de hunnit fylla 30 år. Majoriteten av övergångarna har skett under juli månad åren 2017–2021, då flertalet försäkringsperioder löpte ut. Dessa övergångar påverkar varken det samlade antalet personer med aktivitets- och sjukersättningar eller utgifterna, då ersättningen är lika stor oavsett vilken av förmånerna personen får.

**Figur 23 Bestånd aktivitetsersättning**


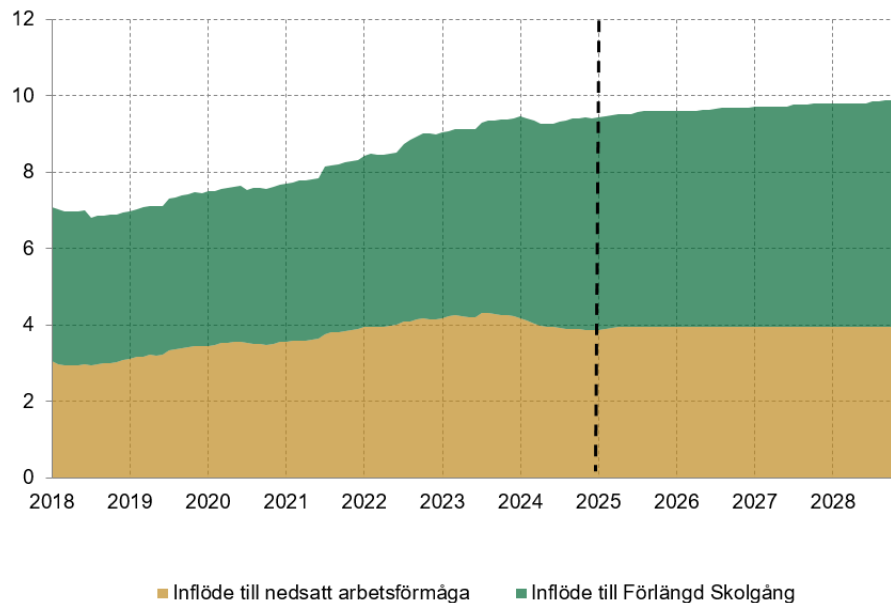
En annan orsak till att antalet personer med aktivitetsersättning minskade till och med 2019 är att inflödet minskade mellan 2015 och 2018. Det förhållandevis låga inflödet kan delvis förklaras av den rättsliga kvalitetsuppföljning som presenterades i slutet av 2016.<sup>20</sup> Under 2019 ökade dock inflödet något och 7 400 aktivitetsersättningar påbörjades (7 procent fler jämfört med 2018). Inflödet till aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga har sedan fortsatt att öka, men stabiliserade sig under 2023, vid en nivå på strax över 4 000 personer. Under 2024 minskade det till 3 800 personer.

Det totala inflödet till aktivitetsersättningen ökade från 8 300 personer 2021 till 9 000 personer 2023. Ökningen mellan dessa år har dock varit aningen mer avtagande än tidigare. Ovanligt många inkomna ansökningsärenden till förlängd skolgång under våren 2024 innebär en viss ökning av inflödet. Under prognosperioden förväntas ett inflöde på lite mindre än 10 000 personer årligen, se Figur 24 nedan.

<sup>20</sup> Försäkringskassan. Aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga. Rättslig uppföljning (2016:6)

**Figur 24 Inflöde aktivitetsersättning**

Tusental, R12



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>39 792 248</b>	<b>39 443 148</b>	<b>39 418 013</b>	<b>40 174 096</b>	<b>39 965 893</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-68 666	-138 228	-134 440
Volym- och strukturförändringar	+92 924	+657 754	+682 894	+741 398	+836 527
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>39 885 172</b>	<b>40 100 902</b>	<b>40 032 241</b>	<b>40 777 266</b>	<b>40 667 980</b>
Differens i 1000-tal kronor	+92 924	+657 754	+614 228	+603 170	+702 087
Differens i procent	+0,2	+1,7	+1,6	+1,5	+1,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt prognosen för prisbasbeloppet åren 2026–2028 vilket innebär att utgifterna minskar något för åren 2026–2028.

### Volym- och strukturförändringar

Prognosen för medelersättningen inom sjukersättningen justeras upp och innebär en ökning av utgifterna för hela prognosperioden. Anledningen till justeringen är att inflödet av äldre personer med förhållandevis höga ersättningsnivåer driver upp medelersättningen.

## 1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	6 529 000	6 864 700	6 852 000 <sup>3</sup>	7 099 000 <sup>3</sup>	7 014 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	6 529 000	6 864 700	6 852 000	7 099 000	7 014 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>6 324 862</b>	<b>6 732 855</b>	<b>6 832 520</b>	<b>7 002 968</b>	<b>6 936 946</b>
Avvikelse från anslag	204 138	131 845	19 480	96 032	77 054
Avvikelse från tilldelade medel	204 138	131 845	19 480	96 032	77 054
Högsta anslagskredit	326 450	343 235	342 600 <sup>3</sup>	354 950 <sup>3</sup>	350 700 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	6 855 450	7 207 935	7 194 600	7 453 950	7 364 700
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 6,7 miljarder kronor, vilket är 132 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar är ett skattefritt inkomstprövat tillägg. Bostadstilläggets storlek påverkas av bostadskostnaden och inkomsten. Ersättningen uppgår till 96 procent av bostadskostnaden per månad av den del som inte överstiger 5 000 kronor för den som är ensamstående. För boendekostnader från 5 000 kronor upp till 7 500 kronor ersätts 70 procent av bostadskostnaden. Om personen är gift eller sambo räknas hälften av bostadskostnaden.

### Analys

En klar majoritet av de som har bostadstillägg har det i kombination med sjukersättning. Antalet personer med sjukersättning och bostadstillägg var ungefär 99 000 personer under nästan hela 2024. Den historiska trenden har

däremot varit att detta antal minskat över tid på grund av att antalet personer med sjukersättning har minskat. En förklaring till att antalet var stabilt under 2024 kan vara att högre boendekostnader gjort att fler personer än normalt blev berättigade till bostadstillägg.

Under prognosperioden förväntas antalet mottagare av bostadstillägg med sjukersättning att minska långsamt, med undantag för 2026, då åldersgränsen i sjukersättningen höjs igen. Även antalet personer med bostadstillägg i kombination med aktivitetsersättning har minskat under en längre tid. År 2024 ökade däremot antalet mottagare av aktivitetsersättning och bostadstillägg med ungefär 1 500 personer.

Det totala antalet personer med bostadstillägg har minskat de senaste åren, men i betydligt långsammare takt än vad det totala beståndet av aktivitets- och sjukersättning har gjort. Detta förklaras av att en större andel fått bostadstillägg de senaste åren. Med anledning av höjningen av åldersgränsen i sjukersättningen år 2026, förväntas antalet mottagare av bostadstillägg stiga något under det året.

Att utgifterna för bostadstillägg ökade under 2024 jämfört med 2023, förklaras främst av det makroekonomiska läget med högre boendekostnader.

### ***Höjd åldersgräns i sjukersättningen***

Den högsta tillåtna åldern i sjukersättningen höjdes från 64 till 65 år sedan den 1 januari 2023. Det innebär att antalet personer med bostadstillägg ökade under 2023. Effekten av regeländringen blir procentuellt inte lika stor för bostadstillägget som den blir för förmånen sjukersättning. Det förklaras av att en förhållandevis liten andel av de äldsta som uppbär sjukersättning har det i kombination med bostadstillägg. Från och med 2026 knyts åldersgränsen till riktåldern, vilket innebär att högsta tillåtna ålder höjs ytterligare, från 65 till 66 år. Effekten av denna förändring under 2026 förväntas på det stora hela bli ungefär densamma som under 2023.

## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>6 295 319</b>	<b>6 689 616</b>	<b>6 777 518</b>	<b>6 970 971</b>	<b>6 815 653</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+19 349	+24 334	+29 618	+29 022
Volym- och strukturförändringar	+29 543	+23 890	+30 668	+2 379	+92 271
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>6 324 862</b>	<b>6 732 855</b>	<b>6 832 520</b>	<b>7 002 968</b>	<b>6 936 946</b>
Differens i 1000-tal kronor	+29 543	+43 239	+55 002	+31 997	+121 293
Differens i procent	+0,5	+0,6	+0,8	+0,5	+1,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutet har sänkt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2026–2028, vilket innebär en höjande effekt för prognosen.<sup>21</sup>

### *Volym- och strukturförändringar*

Utgifter ökar något på grund av att andelen av personer med sjuk- och aktivitetsersättning som får bostadstillägg justeras upp baserat på de senaste månadsutfallen.

<sup>21</sup> Fribeloppet för beräkning av bostadstillägg indexeras mot prisbasbeloppet. Det medför att personer med enbart garantiersättning får oförändrat bostadstillägg vid en höjning av prisbasbeloppet medan de försäkrade med inkomstrelaterad ersättning får minskat bostadstillägg.



## 1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>1 445 952</b>	<b>1 463 000</b>	<b>1 403 000</b>	<b>1 362 000</b>	<b>1 324 000</b>
Därav					
1:3:1					
Handikappersättningar	951 144	891 000	799 000	723 000	654 000
1:3:2					
Merkostnadsersättning	494 808	572 000	604 000	639 000	670 000

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### 1:3:2 Merkostnadsersättning

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	-4 808	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	490 000	582 000	619 000 <sup>3</sup>	658 000 <sup>3</sup>	694 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	490 000	577 192	619 000	658 000	694 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>494 808</b>	<b>572 000</b>	<b>604 000</b>	<b>639 000</b>	<b>670 000</b>
Avvikelse från anslag	-4 808	10 000	15 000	19 000	24 000
Avvikelse från tilldelade medel	-4 808	5 192	15 000	19 000	24 000
Högsta anslagskredit	25 500	29 100	30 950 <sup>3</sup>	32 900 <sup>3</sup>	34 700 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	515 500	606 292	649 950	690 900	728 700
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 572 miljoner kronor, vilket är 10 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 5 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Merkostnadsersättning infördes i januari 2019. Den riktar sig till föräldrar till barn med funktionsnedsättning och vuxna med funktionsnedsättning. Endast kostnader som beror på funktionsnedsättningen kan ersättas och det finns fem ersättningsnivåer: 30, 40, 50, 60 och 70 procent av prisbasbeloppet.

**Analys**

Utgifterna för merkostnadsersättning drivs av antalet mottagare, mottagarnas ersättningsnivåer samt prisbasbeloppet. Sedan förmånens införande 2019 har utgifterna ökat stadigt. Utfallet för 2024 blev 495 miljoner kronor där 91 procent av utgifterna var merkostnadsersättning för vuxna. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna var cirka 17 600 i december 2024. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för barn har ökat i svagare takt. I december 2024 var antalet mottagare cirka 1 600. Den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för vuxna är 40 procent medan den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för barn är 30 procent.

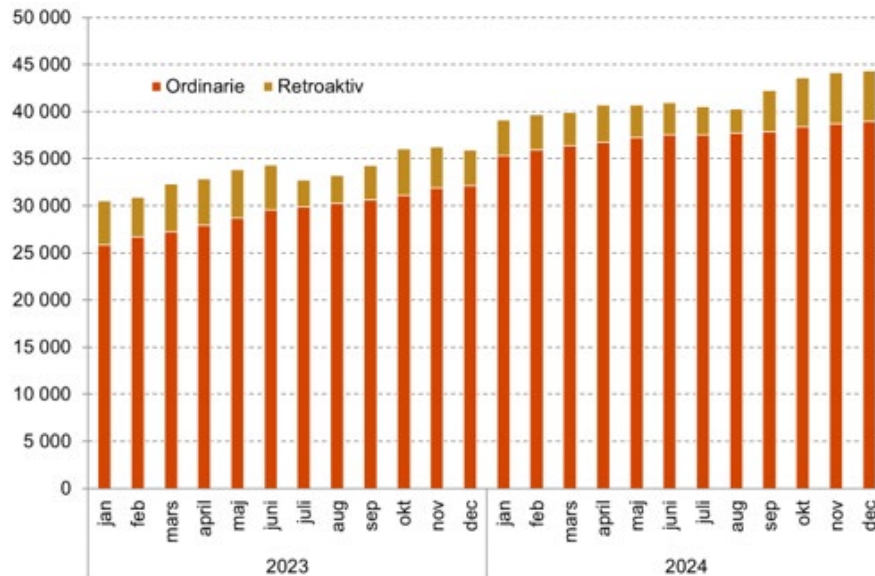
Ansökningarna av merkostnadsersättning ökade kraftigt under våren 2024. Det beror troligen på att det i media uppmärksammades att utgifter för läkemedel för obesitas i vissa fall kan godtas som merkostnader. En stor andel av dessa ansökningar har avslagits. Nu är ansökningarna tillbaka ungefär i nivå som innan uppgången under våren 2024.

Nedan visas diagram över utgifterna som månadsdata uppdelade i ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden januari 2023 till och med december 2024.



**Figur 25 Merkostnadsersättning ordinarie och retroaktiva utbetalningar. Januari 2023 till och med december 2024.**

Tusental kronor.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>492 000</b>	<b>570 000</b>	<b>613 000</b>	<b>651 000</b>	<b>689 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-1 000	-2 000	-2 000
Volym- och strukturförändringar	+2 808	+2 000	-8 000	-10 000	-17 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>494 808</b>	<b>572 000</b>	<b>604 000</b>	<b>639 000</b>	<b>670 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	+2 808	+2 000	-9 000	-12 000	-19 000
Differens i procent	+0,6	+0,4	-1,5	-1,8	-2,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

**Ändrade makroekonomiska antaganden**

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2026 till 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för åren 2026 till 2028.

**Volym- och strukturförändringar**

Utfallen för oktober till och med december blev högre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2024. Antalsprognoserna har justerats ner för prognoserna samtidigt har retroaktivitetsfaktorn justerats upp. Sammantaget blir det en höjning för 2025 och en sänkning för resterande år.

**1:3:1 Handikappersättningar****Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-15 893	-43 037	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	924 000	889 000	810 000 <sup>3</sup>	736 000 <sup>3</sup>	665 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	908 107	845 963	810 000	736 000	665 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>951 144</b>	<b>891 000</b>	<b>799 000</b>	<b>723 000</b>	<b>654 000</b>
Avvikelse från anslag	-27 144	-2 000	11 000	13 000	11 000
Avvikelse från tilldelade medel	-43 037	-45 037	11 000	13 000	11 000
Högsta anslagskredit	45 200	44 450	40 500 <sup>3</sup>	36 800 <sup>3</sup>	33 250 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	953 307	890 413	850 500	772 800	698 250
Överskridande av anslagskredit	0	587	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 891 miljoner kronor, vilket är 2 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 45 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 600 tusen kronor.

### Bakgrundsfakta

Sedan januari 2019 går det inte att ansöka om handikappersättning om den sökande inte haft det tidigare. Enligt övergångsbestämmelser är det möjligt för den som tidigare haft handikappersättning att beviljas handikappersättning i högst 18 månader till, om hens handikappersättning upphört under perioden januari 2019 – juni 2021. Handikappersättning kan beviljas för vuxna personer med nedsatt funktionsförmåga om de i sin dagliga livsföring behöver tidskrävande hjälp av någon annan, behöver hjälp för att kunna förvärvsarbeta eller har betydande merkostnader.

Handikappersättning kan beviljas till personer från och med juli månad det år hen har fyllt 19 år. Utifrån hjälpbehovets eller merkostnadernas storlek kan handikappersättning beviljas med 69 procent, 53 procent eller 36 procent av prisbasbeloppet.

### Analys

Utfallet för 2024 blev 951 miljoner kronor. Det är drygt 3 miljoner kronor högre jämfört med utfallet för 2023. Det som förklarar att utgifterna ökade något under 2024 är ökningen av prisbasbeloppet. Det ökade till 57 300 från 52 500 för 2023 vilket är en ökning med drygt 9 procent. Antalet mottagare av handikappersättning har i år fortsatt att minska. I december 2024 var antalet mottagare ungefär 36 000 och i december 2023 cirka 39 000. Antalet mottagare har minskat på alla ersättningsnivåer under perioden 2024.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>950 000</b>	<b>891 000</b>	<b>802 000</b>	<b>729 000</b>	<b>661 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-1 000	-2 000	-2 000
Volym- och strukturförändringar	+1 144	-	-2 000	-4 000	-5 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>951 144</b>	<b>891 000</b>	<b>799 000</b>	<b>723 000</b>	<b>654 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	+1 144	0	-3 000	-6 000	-7 000
Differens i procent	+0,1	0,0	-0,4	-0,8	-1,1

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2026 till 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för åren 2026 till 2028.

### *Volym- och strukturförändringar*

Antalsprognosen har ändrats då skillnaden mellan antalet mottagare för respektive nivå i december 2024 och december 2023 används i beräkningen. I föregående prognos användes skillnaden för respektive nivå i augusti 2024 och augusti 2023. Det har en sänkande effekt på prognosen.

## 1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>2 440 434</b>	<b>2 417 108</b>	<b>2 439 457</b>	<b>2 483 105</b>	<b>2 425 716</b>
Därav					
1:4.5					
Arbetskadelivränta	2 269 434	2 241 108	2 248 855	2 283 093	2 225 630
1:4.4 Statlig					
ålderspensionsavgift					
för arbetskadelivränta	171 000	176 000	190 602	200 012	200 086

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.



## 1:4.5 Arbetsskadelivränta

## Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-10 199	-75 633	0	-59 855	-139 948
Anslag <sup>3</sup>	2 204 000	2 146 000	2 189 000 <sup>3</sup>	2 203 000 <sup>3</sup>	2 129 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	2 193 801	2 070 367	2 189 000	2 143 145	1 989 052
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>2 269 434</b>	<b>2 241 108</b>	<b>2 248 855</b>	<b>2 283 093</b>	<b>2 225 630</b>
Avvikelse från anslag	-65 434	-95 108	-59 855	-80 093	-96 630
Avvikelse från tilldelade medel	-75 633	-170 741	-59 855	-139 948	-236 578
Högsta anslagskredit	110 200	107 300	109 450 <sup>3</sup>	110 150 <sup>3</sup>	106 450 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	2 304 001	2 177 667	2 298 450	2 253 295	2 095 502
Överskridande av anslagskredit	0	63 441	0	29 798	130 128

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 2,2 miljarder kronor, vilket är 95 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 171 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 63 miljoner kronor.

**Bakgrundsfakta**

Anslagsposten innehåller utgifter för egenlivräntor, efterlevande livräntor, särskilda hjälpmedel, begravningshjälp, sjukvård utom riket, tandvård och arbetsskadesjukpenning. Ersättningar enligt äldre lagstiftning ingår också i anslagsposten.

En försäkrad kan ha rätt till livränta om hen har fått sin arbetsförmåga nedsatt med minst en femtondel till följd av en arbetsskada och om nedsättningen kan antas bestå under minst ett år. Livräntan täcker den inkomstförlust som uppkommer och kan maximalt bli 7,5 prisbasbelopp. Livräntan räknas årligen upp med ett särskilt indextal som påverkas av både KPI och inkomstindex. Indexeringen för livräntor enligt äldre lagstiftning följer endast prisbasbeloppet.

Om en person har avlidit till följd av en arbetsskada kan de efterlevande ha rätt till begravningshjälp och efterlevandelivränta.

**Analys**

Under en längre period har utgifterna för arbetsskadeersättningar minskat. Minskningen kan förklaras av att antalet nya skador inte har kunnat ersätta

de äldre skador som försvunnit. Framöver förväntas en betydande del av beståndet flöda ut, då många försäkrade närmar sig åldersgränsen för ersättning. Den nedåtgående trenden har dock dämpats genom förändringar i pensionsreglerna. Riktåldern i pensionssystemet höjdes för år 2023 respektive år 2026, vilket har minskat utflödet av beståndet för år 2023 och förväntas göra det även för år 2026. Den höjda åldersgränsen kommer att bidra till att beståndet håller sig på en relativt stabil nivå under de kommande åren.

Förutom beståndet påverkas utgiften för arbetsskadeersättning även av makroekonomiska faktorer. Mottagarnas ersättningsnivåer är kopplade till konsumentprisindex, prisbasbelopp och inkomstindex. Den höga inflationen under 2022 och 2023 har lett till betydligt högre medelersättningar, både för dessa år och för de kommande åren.

### Osäkerhetsanalys

En osäkerhetsfaktor är att den långa handläggningstiden för arbetsskadelivränta, vilket leder till en ökad balans av ärenden, både för ansökningar och efterkontroller. De förlängda väntetiderna utgör inte bara en belastning för de drabbade individerna, utan innebär även en risk för att efterkontroller, när de genomförs, kan resultera i betydande återkrav. Samtidigt inledde Försäkringskassan nya rekryteringsprocesser i våras, och flera nya medarbetare har tillkommit de senaste månaderna. Trots att rekrytering och utbildning har krävt tid, har de nyanställda snabbt kunnat anpassa sig och bidra till en förbättring av den tidigare mycket pressade situationen.

Det senaste året har en utredning genomförts gällande arbetsskedeförsäringen, med titeln *En ändamålsenlig arbetsskedeförsäkring - för bättre ekonomisk trygghet, kunskap och rättssäkerhet* (SOU 2023:53). Utredningen föreslår flera förändringar, bland annat:

- Att de så kallade grundkraven för livränta förändras för att underlätta för den som ansöker att uppfylla kravet på varaktig inkomstförlust.
- Att kravet på att inkomstförlusten ska uppgå till minst en fjärdedel prisbasbeloppet per år tas bort.
- Att en karenstid på 180 dagar från skadetillfället införs.

Om dessa förslag genomförs förväntas de leda till betydande ökning av utgifterna. Effekterna av förslagen har inte beaktats i den aktuella prognosen. En eventuell förändring av lagstiftningen för arbetsskador kommer att kräva noggrann uppföljning och analys framöver.

## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>2 254 086</b>	<b>2 181 170</b>	<b>2 177 354</b>	<b>2 197 811</b>	<b>2 112 439</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+6 820	+5 841	+4 440	+21 715
Volym- och strukturförändringar	+15 348	+53 117	+65 660	+80 841	+91 476
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>2 269 434</b>	<b>2 241 108</b>	<b>2 248 855</b>	<b>2 283 093</b>	<b>2 225 630</b>
Differens i 1000-tal kronor	+15 348	+59 937	+71 501	+85 281	+113 191
Differens i procent	+0,7	+2,7	+3,3	+3,9	+5,4

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Utgifterna för förmånen påverkas av inkomstindex, konsumentprisindex (KPI) samt prisbasbelopp (PBB). Pensionsmyndighetens senaste prognos har reviderat upp inkomstindex för 2025 till 2028 medan Konjunkturinstitutets nya prognoser för PBB är något nedreviderade och har en sänkande effekt på prognosen för 2026 - 2028. De förhöjda inkomstindexen gav en höjande effekt på prognosen och den väger mer än den sänkande effekten från de sänkta PBB. Därför blir det en höjning på makro för åren 2025–2028.

### *Volym- och strukturförändringar*

Utfallen från september till december 2024 blev högre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2024. Med anledning av dessa högre utfall har prognosen för hela prognosperioden höjts.

## 1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>36 790</b>	<b>36 851</b>	<b>36 937</b>	<b>36 956</b>	<b>36 510</b>
Därav					
1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	34 960	35 278	35 167	35 067	34 629
1:5.4 Statlig ålderspensionsavgift för ersättning inom det statliga personskadeskyddet	1 830	1 573	1 770	1 889	1 881

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.

### 1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-94	-595	-458	-911	-1 732
Anslag <sup>3</sup>	34 459	35 415	34 714 <sup>3</sup>	34 246 <sup>3</sup>	33 323 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	34 365	34 820	34 256	33 335	31 591
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>34 960</b>	<b>35 278</b>	<b>35 167</b>	<b>35 067</b>	<b>34 629</b>
Avvikelse från anslag	-501	137	-453	-821	-1 306
Avvikelse från tilldelade medel	-595	-458	-911	-1 732	-3 038
Högsta anslagskredit	1 722	1 770	1 735 <sup>3</sup>	1 712 <sup>3</sup>	1 666 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	36 087	36 590	35 991	35 047	33 257
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	20	1 372

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.



Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 35 miljoner kronor, vilket är 100 000 kronor lägre än anslagsbeloppet och 500 000 kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

### Bakgrundsfakta

Ersättning inom det statliga personskadeskyddet kan lämnas till

i) de som tjänstgör enligt lagen om totalförsvarspplikt, inställer sig till mönstring eller genomgår militär utbildning inom Försvarmakten som rekryter

ii) de som medverkar i räddningstjänst samt

iii) de som är intagna för vård i kriminalvårdsanstalt, förvar i häkte eller polisarrest, vård i ett hem enligt lagen om vård av unga eller lagen om vård av missbrukare eller till dem som utför ungdomstjänst eller samhällstjänst enligt brottsbalken eller oavlönat arbete med intensivövervakning med elektronisk kontroll.

Ersättningarna som betalas ut överensstämmer i stor utsträckning med arbetsskadeersättningen. Om den försäkrade har rätt till arbetsskadeersättning för sin skada, lämnas ersättning primärt från denna och anslaget för arbetsskadeersättning belastas. I de fall ersättningen blir högre genom reglerna för det statliga personskadeskyddet, betalas denna istället ut enligt det statliga personskadeskyddet.

Utgifterna för anslaget delas in i utgifter för äldre skador, skadeståndslivräntor och utgifter enligt gällande regelverk.

### Analys

I december 2020 röstade riksdagen för regeringens förslag om omfattande förstärkningar av Sveriges totalförsvar för perioden 2021–2025. Beslutet innebär en betydande stärkt militär kapacitet för landet.

Sedan den 7 mars 2024 är Sverige medlem i försvarsalliansen Nato, vilket markerar den största förändringen i svensk säkerhetspolitik på tvåhundra år. Genom medlemskapet har Sverige åtagit sig att följa de ömsesidiga försvarsgarantierna enligt artikel 5 i Nordatlantiska fördraget. Det allvarliga säkerhetspolitiska läget, i kombination med de förpliktelser som medlemskapet innebär, har enligt Förvarsberedningen lett till behovet av kraftiga förstärkningar av det militära försvaret<sup>22</sup>. Försvarsutgifterna i Sverige förväntas uppgå till ca 2,4 procent av BNP i år enligt Natos redovisningspraxis, och förväntas stiga till omkring 2,6 procent år 2028<sup>23</sup>.

Regeringen har även planerat att successivt öka antalet värnpliktiga, från cirka 8 000 personer per år i dagsläget, till 10 000 år 2030, 12 000 år 2032

<sup>22</sup> Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#).

<sup>23</sup> Regeringskansliet: [Försvarsbudget](#)

och eventuellt ytterligare till 14 000 år 2035<sup>24</sup>. Sedan kriget i Ukraina bröt ut har även antalet ansökningar till Hemvärnet ökat kraftigt. De militära satsningarna förväntas ha en höjande effekt på utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet under de kommande åren.

Utöver den omfattande satsningen på det militära försvaret har regeringen också planerat en betydande investering i kriminalvården under de kommande åren. Detta inkluderar en utbyggnad av kriminalvårdens kapacitet med fler kriminalvårdsplatser för att möta den ökade efterfrågan som följer av förändringar i kriminalpolitiken. Dessa förändringar innebär längre straff och strängare regler, vilket leder till ett stort behov av fängelseplatser och i sin tur ökar risken för skador och andra negativa konsekvenser. De planerade satsningarna förväntas också medföra ökade utgifter för förmånen under de kommande åren.

Historiskt har utgifterna för ersättningar inom det statliga personskadeskyddet följt en nedåtgående trend. Detta innebär att de nämnda faktorerna måste beaktas i relation till den historiska utvecklingen med minskande utgifter.

### Osäkerhetsanalys

Det skärpta säkerhetsläget i Sverige innebär en mycket stor osäkerhet för prognosen. De stora militärsatsningarna väntas ha en höjande effekt på prognosen på sikt. Emellertid finns det en stor osäkerhet kring hur mycket av dessa satsningar som kommer att användas i övningar jämfört med generell beredskap, vilket har en stor påverkan på antalet skador.

En annan osäkerhetsfaktor är inflationsutvecklingen framöver. Inflationen var ovanligt hög under 2022 och 2023, vilket ledde till att medelersättningarna höjdes, vilket i sin tur påverkar utgifterna för efterföljande år. Det finns även en osäkerhet kring hur medelersättningarna kommer att utvecklas framöver.

Under denna prognosomgång har historiska prognosfel undersökts. Baserat på historiska prognosfel för ersättning inom det statliga personskadeskyddet, kan risken att tillgängliga medel överskrids 2025 uppskattas vara 20 procent.<sup>25</sup> Med samma metod kan risken att tillgängliga medel överskrids 2026 uppskattas vara 56 procent.

---

<sup>24</sup> Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#)

<sup>25</sup> Uppskattningen görs utifrån andelen historiska procentuella prognosfel på motsvarande prognoshorisont som varit stora nog att nuvarande tillgängliga medel överskrids.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>35 171</b>	<b>35 188</b>	<b>34 714</b>	<b>34 246</b>	<b>33 323</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-211	+90	+453	+821	+1 306
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>34 960</b>	<b>35 278</b>	<b>35 167</b>	<b>35 067</b>	<b>34 629</b>
Differens i 1000-tal kronor	-211	+90	+453	+821	+1 306
Differens i procent	-0,6	+0,3	+1,3	+2,4	+3,9

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Utgifterna för perioden september till december 2024 var något lägre än vad som tidigare prognostiserats. Däremot förväntas de omfattande satsningarna i det militära försvaret samt den ökade satsningen på kriminalvården under de kommande åren leda till högre utgifter framöver. Mot denna bakgrund har den övergripande prognosen för hela perioden justerats uppåt.



## 1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>1 430 948</b>	<b>1 413 000</b>	<b>1 433 000</b>	<b>1 433 000</b>	<b>1 433 000</b>
Därav					
1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund	338 181	339 000	339 000	339 000	339 000
1:6.4 Medicinsk service	55 000	0	0	0	0
1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen	693 037	700 000	700 000	700 000	700 000
1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd	90 054	114 000	150 000	150 000	150 000
1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar	243 776	244 000	244 000	244 000	244 000
1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården	10 900	16 000	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### 1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	339 000	339 000	339 000 <sup>3</sup>	339 000 <sup>3</sup>	339 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>338 181</b>	<b>339 000</b>	<b>339 000</b>	<b>339 000</b>	<b>339 000</b>
Avvikelse från anslag	819	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	819	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 339 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Finansiell samordning bedrivs av samordningsförbund och är en frivillig samverkan mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, en eller flera regioner samt en eller flera kommuner. Syftet med den finansiella samordningen är att göra det möjligt att identifiera individernas totala behov av rehabilitering, vilket kan vara svårt för en enskild aktör. Målgruppen är individer som behöver samordnade rehabiliteringsinsatser från flera av de samverkande parterna för att uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete. Anslaget finansierar bidrag till samordningsförbunden och Försäkringskassans administrativa kostnader till följd av arbetet med samordningsförbundens verksamhet.

**Analys**

Utfallet under 2024 blev cirka 338 miljoner kronor, vilket är i nivå med utfallet 2023.

För att samordningsförbunden ska nå sin målgrupp och undvika ett överflödigt eget kapital, är det avgörande att alla fyra parter – Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunerna och regionerna – samarbetar för att frigöra resurser och identifiera individer i behov av insatser som finansieras av förbundens verksamhet.

Försäkringskassan följer utvecklingen av verksamheten inom Arbetsförmedlingen, kommuner och regioner och hur den påverkar samverkan genom samordningsförbund.

### Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024.

## 1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	700 000	700 000	700 000 <sup>3</sup>	700 000 <sup>3</sup>	700 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>693 037</b>	<b>700 000</b>	<b>700 000</b>	<b>700 000</b>	<b>700 000</b>
Avvikelse från anslag	6 963	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	6 963	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 700 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

### Bakgrundsfakta

Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ska i samverkan se till att fler personer ges nödvändigt stöd för återgång i arbete eller omställning till ett nytt arbete. Sjukskrivna och unga med aktivitetsersättning ska så tidigt som möjligt få tillgång till insatser inom ramen för myndigheternas rehabiliteringssamverkan för att utveckla eller återfå arbetsförmågan och därmed kunna återgå i, eller få, arbete. Personerna i fråga ska ges individuellt anpassade förutsättningar för övergången från Försäkringskassan till Arbetsförmedlingen och myndigheternas samverkan ska bidra till att förhindra att individer förlorar sin sjukpenninggrundande inkomst i anslutning till övergången mellan myndigheterna.

### Analys

Under 2024 blev utfallet 693 miljoner kronor, vilket var 7 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

Myndigheterna har identifierat att individer som har behov av insatserna som erbjuds inom det förstärkta samarbetet har ökat och ett arbete pågår för att se över konsekvenserna.

## 1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	114 000	134 000	150 000 <sup>3</sup>	150 000 <sup>3</sup>	150 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	114 000	134 000	150 000	150 000	150 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>90 054</b>	<b>114 000</b>	<b>150 000</b>	<b>150 000</b>	<b>150 000</b>
Avvikelse från anslag	23 946	20 000	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	23 946	20 000	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	114 000	134 000	150 000	150 000	150 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 114 miljoner kronor, vilket är 20 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

### Bakgrundsfakta

Arbetsgivare kan få statligt bidrag för köp av arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd för återgång i arbete. Bidraget kan täcka utgifter för att utreda, planera, initiera, genomföra och följa upp arbetsplatsinriktade åtgärder. Syftet med bidraget är att förebygga sjukfall och att öka arbetstagares möjligheter att återgå i arbete vid pågående sjukfall, genom att stödja arbetsgivare att vidta tidiga och anpassade åtgärder. Bidrag lämnas till arbetsgivare för halva det belopp som denne har betalat för ett arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd av godkänd anordnare, dock med högst 10 000 kronor för en arbetstagare och med högst 200 000 kronor per arbetsgivare och år. För stödinsatser som påbörjas efter 1 januari 2025 är bidraget högst 20 000 kronor för en arbetstagare.

### Analys

Även om bidraget funnits länge, är det relativt få små företag som söker, trots att det kan göra skillnad för både hälsa och ekonomi. Under maj-juni 2023 genomförde Försäkringskassan en informationskampanj, som riktade sig till små och medelstora företag. Syftet var att öka kännedomen om bidraget med målet att fler ska söka. Utfallet under 2024 uppgick till 90 miljoner kronor, vilket är cirka 12 miljoner kronor (15 procent) högre än under 2023.

Antalet ansökningar och det utbetalda beloppet har ökat de senaste tre åren. Under 2024 så har ökningen jämfört med 2023 inte varit lika stor som motsvarande ökning tidigare år. Vi kan anta att antalet ansökningar kommer att fortsätta att öka vilket också kommer innebära att det utbetalda beloppet ökar. Försäkringskassan har fått i uppdrag att under 2025 informera särskilt små och medelstora arbetsgivare om möjligheterna att få bidrag vilket kan bidra till ett ökat antal ansökningar. Det är också rimligt att anta att beloppet kommer att fortsätta att öka mer (procentuellt) än vad antalet ansökningar gör vilket kan bero på ökade kostnader för insatser. Effekterna av det höjda taket per arbetstagare kommer vi förmodligen inte kunna se förrän under den andra halvan av 2025 då ärendena som vi handlägger under första halvan av året består huvudsakligen av ärenden där insatserna genomfördes under 2024.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>101 705</b>	<b>114 000</b>	<b>114 000</b>	<b>114 000</b>	<b>114 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-11 651	-	+36 000	+36 000	+36 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>90 054</b>	<b>114 000</b>	<b>150 000</b>	<b>150 000</b>	<b>150 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	-11 651	0	+36 000	+36 000	+36 000
Differens i procent	-11,5	0,0	+31,6	+31,6	+31,6

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen för åren 2026 - 2028 har justerats upp med anledning av det höjda taket per arbetstagare som gäller från 2025.

## 1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	244 000	244 000	244 000 <sup>3</sup>	244 000 <sup>3</sup>	244 000 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	244 000	244 000	244 000	244 000	244 000
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>243 776</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>
Avvikelse från anslag	224	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	224	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	244 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 244 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

När det behövs för bedömningen av rätt till ersättning får Försäkringskassan begära att den försäkrade genomgår en utredning enligt lagen (2018:744) om försäkringsmedicinska utredningar. Från och med den 1 januari 2019 är aktivitetsförmågeutredning den enda utredningsform som Försäkringskassan kan begära. Förutom att finansiera bidrag till regionerna används anslaget även till att finansiera Försäkringskassans kostnader för att utveckla metoden för aktivitetsförmågeutredningar och för att tillhandahålla utbildningar till personal som ska utföra försäkringsmedicinska utredningar.

#### Analys

Utfallet för 2024 blev 244 miljoner kronor, vilket var 34 miljoner kronor högre jämfört med 2023.

Behovet av försäkringsmedicinska utredningar har ökat de senaste åren och under 2024 har behovet varit högre än förväntat, vilket påverkat utgifterna. Utgifterna har även påverkats av att ersättningsnivåerna för utredningarna har höjts med 15 procent. Även ersättningen för central administration och deltagande vid utbildningar har höjts. Dessa ersättningshöjningar kommer att få fullt genomslag från och med 2025.

Behovet av utredningar förväntas fortsätta öka framöver. Detta kan kopplas till det växande antalet pågående sjukfall, särskilt de längre sjukfallen samtidigt som vi har blivit bättre på att identifiera när det kan vara relevant med en försäkringsmedicinsk utredning. Försäkringsmedicinska utredningar är ett viktigt verktyg för att klargöra och utreda förutsättningar och behov hos personer som är sjukskrivna och då ofta under en längre tid.

Nuvarande nivå på anslagsposten för försäkringsmedicinska utredningar bedömer vi inte täcker behovet av utredningar. En utökning av anslaget skulle möjliggöra användandet av försäkringsmedicinska utredningar i fler sjukfall. Dessutom finns det behov av att utveckla metoden för aktivitetsförmågeutredning, exempelvis i att standardisera metoder för andra yrkesgrupper än läkare samt att skapa anpassade utredningar baserade på olika typer av behov.

### **Osäkerhetsanalys**

Prognosen är osäker på grund av eftersläpningar i regionernas begäran om ersättning, vilket försvårar förutsägelsen av när de faktiska kostnaderna för utredningarna kommer att infalla. Det finns ingen tidsgräns för när regionerna senast måste begära ersättning efter att en utredning har levererats. Försäkringskassan upprätthåller dock en löpande dialog med regionerna för att säkerställa att begäran om ersättning sker så skyndsamt som möjligt. Det har även påbörjats ett internt arbete för att undersöka möjligheten att komplettera gällande föreskrifter med en reglering av när senast ersättning måste begäras.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>254 000</b>	<b>263 000</b>	<b>282 000</b>	<b>282 000</b>	<b>282 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-10 224	-19 000	-38 000	-38 000	-38 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>243 776</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>	<b>244 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	-10 224	-19 000	-38 000	-38 000	-38 000
Differens i procent	-4,0	-7,2	-13,5	-13,5	-13,5

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen för åren 2025 - 2028 har justerats till 244 miljoner kronor, vilket är en minskning jämfört med tidigare prognos.

## 1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	16 000	16 000	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	16 000	16 000	0	0	0
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>10 900</b>	<b>16 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Avvikelse från anslag	5 100	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	5 100	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	16 000	16 000	0	0	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 16 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Regeringen ingick under år 2023 en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om fortsatt digital överföring av läkarintyg. Överenskommelsen gäller för åren 2023–2025 och medlen ska användas till att befintligt digitalt system för elektronisk informationsöverföring mellan regionerna och Försäkringskassan underhålls, och vid behov utvecklas, till dess att en sammanhållen intygshantering finns på plats.

#### Analys

Utfallet för 2024 blev 11 miljoner kronor, vilket var 1 miljon kronor lägre jämfört med 2023.

En överenskommelse mellan regeringen och SKR tecknades i oktober 2023 om upp till 16 miljoner kronor per år för åren 2023 till 2025. Den innebär att SKR och Försäkringskassan ska ta fram och redovisa en gemensam utvecklingsplan för medlen till regeringen, att SKR ska redovisa medelsanvändning till Försäkringskassan och att Försäkringskassan ska betala ut medlen till SKR. Utbetalningen för 2025 planeras ske under fjärde kvartalet.

## Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024.

### 1:6.4 Medicinsk service

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	55 000	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	55 000	0	0	0	0
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>55 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Avvikelse från anslag	0	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	55 000	0	0	0	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 0 tusen kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Bidrag kan ges till anordnare av företagshälsovård för köp av medicinsk service. Med medicinsk service avses undersökning och analys inom laboratoriemedicin, radiologi samt klinisk fysiologi, som utgör ett led i bedömningen av en anställds arbetsförmåga. Bidraget upphörde från och med 2024.

## Analys

Regeringen bedömer att bidraget inte har någon avgörande betydelse för arbetsgivares benägenhet att betala för medicinsk service. Bidraget för medicinsk service har därför upphört. Rätten till bidrag upphörde avseende kostnader som uppkommit efter utgången av 2023. Bidraget betalas ut året efter att kostnaderna har uppkommit och under 2024 betalades 55 miljoner kronor avseende kostnader som uppkommit under 2023.

## Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024.

## 1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader

### 1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-1	-2
Anslag <sup>3</sup>	2 308 180	1 413 652	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	2 308 180	1 413 652	0	-1	-2
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>2 108 021</b>	<b>1 093 516</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Avvikelse från anslag	200 159	320 136	-1	-1	-1
Avvikelse från tilldelade medel	200 159	320 136	-1	-2	-3
Högsta anslagskredit	115 409	70 682	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>	0 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	2 423 589	1 484 334	0	-1	-2
Överskridande av anslagskredit	0	0	1	2	3

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 1,1 miljarder kronor, vilket är 320 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Ersättning för höga sjuklönekostnader är en kompensation för den del av sjuklönekostnaden som överstiger en viss andel av arbetsgivarens totala lönekostnad. Syftet med ersättningen är att minska den börda som arbetsgivarens sjuklönekostnader kan utgöra. Det är särskilt de mindre arbetsgivarna med höga sjuklönekostnader som ska avlastas.

Till följd av coronapandemin beslutade Riksdagen att kompensera alla arbetsgivare för sina förhöjda sjuklönekostnader under delar av 2020–2022. Detta skedde i flera steg. Sammanlagt höjdes anslaget till 21 miljarder kronor för år 2020, 20 miljarder kronor för 2021 och 13 miljarder kronor för 2022.

Riksdagen beslutade den 29 maj 2024 att ersättning för höga sjuklönekostnader upphör från den 1 juli 2024.

**Analys**

Utgifterna för ersättning för höga sjuklönekostnader ökade markant i början av pandemin, från drygt 1 miljard kronor 2019 till 18 miljarder kronor 2020. Under 2021 och 2022 var utgifterna fortsatt höga, de uppgick till 14 respektive 12 miljarder kronor, till följd av regeringens beslut att ersätta arbetsgivare för hela eller stora delar av sjuklönekostnaderna. Under pandemin betalades ersättningen ut samma år, men från april 2022 sköts utbetalningen till året efter, som innan pandemin. Sedan 2023 gäller samma regelverk som före pandemin, där en del ersättning betalas ut i förskott. För 2023 beräknas utgifterna baserat på arbetsgivarnas lönekostnader och sjuklönekostnader för perioden april - december 2022, medan för 2024 beaktas hela föregående år.

Riksdagen beslutade den 29 maj 2024 att ersättning för höga sjuklönekostnader (EHS) upphör från den 1 juli 2024. Detta genom att bestämmelserna om EHS i lagen (1991:1047) om sjuklön upphävs. För sjuklön som redovisas januari-juni 2024 kommer arbetsgivare att få ersättning enligt de ändrade lönesummegränserna. Eftersom utbetalning sker året efter redovisning av arbetsgivardeklarationer, förväntas huvuddelen av utbetalningarna som avser 2024 ske under 2025. Prognosen för 2025 har justerats ned något efter utfall från september-december 2024.

Det finns en risk för fördröjda utbetalningar samt återkrav eller retroaktiva justeringar upp till sex år efter att förmånen upphört. Uppgifter i en arbetsgivardeklaration kan nämligen ändras upp till sex år efter det kalenderår som uppgiften hänför sig till (26 kap. 40 § andra stycket skatteförfarandelagen [2011:1244]). Det innebär att bidrag kan komma att betalas ut och återkrävas till och med 2031 och att det är oklart om det totalt kommer att vara en negativ eller positiv post. Prognosen för 2026–2028 är satt till nära noll med tanke på dessa osäkerheter.



## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>2 111 638</b>	<b>1 094 660</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-3 617	-1 144	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>2 108 021</b>	<b>1 093 516</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Differens i 1000-tal kronor	-3 617	-1 144	0	0	0
Differens i procent	-0,2	-0,1	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Prognosen för 2025 har justerats ned något, nedjusteringen baseras på utfallet för september-december 2024, som blev lägre än väntat.

## 2:1 Förvaltningsmedel

### 2:1 Förvaltningsmedel

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027	2028
Ingående överföringsbelopp	-473 429	314 120	314 120	143	143
Anslag <sup>3</sup>	10 470 682	10 750 646	11 035 023	11 175 558	11 412 679
Tilldelade medel	9 997 253	11 064 766	11 349 143	11 175 701	11 412 822
Utfall/Prognos	9 632 757	10 750 646	11 349 000	11 175 558	11 412 679
Avvikelse från anslag	837 925	0	-313 977	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	364 496	314 120	143	143	143
Högsta anslagskredit	574 576	322 519	331 050	335 266	342 380
Tillgängliga medel	10 571 829	11 387 285	11 680 193	11 510 967	11 755 202
Överskridande av anslagskredit					

### Bakgrundsfakta

Försäkringskassans förvaltningsanslag har fått stora tillskott under 2024, både vårandringsbudgeten och i höständringsbudgeten. Dessutom fick vi en permanent höjning av anslaget från 2025 som dock minskar 2028 med 100 miljoner kronor. Försäkringskassan bedömer att vi kommer att kunna hantera denna minskning genom de effektiviseringar vi genomför i verksamheten.

### Analys

Läget i handläggningen är fortfarande ansträngt. Det ekonomiska tillskott som tilldelades oss i Höständringsbudgeten för 2024 (2024/25:2) på 445 miljoner kronor kom för sent för att vi skulle kunna omsätta dessa medel i verksamheten, därför går vi in i 2025 med ett anslagssparande på 314 miljoner kronor. De medel vi erhöll i budgetpropositionen för 2025 (2024/25:1) kommer att leda till förbättringar inom handläggningen. Både ersättnings- och nyrekrytering pågår men det kommer att ta tid innan detta ger effekter.

Den handlingsplan som är under framtagande, och som ska lämnas till regeringen den 24:e februari, innebär bland annat satsningar på att rekrytera cirka 1 500 medarbetare under 2025, främst försäkringshandläggare och utredare. Rekryteringar avser såväl ersättnings- som nyrekryteringar och sker i en takt där vi klarar av att introducera och utbilda nya medarbetare men inte i den utsträckning som är önskvärt för att hantera alla avvikelser i handläggningstider och balanser. Vi beaktar också att vi behöver ha tillräckligt med medel för 2026.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>10 750 646</b>	<b>11 192 276</b>	<b>11 175 558</b>	<b>11 140 558</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	0	0	0	0
Ändrade makroekonomiska antaganden	0	0	0	0
Volym- och strukturförändringar	0	0	0	0
Regelförändringar	0	0	0	0
Övrigt	0	156 724	0	272 121
<b>Ny prognos</b>	<b>10 750 646</b>	<b>11 349 000</b>	<b>11 175 558</b>	<b>11 412 679</b>
Differens	0	156 724	0	272 121
Differens i procent	0,0%	1,4%	0,0%	

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### Övrigt

I förra prognosen räknade vi med ett anslagssparande på cirka 157 miljoner kronor, nu vet vi att vi kommer att ha ett anslagssparande på 314 miljoner kronor. Först 2026 beräknar vi nyttja det anslagssparande vi har med oss från 2024. Förändringen för 2028 avser medel enligt regeringsbeslut Fi2023/02327 samt medel som tilldelats Försäkringskassan i totalförvarspropositionen.

## Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn

### 1:1 Barnbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>32 522 601</b>	<b>32 069 952</b>	<b>31 633 475</b>	<b>31 105 885</b>	<b>30 834 639</b>
Därav					
1:1.1 Allmänt barnbidrag	28 694 025	28 282 123	27 864 585	27 358 354	27 046 550
1:1.2 Flerbarnstillägg	3 523 365	3 477 522	3 453 275	3 426 793	3 470 497
1:1.3 Förlängt barnbidrag	278 889	283 542	288 047	292 343	289 197
1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån	26 322	26 765	27 568	28 395	28 395

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

## 1:1.1 Allmänt barnbidrag

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	-28 254	-28 254	-28 254
Anslag <sup>3</sup>	29 132 910	28 253 869	27 864 585 <sup>3</sup>	27 358 354 <sup>3</sup>	27 046 550 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	29 132 910	28 253 869	27 836 331	27 330 100	27 018 296
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>28 694 025</b>	<b>28 282 123</b>	<b>27 864 585</b>	<b>27 358 354</b>	<b>27 046 550</b>
Avvikelse från anslag	438 885	-28 254	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	438 885	-28 254	-28 254	-28 254	-28 254
Högsta anslagskredit	1 456 645	1 412 693	1 393 229 <sup>3</sup>	1 367 917 <sup>3</sup>	1 352 327 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	30 589 555	29 666 562	29 229 560	28 698 017	28 370 623
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 28,3 miljarder kronor, vilket är 28 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

#### Bakgrundsfakta

Allmänt barnbidrag betalas ut för barn från och med månaden efter barnets födelse. Allmänt barnbidrag är 1 250 kronor i månaden per barn och är skattefritt. Föräldrar har rätt till allmänt barnbidrag för barn som är bosatta i Sverige till och med det kvartal då barnet fyller 16 år.

### Analys

Utgifterna för allmänt barnbidrag påverkas av antalet barn i åldrarna 0–16 år. Under de senaste åren har utgifterna minskat till följd av färre nyfödda, samtidigt som fler 16-åringar lämnar systemet och därför inte längre är berättigade till ABB. Denna utveckling, med både färre nyfödda och fler barn som lämnar systemet, förväntas att fortsätta under hela prognosperioden. Mer information finns i föregående prognosrapport från oktober 2024<sup>26</sup>.

<sup>26</sup> Försäkringskassan. Utgiftsprognos för budgetåren 2025–2028 Oktober 2024 (Dnr: FK 2024/001034)

## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>28 687 780</b>	<b>28 282 123</b>	<b>27 864 585</b>	<b>27 358 354</b>	<b>27 046 550</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+6 245	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>28 694 025</b>	<b>28 282 123</b>	<b>27 864 585</b>	<b>27 358 354</b>	<b>27 046 550</b>
Differens i 1000-tal kronor	+6 245	0	0	0	0
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Utgifterna för det allmänna barnbidraget under september–december 2024 blev något högre (0,07 procent) än vad som prognostiserades i oktober. Den största avvikelserna, en underskattning av 7 miljoner kronor (0,3 procent), inträffade i oktober. Avvikelsen i oktober beror sannolikt på att nya barn tillkom då genom massflyktsdirektivet för ukrainska flyktingar. Därefter stabiliserades utgifterna och prognosfelen var små.

Prognosen lämnas oförändrad för 2025 och de kommande åren, eftersom de mindre avvikelserna under september och november–december tar ut varandra.

## 1:1.2 Flerbarnstillägg

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	3 627 148	3 477 522	3 453 275 <sup>3</sup>	3 426 793 <sup>3</sup>	3 470 497 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	3 627 148	3 477 522	3 453 275	3 426 793	3 470 497
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>3 523 365</b>	<b>3 477 522</b>	<b>3 453 275</b>	<b>3 426 793</b>	<b>3 470 497</b>
Avvikelse från anslag	103 783	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	103 783	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	181 357	173 876	172 663 <sup>3</sup>	171 339 <sup>3</sup>	173 524 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	3 808 505	3 651 398	3 625 938	3 598 132	3 644 021
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 3,5 miljarder kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

En förälder som får allmänt barnbidrag, förlängt barnbidrag eller studiehjälp för två eller fler barn får också flerbarnstillägg. Flerbarnstillägget är 150 kronor per månad för andra barnet, 580 kronor för det tredje barnet, 1 010 kronor för det fjärde barnet. Från och med det femte barnet lämnas 1 250 kronor för varje ytterligare barn.

#### Analys

Flerbarnstillägget, liksom det allmänna barnbidraget, är direkt kopplat till antalet nyfödda barn och visar därför en nedåtgående trend, åtminstone fram till 2028.

På samma sätt och sannolikt av samma anledning som för det allmänna barnbidraget, översteg de faktiska utgifterna den prognostiserade nivån med 7,5 miljoner kronor (1,7 procent).

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>3 522 277</b>	<b>3 477 522</b>	<b>3 453 275</b>	<b>3 426 793</b>	<b>3 470 497</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+1 088	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>3 523 365</b>	<b>3 477 522</b>	<b>3 453 275</b>	<b>3 426 793</b>	<b>3 470 497</b>
Differens i 1000-tal kronor	+1 088	0	0	0	0
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Under perioden september–december 2024 underskattades utgifterna med 1 miljon kronor, vilket motsvarar 0,1 procent av det prognostiserade beloppet i oktober. Trots att den största avvikelserna, en underskattning på 7,5 miljoner kronor (1,7 procent), som inträffade i oktober, lämnas prognosen för 2025 och kommande år oförändrad. Anledningen är att prognosfelen för september samt november–december var små (under 1 procent i överskattning), vilket inte motiverar en justering av den långsiktiga bedömningen.

### 1:1.3 Förlängt barnbidrag

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	279 858	287 017	293 327 <sup>3</sup>	297 702 <sup>3</sup>	294 498 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	279 858	287 017	293 327	297 702	294 498
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>278 889</b>	<b>283 542</b>	<b>288 047</b>	<b>292 343</b>	<b>289 197</b>
Avvikelse från anslag	969	3 475	5 280	5 359	5 301
Avvikelse från tilldelade medel	969	3 475	5 280	5 359	5 301
Högsta anslagskredit	13 992	14 350	14 666 <sup>3</sup>	14 885 <sup>3</sup>	14 724 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	293 850	301 367	307 993	312 587	309 222
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 284 miljoner kronor, vilket är 3 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Från och med kvartalet efter att barnet fyller 16 år kan föräldern få så kallat förlängt barnbidrag så länge barnet går i grundskolan eller motsvarande. Förlängt barnbidrag betalas även ut för barn som går i gymnasiesärskola eller specialskola.

Det finns ingen övre åldersgräns för rätten till förlängt barnbidrag. Bidraget är detsamma som för det allmänna barnbidraget på 1 250 kronor per barn och månad och betalas ut till och med den månad barnet slutför den utbildning som gett rätt till förlängt barnbidrag eller avbryter studierna.

#### Analys

De som får förlängt barnbidrag kan delas in i två huvudgrupper. Den första och största gruppen utgörs av ungdomar som fyller 16 år under det första kvartalet varje år och därmed övergår från allmänt barnbidrag till förlängt barnbidrag tills grundskolan avslutats. Den andra gruppen består av ungdomar och unga vuxna som av olika skäl fortsätter i grundskolan (inklusive anpassad grundskola), anpassad gymnasieskola eller specialskola, om de inte har avslutat sin grundskoleutbildning innan de fyller 16 år och omfattar





främst personer i åldrarna 17–21 år. Mer information om förlängt barnbidrag finns i föregående prognosrapport från oktober 2024<sup>27</sup>.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>281 178</b>	<b>288 739</b>	<b>293 327</b>	<b>297 702</b>	<b>294 498</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 289	-5 197	-5 280	-5 359	-5 301
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>278 889</b>	<b>283 542</b>	<b>288 047</b>	<b>292 343</b>	<b>289 197</b>
Differens i 1000-tal kronor	-2 289	-5 197	-5 280	-5 359	-5 301
Differens i procent	-0,8	-1,8	-1,8	-1,8	-1,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Under september–december 2024 överskattades utgifterna med 3 miljoner kronor, vilket motsvarar 4 procent av vad som prognostiserades i oktober och därför har prognosen justerats ned med cirka 2 procent för 2025 och de kommande prognosåren.

<sup>27</sup> Försäkringskassan. Utgiftsprognos för budgetåren 2025–2028 Oktober 2024 (Dnr: FK 2024/001034)

## 1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	34 908	29 739	30 631 <sup>3</sup>	31 550 <sup>3</sup>	31 550 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	34 908	29 739	30 631	31 550	31 550
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>26 322</b>	<b>26 765</b>	<b>27 568</b>	<b>28 395</b>	<b>28 395</b>
Avvikelse från anslag	8 586	2 974	3 063	3 155	3 155
Avvikelse från tilldelade medel	8 586	2 974	3 063	3 155	3 155
Högsta anslagskredit	1 745	1 486	1 531 <sup>3</sup>	1 577 <sup>3</sup>	1 577 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	36 653	31 225	32 162	33 127	33 127
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 27 miljoner kronor, vilket är 3 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Anslaget Barnbidrag belastar tilläggsbeloppet vid EU-familjeförmåner som Försäkringskassan i vissa fall ska betala ut. De familjeförmåner som omfattas är allmänt barnbidrag, förlängt barnbidrag, flerbarnstilllägg, de särskilda bidragen inom bostadsbidrag, studiebidrag och extra tillägg till studiebidrag samt efterlevandestöd.

#### Analys

Enligt prognosen för 2025 förväntas utgifterna för tilläggsbelopp vid familjeförmån uppgå till cirka 27 miljoner kronor<sup>28</sup>. Historiskt sett har utgifterna för denna anslagspost varierat kraftigt. De betydande variationerna kan härledas till att utbetalningar inom tilläggsbeloppet kan ske retroaktivt efter att ett beslut har fattats.

<sup>28</sup> Utgiften som prognostiseras utgör enbart tilläggsbelopp som betalas ut till andra EU-länder och inte hela utgiften för EU-familjeförmån.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>27 138</b>	<b>29 739</b>	<b>30 631</b>	<b>31 550</b>	<b>31 550</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 345	-2 974	-3 063	-3 155	-3 155
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>26 322</b>	<b>26 765</b>	<b>27 568</b>	<b>28 395</b>	<b>28 395</b>
Differens i 1000-tal kronor	-816	-2 974	-3 063	-3 155	-3 155
Differens i procent	-3,0	-10,0	-10,0	-10,0	-10,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Under september–december 2024 överskattades utgifterna med 816 tusen kronor, vilket motsvarar 3 procent av vad som prognostiserades i oktober. Prognosen justeras ned med 10 procent för 2025 och kommande prognostiserade år.



## 1:2 Föräldraförsäkring

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>47 770 119</b>	<b>49 730 121</b>	<b>51 851 169</b>	<b>53 365 414</b>	<b>55 220 258</b>
Därav					
1:2.9					
Föräldrapenning	33 546 017	35 003 030	37 229 376	38 483 603	39 807 032
1:2.11 Tillfällig föräldrapenning	9 267 219	9 543 941	9 789 083	9 908 209	10 080 677
1:2.12					
Graviditetspenning	500 704	504 797	511 684	518 827	536 813
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för tillfällig föräldrapenning	1 100 089	1 033 551	948 518	908 003	957 547
1:2.4 Statlig ålderspensionsavgift för föräldrapenning	3 194 927	3 552 209	3 337 187	3 512 899	3 792 270
1:2.10 Statlig ålderspensionsavgift för graviditetspenning	161 163	92 593	35 321	33 873	45 919

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.



## 1:2.9 Föräldrapenning

## Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	35 650 334	35 764 559	38 175 956 <sup>3</sup>	39 320 818 <sup>3</sup>	40 697 719 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	35 650 334	35 764 559	38 175 956	39 320 818	40 697 719
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>33 546 017</b>	<b>35 003 030</b>	<b>37 229 376</b>	<b>38 483 603</b>	<b>39 807 032</b>
Avvikelse från anslag	2 104 317	761 529	946 580	837 215	890 687
Avvikelse från tilldelade medel	2 104 317	761 529	946 580	837 215	890 687
Högsta anslagskredit	1 782 176	1 788 227	1 908 797 <sup>3</sup>	1 966 040 <sup>3</sup>	2 034 885 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	37 432 510	37 552 786	40 084 753	41 286 858	42 732 604
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 35 miljarder kronor, vilket är 762 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

**Bakgrundsfakta**

Föräldrapenning betalas ut i samband med ett barns födelse eller adoption i maximalt 480 dagar per barn.

För barn födda från och med den 1 januari 2014 kan föräldrapenning tas ut fram till dess att barnet fyller 12 år eller när barnet slutar femte klass. Efter barnets fyraårsdag kan föräldrapenning tas ut under högst 96 dagar.

För barn som är födda före den 1 januari 2014 kunde föräldrapenning tas ut till och med när barnet avslutat det första året i grundskolan eller till och med den dag som barnet fyllde 8 år.

För föräldrar som har gemensam vårdnad om ett barn har föräldrarna rätt till hälften var av de 480 föräldrapenningdagarna. För barn födda från och med den 1 januari 2016 är det 90 föräldrapenningdagar med grund- eller sjukpenningnivå som inte kan avstås till den andra föräldern.

Av de 480 föräldrapenningdagarna kan förmånen lämnas på sjukpenningnivå eller grundnivå för 390 dagar. För resterande 90 dagar utges föräldrapenning på lägstanivå, som uppgår till 180 kronor per dag, före skatt.

Om den sjukpenninggrundande inkomsten är tillräckligt hög har föräldern rätt att ta ut dagar på sjukpenningnivå. Om inkomsten dessutom når taket på 10 prisbasbelopp blir ersättningen på maximal nivå.

Föräldrar som saknar sjukpenninggrundande inkomst, som har för låg inkomst eller inte uppfyller kvalificeringsvillkoren, kan ansöka om föräldrapenning på grundnivå, som uppgår till 250 kronor per dag, före skatt.

Lägstånivådagar har alla föräldrar möjlighet att ta ut, som uppfyller de grundläggande villkoren för föräldrapenning.

Föräldrapenning kan betalas ut på hel, tre fjärdedels, halv, en fjärdedels eller en åttondels förmånsnivå, på samtliga ersättningsnivåer.

## Analys

Ett fel har upptäckts i datafångsten av dubbeldagar år 2024. Antalet dagar som inte har fångats har skattats till cirka 720 000 och fördelats på ersättningsnivå utifrån fördelningen av dagar för 0–1-åringar år 2023. Utfallen för dagar och ersättningar år 2024 i beräkningsunderlaget till prognosen är därför preliminära.

Utgifterna för föräldrapenning påverkas av:

- Regelverkets utformning
- Antal uttagna dagar per barn
- Antal barn i befolkningen
- Utvecklingen av löner och prisbasbelopp
- Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

### *Regelverkets utformning*

Antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 56,8 miljoner dagar år 2018 till 46,5 miljoner dagar år 2023. Minskningen var på mellan 1,5 och 5,5 procent per år. Under åren 2019–2022 berodde minskningen främst på att nyttjandet var lägre för barn, 5–8 år, i det nya regelsystemet än i det gamla, se Figur 26. En annan orsak är att barnafödandet minskade under 2019–2020 och 2022–2023. Under pandemiåren 2020 och 2021 minskade dessutom antalet uttagna dagar per barn något i ett flertal åldrar, för att sedan vara tillbaka på pre-pandemiska nivåer igen år 2022.

Enligt preliminärt utfall nyttjades 44,5 miljoner föräldrapenningdagar år 2024. Det är en minskning med 4,3 procent jämfört med året innan. Minskningen beror troligen på ett fortsatt minskat barnafödande, vilket SCB:s statistik till och med november 2024 visar, men även på att antalet nyttjade dagar per barn minskat.

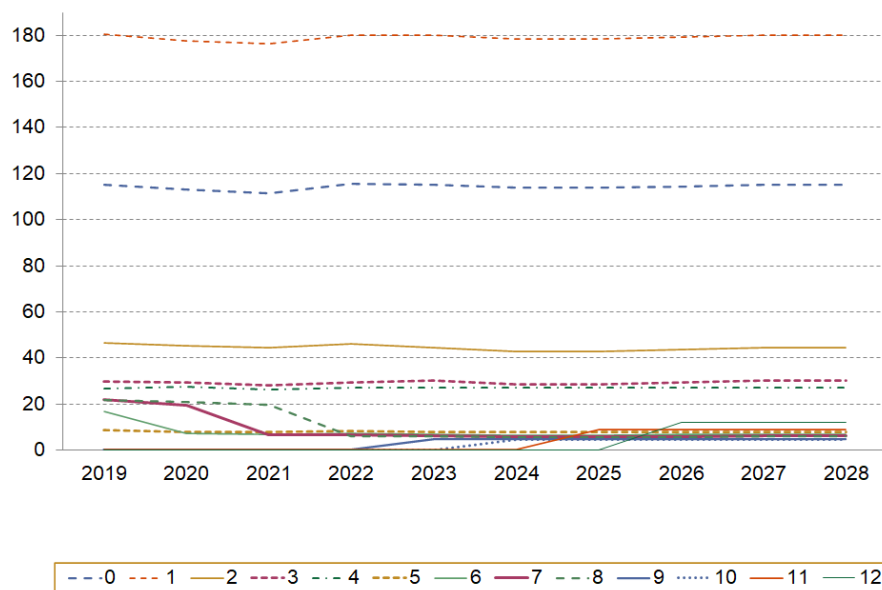
### *Antal uttagna dagar per barn*

Antalet föräldrapenningdagar per barn och ålder, 0–9 år, har tidigare, förutom under pandemin, legat på en stabil nivå i nuvarande regelsystem, som gäller barn födda från och med år 2014. Under år 2024 minskade dock antalet uttagna dagar per barn för de flesta åldrar och överensstämmer ganska väl med nyttjandet under pandemiåret 2021, se Figur 26. Minskningen i dagar per barn år 2024 antas bero på det ekonomiska läget med en ökande inflation och arbetslöshet. Arbetslösheten förväntas, enligt Konjunkturinstitutets senaste prognos från december 2024, att minska från och med 2026. Antalet uttagna föräldrapenningdagar per barn och ålder, 0–10 år, antas att ligga kvar på 2024 års nivå under år 2025, för att sedan öka successivt under år 2026 och vara tillbaka på normal nivå från och med 2027.

Under de sista möjliga uttagsåren beräknas antalet dagar per barn att öka med åldern, till 12 dagar per 12-åring. Denna prognos är dock osäker, eftersom de äldsta barnen i det nya regelsystemet fyller 11 år i år. Det är först efter utgången av år 2026, när barn födda 2014 fyllt 12 år, som vi har en första indikation på hur uttagsmönstret ser ut för föräldrar till äldre barn.

**Figur 26 Antal uttagna föräldrapenningdagar per barn och ålder, 2019–2028. Prognos från och med år 2024.**

Årsvärden



Anm. Antalet uttagna dagar för respektive ålder relateras till antalet barn i befolkningen i samma ålder. Aldern definieras som den högsta ålder barnet har under kalenderåret. Utfallet för nettodagar per ålder är preliminärt för 2024 och SCB:s befolkningsprognos används från och med 2024.

### ***Antal barn i befolkningen***

Enligt SCB:s senaste befolkningsprognos från april 2024, beräknas antalet barn i åldersgruppen 0–12 år att minska under hela horisonten för utgiftsprognosen, vilket har en sänkande effekt på uttagna dagar. Samtidigt förväntas de tillkommande åldrarna, 11 och 12 år, ha en höjande effekt på det totala uttaget under åren 2025 respektive 2026.

Antalet uttagna föräldrapenningdagar beräknas att ligga kvar på 2024 års nivå om 44,5 miljoner dagar år 2025. Då förväntas den höjande effekten av att 11-åringarnas dagar läggs till, ta ut den sänkande effekten av ett minskat antal barn i befolkningen. År 2026 beräknas dagarna att öka till följd av att antalet dagar per barn successivt börjar återgå till normalnivån och att 12-åringarnas dagar tillkommer. Mellan 2026 och 2028 antas uttaget av föräldrapenning åter att minska, från 45,5 miljoner till 45,1 miljoner dagar, beroende på att antalet barn i befolkningen minskar.

### ***Utvecklingen av löner och prisbasbelopp***

Trots ett minskande antal uttagna dagar år 2024, ökade utgifterna med cirka 777 miljoner kronor (2,4 procent), till drygt 33,5 miljarder kronor. Ökningen beror på högre ersättningsnivåer för dagar på sjukpenningnivå år 2024 än år 2023.

Mellan åren 2024 och 2028 prognostiseras utgifterna för föräldrapenning att öka med knappt 6,3 miljarder (19 procent) till 39,8 miljarder kronor. Ökningen förklaras främst av att ersättningen för sjukpenningnivådagar ökar, vilket i sin tur är en följd av lönehöjningar och en positiv trend för prisbasbeloppet.

Medelersättningen på sjukpenningnivå, där de som får maxbeloppet är exkluderade, prognostiseras att öka mellan åren 2024 och 2028, från 824 till 962 kronor för kvinnor och från 911 till 1 061 kronor för män.

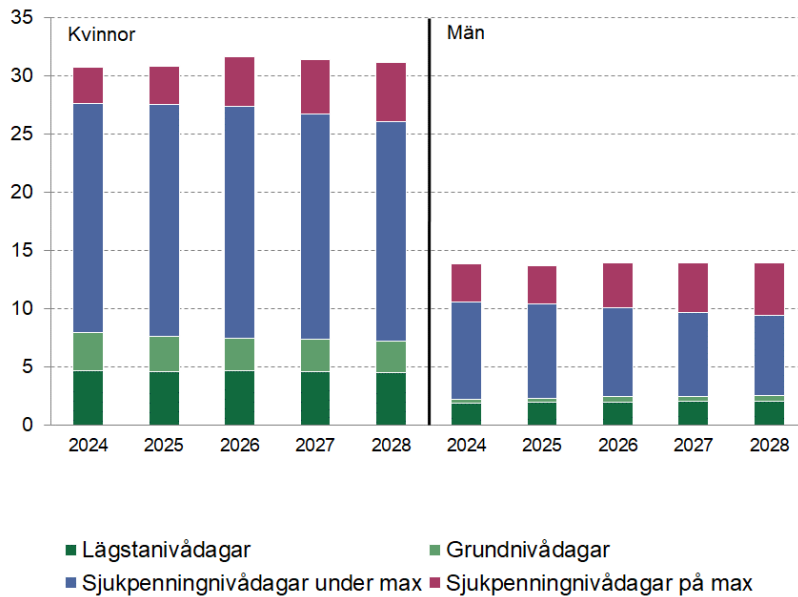
Ersättningen för en dag på sjukpenningnivå med maximal ersättning förväntas att följa Konjunkturinstitutets prognos över utvecklingen för prisbasbeloppet och öka från 1 218 kronor år 2024 till 1 286 kronor år 2028.

### ***Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män***

Föräldrapenning används i störst omfattning av kvinnor. Antalet dagar som tas ut av kvinnor beräknas att uppgå till mellan 30,7 och 31,6 miljoner dagar per år 2024–2028, se Figur 27. Under samma tid förväntas männens dagar att variera mellan 13,7 och 13,9 miljoner. Männens andel av uttagna föräldrapenningdagar har tidigare ökat svagt, men år 2024 blev andelen på 31,0 procent samma som året innan. Under åren 2025 och 2026 prognostiseras männens andel av uttagna dagar att minska något för att sedan återgå till att öka svagt och uppgå till 30,9 procent år 2028.



**Figur 27 Antal föräldrapenningdagar fördelade på ersättningsnivå och mottagarnas kön, 2024–2028, miljontal. Prognos från och med år 2025**



Anm. Utfallet för 2024 är preliminärt.

## Osäkerhetsanalys

### *Migration*

Kriget i Ukraina är fortsatt en osäkerhetsfaktor för utgifterna inom föräldrapenning. De flesta personer som flytt kriget har skydd under EU:s massflyktsdirektiv. Direktivet ger en mycket begränsad rätt till svensk socialförsäkring. För de personer som beviljas uppehållstillstånd enligt EU:s massflyktsdirektiv gäller tillståndet till den 4 mars 2026.

Regeringens betänkande, 2024/25: SfU5 Förbättrade levnadsvillkor för utlänningar med tillfälligt skydd, antogs av riksdagen den 2 oktober 2024. Förslaget innebär att de personer som levt med skydd av massflyktsdirektivet kan folkbokföra sig efter ett år, dock utan rätt till bosättningsbaserade förmåner. Detta trädde i kraft den 1 november. Ukrainare som varit i Sverige längre än 2 år hade dock möjlighet att folkbokföra sig före den 1 november 2024, med stöd av utlänningslagen och därigenom få bosättningsbaserade förmåner. Ukrainare med arbetstillstånd kan ha rätt till arbetsbaserade förmåner.

Det är osäkert när i tiden uttaget av föräldrapenning för de ukrainska barnen påverkar utgifterna för föräldrapenning och hur mycket. Utgifterna för dessa barn antas rymmas inom den normala nivån för osäkerhet i prognosen.

### ***Begränsade möjligheter att ta ut lägstanivåddagar på arbetsfri tid***

Den 1 april 2025 träder en lagändring i kraft, som innebär att möjligheterna att ta ut föräldrapenning för tid när föräldern inte skulle ha arbetat, begränsas. Enligt de nya reglerna kan föräldrapenning tas ut för arbetsfri tid, endast under förutsättning att den också tas ut på arbetsdagar i direkt anslutning och i samma omfattning som föräldern avstått från arbete. Lagen gäller uttag på grundnivå, lägstanivå och sjukpenningnivå. Tidigare gällde detta bara dagar på sjukpenningnivå. Lagändringen gäller dagar som tas ut från och med den 1 april 2025.

Det är osäkert om föräldrar kommer att ta ut färre dagar på grund av denna begränsning eller om de istället anpassar sitt beteende till att nyttja dagar på arbetsfri tid på det sätt det är möjligt, alternativt ansöker om ersättning för dagar som inte är arbetsfria. Förslaget har därför inte föranlett någon justering av prognosen.

### **Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>33 515 981</b>	<b>35 560 416</b>	<b>37 949 331</b>	<b>39 020 288</b>	<b>40 382 887</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-93 968	-191 058	-289 515	-338 628
Volym- och strukturförändringar	+30 036	-463 418	-528 897	-247 170	-237 227
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>33 546 017</b>	<b>35 003 030</b>	<b>37 229 376</b>	<b>38 483 603</b>	<b>39 807 032</b>
Differens i 1000-tal kronor	+30 036	-557 386	-719 955	-536 685	-575 855
Differens i procent	+0,1	-1,6	-1,9	-1,4	-1,4

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### ***Ändrade makroekonomiska antaganden***

Konjunkturinstitutet har sänkt ökningstakten i prognosen över timlöneutvecklingen något för åren 2025–2027. De har även sänkt prognosen över prisbasbeloppet för åren 2026–2028. Sammantaget har dessa justeringar en sänkande effekt på utgiftsprognosen 2025–2028.

### Volym- och strukturförändringar

Prognosen för år 2024 stämde väl överens med utfallet. I föregående prognos förväntades antalet dagar per barn, 0–3 år, att öka successivt under åren 2024 och 2025 på grund av en förbättrad ekonomi med minskande arbetslöshet i Konjunkturinstitutets prognos från september 2024. I deras senaste prognos förväntas arbetslösheten att börja minska först under år 2026 istället. Till utgiftsprognosen har det preliminära utfallet för dagar per barn och ålder år 2024 används till prognosen för 2025. Därefter förväntas en successiv ökning under åren 2026 och 2027. Förskjutningen av minskningen i arbetslöshet innebär en sänkning om cirka 360 000 dagar år 2025 respektive 2026.

Andelen dagar på sjukpenningnivå har varit lägre för kvinnor än beräknat, medan andelen på lägstanivå varit högre. Prognosen för uppdelningen av dagar på ersättningsnivå har justerats utifrån utfallen, vilket har en sänkande effekt på utgifterna från och med 2025.

Sammantaget har prognosen sänkts för 2025–2028.

## 1:2.11 Tillfällig föräldrapenning

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	9 771 335	9 757 471	9 835 386 <sup>3</sup>	9 977 523 <sup>3</sup>	10 165 092 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	9 771 335	9 757 471	9 835 386	9 977 523	10 165 092
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>9 267 219</b>	<b>9 543 941</b>	<b>9 789 083</b>	<b>9 908 209</b>	<b>10 080 677</b>
Avvikelse från anslag	504 116	213 530	46 303	69 314	84 415
Avvikelse från tilldelade medel	504 116	213 530	46 303	69 314	84 415
Högsta anslagskredit	488 476	487 873	491 769 <sup>3</sup>	498 876 <sup>3</sup>	508 254 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	10 259 811	10 245 344	10 327 155	10 476 399	10 673 346
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 9,5 miljarder kronor, vilket är 214 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

### Bakgrundsfakta

En förälder som behöver stanna hemma från sitt arbete för att tillfälligt vårda ett sjukt barn har rätt till tillfällig föräldrapenning.

Ersättningsnivån för tillfällig föräldrapenning är knappt 80 procent av den sjukpenninggrundande inkomsten. Ersättningen kan betalas ut med hel, tre fjärdedels, halv, en fjärdedels eller en åttondels omfattning. Inkomsttaket för tillfällig föräldrapenning är 7,5 prisbasbelopp.

Tillfällig föräldrapenning vid vård av sjukt barn (vab) är den absolut största utgiftsposten inom tillfällig föräldrapenning. Ersättningen kan betalas ut till den som avstår från att arbeta för att vårda ett sjukt barn som inte har fyllt 12 år (i vissa fall 16 år). Ersättningen kan betalas ut under maximalt 120 dagar för varje barn och år.

Föräldrar till ett allvarligt sjukt barn som inte fyllt 18 år kan få ersättning för ett obegränsat antal dagar.

I samband med barns födelse har den förälder som inte föder barnet eller en annan anhörig möjlighet att få ersättning för 10 dagar om de avstår från arbete. Vid adoption har föräldrarna möjlighet att dela på dessa 10 dagar.

Föräldrar till barn som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) kan få tillfällig föräldrapenning för kontaktdagar för ett barn som inte fyllt 16 år. Ersättningen betalas ut för högst 10 kontaktdagar per år tills barnet fyller 16 år.

Tillfällig föräldrapenning kan även betalas ut under 10 dagar per förälder när ett barn under 18 år avlider.

### Analys

Uttaget av vård av barn (vab) ökade kraftigt till följd av covid-19-pandemin. Under pandemiåren 2020–2022 var antalet utbetalda vab-dagar mellan 24 och 28 procent högre (per år) jämfört med 2019, det sista året innan pandemin. Uttaget av vab har sedan dess fortsatt vara förhöjt även om det har minskat från toppen som nåddes under årsskiftet 2021/2022. Detta antas vara en effekt av förändrade normer för vab vid sjukdom på skolor och förskolor och/eller föräldrars benägenhet för detsamma.

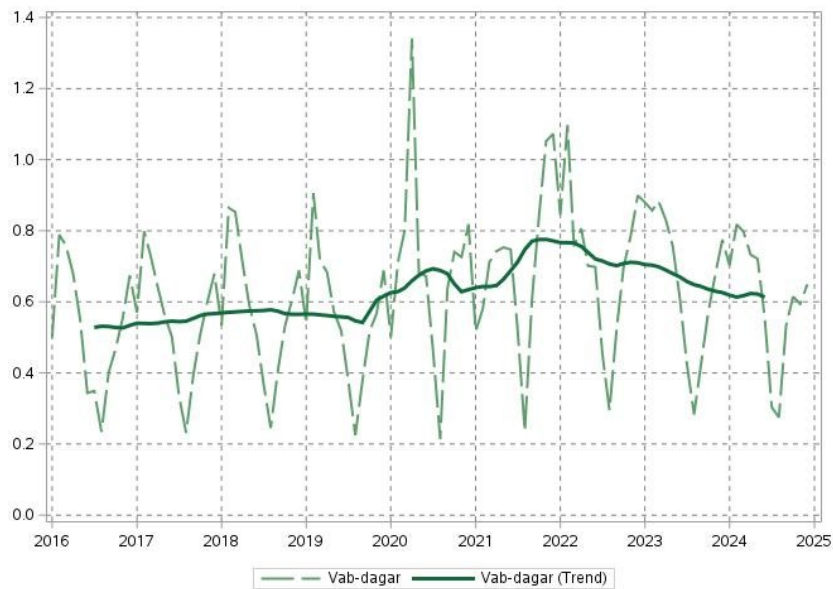
För vintern 2024 - 2025 har nivån på vab initialt varit lägre än prognostiserade nivåer. Detta korresponderar mot lägre sjukfall i influensa och RS-virus för befolkningen i stort, varför det ej antas vara en indikation på en återgång till pre-pandemiska normer angående vab<sup>29</sup> <sup>30</sup>. Under 2024 har uttaget av vab varit lägre än motsvarande period 2023 men fortfarande högre än innan pandemin, se **Fel! Hittar inte referensälla..**

<sup>29</sup> [Aktuell veckorapport om influensa — Folkhälsomyndigheten](#)

<sup>30</sup> [Aktuell veckorapport om RS-virus — Folkhälsomyndigheten](#)

**Figur 28 Vab-dagar per månad, utfall och trend.**

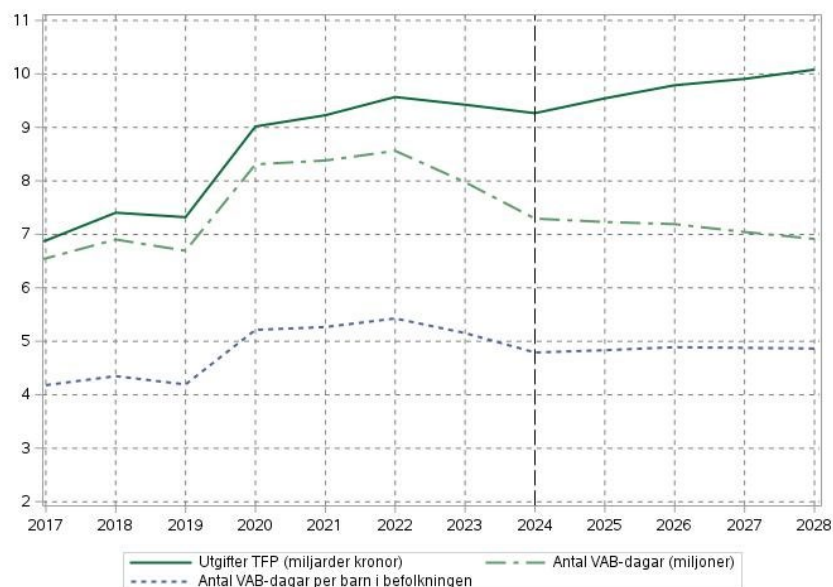
Miljoner dagar, trend beräknad som glidande centrerat 12 månaders medelvärde.



Antal vab-dagar per barn i befolkningen prognostiseras minska, vilket till stor del är en följd av att antalet yngre barn minskar. Utgifter, vab-dagar och vab-dagar per barn redovisas i Figur 29.

**Figur 29 Utgifter för tillfällig föräldrapenning och antal utbetalda vab-dagar.**

Miljarder kronor, miljoner dagar.



## Osäkerhetsanalys

Det framtida nyttjandet av förmånen bör ses som högst osäkert. Pandemin ledde till förändrade vab-normer och uttaget av vab har fortsatt vara förhöjt. Antalet vab-dagar prognostiseras minska kommande år, vilket främst är en följd av färre barn i befolkningen. Om vab-normer vid sjukdom fullt ut skulle återgå till något mer likt de som rådde innan pandemin, skulle utgifterna bli betydligt lägre än prognostiserat.

## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>9 545 366</b>	<b>9 686 254</b>	<b>9 806 772</b>	<b>9 938 679</b>	<b>10 111 322</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-9 221	-17 191	-26 137	-26 453
Volym- och strukturförändringar	-278 147	-133 092	-498	-4 333	-4 192
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>9 267 219</b>	<b>9 543 941</b>	<b>9 789 083</b>	<b>9 908 209</b>	<b>10 080 677</b>
Differens i 1000-tal kronor	-278 147	-142 313	-17 689	-30 470	-30 645
Differens i procent	-2,9	-1,5	-0,2	-0,3	-0,3

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny prognos för timlöner och prisbasbelopp. De ändrade makroekonomiska förutsättningarna har en svagt sänkande effekt på prognosen.

### *Volym- och strukturförändringar*

Utbetalningarna av tillfällig föräldrapenning har varit lägre än prognostiserat. Detta antas i prognosen vara ett resultat av lägre influensa- och RS-fall än tidigare vintrar. Nivåerna för dessa sjukdomar antas vara mer stokastiska ju mer tiden går, vilket gör att de närmaste kommande månaderna har justerats, medan senare perioder i princip är oförändrade.

## 1:2.12 Graviditetspenning

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	652 190	564 898	513 102 <sup>3</sup>	521 094 <sup>3</sup>	540 247 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	652 190	564 898	513 102	521 094	540 247
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>500 704</b>	<b>504 797</b>	<b>511 684</b>	<b>518 827</b>	<b>536 813</b>
Avvikelse från anslag	151 486	60 101	1 418	2 267	3 434
Avvikelse från tilldelade medel	151 486	60 101	1 418	2 267	3 434
Högsta anslagskredit	32 609	28 244	25 655 <sup>3</sup>	26 054 <sup>3</sup>	27 012 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	684 799	593 142	538 757	547 148	567 259
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 505 miljoner kronor, vilket är 60 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Graviditetspenning kan betalas ut till gravida som har ett fysiskt ansträngande arbete eller risker i arbetsmiljön som gör att de inte kan arbeta under graviditeten. Ersättningsnivån för graviditetspenning är knappt 80 procent av den försäkrades sjukpenninggrundande inkomst med ett inkomsttak på 7,5 prisbasbelopp. Graviditetspenning kan betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning.

#### Analys

Antalet gravida som ansökte om graviditetspenning steg kraftigt under pandemin efter att gravida klassats som en riskgrupp för covid-19. Detta gav upphov till förhöjda utgifter för graviditetspenning under 2021 och 2022. Utgifterna har sedan dess minskat och ersättningen betalas nu ut för färre dagar än innan pandemin.

**Figur 30 Utbetalda dagar inom graviditetspenning**

Månadsdata



### Osäkerhetsanalys

Marginalen mellan prognosen och tillgängliga medel är smalare 2025 och framåt jämfört med tidigare. Därför finns en viss risk att anslaget kan överskridas, även om denna risk inte bedöms vara alltför stor givet rådande trender.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>493 871</b>	<b>503 907</b>	<b>511 941</b>	<b>519 413</b>	<b>537 465</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-268	-782	-1 312	-1 608
Volym- och strukturförändringar	+6 833	+1 158	+525	+726	+956
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>500 704</b>	<b>504 797</b>	<b>511 684</b>	<b>518 827</b>	<b>536 813</b>
Differens i 1000-tal kronor	+6 833	+890	-257	-586	-652
Differens i procent	+1,4	+0,2	-0,1	-0,1	-0,1

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.  
 Överföring till/från andra anslagsposter

#### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny makroekonomisk prognos. Uppdaterade prognoser för timlöner och prisbasbelopp har marginell påverkan på utgifterna för graviditetspenning.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Endast marginella justeringar, baserade på en samlad bild av utfallen för utgifter och inflödet av ansökningar.

## 1:3 Underhållsstöd

### 1:3 Underhållsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-5 309	-10 427
Anslag <sup>3</sup>	2 798 382	2 753 953	2 779 802 <sup>3</sup>	2 864 087 <sup>3</sup>	2 874 664 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	2 798 382	2 753 953	2 779 802	2 858 778	2 864 237
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>2 687 002</b>	<b>2 735 573</b>	<b>2 785 111</b>	<b>2 869 205</b>	<b>2 879 859</b>
Avvikelse från anslag	111 380	18 380	-5 309	-5 118	-5 195
Avvikelse från tilldelade medel	111 380	18 380	-5 309	-10 427	-15 622
Högsta anslagskredit	139 919	137 697	138 990 <sup>3</sup>	143 204 <sup>3</sup>	143 733 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	2 938 301	2 891 650	2 918 792	3 001 982	3 007 970
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 2,7 miljarder kronor, vilket är 18 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Anslaget för underhållsstöd består av delarna utfyllnadsbidrag, förlängt underhållsstöd och fullt underhållsstöd.

Underhållsstöd beviljas från Försäkringskassan, för barn med särlevande föräldrar där den bidragsskyldiga av olika anledningar inte betalar något underhållsbidrag alls eller betalar ett belopp som är lägre än det beslutade underhållsstödet. Det gäller även när föräldrarna har gemensam vårdnad. Underhållsstöd betalas också ut för barn där en ensam förälder adopterat barn eller när ett faderskap inte är fastställt trots att modern medverkat i att få det fastställt.

Förlängt underhållsstöd beviljas från och med den månad då barnet fyller 18 år. För ungdomar som bedriver sådana studier som ger rätt till förlängt barnbidrag eller till studiehjälp, kan förlängt underhållsstöd beviljas från och med månaden efter att de fyllt 18 år till och med juni det år då de fyller 20 år. När fullt underhållsstöd beviljas ska den bidragsskyldige föräldern återbetala en beräknad del av underhållsstödet till staten. Betalningsskyldigheten beräknas på inkomster enligt den senaste taxeringen. Underhållsstödet är:

- 1 673 kronor i månaden till och med månaden när barnet fyller 11 år
- 1 823 kronor i månaden till och med månaden när barnet fyller 15 år och
- 2 223 kronor från och med månaden efter att barnet har fyllt 15 år.

Underhållsstöd finansieras delvis via anslaget i statsbudgeten, och delvis via inbetalningar från bidragsskyldiga.

## Analys

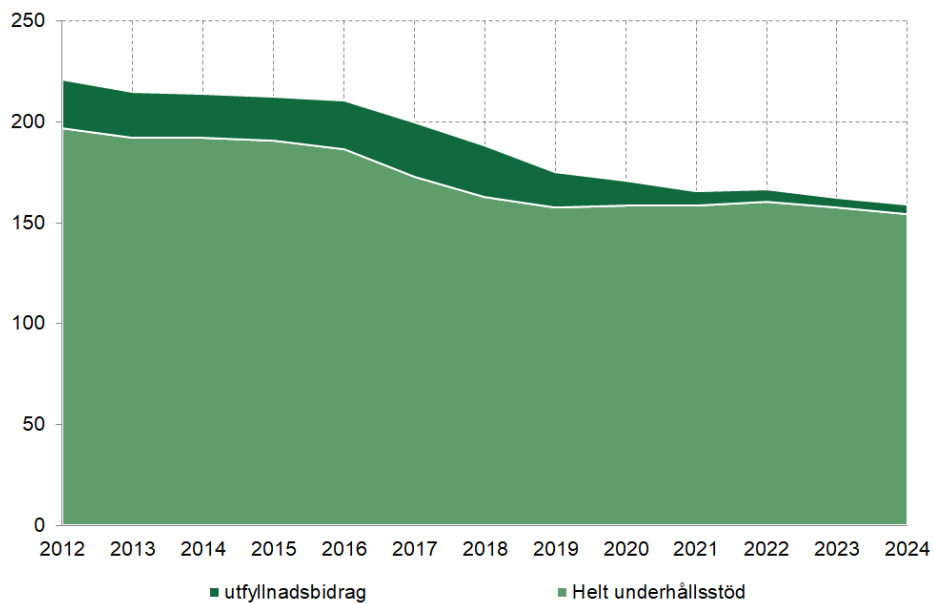
Utgifterna för underhållsstöd drivs av:

- antalet barn med beslutat underhållsstöd
- beloppet som betalas ut per barn
- beloppet som betalas in till Försäkringskassan

### *Antal barn*

Antalet barn som får underhållsstöd har minskat kontinuerligt mellan åren 1999 och 2021, men ökade något under 2022. Under 2023 och 2024 återgick antalet barn med underhållsstöd till en svag nedåtgående trend, som förväntas fortsätta under prognosperioden, se Figur 31 och Figur 32. Under 2024 var antalet barn med underhållsstöd 159 800 barn, vilket är 3 000 cirka (1,9 procent) lägre än 2023. Den långsiktiga minskningen i antalet barn som får underhållsstöd förklaras främst av att fler barn numera bor växelvis och inte ingår underhållstödssystemet samt att en större andel föräldrar hanterar underhållsfrågor utan Försäkringskassans inblandning. Underhållsstöd för barn med växelvist boende avskaffades helt i januari 2021, vilket också bidrog till den senaste tidens nedgång.

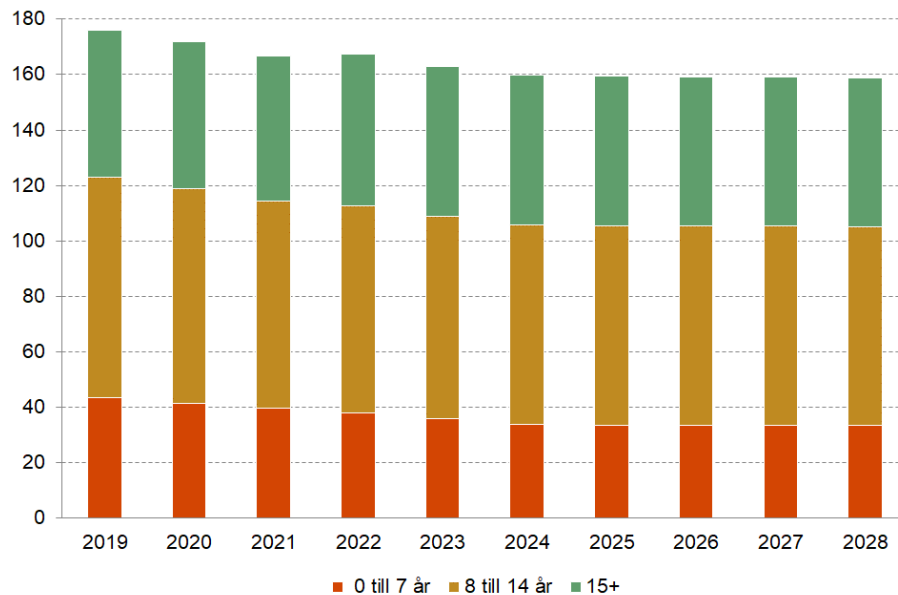
**Figur 31 Antal barn med helt underhållsstöd och utfyllnadsbidrag 2012–2024**  
Tusental.



Det totala antalet barn som får underhållsstöd inom underhållssystemet har minskat över tid, vilket nämnts ovan. Minskningen har blivit särskilt märkbar från och med 2018, i samband med regeländringen som innebär att underhållsstöd för barn med växelvist boende skulle upphöra senast januari 2021. Denna förändring har resulterat i en kraftig minskning av antalet barn som får utfyllnadsbidrag.

**Figur 32 Antal barn med underhållsstöd i tre ålderskategorier 2019–2028, prognos fr.o.m 2025**

Tusental.



### ***Utbetalningar***

Utbetalningsbeloppet per barn och månad har ökat kraftigt efter juli 2021 och har sedan augusti 2022 fortsatt att öka. Orsaken till denna ökning är regeländringar som har lett till högre ersättningsnivåer per barn samt en ökning av antalet barn som får fullt underhållsstöd. Det genomsnittliga beloppet per barn och månad beräknas stiga från 2 066 kronor år 2024 till 2 190 kronor år 2028.

### ***Inbetalningar***

Allt fler föräldrar väljer att själva besluta om underhållsbidrag, vilket gör att de inte längre behöver underhållsstöd. Detta har resulterat i en minskning av både de direkta inbetalningarna till Försäkringskassan och det debiterade beloppet per barn och månad mellan åren 2016 och 2018. Det debiterade beloppet påverkas av den bidragsskyldigas inkomst och antalet barn som hen är skyldig att försörja. Enligt beräkningar förväntas det genomsnittliga debiterade beloppet öka från 822 kronor per barn och månad år 2024 till 846 kronor år 2028. Det beräknas öka det totala debiterade beloppet från drygt 1,5 miljarder kronor år 2024 till drygt 1,6 miljarder kronor år 2028.

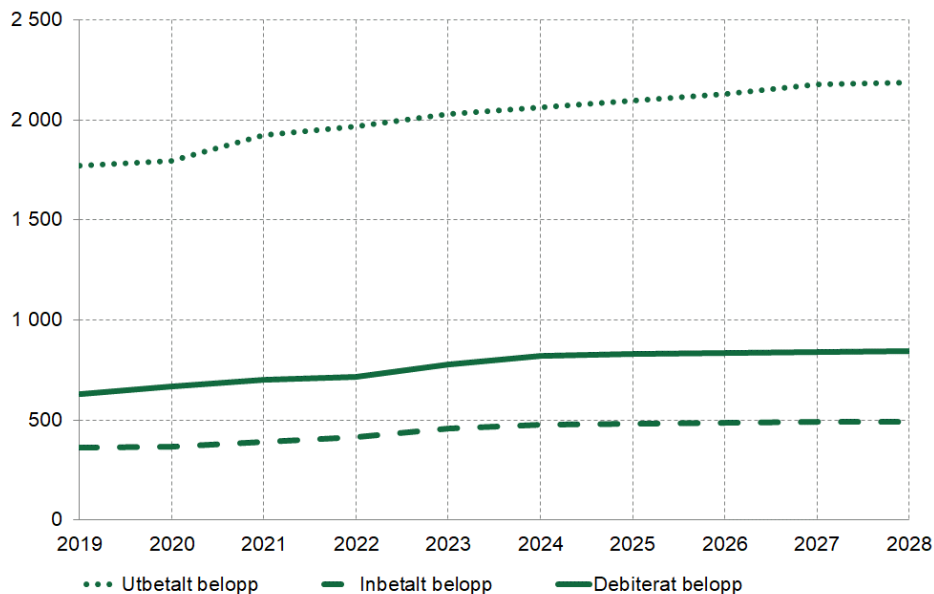
### ***Inbetalningsgraden***

Den andel av det debiterade beloppet som faktiskt betalas av bidragsskyldiga beräknas ligga på 58,2 procent per år under prognosperioden. Inbetalningsgraden har minskat från 66,3 procent år 2015 till 55,6 procent år 2021. Under 2024 var inbetalningsgraden 58,2 procent. Däremot förväntas de direkta inbetalningarna från bidragsskyldiga till

Försäkringskassan öka, från i genomsnitt 478 kronor per barn och månad år 2024 till 492 kronor år 2028. Den ekonomiska utvecklingen hos bidragsskyldiga antas bidra till denna ökning. Totalt beräknas inbetalningarna öka från 917 miljoner kronor år 2024 till 938 miljoner kronor år 2028.

**Figur 33 Bidragsskyldigas inbetalningar, debiterat och utbetalt belopp i genomsnitt per barn och månad 2019–2028, prognos fr.o.m. 2025.**

Kronor



Utöver de inbetalningar som görs direkt av bidragsskyldiga, tillkommer även inbetalningar från Kronofogden. Dessa avser fordringar som Försäkringskassan har överlämnat för indrivning och kan omfatta gamla skulder som betalas i efterhand, där skulden (debiteringen) har sin grund i tidigare år. Inbetalningar från bidragsskyldiga till Kronofogden uppskattas till 357 miljoner kronor per år under prognosperioden.

Under 2024 uppgick inbetalningarna från Kronofogden till 357 miljoner kronor, vilket är 24 miljoner kronor lägre än 2023. Minskningen kan förklaras av att de skuldsatta har sämre ekonomiska förutsättningar att betala sina skulder. Därför har prognosen för inbetalningarna från Kronofogden justerats ned under prognosperioden.

Sammanfattningsvis förväntas utgifterna för underhållsstödet att öka under prognosperioden. En orsak till detta är att antalet barn i de högre åldrarna utgör en allt större andel av de barn som får underhållsstöd som har en högre ersättning. En annan förklaring är den ökande andelen barn som får fullt underhållsstöd.

### *Nytt dataunderlag*

Från och med denna prognosomgång används nya dataunderlag för att göra beräkningarna. Det nya underlaget bedöms vara mer korrekt än det tidigare. Utgifterna och inbetalningarna från de som är bidragsskyldiga och inbetalningarna från Kronofogden påverkas inte, men antalet barn blir nu färre än i det tidigare underlaget. Därför kan inte beräkningarna för inbetalda, utbetalda och debiterade belopp per barn och månad jämföras med de som gjordes med det tidigare underlaget.

### **Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>2 683 732</b>	<b>2 731 273</b>	<b>2 779 802</b>	<b>2 864 087</b>	<b>2 874 664</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+3 270	+4 300	+5 309	+5 118	+5 195
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>2 687 002</b>	<b>2 735 573</b>	<b>2 785 111</b>	<b>2 869 205</b>	<b>2 879 859</b>
Differens i 1000-tal kronor	+3 270	+4 300	+5 309	+5 118	+5 195
Differens i procent	+0,1	+0,2	+0,2	+0,2	+0,2

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Utfallen för underhållsstöd var under september–december 2024 drygt 3 miljoner kronor högre än vad som prognostiserades i föregående prognos. Avvikelsen beror på att inbetalningen från kronofogdemyndigheten var lägre än prognostiserat.

Inbetalningen från kronofogdemyndigheten justerats ned marginellt under prognosperioden vilket föranleder en liten ökning av utgifterna under 2025–2028.

## 1:4 Adoptionsbidrag

### 1:4 Adoptionsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag <sup>3</sup>	14 784	14 784	14 784 <sup>3</sup>	14 784 <sup>3</sup>	14 784 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	14 784	14 784	14 784	14 784	14 784
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>4 800</b>	<b>4 122</b>	<b>3 600</b>	<b>3 600</b>	<b>3 600</b>
Avvikelse från anslag	9 984	10 662	11 184	11 184	11 184
Avvikelse från tilldelade medel	9 984	10 662	11 184	11 184	11 184
Högsta anslagskredit	443	443	443 <sup>3</sup>	443 <sup>3</sup>	443 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	15 227	15 227	15 227	15 227	15 227
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 4 miljoner kronor, vilket är 11 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Adoptionsbidrag betalas ut till föräldrar för att täcka en del av kostnaden för att adoptera ett barn yngre än 10 år från ett annat land. För att kunna ansöka om adoptionsbidrag ska adoptionen vara förmedlad av en organisation som är auktoriserad av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd. Bidraget är på 75 000 kronor. Det går bara att få ett bidrag per barn och det går att ansöka om bidraget från det datum barnet anlänt till och med ett år efter.

#### Analys

Utgifterna för adoptionsbidraget är låga jämfört med Försäkringskassans övriga förmåner. År 2024 var beloppet 4,8 miljoner kronor. Utgifterna är en följd av antalet barn som adopteras från andra länder till Sverige och när de nya föräldrarna ansöker om bidraget. Internationella adoptioner har länge minskat, vilket har lett till färre utbetalda adoptionsbidrag.



## Osäkerhetsanalys

Baserat på historiska prognosfel för adoptionsbidrag kan risken att tillgängliga medel överskrids 2024 eller 2025 uppskattas vara mycket låg.

## Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>4 948</b>	<b>4 258</b>	<b>3 610</b>	<b>3 600</b>	<b>3 600</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-148	-136	-10	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>4 800</b>	<b>4 122</b>	<b>3 600</b>	<b>3 600</b>	<b>3 600</b>
Differens i 1000-tal kronor	-148	-136	-10	0	0
Differens i procent	-3,0	-3,2	-0,3	0,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### *Volym- och strukturförändringar*

Antalet utbetalda adoptionsbidrag har varit färre än vad som prognostiserats. Prognosen sänks marginellt till följd av de låga utfallen.

## 1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag

### Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
<b>Hela anslaget</b>	<b>5 677 391</b>	<b>6 845 271</b>	<b>7 696 237</b>	<b>7 910 549</b>	<b>8 296 366</b>
Därav					
1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn	-2 460	100	75	50	50
1:6.2 Omvårdnadsbidrag	5 213 010	6 301 000	7 035 000	7 318 000	7 554 000
1:6.3 Statlig ålderspensionsavgift för vårdbidrag för funktionshindrade barn	0	0	-43 652	-168 885	-14 374
1:6.1 Statlig ålderspensionsavgift för omvårdnadsbidrag	466 841	544 171	704 814	761 384	756 690

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.

### 1:6.2 Omvårdnadsbidrag

#### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	-172 559	-12 569	-219 932	-636 014	-982 480
Anslag <sup>3</sup>	5 373 000	6 093 637	6 618 918 <sup>3</sup>	6 971 534 <sup>3</sup>	7 200 171 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	5 200 441	6 081 068	6 398 986	6 335 520	6 217 691
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>5 213 010</b>	<b>6 301 000</b>	<b>7 035 000</b>	<b>7 318 000</b>	<b>7 554 000</b>
Avvikelse från anslag	159 990	-207 363	-416 082	-346 466	-353 829
Avvikelse från tilldelade medel	-12 569	-219 932	-636 014	-982 480	-1 336 309
Högsta anslagskredit	238 350	304 681	330 945 <sup>3</sup>	348 576 <sup>3</sup>	360 008 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	5 438 791	6 385 749	6 729 931	6 684 096	6 577 699
Överskridande av anslagskredit	0	0	305 069	633 904	976 301

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 6,3 miljarder kronor, vilket är 207 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 220 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

#### **Bakgrundsfakta**

Bestämmelserna om omvårdnadsbidrag trädde i kraft den 1 januari 2019.

Föräldrar till barn med funktionsnedsättning kan få omvårdnadsbidrag. Bidraget baseras på den omvårdnad och tillsyn som barnet behöver utöver vad som är vanligt för barn i samma ålder utan funktionsnedsättning. Omvårdnadsbidrag betalas ut längst till och med juni månad det år barnet fyller 19 år.

Omvårdnadsbidraget kan betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels förmån. Hel förmån motsvarar 2,5 prisbasbelopp. Om bidraget avser flera barn kan mer än ett helt omvårdnadsbidrag utgå. När den ansökande har fått ett beslut om omvårdnadsbidrag får hen en retroaktiv betalning för perioden sedan ansökan gjordes.

#### **Analys**

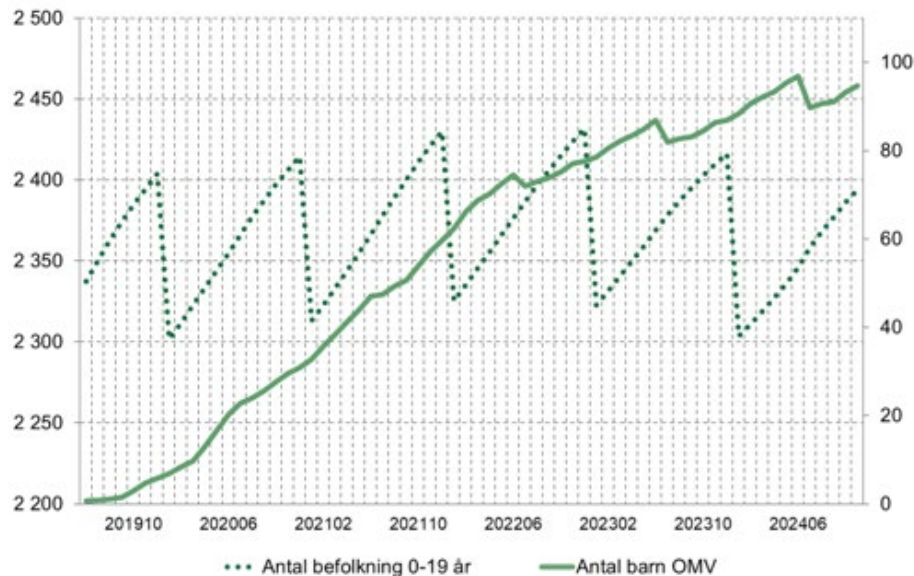
Utgifterna för omvårdnadsbidrag påverkas av:

- Antalet barn i befolkningen
- Andelen barn som omvårdnadsbidraget avser
- Utvecklingen för prisbasbelopp
- Omvårdnadsbidragets omfattning
- Retroaktiva utbetalningar

#### ***Antalet barn i befolkningen***

En faktor som driver utgifterna är antalet barn i befolkningen. Ju fler barn i åldrarna 0–19 år desto mer ökar utgifterna givet oförändrad andel barn som omvårdnadsbidraget avser. För åren 2019 till 2022 ökade antalet barn i åldrarna 0–19 år med i genomsnitt 0,4 procent. För 2023 minskade antalet barn minskas med ungefär 0,6 procent och för åren 2024 till 2028 förväntas antalet barn fortsätta att minska. Nedan visas diagram över antalet barn i befolkningen 0–19 år för perioden juni 2019 till och med november 2024. I samma diagram visas för samma period antalet barn som omvårdnadsbidraget avser.

**Figur 34** Antal barn i befolkningen 0–19 år (vänstra lodräta axeln), tusental, och antalet barn som omvårdnadsbidraget avser (högra lodräta axeln) för perioden juni 2019 till och med november 2024.



Anm. För uppgifterna om antal befolkning definierar Statistiska centralbyrån ålder som uppnådd ålder vid årets slut.

### **Andelen barn som omvårdnadsbidraget avser**

Mellan åren 2019 och 2022 ökade andelen barn som omvårdnadsbidraget avser från 0,3 procent i december 2019 till 5,3 procent i november 2024. Det skedde en större ökning i andel till följd av övergången från vårdbidraget till omvårdnadsbidraget. Övergången är nu klar i antalsprognosen som används i prognosberäkningen antas andelarna i de olika åldersklasserna öka i avtagande takt.

### **Utvecklingen för prisbasbelopp**

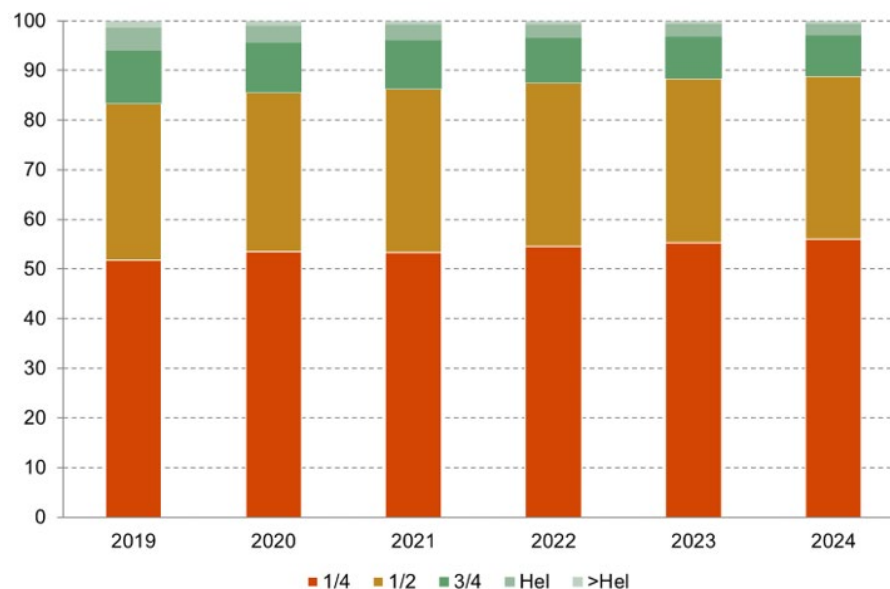
En annan faktor som driver utgifterna för omvårdnadsbidrag är prisbasbeloppet, då det används till beräkningen av omvårdnadsbidraget. När prisbasbeloppet ökar så ökar också bidraget. Mellan åren 2019 och 2022 ökade prisbasbeloppet med i genomsnitt 1,3 procent. För år 2023 höjdes prisbeloppet med 4 200 kronor från 48 300 kronor till 52 500 kronor. Det är en höjning på 8,7 procent. Det är en kraftig höjning och för 2024 höjdes beloppet än kraftigare från 52 500 kronor till 57 300 kronor, vilket är en höjning på 9,1 procent. De kraftiga ökningarna i prisbeloppet är en effekt av den högre inflationen. För 2025 är prisbasbeloppet nu fastställt till 58 800 kronor och jämfört med 2024 är en ökning med 2,6 procent. Prisbasbeloppet förväntas minska under 2026 med ungefär 0,9 procent och därefter öka med ungefär 1,2 respektive 2,5 procent under 2027 och 2028.

### **Omvårdnadsbidragets omfattning**

Om det blir en ändrad fördelning av ersättningsnivåerna kan det påverka utgifterna. Till exempel, om en funktionsnedsättning berättigar en viss ersättningsnivå men efter ändring i bedömning berättigar samma funktionsnedsättning en högre ersättningsnivå leder det till att utgifterna ökar. En fjärdedels omvårdnadsbidrag, som är den lägsta nivån är den vanligast förekommande bland mottagarna. Andelen mottagare som har den lägsta nivån ökar långsamt över tid. I december 2021 var andelen mottagare med lägsta nivån ungefär 53 procent och i december 2024 cirka 56 procent. Ingen av nivåernas andelar bland mottagare har ändrats märkbart över tid om man bortser från början av övergångsperioden det vill säga då vårdbidragsmottagare blev omvårdnadsbidragsmottagare. Jämfört med vårdbidraget var den lägsta ersättningsnivån mindre förekommande bland mottagarna. Nästan 40 procent av mottagarna hade en fjärdedels nivå på vårdbidraget. Nedan visas diagram över andelarna för respektive nivå bland mottagarna från december 2019 till och med december 2024 (årsdata).

**Figur 35 Andelar för omvårdnadsbidragets nivåer bland mottagarna uttryckt i procent för perioden december 2019 till och med december 2024.**

Årsdata.



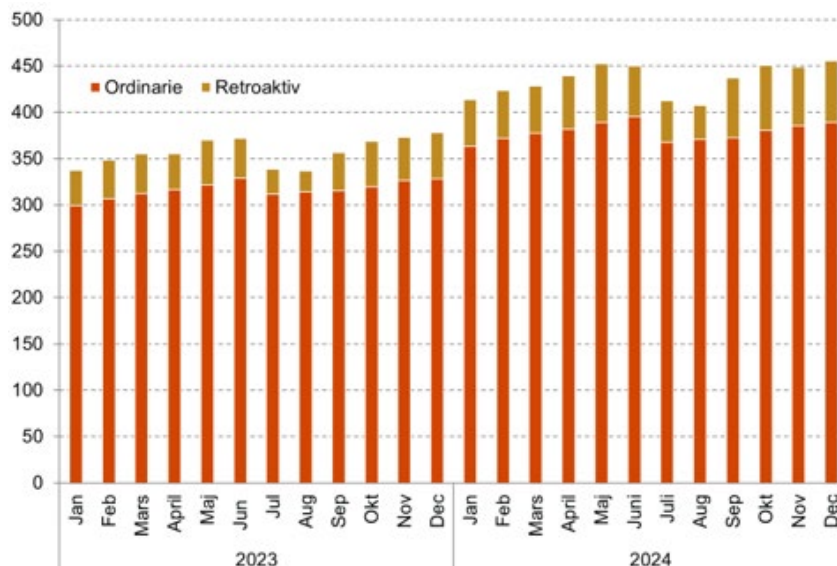
### **Retroaktiva utbetalningar**

Utgifterna drivs också av hur länge mottagarna stått i kö för att få sitt beslut. Väntetiden avgör hur stor den retroaktiva utbetalningen blir. Antalet mottagare i december 2023 var ungefär 88 000. I december 2024 var antalet drygt 98 000. Övergångsfasen mellan vårdbidrag och omvårdnadsbidrag orsakade långa handläggningstider inledningsvis och en kö bildades i handläggningen. Det har inneburit att den andel av utgifterna som bestått av

retroaktiv utbetalning tidigare varit hög. Även om reformen i princip är utförd i sin helhet, kommer en viss andel retroaktiva utbetalningar att kvarstå, eftersom handläggningstiden för omvårdnadsbidraget beräknas att vara ungefär 120 dagar. Hur utgifterna för omvårdnadsbidraget utvecklas månadsvis är osäkert på grund av de retroaktiva utbetalningarnas fluktuationer. Andelen retroaktiva utbetalningar varierar under året. Den är lägre under sommarmånaderna och kring jul, när produktionen är låg, och högre efter ledigheterna. Handläggningstiderna för omvårdnadsbidrag har ökat och det leder till en större andel retroaktiva utbetalningar.

Utgiftsminskningen i juli månad förklaras av att vissa mottagares barn fyller 19 år under kalenderåret. Det beror på att rätten till omvårdnadsbidrag upphör i juli månad under det år barnet som omvårdnadsbidraget avser fyller 19 år.

**Figur 36 Utgifter för omvårdnadsbidrag fördelade på retroaktiva och ordinarie utbetalningar för perioden januari 2023 till och med december 2024.**



### Osäkerhetsanalys

En osäkerhet gäller att de tidsbestämda omprövningarna inte hinns med i den omfattning som de ska. Om inga tidsbestämda omprövningar görs ökar risken för att Försäkringskassan inte upptäcker ändrade förhållanden vilket kan leda till bristande kvalitet i beslut och att felaktig ersättning betalas ut. Försäkringskassan har omfördelat resurser från assistansersättning för att bromsa utvecklingen av ärendebalansen. Det har gjorts rekryteringar men det finns fortfarande stora rekryteringsbehov inom omvårdnadsbidrag.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>5 229 000</b>	<b>6 308 000</b>	<b>6 708 000</b>	<b>7 058 000</b>	<b>7 310 000</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-12 000	-25 000	-25 000
Volym- och strukturförändringar	-15 990	-7 000	+339 000	+285 000	+269 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>5 213 010</b>	<b>6 301 000</b>	<b>7 035 000</b>	<b>7 318 000</b>	<b>7 554 000</b>
Differens i 1000-tal kronor	-15 990	-7 000	+327 000	+260 000	+244 000
Differens i procent	-0,3	-0,1	+4,9	+3,7	+3,3

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Ändrade makroekonomiska antaganden*

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2026 till 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för åren 2026 till 2028.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Utfallen för oktober till och med december blev lägre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2024. Antalsprognosen har justerats ner samtidigt har retroaktivitets-faktorn justerats upp. En ytterligare faktor, genomsnittlig basbeloppsfaktor, som används i prognosberäkningen har också justerats upp. Sammantaget blir det en mindre sänkning för 2025 och en höjning för resterande år.

## 1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn

### Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	-1
Anslag <sup>3</sup>	499	100	75 <sup>3</sup>	49 <sup>3</sup>	50 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	499	100	75	49	49
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>-2 460</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>50</b>
Avvikelse från anslag	2 959	0	0	-1	0
Avvikelse från tilldelade medel	2 959	0	0	-1	-1
Högsta anslagskredit	24	5	3 <sup>3</sup>	2 <sup>3</sup>	2 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	523	105	78	51	51
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 100 tusen kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

#### Bakgrundsfakta

Vårdbidraget avskaffades den 1 januari 2019 och ersattes med omvårdnadsbidrag och merkostnadsersättning. Bidraget baserades på en sammanvägning av såväl barnets behov av särskild tillsyn och vård som av föräldrarnas merkostnader. Bedömningen gjordes i förhållande till vad som är vanligt för barn i samma ålder utan funktionsnedsättning. Vårdbidraget betalas ut som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels förmån. Hel förmån motsvarar 2,5 prisbasbelopp. Om bidraget avser flera barn kan mer än ett helt vårdbidrag utgå.

#### Analys

Utgifterna för vårdbidraget fortsätter att minska. Det är nu få mottagare kvar. Månadsutgifterna under 2024 var negativa vilket kan förklaras av inbetalningar från återkrav. Ett lågt antal mottagare innebär att prognosfelen på månadsbasis kan bli procentuellt stora. Arbete pågår att föra över mottagarna till ett datasystem för omvårdnadsbidrag.



### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>-2 700</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+240	-	+1	+1	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>-2 460</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>50</b>
Differens i 1000-tal kronor	+240	0	+1	+1	0
Differens i procent	-8,9	0,0	+1,4	+2,0	0,0

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

#### *Volym- och strukturförändringar*

Det blev mindre negativa utfall i slutet av året och därför blev utfallet för 2024 högre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2024.

## 1:8 Bostadsbidrag

---

### 1:8 Bostadsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 <sup>1</sup>	2025	2026	2027 <sup>2</sup>	2028 <sup>2</sup>
Ingående överföringsbelopp	0	0	-122 571	-63 540	0
Anslag <sup>3</sup>	5 007 164	3 440 176	3 326 189 <sup>3</sup>	3 179 762 <sup>3</sup>	3 077 024 <sup>3</sup>
Tilldelade medel	5 007 164	3 440 176	3 203 618	3 116 222	3 077 024
<b>Utfall/Prognos</b>	<b>4 134 200</b>	<b>3 562 747</b>	<b>3 267 158</b>	<b>3 026 184</b>	<b>3 050 575</b>
Avvikelse från anslag	872 964	-122 571	59 031	153 578	26 449
Avvikelse från tilldelade medel	872 964	-122 571	-63 540	90 038	26 449
Högsta anslagskredit	217 858	172 008	166 309 <sup>3</sup>	158 988 <sup>3</sup>	153 851 <sup>3</sup>
Tillgängliga medel	5 225 022	3 612 184	3 369 927	3 275 210	3 230 875
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Utfall.

<sup>2</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

<sup>3</sup> Enligt 2025:VP25:1. Hämtad 2025-01-27.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 3,6 miljarder kronor, vilket är 123 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

#### Bakgrundsfakta

Bostadsbidraget betalas ut till barnfamiljer samt ungdomar som fyllt 18 men inte 29 år. Syftet med bidraget är att ge ekonomiskt svaga hushåll möjlighet att hålla sig med goda och tillräckligt rymliga bostäder. Beroende på vilken grupp man tillhör består bidraget av olika delar. Bostadsbidragets storlek bestäms av såväl bostadens storlek och kostnad som hushållets inkomst och sammansättning.

Bostadsbidrag för barnfamiljer består dels av ett bidrag till kostnaden för bostaden, dels av särskilda bidrag för hemmavarande barn eller barn som bor växelvis samt umgängesbidrag för tidvis boende barn. Bostadsbidrag till hushåll utan barn (ungdomshushåll) består däremot endast av bidrag för kostnaden för bostaden.

Under andra halvåret 2020, 2021 och 2022, samt första halvåret 2023 fanns ett tilläggsbidrag på 25 procent av det ordinarie bostadsbidraget för barnfamiljer. För andra halvåret 2023 och hela året 2024 finns ett tilläggsbidrag på 40 procent, för första halvåret 2025 finns ett tillägg på 25 procent.

## Analys

De senaste månaderna har problem i samband med ett nytt handläggningssystem, tillsammans med underbemanning i handläggningen, inneburit försenad hantering av ansökningar. Detta har i sin tur påverkat utgifterna. Antalet mottagare har minskat kraftigt, medan medelersättningen har ökat, vilket totalt sett lett till en minskning av utgifterna. Ökningen i medelersättningen beror troligtvis på att nya mottagare nu får flera månadsbetalningar den första månaden, när deras ärende till slut har hanterats och de får kompensation för de månader under vilka de stått i ärendekö.

Försenad handläggning bör logiskt sett inte ha någon effekt på utgifterna över tid, eller åtminstone bara ha en marginell effekt. Däremot skapar det har stora förskjutningseffekter i när utbetalningarna sker. Enligt den preliminära prognosen för bemanning på Försäkringskassan förväntas handläggningen börja minska kön under andra halvåret 2025 och första halvåret 2026. Detta innebär att utgifterna under dessa år kompenserar för den lägre nivån 2024.

Utöver det ordinarie bidraget finns det ett tillfälligt tilläggsbidrag till barnfamiljer, som har höjts och förlängts vid flera tillfällen. Det senaste beslutet innebär att tilläggsbidraget för barnfamiljer förlängs och blir kvar till och med juni 2025, men att nivån sänkt från 40 procent till 25 procent av det ordinarie bidraget.

När det gäller den tidigare utvecklingen på medellång sikt så har utgifterna minskat för det ordinarie bostadsbidraget, det vill säga bidraget exklusive tilläggsbidraget, under åren 2022 och 2023. Historiskt har antalet mottagare minskat medan medelersättningarna ökat. Dock har både ordinarie medelersättning och antal mottagare minskat parallellt under 2022 och 2023. Denna utveckling har avvikit från vad som förväntas givet den makroekonomiska bilden. Olika hypoteser har testats för att kunna förklara utvecklingen, men bilden är fortfarande oklar. En av de testade hypoteserna är huruvida normaliseringen efter pandemin var mer utdragen än väntat, men en analys av medelersättning och antal mottagare visade att detta inte kunde förklara den observerade utvecklingen.

## Osäkerhetsanalys

Besparingarna som skett hos Försäkringskassan och andra myndigheter, i kombination med ett byte av datasystem på Försäkringskassan, har påverkat

handläggningen, vilket i sin tur har lett till att ärenden behandlats senare än väntat. Även om detta inte ska påverka utgifterna totalt sett, har det förskjutit tidpunkten för utbetalningar. Det finns en stor osäkerhet i när utgiftsnivån kommer kompensera för 2024. Det beror dels på hur snabbt datasystemet kommer att fungera bättre än det gör i dag, dels hur Försäkringskassan kommer prioritera handläggningen för bostadsbidraget jämfört med andra områden, samt hur snabbt de nyanställda lära sig utföra sina arbetsuppgifter.

Den sena handläggningen gör även att det vanliga säsongsmönstret blir helt opålitligt, eftersom månader för ansökan och utbetalning inte längre korreponderar mot varandra på samma sätt som tidigare. Därför väntas enskilda månader ha större prognosfel jämfört med tidigare.

Under tiden som handläggningen är försenad ökar risken för kumulativt felaktiga estimat i kommande prognoser. När handläggningen påverkar prognoserna, blir diffust vad som är ett prognosfel som beror på handläggningen och vad som beror på avvikelser i den faktiska utvecklingen.

### Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2024. Beloppen anges i tusental kronor.

	2024	2025	2026	2027 <sup>1</sup>	2028 <sup>1</sup>
<b>Föregående prognosbelopp</b>	<b>4 046 571</b>	<b>3 554 115</b>	<b>3 287 192</b>	<b>3 115 540</b>	<b>3 106 836</b>
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-56 541	-38 354	-71 415
Volym- och strukturförändringar	+87 629	+8 632	+36 507	-51 002	+15 154
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
<b>Ny prognos</b>	<b>4 134 200</b>	<b>3 562 747</b>	<b>3 267 158</b>	<b>3 026 184</b>	<b>3 050 575</b>
Differens i 1000-tal kronor	+87 629	+8 632	-20 034	-89 356	-56 261
Differens i procent	+2,2	+0,2	-0,6	-2,9	-1,8

<sup>1</sup> Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

### Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny makroekonomisk prognos. Uppdaterade prognoser för hyror och disponibel inkomst har en sänkande effekt på prognosen för åren 2026–2028.

***Volym- och strukturförändringar***

Vissa justeringar har gjorts baserat på en samlad bedömning av utfallen, prognos för utvecklingen inom handläggningen och utvecklingen inom ansökningar.