

Utgiftsprognos för budgetåren 2026–2029

Februari 2026

Vårt diarienummer: FK 2026/000435
Upplysningar: Renée Blomberg
Områdeschef Prognos
renee.blomberg@fk.se
Webbplats: www.fk.se

Förord

Denna rapport

I enlighet med regleringsbrevet för budgetåret 2026 ska Försäkringskassan senast den 2 februari 2026 redovisa utgiftsprognoser för åren 2026–2029, 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 ju längre tidshorisonten är 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 ekonomiska månadsutfall till och med december 2025 använts till prognoserna.

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

Det är avgörande att vår kapacitet att hantera nya uppgifter och uppdrag säkerställs. En väl fungerande digital infrastruktur samt en stark utvecklingsförmåga utgör nödvändiga förutsättningar för detta.

Frågor som Försäkringskassan vill lyfta

Försäkringskassans förvaltningsanslag

Myndigheten har tilldelats medel för ett antal stora reformer såsom kvalificering till välfärden, administrativa sanktioner i välfärden, stärkt högkostnadsskydd för tandvård och AI-verkstad för offentlig förvaltning, som ska implementeras under kort tid. Detta kommer att innebära undanträngningseffekter på andra områden.

I enlighet med proposition Stärkt kontroll över tandvårdssektorn (prop. 2025/26:7) ska Försäkringskassan från 2026 ta ut en årlig avgift för anslutning till det elektroniska systemet för statligt tandvårdsstöd. Försäkringskassan disponerar inte avgifterna. I och med att Försäkringskassan inte disponerar avgifterna och inte heller har föreslagits ökat anslag så saknas finansiering motsvarande kostnadsökningen som beräknas uppgå till 18 miljoner kronor. Vid utebliven finansiering kommer myndigheten inte kunna öka kontrollarbetet enligt regeringens ambition.

Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2026

Tabellen nedan visar den anslagspost där den beräknade utgifterna för 2026 förväntas överskrida den tillgängliga medlen. Prognosen för 2026 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 den beräknade utgiften för anslagsposten i tabellen nedan inte kan täckas av den tillgängliga medlen.

Försäkringskassan begär därför tilläggsanslag för den aktuella anslagsposten som redovisas i tabellen nedan.

Anslagsposter som beräknas överskrida anslagskrediten 2026 i den beslutade statsbudgeten.

Tusental kronor

Anslagspost	Ingående överföring från 2025	Anslag år 2026	Prognos 2026	Avvikelse från tilldelade medel	Överskridande av anslagskredit
9.1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag	0	95 320	154 990	-59 670	54 904

För anslagspost 9.1:4.13 *Särskilt tandvårdsbidrag* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 60 miljoner kronor, vilket är 55 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.



Innehåll

Förord	2
Frågor som Försäkringskassan vill lyfta	3
Försäkringskassans förvaltningsanslag	3
Begäran om utökad anslagskredit för budgetåret 2026.....	3
Myndighetens ekonomiska förutsättningar	7
Utvecklingen inom olika försäkringsområden	8
 Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.....	14
1:4 Statligt Tandvårdsstöd	14
1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård.....	23
1:7 Sjukvård i internationella förhållanden	26
4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning	32
4:4 Kostnader för statlig assistansersättning.....	36
4:7 Utveckling socialt arbete	45
 Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning	46
1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.....	46
1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.....	67
1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning.....	78
1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.	85
1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	89
1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen.....	94
2:1 Förvaltningsmedel	105
 Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn	110
1:1 Barnbidrag	110
1:2 Föräldraförsäkring	119
1:3 Underhållsstöd	136
1:4 Adoptionsbidrag	142
1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag.....	144
1:8 Bostadsbidrag	153

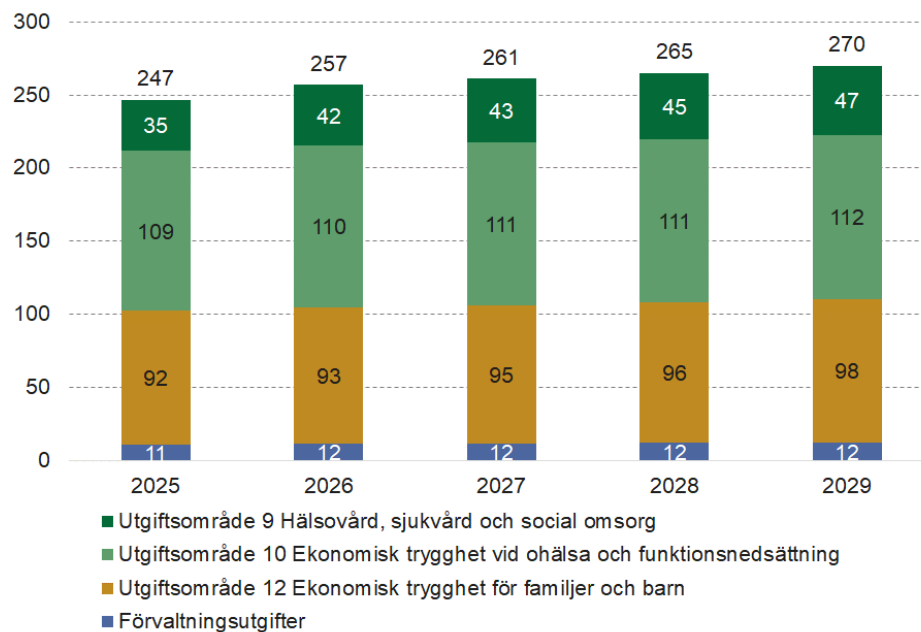


Sammanfattning

De totala utgifterna för Försäkringskassans anslag inklusive förvaltningsmedel blev 247 miljarder kronor år 2025. Under 2026 beräknas utgifterna öka till 257 miljarder kronor, för att därefter fortsätta att öka till 270 miljarder kronor 2029, se Figur 1. Uppgången beror bland annat på ökande prisbasbelopp och timlöner. Den orsakas även av regeländringar inom statligt tandvårdsstöd och bostadsbidrag.

Figur 1 Utgifter per utgiftsområde, utfall 2025 och prognos 2026–2029.

Miljarder kronor.



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

En uppdaterad prognos från Konjunkturinstitutet indikerar att prisbasbeloppet ökar för 2028. Timlönerna har justerats ned för åren 2027 – 2029. Volym- och strukturförändringar har gjort att vissa anslag justerats ned. Dessa förändringar innebär att utgiftsökningarna på längre sikt förväntas bli något dämpade jämfört med tidigare prognosomgång.

Jämförelse med föregående prognos

I denna rapport har utfall till och med december 2025 använts. Vid föregående prognostillfälle användes utfall till och med augusti och preliminärt utfall för september 2025. Skillnaderna jämfört med prognosen som lämnades i oktober 2025 redovisas nedan.

Prognosjämförelse. Miljontal kronor

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	248 498	257 831	262 196	265 726	271 563
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	30	-9	-180	-24	-356
Volym- och strukturförändringar	-1 663	-1 076	-1 220	-1 024	-1 035
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Ändrat regleringsbelopp för statliga ålderspensionsavgifter		-	-	-66	-389
Övrigt	-41	-1	1	0	277
Ny prognos	246 824	256 745	260 797	264 612	270 060
Differens i 1000-tal kronor	-1 674	-1 085	-1 399	-1 070	-1 503
Differens i procent	-0,7	-0,4	-0,5	-0,4	-0,6

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

Prognosen för de totala utgifterna har sänkts under prognosperioden. Det beror främst på nedjusteringar som gäller volym och struktur men också ändringar av makroekonomiska antaganden.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Prognosrevideringen som grundar sig på förändringar i makroekonomiska antaganden i den senaste prognosen från Konjunkturinstitutet, som publicerades i december 2026. 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 under perioden 2027–2029, samtidigt som takten för 2025 har höjts. Detta förväntas påverka ersättningsnivåerna i olika dagsersättningar, såsom sjukpenning och föräldraförsäkringsersättningar, under dessa år.
- **Prisbasbelopp:** Prognosen för prisbasbeloppet har höjts för 2028. Denna justering har en höjande effekt på flera förmåner, inklusive sjukpenning, aktivitets- och sjukersättningar, föräldraförsäkringen och omvårdnadsbidrag.

***Volym- och strukturförändringar***

Assistansersättningsprognosen är höjd, främst på lite längre sikt. Det beror på en högre prognos för antalet mottagare, där fler personer väntas få assistansersättning än vad som beräknats i föregående prognos.

Bostadsbidragsprognosen har justerats ned som ett resultat av utfallen. Dessutom har regressionerna justerats från att beröra utgifterna direkt till separata regressioner för ung- och barnhushåll, uppdelade på medelersättning och antal hushåll, där de nya specifikationerna innebär en sänkning av prognosen. Utöver detta har en viss nedjustering gjorts i extrapoleringen för antal och medelersättning för barnhushåll.

Prognosen för föräldraförsäkringen har reviderats ned under prognosperioden. Prognosen för föräldrapenning har justerats ned eftersom färre dagar har tagits ut än väntat. Även prognosen för tillfällig föräldrapenning har sänkts, till följd av låga utfall under de senaste månaderna.

Inflödet till sjukpenningen har fallit mer än vad som förutsågs i oktober, och prognosen justeras därför ner ytterligare. Prognosen för 2026 förväntas vara i stort sett oförändrad, för att sedan justeras ned med 2–3 % under resten av prognosperioden. Nedjusteringen beror främst på ett lägre inflöde av nya sjukfall och fortsatt minskning av nettodagar.

Övrigt

Prognosen för Försäkringskassans förvaltningsanslag 2026–2028 är i enlighet med prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2025 och är i nivå med anslag och tilldelade medel. Prognosen för 2029 är justerad i enlighet med anslag och tilldelade medel i Hermes.

Myndighetens ekonomiska förutsättningar

Regeringsuppdraget En verksamhet och en ekonomi i balans innebär att Försäkringskassan fullt ut ska genomföra regeringens reformer inom oförändrade ramar, med följderna att kärnverksamhetens ambitionsnivå riskerar att sänkas kraftigt. Om den utvecklingen inte bryts riskerar Sverige längre handläggningstider, ökande ärendebalanser, försvagade kontroller, minskad robusthet och en lägre operativ förmåga i centrala delar av välfärdssystemet. Myndigheten har behov av mer resurser för att kunna fortsätta leverera hög kvalitet i form av bland annat hög rättssäkerhet, stark kontrollkapacitet, robusta system och en effektiv genomförandeförmåga som möter regeringens ambitioner.

***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

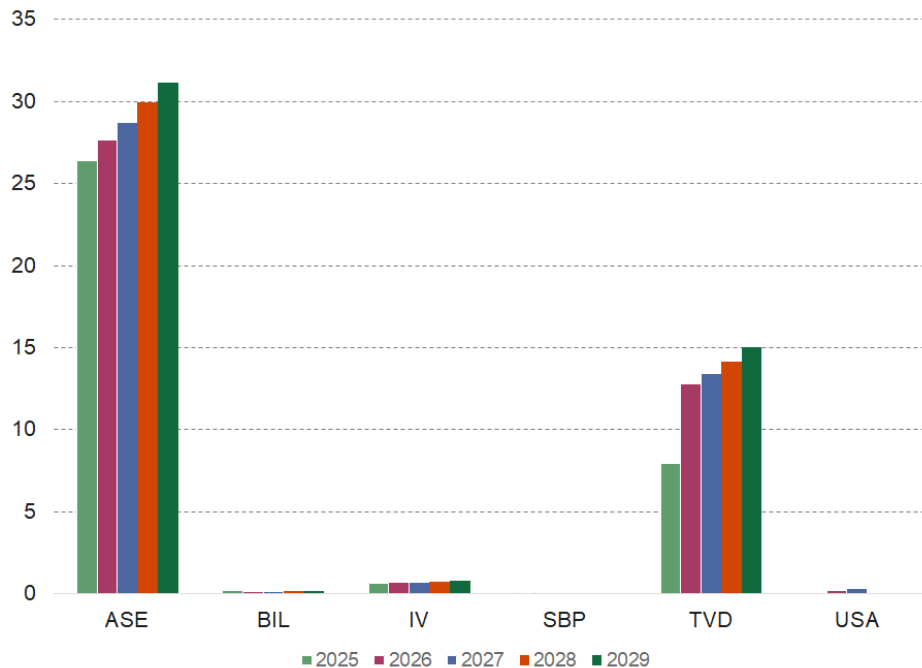
Utgifterna inom utgiftsområde 9 beräknas öka under hela prognosperioden. En del av ökningen väntas inom assistansersättning. Den beräknas öka på grund av att antalet mottagare och medeltimmar ökar svagt under prognosperioden. Samtidigt höjs ersättningen per timme, schablonbeloppet, årligen. Även utgifterna inom det statliga tandvårdsstödet förväntas öka, där ökningen sker inom högkostnadsskyddet (HKS). Detta beror på införandet av det förstärkta högkostnadsskyddet (tiotandvård) för alla som är 67 år eller äldre.

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 totala utgifterna öka under prognosperioden. Ökningen beror främst på högre utgifter för föräldraförsäkringen, till följd av stigande prisbasbelopp och löner.

Utgiftsområde 9 – Hälsovård, sjukvård och social omsorg

Figur 2 Utgifter inom utgiftsområde 9, utfall 2025 och prognos 2026–2029.
Miljarder kronor.



Diagrammet visar utgifter för statlig assistansersättning (ASE), bilstöd (BIL), vård i internationella förhållanden (IV), Smittbärarpenning (SBP) Tandvårdsersättning (TVD) och Utveckling socialt arbete (USA).

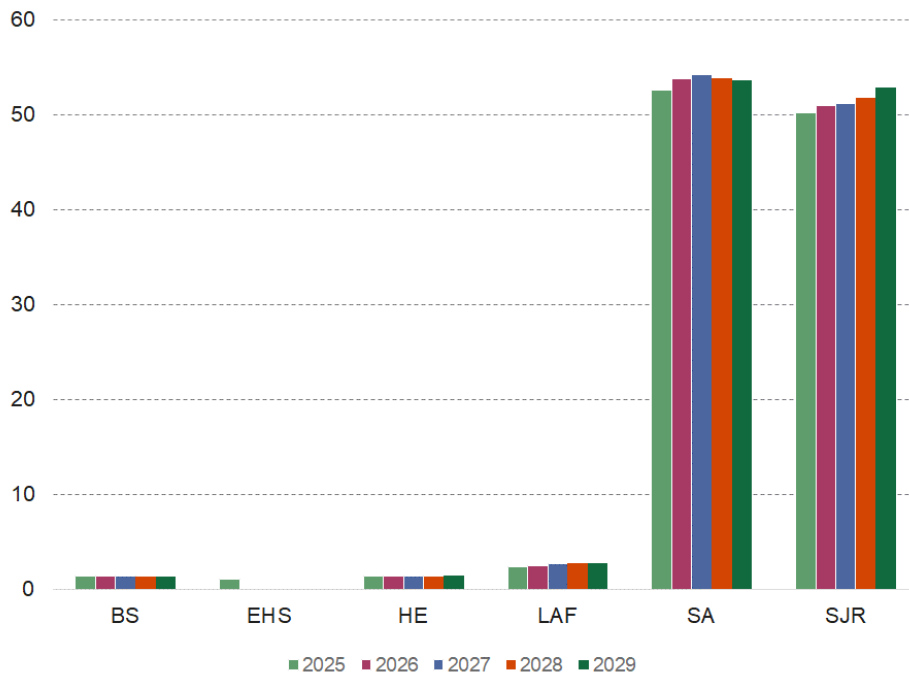
Inom utgiftsområde 9 är kostnader för statlig assistansersättning det största anslaget. I år, liksom resten av prognosperioden, väntas utgifterna för assistansersättning att öka. För 2025 gjordes en större höjning av schablonbeloppet än tidigare samt att föräldraavdraget halverades. Det ökar utgifterna 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 började öka 2023 och väntas i år, liksom kommande år, vara förhöjt jämfört med före ändringarna.

Utgifterna inom det statliga tandvårdsstödet förväntas öka, där ökningen främst sker inom högkostnadsskyddet (HKS). Detta beror på införandet av det förstärkta högkostnadsskyddet (tiotandvård) för personer som fyllt 67 år. Därutöver bidrar även förändringen av det särskilda tandvårdsbidraget, som höjs från 600 kronor per bidragstillfälle till 1 000 kronor till ökade utgifter.

Utgiftsområde 10 – Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

Figur 3 Utgifter inom utgiftsområde 10 inklusive statlig ålderspensionsavgift, utfall 2025 och prognos 2026–2029.

Miljarder kronor.



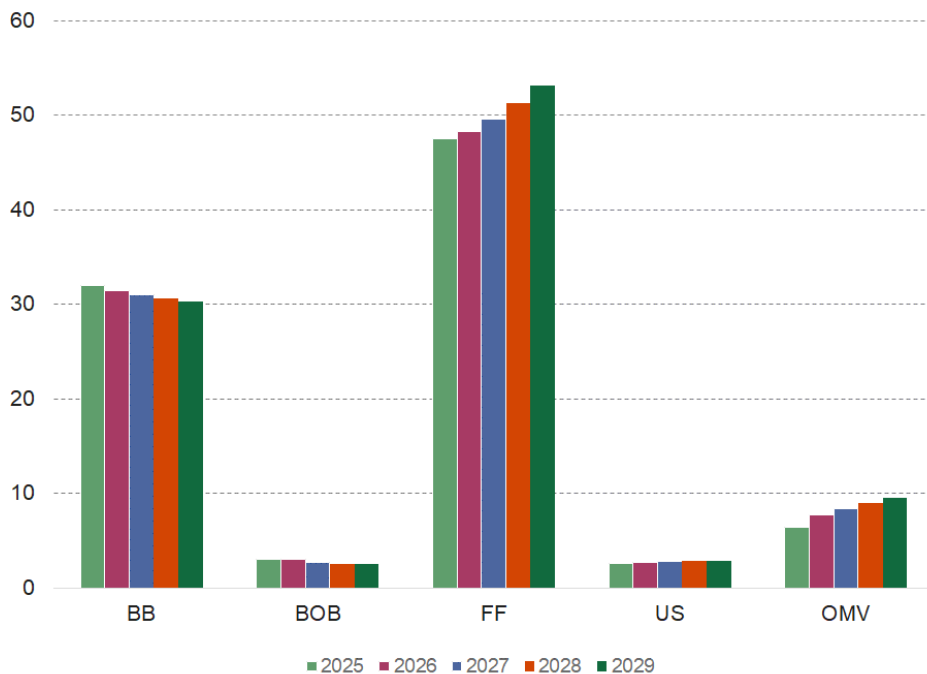
Diagrammet visar utgifter för bidrag för sjukskrivningsprocessen (BS), ersättning för höga sjuklönekostnader (EHS) denna anslag upphör från och med 2026, handikappersättning och merkostnadsersättning (HE), arbetsskadelivränta (LAF), aktivitets- och sjukersättning (SA) och sjukpenning (SJR).

Utgiften för sjukpenning har fortsatt ligga under den förväntade nivån. Framför allt har antalet nystartade sjukfall minskat ytterligare jämfört med oktoberprognosen. Prognosen tyder på att utvecklingen fortsätter nedåt, men med en gradvis stabilisering under prognosperioden.

För sjukersättning gäller sedan september 2022 särskilda regler för personer fem år eller mindre kvar till ålderspensionen, vilket har ökat inflödet och utgifterna. Antalet personer med aktivitets- och sjukersättning har minskat sedan våren 2007 och förväntas att fortsätta 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 är den övre åldersgränsen knuten till riktåldern, vilket innebär att den har höjts ytterligare, från 66 till 67 år.

Utgiftsområde 12 – Ekonomisk trygghet för familjer och barn**Figur 4 Utgifter inom utgiftsområde 12 inklusive statlig ålderspensionsavgift, utfall 2025 och prognos 2026–2029.**

Miljarder kronor.



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

Utgifterna inom föräldraförsäkringen förväntas att öka svagt i år för att sedan öka kraftigare under resten av prognosperioden. Trots att antalet barn i befolkningen minskar, väntas ändå en utgiftsökning, på grund av stigande inkomster och en ökande trend för prisbasbeloppet, som leder till högre ersättningsnivåer. Åren 2027 och 2028 beror ökningen i utgifter också på att antalet nyttjade dagar inom föräldrapenning väntas öka till följd av en förbättrad ekonomi.

Utgifterna för allmänt barnbidrag påverkas av ett betydande nettoutflöde, där antalet barn som fyller 16 år och lämnar systemet är större än antalet nyfödda barn. Detta bidrar till lägre utgifter under prognosperioden.

Bostadsbidraget förväntas minska under hela prognosperioden, sedan en översyn av regressionerna för den kortsiktiga utvecklingen gjorts, efter att data nu åter finns för en uppdelning mellan ung- och barnhushåll, samt medelersättning och antal mottagare. Även den långsiktiga förväntningen för antalet hushåll och medelersättning har justerats ner något.

Utgifterna för omvårdnadsbidraget förväntas öka över prognosperioden på grund av att antalet mottagare ökar. Det finns årsutfall som antal barn som



omvårdnadsbidraget avser och det har då gjorts justeringar i den antalsprognos som används i prognosberäkningen. Justeringarna höjde antalsprognosen.

För tillfälligt föräldrapenning väntas kombinationen av färre nettodagar och en högre medelersättning leda till en svag ökning totalt sett.

Om rapporten

Försäkringskassan strävar efter att använda det senaste och mest aktuella dataunderlaget av god kvalitet i alla prognoser. En del av detta framgår av tabellen nedan.

Indata	Underlag till prognosberäkningar
Ekonomiska månadsutfallet	Fram till och med november 2025 och preliminärt utfall för december
Datakällor för diagram och tabeller	Försäkringskassans statistikdatabaser (om inget annat anges)
Befolkningsprognos	april 2025
Prognos för makroekonomiska faktorer	KI december 2025
Uppgifter från pensionsmyndigheten	Inkomst/boendekostnadsindex december 2025, avgiftssatsen och preliminäravgift (april 2025)
	Budgetpropositionen och andra aktuella propositioner har beaktats i prognosen. Däremot har inte aviserade regeländrar utan lagförslag räknats med i prognoserna.
Underlag till lagändringar	

Enligt regleringsbrevet för budgetåret 2026 ska Försäkringskassan redovisa utgiftsprognoser för 2026–2029, 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 2026 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.

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 Statligt Tandvårdsstöd

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	7 973 765	12 801 619	13 412 907	14 153 603	15 003 928
Därav					
1:4.8 Allmän tandvårdsersättning	0	4 050 583	4 234 469	4 507 183	4 822 686
1:4.9 Allmänt tandvårdsbidrag	0	2 386 046	2 478 800	2 526 624	2 577 157
1:4.10 Kommuntypsstöd till vårdgivare	0	480 000	504 840	537 353	574 968
1:4.11 Studentkliniker	0	30 000	40 000	40 000	40 000
1:4.12 Särskild tandvårdsersättning	0	5 700 000	5 994 967	6 381 063	6 827 737
1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag	0	154 990	159 831	161 380	161 380

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.



1:4.8 Allmän tandvårdsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-24 460	-232 806	-713 866
Anslag ³	0	4 026 123	4 026 123 ³	4 026 123 ³	4 026 123 ³
Tilldelade medel	0	4 026 123	4 001 663	3 793 317	3 312 257
Utfall/Prognos	0	4 050 583	4 234 469	4 507 183	4 822 686
Avvikelse från anslag	0	-24 460	-208 346	-481 060	-796 563
Avvikelse från tilldelade medel	0	-24 460	-232 806	-713 866	-1 510 429
Högsta anslagskredit	0	201 306	201 306 ³	201 306 ³	201 306 ³
Tillgängliga medel	0	4 227 429	4 202 969	3 994 623	3 513 563
Överskridande av anslagskredit	0	0	31 500	512 560	1 309 123

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 4,1 miljarder kronor, vilket är 24 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta*Allmän tandvårdsersättning*

Allmän tandvårdsersättning 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. Ersättningen beräknas baserat på det lägsta priset av det fastställda referenspriset eller vårdgivarpriset för en specifik åtgärd.

Analys

Allmän tandvårdsersättning är en del av det tidigare högkostnadsskyddet (HKS). Från och med 2026 delas det tidigare högkostnadsskyddet upp i två anslagsposter: allmän tandvårdsersättning och särskild tandvårdsersättning.

Utgifterna för högkostnadsskyddet (HKS) ökade under 2025 med cirka 300 miljoner kronor jämfört med 2024, vilket motsvarar en ökning på 6 procent.

Antalet patienter som besöker tandvården och det totala antalet besök har i genomsnitt ökat med 2 respektive 1,5 procent bland personer i åldern 24 år och äldre. Samtidigt framträder ett tydligt mönster där besöksfrekvensen per patient ökar med stigande ålder, vilket speglar ett mer omfattande och kontinuerligt vårdbehov i äldre åldersgrupper.

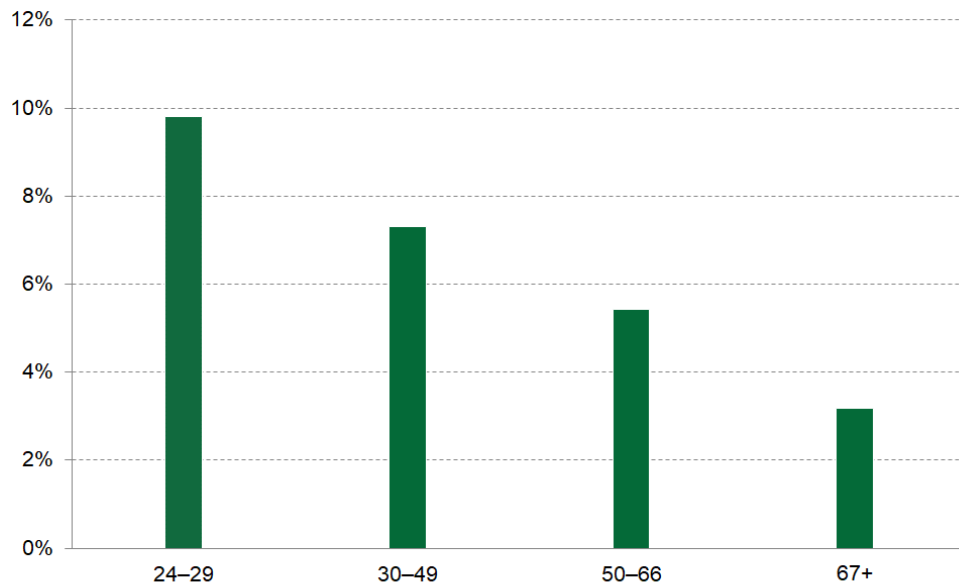
Andelen patienter i förhållande till befolkningen bland personer 24 år och äldre är oförändrad mellan 2024 och 2025. Förändringarna mellan åren är små i åldersgrupperna 24–29 och 30–49, medan andelarna i de äldre åldersgrupperna ligger kvar på samma nivå.

Andel patienter av befolkningen

	20–23	24–29	30–49	50–66	67+	24+
2024		33%	41%	57%	68%	52%
2025	28%	34%	42%	57%	68%	52%

Mellan 2024 och 2025 är besöksmönstret i stort sett stabilt i de flesta åldersgrupper. För alla åldersgrupper är nivåerna i princip oförändrade, med en marginell ökning för 24–66 åringar samt en marginell minskning i gruppen 67 år och äldre. Trots det ligger det genomsnittliga antalet besök per patient totalt sett kvar på 2,2 per år.

Under 2025 har antalet unika patienter som fått ersättning inom högkostnadsskyddet (HKS) i åldersgruppen 24 år och äldre ökat med cirka 65 000 jämfört med 2024. Den största relativa ökningen, omkring 10 procent, återfinns i åldersgruppen 24–29 år, medan den minsta ökningen, cirka 3 procent, observeras bland personer 67 år och äldre.

**Ökning av antal mottagare av HKS 2025 mot 2024**

Det kan också konstateras att andelen patienter som får del av högkostnadsskyddet ökar över tid i samtliga åldersgrupper.

Sammantaget visar utvecklingen att ökningen av utgifterna för HKS i huvudsak drivs av prisutveckling och regelverkets konstruktion, snarare än av förändringar i patienternas besöksbeteende.



Jämförelse med föregående prognos

Jämförelser med tidigare prognoser är inte möjliga, då anslagsposten är ny från 2026 och tidigare ingick i anslaget för statligt tandvårdsstöd.

1:4.9 Allmänt tandvårdsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-33 075	-113 974
Anslag ³	0	2 445 725	2 445 725 ³	2 445 725 ³	2 445 725 ³
Tilldelade medel	0	2 445 725	2 445 725	2 412 650	2 331 751
Utfall/Prognos	0	2 386 046	2 478 800	2 526 624	2 577 157
Avvikelse från anslag	0	59 679	-33 075	-80 899	-131 432
Avvikelse från tilldelade medel	0	59 679	-33 075	-113 974	-245 406
Högsta anslagskredit	0	122 286	122 286 ³	122 286 ³	122 286 ³
Tillgängliga medel	0	2 568 011	2 568 011	2 534 936	2 454 037
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	123 120

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,4 miljarder kronor, vilket är 60 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Allmänt tandvårdsbidrag

Det allmänna tandvårdsbidraget kan användas för att betala tandvårdsåtgärder som ger rätt till ersättning. Bidragets storlek beror på vilken åldersgrupp patienten tillhör:

Från och med det år patienten fyller 20 till och med 23 år är bidraget 600 kronor per år.

Från och med det år patienten fyller 24 till och med 65 år är bidraget 300 kronor per år.

Från och med 2026 knyts åldersgränsen för 600 kronor per år till riksåldern för pension, som för 2026 är 67 år. Övergångsregler innebär att personer som fyllde 65 år under 2025 och då hade rätt till det högre bidraget behåller denna rätt även under 2026.

Det går bra att spara bidraget till nästa år och använda två bidrag då.

Analys

Utgifterna för det allmänna tandvårdsbidraget (ATB) ökade med 3 procent under 2025 jämfört med 2024. Användningen av det ATB ökade under 2025 jämfört med 2024 med cirka 80 000 patienter (2 procent) i åldersgruppen 24 år och äldre. Därutöver tillkom cirka 70 000 patienter i den nya åldersgruppen 20–23 år. Sammantaget innebär detta att antalet mottagare av ATB ökade med cirka 4 procent. Totalt under 2025 var det 43 procent av befolkningen i åldern 20 år och äldre som fick minst ett ATB.

Jämförelse med föregående prognos

Jämförelser med tidigare prognoser är inte möjliga, då anslagsposten är ny från 2026 och tidigare ingick i anslaget för statligt tandvårdsstöd.

1:4.10 Kommuntypsstöd till vårdgivare

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-24 840	-82 193
Anslag ³	0	480 000	480 000 ³	480 000 ³	480 000 ³
Tilldelade medel	0	480 000	480 000	455 160	397 807
Utfall/Prognos	0	480 000	504 840	537 353	574 968
Avvikelse från anslag	0		-24 840	-57 353	-94 968
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	-24 840	-82 193	-177 161
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	0	480 000	480 000	455 160	397 807
Överskridande av anslagskredit	0	0	24 840	82 193	177 161

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 480 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Kommuntypsstöd till vårdgivare

Vårdgivare får ett tillägg på 10 eller 20 procent av referenspriset för patienter boende i vissa kommuntyper för tandvårdsåtgärder som ingår i särskild tandvårdsersättning. Medel får användas för kommundtysstöd först efter beslut av regeringen.

Analys

Utgifterna för ersättningen antas fullt ut nyttja anslagsbeloppet och tilldelade medel. När mer data finns tillgängligt avser Försäkringskassan att ta fram en statistisk modell för att prognostisera utgifterna.

1:4.11 Studentkliniker

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-10 000	-20 000
Anslag ³	0	30 000	30 000 ³	30 000 ³	30 000 ³
Tilldelade medel	0	30 000	30 000	20 000	10 000
Utfall/Prognos	0	30 000	40 000	40 000	40 000
Avvikelse från anslag	0	0	-10 000	-10 000	-10 000
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	-10 000	-20 000	-30 000
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	0	30 000	30 000	20 000	10 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	10 000	20 000	30 000

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 30 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Studentkliniker

Bidrag för att säkra patienttillgången vid studentklinikerna vid de odontologiska lärosätena. Medel får användas för studentkliniker först efter beslut av regeringen.

Analys

Utgifterna för ersättningen antas fullt ut nyttja anslagsbeloppet och tilldelade medel. När mer data finns tillgängligt avser Försäkringskassan att ta fram en statistisk modell för att prognostisera utgifterna.

1:4.12 Särskild tandvårdsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-294 967	-976 030
Anslag ³	0	5 700 000	5 700 000 ³	5 700 000 ³	5 700 000 ³
Tilldelade medel	0	5 700 000	5 700 000	5 405 033	4 723 970
Utfall/Prognos	0	5 700 000	5 994 967	6 381 063	6 827 737
Avvikelse från anslag	0	0	-294 967	-681 063	-1 127 737
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	-294 967	-976 030	-2 103 767
Högsta anslagskredit	0	285 000	285 000 ³	285 000 ³	285 000 ³
Tillgängliga medel	0	5 985 000	5 985 000	5 690 033	5 008 970
Överskridande av anslagskredit	0	0	9 967	691 030	1 818 767

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 5,7 miljarder kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Särskild tandvårdsersättning

Särskild tandvårdsersättning är ett förstärkt högkostnadsskydd och omfattar personer som fyller 67 år eller äldre. För dessa patienter ges ersättning för 90 procent av referenspriset eller på vårdgivarpriset om det är lägre för ett definierat urval av tandvårdsåtgärder, medan patienten betalar resterande 10 procent.

Analys

Utgifterna för ersättningen antas fullt ut nyttja anslagsbeloppet och tilldelade medel. När mer data finns tillgängligt avser Försäkringskassan att ta fram en statistisk modell för att prognostisera utgifterna.

1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-64 511	-130 571
Anslag ³	0	95 320	95 320 ³	95 320 ³	95 320 ³
Tilldelade medel	0	95 320	95 320	30 809	-35 251
Utfall/Prognos	0	154 990	159 831	161 380	161 380
Avvikelse från anslag	0	-59 670	-64 511	-66 060	-66 060
Avvikelse från tilldelade medel	0	-59 670	-64 511	-130 571	-196 631
Högsta anslagskredit	0	4 766	4 766 ³	4 766 ³	4 766 ³
Tillgängliga medel	0	100 086	100 086	35 575	-30 485
Överskridande av anslagskredit	0	54 904	59 745	125 805	191 865

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 155 miljoner kronor, vilket är 60 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 55 miljoner kronor.

Bakgrundsfakta

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 1000 kronor per halvår och får inte sparas från ett halvår till ett annat. Användningen av bidraget går att dela upp. Det går till exempel ta ut 200 kronor vid ett besök och 400 kronor vid nästa besök. Det kan endast användas till förebyggande tandvårdsåtgärder.

Analys

Utgifterna för det särskilda tandvårdsbidraget (STB) ökade under 2025 med ökade med 8 procent jämfört med 2024. Antalet patienter i åldersgruppen 24



år och äldre som använde STB var cirka 9 000 fler under 2025 än 2024, vilket motsvarar en ökning på 7 procent. Därutöver tillkom omkring 400 patienter i åldersgruppen 20–23 år. Bidragsbeloppet har höjts från 600 kronor per bidragstillfälle till 1 000 kronor från 2026 och detta väntas öka utgifterna

Jämförelse med föregående prognos

Jämförelser med tidigare prognoser är inte möjliga, då anslagsposten är ny från 2026 och tidigare ingick i anslaget för statligt tandvårdsstöd.

1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	46 561	4 956	5 357	5 480	-48 411
Därav					
1:6.37					
Smittbärappening	4 944	4 956	4 980	5 004	5 028
1:6.27 Statlig					
ålderspensionsavgift					
för smittbärappening	41 617	0	377	476	-53 439

¹ Utfall.

² 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 Smittbärappenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 000	6 000	6 000 ³	6 000 ³	6 000 ³
Tilldelade medel	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Utfall/Prognos	4 944	4 956	4 980	5 004	5 028
Avvikelse från anslag	1 056	1 044	1 020	996	972
Avvikelse från tilldelade medel	1 056	1 044	1 020	996	972
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 5 miljoner kronor, vilket är 1 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utgifterna för smittbärappenning ökade kraftigt under pandemin. Från drygt 3,5 miljoner kronor år 2019 steg de till 75 miljoner kronor 2020, 393 miljoner kronor 2021 och uppgick till 412 miljoner kronor år 2022. I april 2022 upphörde möjligheten att ansöka om smittbärappenning för covid-19 då sjukdomen inte längre klassades som samhällsfarlig.

Under 2023 återgick antalet ansökningar till nivåer jämförbara med perioden före pandemin. Samtidigt minskade utgifterna till cirka 2 miljoner kronor, främst till följd av återbetalningar av tidigare felaktigt utbetalda ersättningar. Denna utveckling fortsatte under första halvåret 2024. Mot slutet av 2024 stabiliserades utbetalningarna och närmade sig nivåerna före pandemin.



Under första halvåret 2025 låg utfallet i stort sett i linje med det historiska genomsnittet. För andra halvåret var utfallet däremot betydligt högre än den prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Framför allt noterades en tydlig ökning av antalet beviljade ansökningar från och med augusti, främst på grund av den tillfälligt ökade smittspridningen i samhället. Detta ledde till högre utbetalningar under september–december och bidrog till ett högre totalt utfall för hela året 2025. Mot denna bakgrund har prognosen för kommande år reviderats upp, baserat på en samlad bedömning av de senaste årens utfall.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 569	4 692	4 812	4 944	4 980
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+375	+264	+168	+60	+48
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	4 944	4 956	4 980	5 004	5 028
Differens i 1000-tal kronor	+375	+264	+168	+60	+48
Differens i procent	+8,2	+5,6	+3,5	+1,2	+1,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för september – december var betydligt högre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2025. Antalet bifall har ökat markant, vilket har bidragit till en högre volym. Mot bakgrund av detta har prognosen för samtliga prognosår justerats upp.



1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-44 138	-75 385
Anslag ³	779 592	705 408	690 958 ³	723 315 ³	869 202 ³
Tilldelade medel	779 592	705 408	690 958	679 177	793 817
Utfall/Prognos	655 424	700 399	735 096	754 562	799 247
Avvikelse från anslag	124 168	5 009	-44 138	-31 247	69 955
Avvikelse från tilldelade medel	124 168	5 009	-44 138	-75 385	-5 430
Högsta anslagskredit	38 979	35 270	34 547 ³	36 165 ³	43 460 ³
Tillgängliga medel	818 571	740 678	725 505	715 342	837 277
Överskridande av anslagskredit	0	0	9 591	39 220	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 700 miljoner kronor, vilket är 5 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Sjukvård i internationella förhållanden består av fyra underkategorier: pensionärsvård, konventionsvård, turistvård och sjuk- och tandvårdstjänster.

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 medlemsstat 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 kostnads-fördelningen 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

Den svenska kronan har under 2025 stärkts något gentemot både euron och det brittiska pundet. På kort sikt har detta bidragit till att dämpa kostnadsökningarna för vård utomlands. Samtidigt ligger kronan fortsatt på en relativt svag nivå i ett längre perspektiv, vilket innebär att utbetalningar i euro och brittiska pund fortsatt medför ett högt kostnadstryck räknat i svenska kronor.¹

Enligt aktuella makroekonomiska bedömningar väntas den svenska ekonomin återhämta sig gradvis under 2026, men utvecklingen bedöms bli långsam och osäker. Hushållens ekonomi är fortsatt ansträngd efter flera år av hög inflation och höga räntor, både i Sverige och i omvärlden. I flera europeiska länder kvarstår hög skuldsättning och svag real inkomstutveckling, vilket påverkar konsumtionsmönster och resande.²

Trots detta ligger resandet till och från Sverige kvar på relativt höga nivåer, särskilt inom Europa. Detta innebär att efterfrågan på konventions- och turistvård bedöms bestå även under kommande år. Eftersom ersättningarna

¹ Google Finance – valuta-utveckling EUR/SEK och GBP/SEK (1 år)
<https://www.google.com/finance/quote/GBP-SEK?comparison=EUR-SEK&window=1Y>

² Ekonomifakta – Hur blir Sveriges ekonomi år 2026?
https://www.ekonomifakta.se/sakomraden/makroekonomi/hur-blir-sveriges-ekonomi-ar-2026_1245697.html

till stor del regleras i euro och brittiska pund innebär valutakursutvecklingen fortsatt osäkerhet i kostnadsbilden.³

Tillgången till vård inom Sverige har förbättrats marginellt, men tillgängligheten är fortsatt ojäm mellan regioner och begränsad inom flera specialistområden. Brist på specialistläkare och fortsatt långa väntetider bidrar till att planerad vård utomlands fortsatt är ett alternativ för vissa patientgrupper, särskilt i närliggande EU-länder.⁴

Pensionärvård

Pensionärvården utgör den största utgiftsposten inom internationell vård och står för cirka hälften av de totala utgifterna. De största kostnaderna avser pensionärvård i Spanien och Frankrike, där många svenska pensionärer är bosatta.

Statistik från Pensionsmyndigheten visar att antalet pensionärer med utbetalning av svensk pension till utländska konton minskade i samband med årsskiftet 2022–2023. Därefter har antalet ökat i långsam takt, vilket innebär att volymerna av pensionärer bosatta utomlands bedöms vara relativt stabila med en svag uppåtgående trend.

Denna utveckling medför att kostnaderna för pensionärvård fortsatt bedöms öka. Kostnadsökningen drivs främst av att vården i Spanien ersätts enligt schablonbelopp som justeras upp årligen. Därutöver påverkas utgifterna av valutakursutvecklingen, eftersom ersättningarna betalas i euro, vilket innebär att en fortsatt svag krona bidrar till ett högt kostnadstryck, räknat i kronor.

Konventionsvård

Konventionsvården utgör fortsatt den näst största utgiftsposten inom internationell vård och står för cirka 40 procent av de totala kostnaderna.

Kostnaderna för konventionsvård påverkas främst av gränsöverskridande rörlighet och av antalet utländska medborgare från länder med konventionsavtal som söker vård i Sverige. En stor andel av ärendena avser

³ Flygplatsstatistik enl. Transportstyrelsen – statistik över passagerarantal och trafik vid svenska flygplatser.

<https://www.transportstyrelsen.se/sv/om-oss/statistik-och-analys/statistik-inom-luftfart/flygplatsstatistik/>

⁴ Regeringens pressmeddelande om satsningar mot vårdköer och riktade satsningar till hälso- och sjukvården.

<https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2025/09/miljardsatsning-mot-varldkoer-och-andra-riktade-satsningar-till-halso--och-sjukvarden/>

personer från våra grannländer, där geografisk närhet och återkommande vistelser bidrar till ett relativt stabilt inflöde av vårdärenden.

Kostnadsutvecklingen styrs i huvudsak av volymen utförd vård samt av kostnadsutvecklingen inom hälso- och sjukvården, eftersom ersättningarna baseras på de faktiska vårdkostnaderna.

Turistvård

Utgifterna för turistvård bedöms uppgå till cirka 6 procent av de totala kostnaderna, men kan bli högre under vissa år till följd av retroaktiva fakturor från Storbritannien. Det råder betydande osäkerhet kring både storleken på dessa betalningar och tidpunkten för när de belastar anslaget, eftersom fakturering historiskt har skett med flerårsintervall och avsett flera år samtidigt.

Den senaste fakturan betalades i december 2025 och uppgick till 605 297,40 GBP, vilket motsvarade cirka 7,5 miljoner kronor baserat på dåvarande valutakurs. Beloppet bedöms dock inte vara representativt för kommande prognosår, eftersom det avser pandemiåren 2020–2021, då underlaget för beräkningen är antal gästnätter i Storbritannien som var betydligt lägre än under normala år.

Under dessa år uppgick beloppen till cirka 141 000 GBP år 2020 och 463 000 GBP år 2021, jämfört med nivåer på omkring 1,1–2,3 miljoner GBP per år under mer normala förhållanden. Omräknat till svenska kronor motsvarar detta normalt cirka 28–29 miljoner kronor per år, vilket innebär att den faktura som betalades i december endast uppgår till omkring 25 procent av en normal årsutgift. Prognoserna framåt därför baseras på mer representativa år.

Sjuk- och tandvårdstjänster

Utvecklingen påverkas främst av individers val att söka vård utomlands samt av tillgängligheten till motsvarande vård i Sverige. Ersättningsnivåerna begränsas till högst den kostnad som vården skulle ha haft om den utförts i Sverige, vilket innebär att utgifterna påverkas av den svenska kostnads- och prisutvecklingen inom hälso- och sjukvården. Sammantaget bedöms detta bidra till en måttlig och relativt stabil kostnadsutveckling över tid.

Osäkerhetsanalys och koppling till prognosantaganden

Valutakurser och inflation

Prognoserna för pensionärsvård, konventionsvård och turistvård bygger på antagandet om relativt stabila valutakurser under prognosperioden, med mindre kortsiktiga variationer. En varaktig försvagning av den svenska kronan gentemot euron eller det brittiska pundet, eller en snabbare



kostnadsökning inom hälso- och sjukvården, skulle innebära ett högre kostnadsutfall än vad som antas i prognosen. Detta gäller särskilt pensionärsvården, där ersättningarna till stor del regleras i euro.

Hushållsekonomi och rörlighet

Antagandena för konventions- och turistvård utgår från att gränsöverskridande rörlighet och resande ligger kvar på relativt stabila nivåer. En försämring av hushållens ekonomiska förutsättningar, till exempel genom högre inflation eller ökad arbetslöshet, kan påverka resande och rörlighet och därmed volymerna inom dessa ersättningsområden. Samtidigt bedöms kortsiktiga variationer inte ge ett varaktigt genomslag i prognosen.

Retroaktiva fordringar

Prognosen för turistvård tar höjd för risken för retroaktiva fakturor, särskilt från Storbritannien. Tidpunkt och storlek på sådana fordringar är dock osäkra och kan medföra tillfälliga avvikelser från prognosen under enskilda år.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	625 323	693 984	690 958	723 315	755 975
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+30 236	+6 415	+44 138	+31 247	+3 387
Volym- och strukturförändringar	-	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	655 559	700 399	735 096	754 562	799 247
Differens i 1000-tal kronor	+30 236	+6 415	+44 138	+31 247	+43 272
Differens i procent	+4,8	+0,9	+6,4	+4,3	+5,7

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

**Tabell 1 Utgifterna uppdelade på ersättningsområden. Miljontal kronor**

	2025	2026	2027	2028	2029
Anslaget totalt	(625) 656 4.6%	(694) 700 0.9%	(691) 735 6%	(723) 755 4.1%	(756) 799 5.4%
Pensionärvård	(308) 323 4.7%	(330) 367 10.1%	(350) 390 10.1%	(370) 396 6.5%	(370) 407 9.1%
Konventionsvård	(259) 265 2%	(271) 272 0.4%	(282) 282 0%	(295) 295 0%	(295) 295 0%
Turistvård	(41) 52 20.9%	(76) 44 -72.5%	(41) 46 10.2%	(41) 46 11.5%	(74) 80 7.8%
Sjuk- och tandvårdstjänster	(17) 16 -6.2%	(17) 17 0%	(17) 17 0%	(18) 18 0%	(18) 18 0%

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

Volym- och strukturförändringar

Avvikelsen från föregående prognos beror till största delen på att en extra faktura med ett högt belopp från Portugal har tillkommit och belastat pensionärvården, samt på att en faktura från Storbritannien, som tidigare förväntades inkomma nästa år, i stället inkom och betalades redan under 2025.

Justeringar har genomförts inom samtliga ersättningsområden, med undantag för sjuk- och tandvårdstjänster, för de kommande åren i syfte att säkerställa en hållbar kostnadsutveckling. Justeringarna syftar till att anpassa prognosen till de högre fakturabeloppen och till den ökade kostnadsnivån för vård, både i Sverige och utomlands.



4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	263 237	264 237	266 237 ³	266 237 ³	266 237 ³
Tilldelade medel	263 237	264 237	266 237	266 237	266 237
Utfall/Prognos	175 295	164 360	167 920	170 614	172 443
Avvikelse från anslag	87 942	99 877	98 317	95 623	93 794
Avvikelse från tilldelade medel	87 942	99 877	98 317	95 623	93 794
Högsta anslagskredit	13 161	13 211	13 311 ³	13 311 ³	13 311 ³
Tillgängliga medel	276 398	277 448	279 548	279 548	279 548
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 164 miljoner kronor, vilket är 100 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

Utgifterna för bilstöd var under 2025 175 miljoner kronor, en ökning med 17 procent jämfört med året innan. Månadsutfallen inom bilstöd varierar kraftigt och utgiften prognostiseras inte att fortsätta öka i samma takt. För resten av prognosperioden beräknas utgifterna ligga mellan omkring 165–175 miljoner kronor.

Det finns två trender inom bilstödet som har pågått under flera år och väntas fortgå under prognosperioden. Dels har antalet mottagare av bilstöd minskat och dels har det genomsnittliga utbetalda beloppet ökat. Sedan 2017 har antalet mottagare av stödet mer än halverats. Under de senaste åren har denna minskning fortsatt och antal mottagare visat en svagt nedåtgående trend. Minskningen kom efter de regeländringarna som genomfördes 2017 som också gjorde att utgifterna året efter sjönk kraftigt.

I slutet av 2020 genomfördes 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 denna regeländring ökade utgifterna till år 2022. Ökningen var dock mindre än vad som förväntades, vilket till viss del förklaras av att antalet personer som ansökt om bilstöd inte ökade i den omfattning som antogs.

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 och 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 huvudmannaskapet av bilstöd till Trafikverket, är det Trafikverket som har kontroll över hur anslaget används och därmed de bästa förutsättningarna att ta fram träffsäkra utgiftsprognoser.

Om förslaget implementeras, kan utgifterna kopplade till anslaget till Försäkringskassan helt eller delvis utebli från ikraftträdande, beroende på hur övergången av administrationen till Trafikverket utformas. Den prognos som presenteras här tar dock 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 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	167 515	159 247	161 879	163 628	164 494
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+7 780	+5 113	+6 041	+6 986	+7 948
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	175 295	164 360	167 920	170 614	172 443
Differens i 1000-tal kronor	+7 780	+5 113	+6 041	+6 986	+7 948
Differens i procent	+4,6	+3,2	+3,7	+4,3	+4,8

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

I föregående prognos underskattades både antalet mottagare av bilstöd och nivån på genomsnittligt belopp. De är nu uppjusterade vilket höjer prognosen för hela prognosperioden.



4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-199 846	-437 297	-1 006 707
Anslag ³	26 922 874	27 432 553	28 519 538 ³	29 369 902 ³	30 221 661 ³
Tilldelade medel	26 922 874	27 432 553	28 319 692	28 932 605	29 214 954
Utfall/Prognos	26 387 954	27 632 399	28 756 989	29 939 312	31 178 455
Avvikelse från anslag	534 920	-199 846	-237 451	-569 410	-956 794
Avvikelse från tilldelade medel	534 920	-199 846	-437 297	-1 006 707	-1 963 501
Högsta anslagskredit	1 346 143	1 371 627	1 425 976 ³	1 468 495 ³	1 511 083 ³
Tillgängliga medel	28 269 017	28 804 180	29 745 668	30 401 100	30 726 037
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	452 418

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 27,6 miljarder kronor, vilket är 200 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Assistansersättning lämnas till personer som ingår i någon av de definierade 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 2025 var 26,4 miljarder kronor. Det är en ökning med 4 procent jämfört med året innan. Ökningen berodde på att genomsnittliga antalet timmar per mottagare ökade och att schablonersättningen höjdes med 3 procent. Utöver det ökade antalet mottagare något, främst under andra halvan av 2025 för att för att i december vara 200 mottagare fler än i samma månad ett år tidigare.

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 2024 inkom efter årsskiftet och avräknades därför på 2025. De ökande faktorerna motverkades av att en något lägre andel av de på förhand beviljade medlen än väntat betalades ut.

Utbetalda medel avviker alltid från på förhand beviljade medel en given månad. Relationen mellan dessa brukar ligga på ungefär 95 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 en nedjustering gjorts av andelen utbetalda medel, vilket får en sänkande effekt på prognosen. Dessutom har en liten uppjustering av andelen inbetalda medel från kommunerna gjorts vilket också har en sänkande effekt.

Förutom 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 under 2020-talet

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

Först infördes andning som ett grundläggande behov, från den 1 november 2019.⁵ Andelen bifall har varit högre för de ansökningar som inkluderar hjälp med andning och dessa personer har i genomsnitt blivit beviljade fler timmar.⁶

Därefter gjordes det lagändringar den 1 juli 2020, som innebar att alla hjälpmoment rörande andning och måltider i form av sondmatning ska räknas som grundläggande behov.⁷ Det blev också 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 införandet har inflödet av personer in i ersättningen ökat för alla åldersgrupper, men barn i låga åldrar har haft högst procentuell ökning.^{[8][9]}

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.^{[10][11]} Dessutom kan en person med psykisk funktionsnedsättning få aktiverings- och motiveringsinsatser klassade som ett grundläggande behov, förutsatt att dessa är kopplade till de grundläggande behoven måltider, av- och påklädning, kommunikation och personlig hygien.

De lagändringar som genomfördes i januari 2023 har fått flera effekter. Först inkom det många fler nya ärenden till Försäkringskassan än tidigare. Under 2023 ökade antalet inkomna ärenden med drygt 40 procent jämfört

⁵ Proposition 2018/19:145. Personlig assistans för hjälp med andning. Socialdepartementet

⁶ Försäkringskassan. Rapport – Uppföljning av lagändring om andning som grundläggande behov, slutredovisning. Svar på regeringsuppdrag dnr. 1382–2020.

⁷ Proposition 2019/20:92. Personlig assistans för samtliga hjälpmoment som avser andning och måltider i form av sondmatning sid. 38. Socialdepartementet.

⁸ Försäkringskassan. Indikatorer för att följa utvecklingen av assistansersättningen. Svar på regeringsuppdrag dnr FK 2021/000464.

⁹ Försäkringskassan. Assistansersättning – hjälp med andning och sondmatning, Korta analyser 2022:3.

¹⁰ Proposition 2021/22:214. Stärkt rätt till personlig assistans – grundläggande behov för personer som har en psykisk funktionsnedsättning och ökad rättssäkerhet för barn. Socialdepartementet.

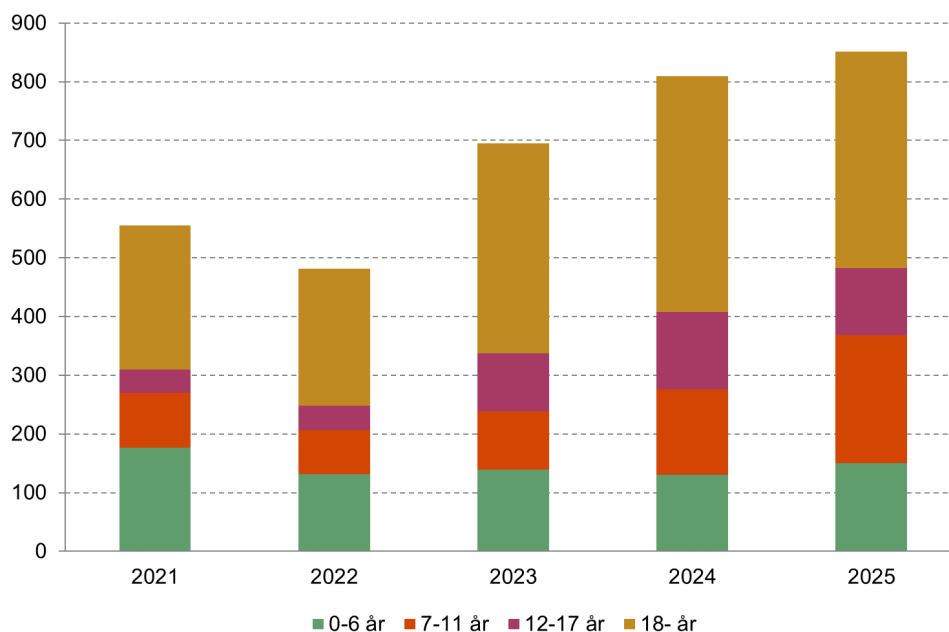
¹¹ Proposition 2021/22:244. Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård. Socialdepartementet.

med 2022. Ökningen var mest påtaglig det första kvartalet. Sedan 2024 är nivån fortfarande högre jämfört med 2022, men betydligt lägre än 2023. Antalet ärenden som inkom de två första åren efter reformen var betydligt färre än vad som väntades. Det kan vara så att skillnaden mellan det nya regelverket och det tidigare inte varit så stor,¹² alternativt inte upplevts varit så stor, vilket i sin tur gjort att färre personer än väntat har ansökt om assistansersättning. Under 2025 har dock antalet ärenden ökat något från 2024 års nivå.

De höga nivåerna av ärenden har sedan satt avtryck i hur många personer som kommit in i ersättningen. Inflödet började öka i mitten av 2023 och utfallet för 2025 var det högsta sedan 2015. I Figur 1 visas inflöde till ersättning per år uppdelat på fyra åldersgrupper. I jämförelse med 2022 ökade det totala inflödet med 44 procent år 2023, 68 procent år 2024 respektive 77 procent år 2025. Antalet personer ökade i alla grupper, men framförallt ökade vuxna och de äldre barnen. För de yngsta barnen var ökningen relativt begränsad. Det kan bero på att yngre barn var en grupp som ökade särskilt mycket efter tidigare regeländringar.

Figur 5 Inflöde per åldersgrupp 2021–2025

Årsdata



Andelen personer som fått timmar för de nya grundläggande behoven har ökat succesivt, i takt med att Försäkringskassan fattat beslut i ansökningar som inkommit efter lagändringarna trätt i kraft. Sedan sommaren 2023 har

¹² ISF. Förändringar inom assistansersättningen. 2024:1.

omkring hälften av personerna som flödat in i ersättningen fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven.

Mottagarprognos

Den stabila utvecklingen av antalet inkomna ärenden gör att osäkerheten i inflödet av personer främst väntas komma från hur stor andel av ärendena som blir beviljade. Under 2024 ökade andelen beviljade ärenden och verkar nu ha stabiliserats på en något högre nivå än före lagändringarna. Under 2025 har inflödet av personer till ersättningen varit högre än 2024. Det har även varit högre än föregående prognos och därför justeras prognosen för inflödet upp. Under hela prognosperioden beräknas inflödet fortsätta att ligga på en förhöjd nivå jämfört med åren före 2023, se Figur 2 för utfall och prognos.

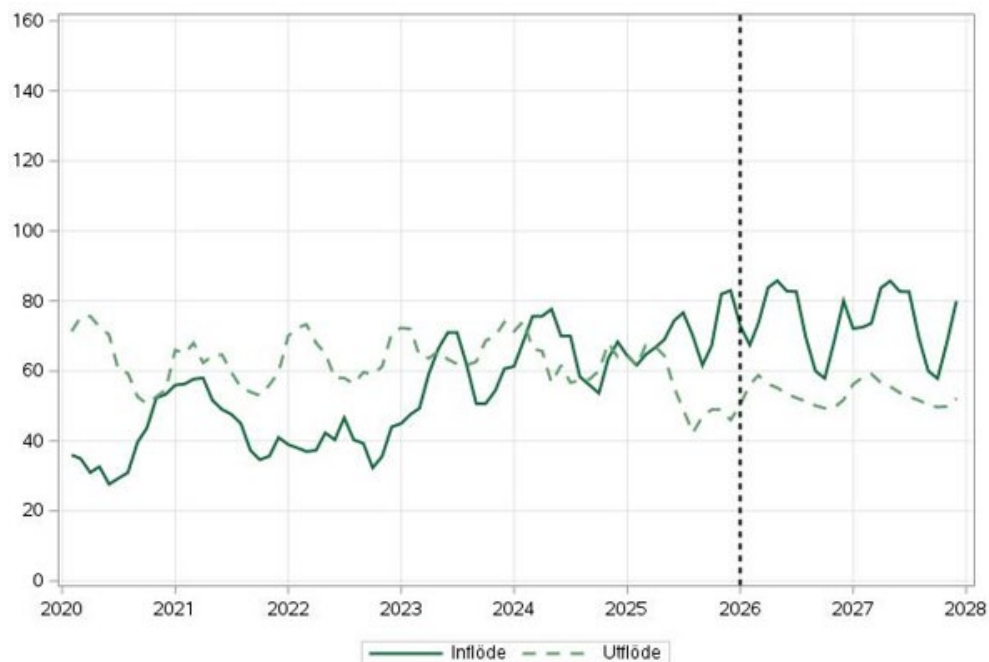
Lagändringarna har inte påverkat hur många som lämnar ersättningen, då det under hela 2020-talet mestadels bestått av personer som avlider. Färre personer har lämnat ersättningen än vad som beräknades i föregående prognos och därför sänks prognosen för utflödet.

Utöver de lagändringarna tidigare beskrivits halverades 1 januari 2025 det schabloniserade föräldraavdraget som regleras i förordning.¹³ Föräldraavdraget anger det ansvar som ett barns föräldrar anses ha för att tillgodose barnets grundläggande behov. För det ansvaret kan man inte bli beviljad assistansersättning. Halveringen innebär att fler barn 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 på grund av förändringen är svårt att avgöra.

¹³ Förordning (1993:1091) om assistansersättning.

Figur 6 Inflöde och utflöde 2020–2027

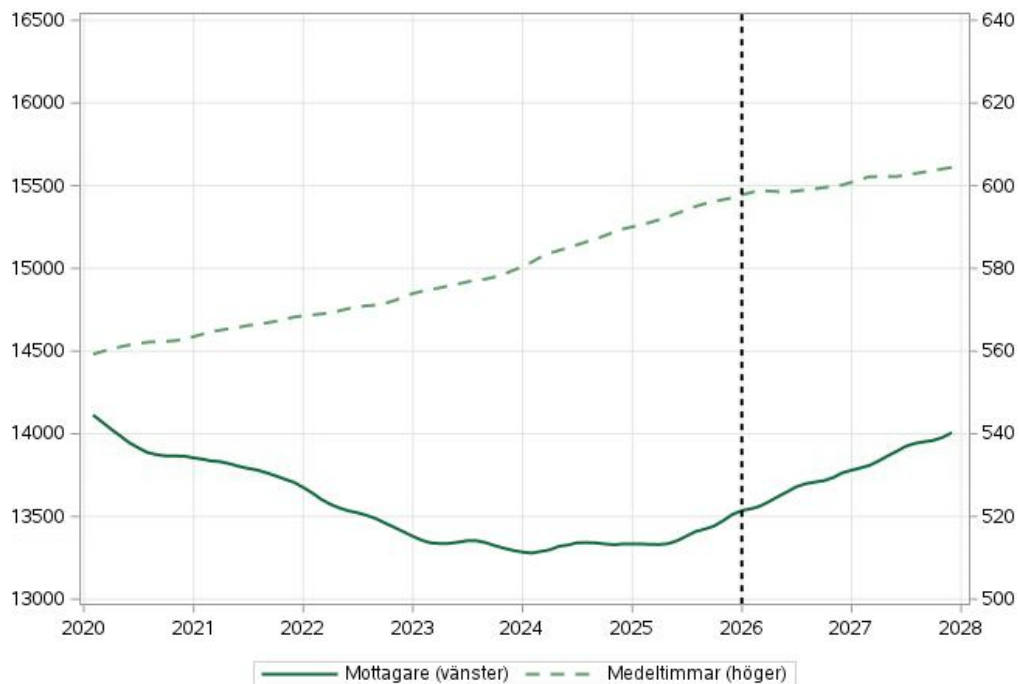
Glidande 3-månaders medelvärden, prognos fr.o.m. januari 2026



Mottagarprognosen är höjd jämfört med förra prognosen. Det beror främst ett högre inflöde till ersättningen men även att prognosen för utflödet är sänkt. Antalet mottagare förväntas att öka något under prognosperioden. Den lilla ökningen som fanns i föregående prognos beräknas därmed bli lite kraftigare. Förra året ökade antalet mottagare med 200 personer och under 2024 med 60. Denna utveckling med en viss ökning väntas fortgå under hela prognosperioden, se utvecklingen i Figur 3 nedan.

Figur 7 Mottagare och medeltimmar per mottagare och månad 2020–2027

Glidande 3-månaders medelvärden, prognos fr.o.m. januari 2026



Timutveckling

Genomsnittligt antal timmar inom assistansersättning har länge ökat, undantaget 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 dem 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.

Under första halvåret 2025 har fler ärenden om fler timmar inkommit jämfört med föregående år men nivån har återgått till en lägre nivå sedan dess. Föregående prognos över timutvecklingen var för låg och prognosen är nu höjd. Dock väntas utveckling av medeltimmarna vara något mer dämpad. Detta då det höga inflödet av nya mottagare väntar dämpa utvecklingen.



Timersättning

Schablonbeloppet ligger till grund för timersättningen och bestäms årligen av regeringen. För 2026 beslöt regeringen om en höjning med 1,5 procent vilket sedan antas gälla för hela prognosperioden. Denna höjning hade redan antagits i föregående prognos så ingen justering görs därför. En mindre andel mottagare har en ersättning baserad på ett förhöjt belopp. Denna andel har under lång tid varit låg och stabil och förväntas förbli oförändrad även i framtiden. Med nytt årsutfall för 2025 är denna andel marginellt sänk. I budgetpropositionen för 2026 uttrycker regeringen en vilja att undersöka att knyta schablonbeloppen till ett index i framtiden. Det kan komma att påverka nivån på utgiften i framtiden.

Osäkerhetsanalys

En utredning kring assistansersättningens huvudmannaskap presenterades den 1 mars 2023.¹⁴ I utredningen förordas att huvudmannaskapet för den personliga assistansen samlas hos staten. I budgetpropositionen för 2026 skriver regeringen att den under mandatperioden skall överväga åtgärder med målsättningen om ett statligt huvudmannaskap för den personliga assistansen. Innan överföringen av huvudmannaskapet avser regeringen att se över förutsättningarna och regelverket samt överse ersättningens struktur. Ett förstatligande av huvudmannaskapet innebär 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 det stora konsekvenser för utgifterna under många år framöver.

¹⁴ SOU 2023:9. Ett statligt huvudmannaskap för personlig assistans. Ökad likvärdighet, långsiktighet och kvalitet.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	26 836 608	27 714 263	28 464 538	29 274 902	30 126 661
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-448 654	-81 864	+292 451	+664 410	+1 051 794
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	26 387 954	27 632 399	28 756 989	29 939 312	31 178 455
Differens i 1000-tal kronor	-448 654	-81 864	+292 451	+664 410	+1 051 794
Differens i procent	-1,7	-0,3	+1,0	+2,3	+3,5

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

En högre mottagarprognos, främst drivet av högre inflöde, gör att prognosen höjs. Dessutom bidrar en något högre timutveckling till höjningen. Dessa höjningar motverkas på kort sikt av att en lite lägre andel utbetalade medel beräknas betalas ut. Från nästa år dominerar dock de höjande variablerna och prognosen höjs.

4:7 Utveckling socialt arbete

4:7 Utveckling socialt arbete

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	0	203 000	356 000 ³	72 000 ³	0 ³
Tilldelade medel	0	203 000	356 000	72 000	0
Utfall/Prognos	0	203 000	356 000	72 000	0
Avvikelse från anslag	0	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	0	203 000	356 000	72 000	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 203 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Utveckling socialt arbete är en ny tidsbegränsad statlig ersättning, även kallade Jobbpremien, till den som under viss tid har fått försörjningsstöd enligt socialtjänstlagen och som därefter får inkomst av anställning och inte längre får försörjningsstöd.

Analys

Utgifterna för ersättningen antas fullt ut nyttja anslagsbeloppet och tilldelade medel. När mer data finns tillgängligt avser Försäkringskassan att ta fram en statistisk modell för att prognostisera utgifterna.



Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	50 201 865	51 002 641	51 204 901	51 751 752	52 942 002
Därav					
1:1.21 Sjukpenning	44 424 572	45 118 504	45 456 112	46 437 853	47 241 852
1:1.19 Rehabiliteringspenning	7 512	4 150	4 181	4 272	4 347
1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.	87 677	92 000	96 000	100 000	104 000
1:1.15 Närståendepenning	236 068	234 153	239 108	245 947	253 741
1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	339 555	365 728	383 491	402 009	420 024
1:1.5 Boendetillägg	378 481	400 983	413 227	423 778	429 810
1:1.18 Statlig ålderspensionsavgift för sjukpenning	4 702 000	4 765 000	4 668 610	4 117 228	4 524 230
1:1.17 Statlig ålderspensionsavgift för rehabiliteringspenning	3 000	0	-77 745	-2 551	-59 892
1:1.16 Statlig ålderspensionsavgift för närståendepenning	23 000	22 123	21 917	23 216	23 890

¹ Utfall.

² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	48 070 000	45 669 000	46 073 000 ³	47 070 000 ³	48 098 000 ³
Tilldelade medel	48 070 000	45 669 000	46 073 000	47 070 000	48 098 000
Utfall/Prognos	44 424 572	45 118 504	45 456 112	46 437 853	47 241 852
Avvikelse från anslag	3 645 428	550 496	616 888	632 147	856 148
Avvikelse från tilldelade medel	3 645 448	550 496	616 888	632 147	856 148
Högsta anslagskredit	2 404 750	2 283 450	2 303 650 ³	2 353 500 ³	2 404 900 ³
Tillgängliga medel	50 474 750	47 952 450	48 376 650	49 423 500	50 502 900
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 45,1 miljarder kronor, vilket är 550 miljoner 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.

Senaste utvecklingen

Utgiftsutvecklingen för sjukpenning påverkas av samspelet mellan antalet startade sjukfall, antal nettodagar samt nivån på medelersättningen. Under utfallsperioden fram till 2024 ökade utgifterna tydligt, vilket sammanföll med ett högt inflöde av nya sjukfall och ett stort antal nettodagar.

Mot slutet av utfallsperioden syns en tydlig nedväxling. Antalet startade sjukfall minskar och nettodagarna faller från tidigare toppnivåer, vilket

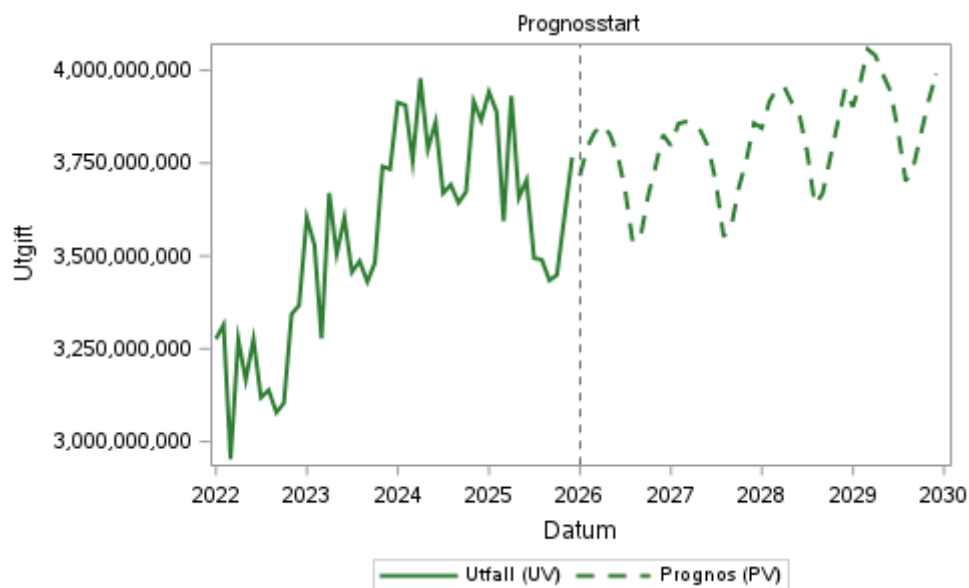
bidrar till att utgifterna planar ut och tillfälligt dämpas. Denna utveckling indikerar att den tidigare volymdrivna utgiftsökningen avtar, trots att medelersättningen fortsätter att stiga i en relativt jämn takt. Ökningen i medelersättning speglar främst högre ersättningsnivåer, vilket ger ett underliggande uppåtriktat utgiftstryck. Utgiften för andra halvåret 2025 är till och med en procent lägre än andra halvåret 2023 trots att medelersättningen 2025 är knappt sex procent högre.

Analys

Prognosen för sjukpenningen görs med hjälp av en kohortmodell där den så kallade grundkohorten är utgiftsmånader, vilka benämns perioder. Kohorterna är tvådimensionella, där den ena dimensionen är vilken period som pengar betalas ut, och den andra är sjukfallets längd i perioder. Sjukpenningprognosen genereras av underprognoser av: startade sjukfall i framtiden, den aktuella stocken av sjukfall, genomsnittersättningen, antalet nettodagar per period och sjukfall samt sannolikheten att lämna sjukpenningen.

Figur 8 Utgifter för sjukpenning, 2022–2029

Prognos från och med år 2026



Efter en tydlig nedgång under 2024 och 2025 bedöms utgifterna för sjukpenningen stabiliseras under 2026 och därefter utvecklas i en måttligt uppåtgående trend under resterande prognosperiod (se Figur 1). Den nya prognosen innebär en nedjustering av sjukpenningutgifterna jämfört med föregående prognos. Nedjusteringen drivs i huvudsak av en lägre prognostiserad volym mätt som antal nettodagar, medan ersättningsnivåerna fortsätter att stiga i linje med historisk utveckling och externa antaganden. Prognosen bygger på flera oberoende analyssteg och indikerar att den lägre

utgiftsnivån i närtid i första hand speglar förändringar i sjukfrånvarons struktur snarare än tillfälliga konjunkturella effekter eller regeländringar.

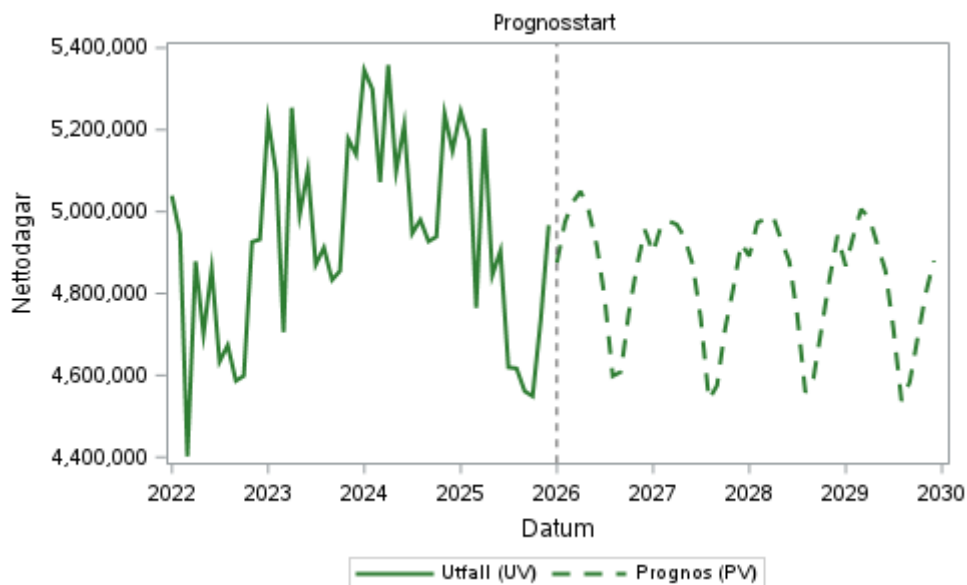
Den minskade volymen av sjukfall och nettodagar begränsar utgiftsökningen, samtidigt som stigande medelersättning bidrar till att utgifterna inte fortsätter att falla. Prognosen pekar därmed mot en kontrollerad och förutsägbar utgiftsutveckling snarare än en ny kraftig ökning.

Nettodagar

Nettodagarna nådde en topp i början av 2024 och har därefter minskat och utvecklats svagare än tidigare prognoser förutspått, se Figur 2. Minskningen är en följd av både ett lägre inflöde av nya sjukfall och en successiv utfasning av tidigare längre sjukfall.

Figur 9 Antal nettodagar inom sjukpenning, 2022–2029

Prognos från och med 2026



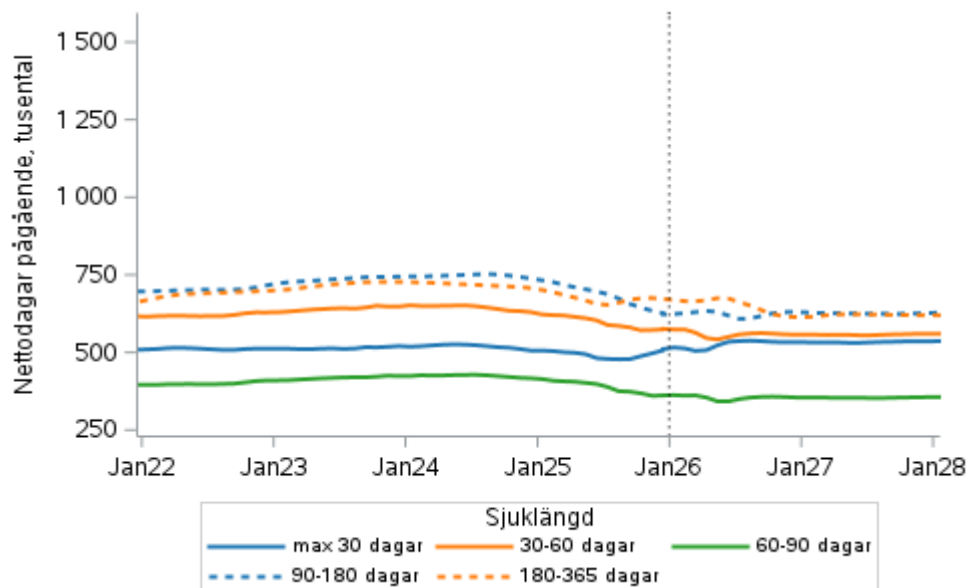
Sammantaget visar analysen att nedgången i nettodagar inte är koncentrerad till en enskild grupp, utan återfinns i flera delar av sjukfrånvaron. Det gäller både kortare och längre sjukfall. När volymnedgången avtar samtidigt som dagersättningen stiger, leder detta mekaniskt till att de totala utgifterna ökar.

Varför faller antalet nettodagar?

Alla längdsegment bidrar till att antalet nettodagar faller. Kortare sjukfall (≤ 30 , 30–60 dagar) planar ut, medellånga fall (90–365 dagar) har fallit tydligt sedan 2020. Och mycket långa fall (1–6+ år) har haft en strukturell nedgång, se Figur 3. Det är inte heller enskilda diagnosgrupper som driver nedgången, utan den kan ses på bred front.

Figur 10 Antalet nettodagar i pågående sjukfall uppdelat på sjuklängd jan 2022 till jan 2028

Prognos från och med 2026



Analysen av sjukfallens längd visar att de längsta sjukfallen, som historiskt stått för en stor andel av de totala nettodagarna, har minskat sedan 2020 och inte återhämtat sig i samma takt som kortare sjukfall. Detta får genomslag i den aggregerade nettodagsvolymen, som är större än vad förändringar i inflödet av nya sjukfall ensamt skulle motivera.

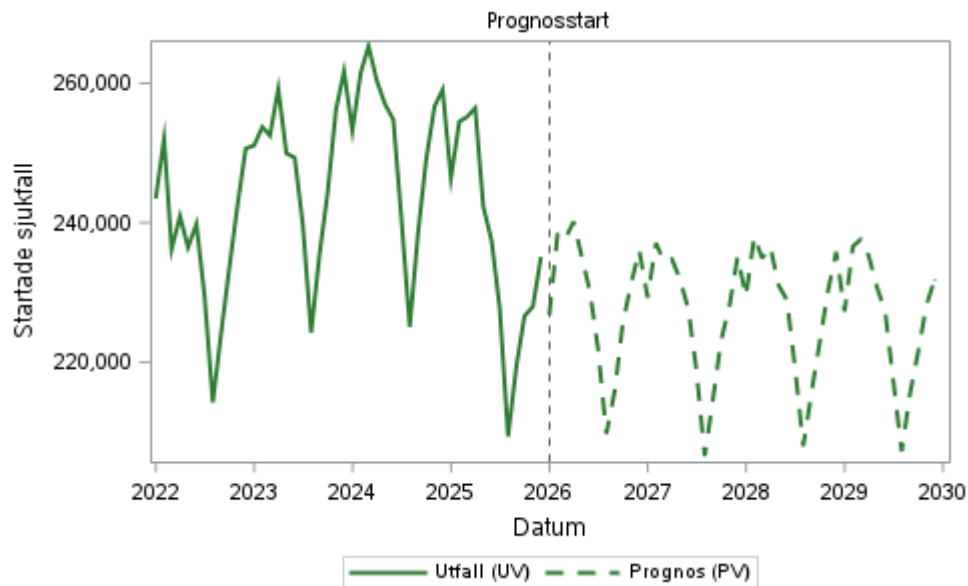
Kohortanalysen visar dessutom ett högre utflöde från långa sjukfall, vilket bidrar till att stocken av pågående sjukfall minskar över tid. Denna strukturella förändring är central för att förstå varför utgifterna faller trots att inflödet av nya sjukfall inte uppvisar någon dramatisk nedgång.

Startade sjukfall

Antalet startade sjukfall har varit lågt under det senaste året (se Figur 4), vilket innebär ett svagare inflöde till sjukpenningen än vad som tidigare antagits. Startade sjukfall förväntas fortsätta i en något fallande trend. Eftersom långa sjukfall står för en stor del av nettodagar och utgifter, innebär en minskning i startade långa sjukfall en tydlig nedgång i utgifterna även på längre sikt.

**Figur 11 Antal startade sjukfall, 2022–2029**

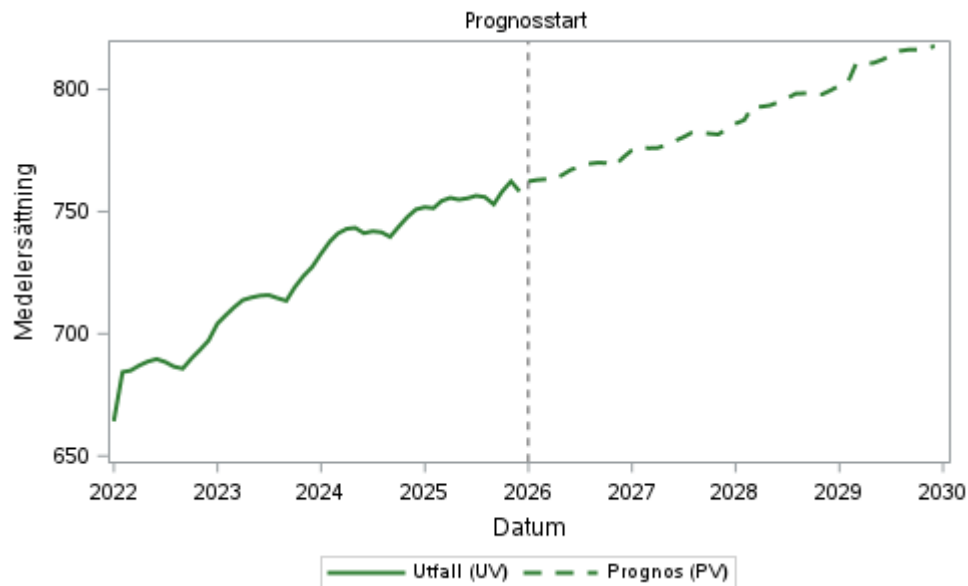
Prognos från och med 2026

**Genomsnittsansättningen**

Prognosen för genomsnittlig dag ersättning baseras på en ekonometrisk modell där löneutveckling och takets nivå ingår som centrala förklaringsvariabler. Modellen indikerar en fortsatt, relativt stabil uppgång i ersättningsnivån även framöver, se Figur 5. Detta är i linje med historisk utveckling och förklaras främst av: löneutveckling och förändringar i prisbasbelopp.

**Figur 12 Medelersättning inom sjukpenning, 2022–2029**

Prognos från och med 2026



Osäkerhetsanalys

Osäkerheten i prognosen ökar med prognoshorisonten. På kort sikt bedöms risken vara större på nedsidan, givet den fortsatta nedgången i nettodagar och sjukfallens längd. På längre sikt ökar osäkerheten kring inflöde, ersättningsnivåer och strukturella beteendeförändringar.

Särskilt viktiga faktorer att följa framöver är: utvecklingen av långa sjukfall, inflödet av nya sjukfall, förändringar i genomsnittlig sjuklängd samt ersättningsnivåernas utveckling relativt löner och tak. Även om historiska data pekar mot ett fortsatt fall i nettodagarna, särskilt för längre sjukfall, har prognosen medvetet dämpat denna trend. Detta är ett försiktighetsantagande som syftar till att hantera osäkerheten kring hur varaktiga de senaste årens förändringar är.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	44 616 872	45 166 657	46 414 168	47 598 761	48 928 243
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-192 320	-48 153	-958 056	-1 160 908	-1 686 391
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	44 424 552	45 118 504	45 456 112	46 437 853	47 241 852
Differens i 1000-tal kronor	-192 320	-48 153	-958 056	-1 160 908	-1 686 391
Differens i procent	-0,4	-0,1	-2,1	-2,4	-3,4

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för år 2025 blev 192 miljoner kronor lägre än väntat, vilket motsvarar -0,4 procent. Jämfört med prognosen som lämnades i oktober 2025 har föreliggande prognos justerats ned för hela perioden 2026–2029. För 2026 är justeringen marginell, omkring 48 miljoner kronor eller -0,1 procent, vilket innebär att prognosnivån i stort sett är oförändrad jämfört med tidigare bedömning.

Från och med 2027 blir nedjusteringen tydligare. Prognosen för 2027 har sänkts med cirka 958 miljoner kronor, motsvarande -2,1 procent. För 2028 uppgår nedjusteringen till drygt 1,1 miljarder kronor (-2,4 procent), och för 2029 till cirka 1,7 miljarder kronor, vilket motsvarar -3,4 procent jämfört med föregående prognos.

Nedjusteringen av prognosen för 2026 beror främst på färre nettodagar i sjukpenningen. Minskningen syns i samtliga sjuklängdsgrupper och förstärks av kohortanalysen, som visar lägre inflöde och snabbare utflöde från längre sjukfall. Prognosen antar samtidigt att nedgången planar ut över tid, vilket tillsammans med stigande ersättningsnivåer gör att utgifterna i stort ökar över tid.

Överföring till/från andra anslagsposter

Under 2025 har 25 miljoner kronor överförts från sjukpenning till boendetillägg, vilket innebär en teknisk omfördelning mellan anslagsposter utan koppling till förändrad volymutveckling för sjukpenning.



1:1.19 Rehabiliteringspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	33 000	8 000	5 744 ³	5 892 ³	6 057 ³
Tilldelade medel	33 000	8 000	5 744	5 892	6 057
Utfall/Prognos	7 512	4 150	4 181	4 272	4 347
Avvikelse från anslag	25 488	3 850	1 563	1 620	1 710
Avvikelse från tilldelade medel	25 488	3 850	1 563	1 620	1 710
Högsta anslagskredit	1 650	400	287 ³	294 ³	302 ³
Tillgängliga medel	34 650	8 400	6 031	6 186	6 359
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 4 miljoner kronor, vilket är 4 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

Det har skett en ändring i handlägningsprocessen som innebär att personer i större utsträckning får sjukpenning i stället för rehabiliteringspenning. Om individen redan har ett pågående sjukpenningärende redovisas ersättningen under sjukpenningen.

Prognosen har därför sänkts kraftigt, men osäkerheten är stor. Bedömningen är särskilt osäker på grund av förändringar i regelverk och handlägningspraxis samt svårigheter att fullt ut bedöma hur dessa påverkar



volymerna framöver. Beloppen är dessutom relativt små i förhållande till sjukpenningens totala volym, vilket gör utfallet känsligt för mindre förändringar och bidrar till en ökad osäkerhet i prognosen.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	7 373	5 589	5 744	5 892	6 057
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+139	-1 439	-1 563	-1 619	-1 711
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	7 512	4 150	4 181	4 272	4 347
Differens i 1000-tal kronor	+139	-1 439	-1 563	-1 619	-1 711
Differens i procent	+1,9	-25,7	-27,2	-27,5	-28,2

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Sedan 2023 har antalet nettodagar i rehabiliteringspenningen minskat kraftigt. Mellan januari 2025 och december 2025 föll antalet från 1 456 till 686. Denna nedåtgående trend bedöms fortsätta, vilket motiverar en nedjustering av prognosen.



1:1.15 Närståendepenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-1 368	-2 544
Anslag ³	238 000	242 716	237 740 ³	244 771 ³	252 940 ³
Tilldelade medel	238 000	242 716	237 740	243 403	250 396
Utfall/Prognos	236 068	234 153	239 108	245 947	253 741
Avvikelse från anslag	1 932	8 563	-1 368	-1 176	-801
Avvikelse från tilldelade medel	1 932	8 563	-1 368	-2 544	-3 345
Högsta anslagskredit	11 900	12 135	11 887 ³	12 238 ³	12 647 ³
Tillgängliga medel	249 900	254 851	249 627	255 641	263 043
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 234 miljoner kronor, vilket är 9 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Närståendepenning betalas ut till en person som avstår från förvärvsarbete 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.

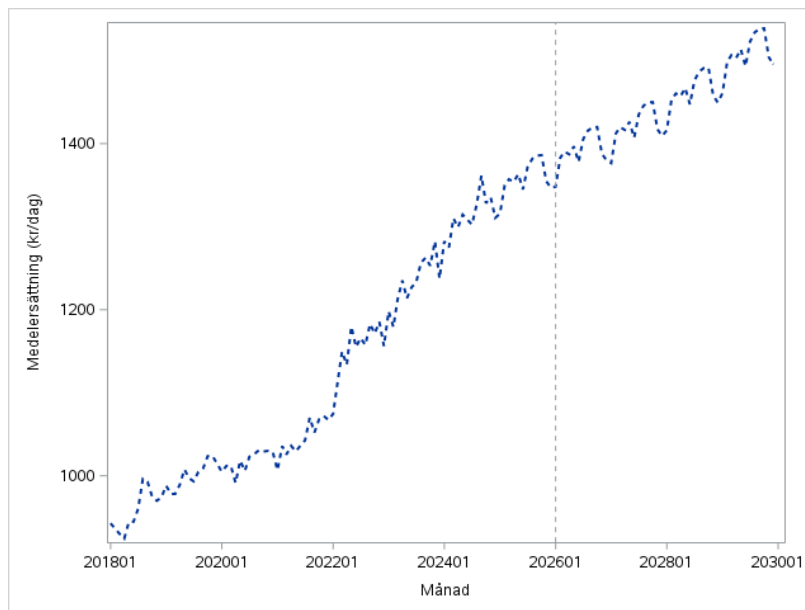
Ersättningsnivån för närståendepenning är knappt 80 procent av den försäkrades sjukpenninggrundande inkomst (SGI). Inkomsttaket vid beräkning av den försäkrades SGI höjdes från 7,5 till 8 prisbasbelopp den 1 juli 2018 och höjdes igen till 10 prisbasbelopp den 1 januari 2022.

Analys

Utgiftsprognosen är i stort sett oförändrad jämfört med föregående bedömning. Den mindre uppgången under 2026 förklaras främst av en fortsatt ökande medelersättning, se Figur 6. Nettodagarna förväntas utvecklas i linje med tidigare bedömningar och ligga kvar på relativt stabila nivåer, vilket innebär att förändringar i utgifterna huvudsakligen drivs av ersättningsnivån snarare än av volymutvecklingen.

**Figur 13 Medelersättning inom närståendepenning, 2018–2029**

Prognos från och med 2026

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	235 421	232 663	237 740	244 771	252 940
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	+808	-
Volym- och strukturförändringar	+982	+1 490	+1 368	+368	+801
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	236 403	234 153	239 108	245 947	253 741
Differens i 1000-tal kronor	+982	+1 490	+1 368	+1 176	+801
Differens i procent	+0,4	+0,6	+0,6	+0,5	+0,3

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Överföring till/från andra anslagsposter

Ändrade makroekonomiska antaganden

KI har reviderat ned prognosen för timlöneutvecklingen under 2027–2029, vilket bidrar till en lägre medelersättning och därmed minskade utgifter.

Samtidigt har antagandet om prisbasbeloppets utveckling justerats upp för



2028, vilket dämpar effekten av de lägre löneantagandena. Sammantaget innebär detta en marginell nedjustering av medelersättningen mot slutet av prognosperioden. Effekten är dock begränsad, eftersom timlöneutvecklingen väger tyngre än prisbasbeloppet i beräkningen.

Volym- och strukturförändringar

Utvecklingen av nettodagarna förväntas följa tidigare bedömningar, med en fortsatt ökning i nivåer som är jämförbara med tidigare perioder.

1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	114 000	100 000	100 000 ³	104 000 ³	108 000 ³
Tilldelade medel	114 000	100 000	100 000	104 000	108 000
Utfall/Prognos	87 677	92 000	96 000	100 000	104 000
Avvikelse från anslag	26 323	8 000	4 000	4 000	4 000
Avvikelse från tilldelade medel	26 323	8 000	4 000	4 000	4 000
Högsta anslagskredit	5 700	5 000	5 000 ³	5 200 ³	5 400 ³
Tillgängliga medel	119 700	105 000	105 000	109 200	113 400
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 92 miljoner kronor, vilket är 8 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 färdssätt.

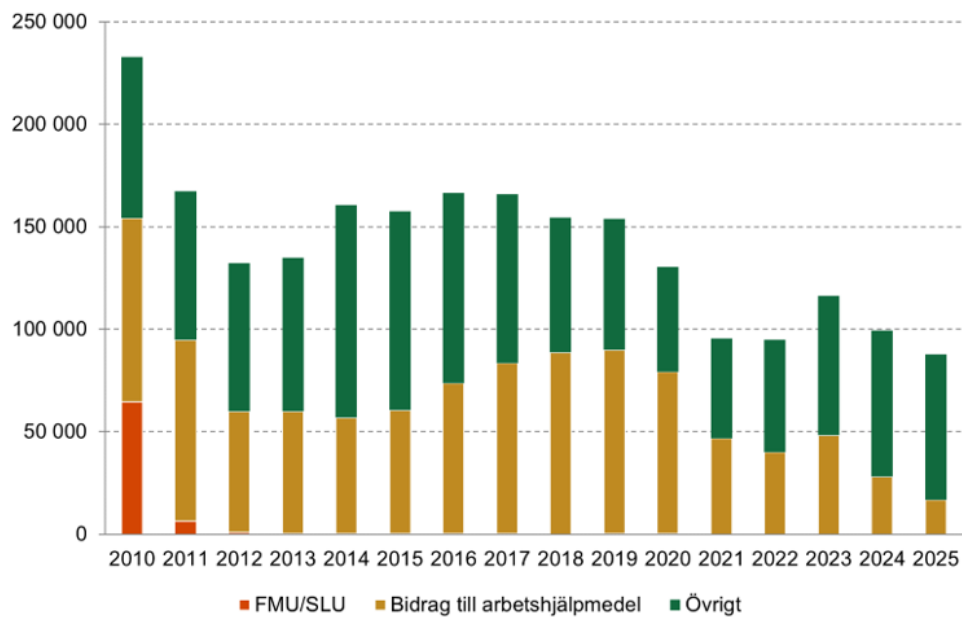
Analys

Utgifterna för Arbetshjälpmedel m.m. för 2025 blev 88 miljoner kronor. Det är 12 miljoner kronor mindre än utfallet för 2024. 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 minskat något. Utgifterna som rör bidrag till arbetshjälpmedel har minskat från totalt 90 miljoner kronor under 2019 till 17 miljoner kronor 2025. Det är en minskning med 81 procent.

Diagrammet nedan visar utvecklingen av utgifterna för Arbetshjälpmedel m.m. för åren 2010 till 2025. Det framgår att utgifterna som rör försäkringsmedicinska utredningar minskade kraftigt under 2011. Det beror på att försäkringsmedicinska utredningar fördes över till ramanslaget Bidrag för sjukskrivningsprocessen. 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 arbetshjälpmedel ökade fram till 2019. Då blev viss hörselteknisk utrustning inte längre tillåten att använda utan behövde bytas ut. Därefter minskades utgifterna 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 inflationen och att de blivit mer avancerade. Efter 2023 har utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel minskat.

Figur 14 Utgifter Arbetshjälpmedel m.m. för åren 2010 till och med 2025

Tusental kronor



För 2026 bedöms utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel bli 20 miljoner kronor. På längre sikt förväntas dock en ökning, till följd av den generella prisökningen och av en utveckling mot att man använder mer avancerade hjälpmedel. Utgifterna för posten Övrigt (inklusive arbetsresor) bedöms öka under prognosperioden. Sammantaget bedöms de totala utgifterna öka från 92 miljoner kronor 2026 till 104 miljoner kronor 2029.

**Fördelning av utgifter 2025–2029**

Tusental kronor

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Totalt	87 677	92 000	96 000	100 000	104 000
Bidrag till arbetshjälpmedel	16 732	20 000	23 000	26 000	29 000
Övrigt	70 945	72 000	73 000	74 000	75 000

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	92 000	96 000	100 000	104 000	108 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-4 323	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	87 677	92 000	96 000	100 000	104 000
Differens i 1000-tal kronor	-4 323	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000
Differens i procent	-4,7	-4,2	-4,0	-3,8	-3,7

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.***Volym- och strukturförändringar***

Utfallet blev drygt 4 miljoner kronor lägre än prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2025. Prognosen för bidrag till arbetshjälpmedel bedöms vara för hög och har därför sänkts med 4 miljoner kronor årligen. Prognosen för övrigt lämnas oförändrad.



1:1.5 Boendetillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-3 797	0	-8 257	-12 467	-18 320
Anslag ³	382 877	392 726	409 017 ³	417 925 ³	422 214 ³
Tilldelade medel	379 080	392 726	400 760	405 458	403 894
Utfall/Prognos	378 481	400 983	413 227	423 778	429 810
Avvikelse från anslag	4 396	-8 257	-4 210	-5 853	-7 596
Avvikelse från tilldelade medel	599	-8 257	-12 467	-18 320	-25 916
Högsta anslagskredit	17 893	19 636	20 450 ³	20 896 ³	21 110 ³
Tillgängliga medel	396 973	412 362	421 210	426 354	425 004
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	4 806

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 401 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

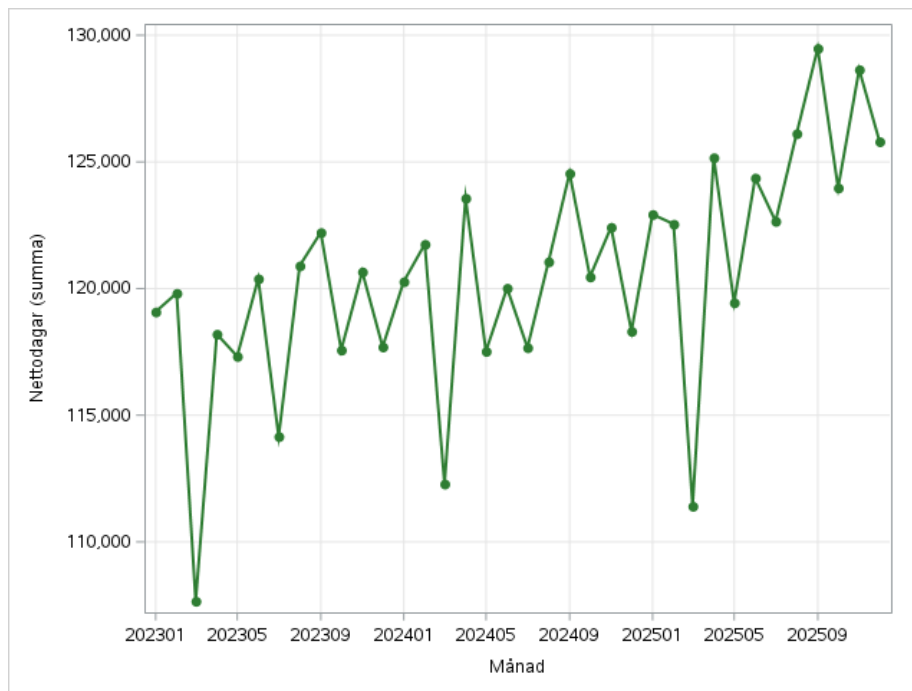
Bakgrundsfakta

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.

Från och med 2025 höjdes 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 boendetillägg blev 378 miljoner kronor år 2025. År 2026 bedöms de bli något högre till följd av en förväntad ökning i antalet nettodagar, se Figur 6. Medelersättningen beräknas i huvudsak ligga kvar på nivåer i linje med 2025, med undantag för början av året, då höjda ersättningsnivåer medförde en tydlig uppgång.

**Figur 15 Antal nettodagar inom boendetillägg, 202301–202512**

Osäkerhetsanalys

Utgiftsprognosen baseras på en prognos över genomsnittligt dagligt ersättningsbelopp multiplicerat med prognostiserat antal nettodagar. Eftersom dessa prognoser i hög grad bygger på historiska mönster, kan utgiftsprognosen vara mindre träffsäker vid plötsliga strukturella regelförändringar eller ekonomiska chocker.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	378 118	398 269	409 080	418 006	422 314
Överföring till/från andra anslagposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+363	+2 714	+4 147	+5 772	+7 496
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	378 481	400 983	413 227	423 778	429 810
Differens i 1000-tal kronor	+363	+2 714	+4 147	+5 772	+7 496
Differens i procent	+0,1	+0,7	+1,0	+1,4	+1,8

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utgiftsökningen under 2026–2029 bedöms i första hand vara volymdriven (nettodagar). Någon ytterligare strukturell kostnadsförskjutning, utöver den redan genomförda höjningen av ersättningsnivåerna vid årets början, förutses inte.

Överföring till/från andra anslagposter

Under 2025 har boendetillägget tillförts 25 miljoner kronor genom en överföring från sjukpenningen, vilket är en teknisk justering mellan anslagposter.



1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-6 994	-12 611	-28 118	-45 880
Anslag ³	332 561	360 111	367 984 ³	384 247 ³	401 333 ³
Tilldelade medel	332 561	353 117	355 373	356 129	355 453
Utfall/Prognos	339 555	365 728	383 491	402 009	420 024
Avvikelse från anslag	-6 994	-5 617	-15 507	-17 762	-18 691
Avvikelse från tilldelade medel	-6 994	-12 611	-28 118	-45 880	-64 571
Högsta anslagskredit	16 628	18 005	18 399 ³	19 212 ³	20 066 ³
Tillgängliga medel	349 189	371 122	373 772	375 341	375 519
Överskridande av anslagskredit	0	0	9 719	26 668	44 505

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 366 miljoner kronor, vilket är 6 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 13 miljoner kronor högre än 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

Majoriteten av dem som tar ut Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall når maxbeloppet, vilket gör att medelersättningen i stort sett är oförändrad över tid. Variationer i utgifterna förklaras därför främst av förändringar i antalet nettodagar. Den ökande trenden i nettodagar förväntas fortsätta, vilket innebär att utgifterna kommer att öka över tid.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	339 557	351 792	367 984	384 247	401 333
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2	+13 936	+15 507	+17 762	+18 691
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	339 555	365 728	383 491	402 009	420 024
Differens i 1000-tal kronor	-2	+13 936	+15 507	+17 762	+18 691
Differens i procent	0,0	+4,0	+4,2	+4,6	+4,7

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Volymförändringen förklaras främst av ett stigande antal nettodagar jämfört med föregående prognos, vilket medför högre utgifter, även om ersättningen per dag i huvudsak är oförändrad.



1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	52 655 537	53 836 426	54 285 250	53 851 875	53 669 714
Därav					
1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	40 713 530	41 298 385	41 506 690	41 432 790	41 439 010
1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar	6 409 007	6 740 041	6 828 198	6 792 062	6 752 774
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för aktivitets- och sjukersättningar	5 533 000	5 798 000	5 950 362	5 627 023	5 477 930

¹ Utfall.² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-298 604	-1 758 034	-2 006 719	-2 087 409	-2 292 199
Anslag ³	39 254 100	41 049 700	41 426 000 ³	41 228 000 ³	41 397 000 ³
Tilldelade medel	38 955 496	39 291 666	39 419 281	39 140 591	39 104 801
Utfall/Prognos	40 713 530	41 298 385	41 506 690	41 432 790	41 439 010
Avvikelse från anslag	-1 459 430	-248 685	-80 690	-204 790	-42 010
Avvikelse från tilldelade medel	-1 758 034	-2 006 719	-2 087 409	-2 292 199	-2 334 209
Högsta anslagskredit	1 962 705	2 052 485	2 071 300 ³	2 061 400 ³	2 069 850 ³
Tillgängliga medel	40 918 201	41 344 151	41 490 581	41 201 991	41 174 651
Överskridande av anslagskredit	0	0	16 109	230 799	264 359

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 41,3 miljarder kronor, vilket är 249 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 2 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 19–66 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 66 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 den övre åldersgränsen nu höjts igen. Regeländringens effekt beskrivs mer utförligt under rubriken *Höjd åldersgräns i sjukersättningen*.

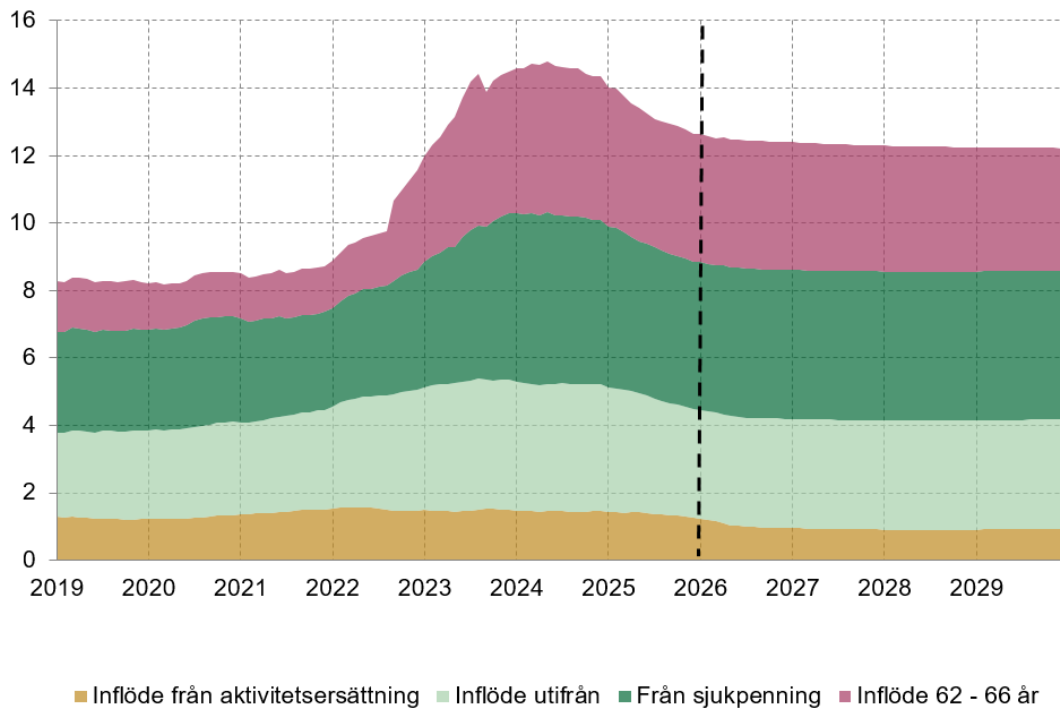
Under år 2025 minskade antalet personer med sjukersättning med cirka 8 000 personer och uppgick i december 2025 till ungefär 219 000 personer. I december 2026 beräknas antalet ha ökat till 226 000 personer, för att därefter minska till 202 000 i december 2029.

Antalet beviljade sjukersättningar har varit på en historiskt högre nivå efter införandet av de särskilda reglerna för äldre i september 2022. Under 2025 minskade däremot antalet beviljanden något. 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.

Inflödet av nya personer med sjukersättning var relativt stabilt mellan 2018 och 2021 och varierade mellan 8 000 och 9 000 årligen, se Figur 1. År 2022 ökade inflödet till 11 000 och under 2024 påbörjades 14 000 sjukersättningar. Under 2025 beviljades ungefär 12 600 personer. Ökningen av personer mellan 61 och 65 år förklaras av införandet av äldrereglerna som beskrivs närmare i nästa avsnitt.

Figur 16 Inflöde till sjukersättning, åldrarna 19–61 år, respektive inflöde 62–66 år

Tusental, R12



Anm. I prognosen är även inflödet för den äldre gruppen uppdelat i delflöden, det vill säga från sjukpenning eller utifrån.

Även inflödet av personer mellan 19 och 61 år är högre idag än åren innan 2022. För denna åldersgrupp gäller däremot samma regelverk som tidigare. En möjlig förklaring kan vara att även yngre personer blivit mer uppmärksamma på förmånen vid tiden för regeländringarna.

Särskilda regler för personer mellan 62 och 66 år

Sedan den 1 september 2022 gäller särskilda regler för personer med en ålder som är fem år eller mindre från ålderspension. Från och med 2026

innebär det personer mellan 62 och 66 år. För de personer som omfattas innebär det att arbetsförmågan endast prövas mot arbeten i yrken som de har erfarenhet av samt andra lämpliga arbeten som är tillgängliga.

Reglerna har främst påverkat inflödet till sjukersättning från sjukpenning, men även inflödet från gruppen som kommer 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 inkomsttak höjts och bedömningsgrunderna ändrats för äldre sjukskrivna.

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

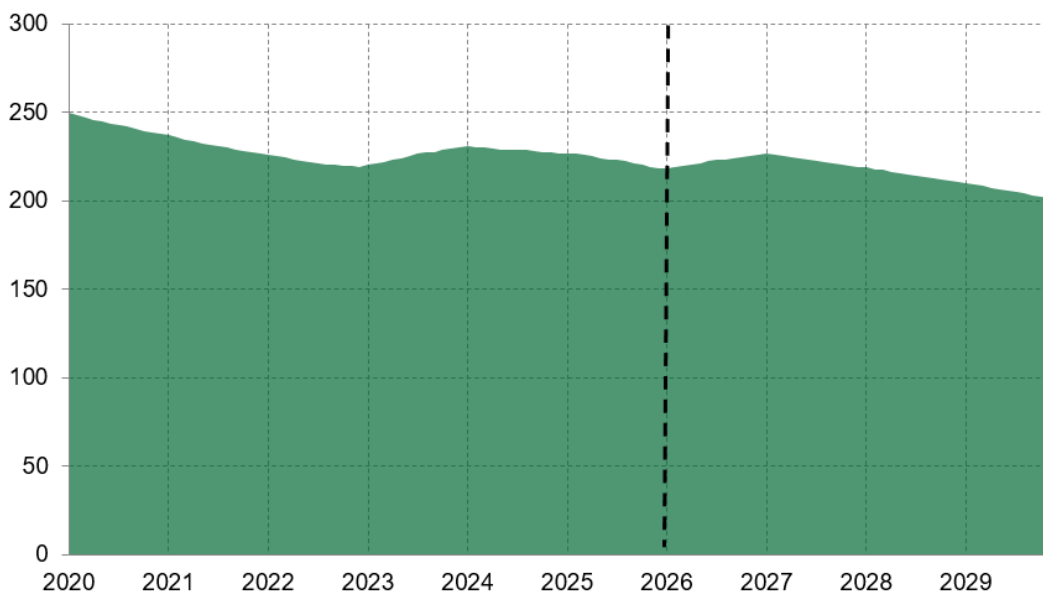
Ändringarna i pensionssystemet innebär att åldersgränserna i socialförsäkringen anpassas.¹⁵ För sjukersättningen höjdes den högsta tillåtna åldern från 64 till 65 år från och med januari 2023. Sammantaget innebär regeländringen en ökning av utgifterna med ungefär 1,9 miljarder kronor år 2024. Regeländringen har medfört att antalet personer med sjukersättning ökade under år 2023. För 2024 återgick de till att minska och förväntas fortsätta att göra det även under 2025.

Från och med 2026 är åldersgränsen knuten till riktåldern i pensionssystemet, vilket innebär att den högsta tillåtna åldern har höjts 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. Regeländringens effekt på antalet personer med sjukersättning visas i Figur 2 nedan.

¹⁵ DS 2019:2 Höjda åldersgränser i pensionssystemet och i andra trygghetssystem

**Figur 17 Antal mottagare sjukersättning**

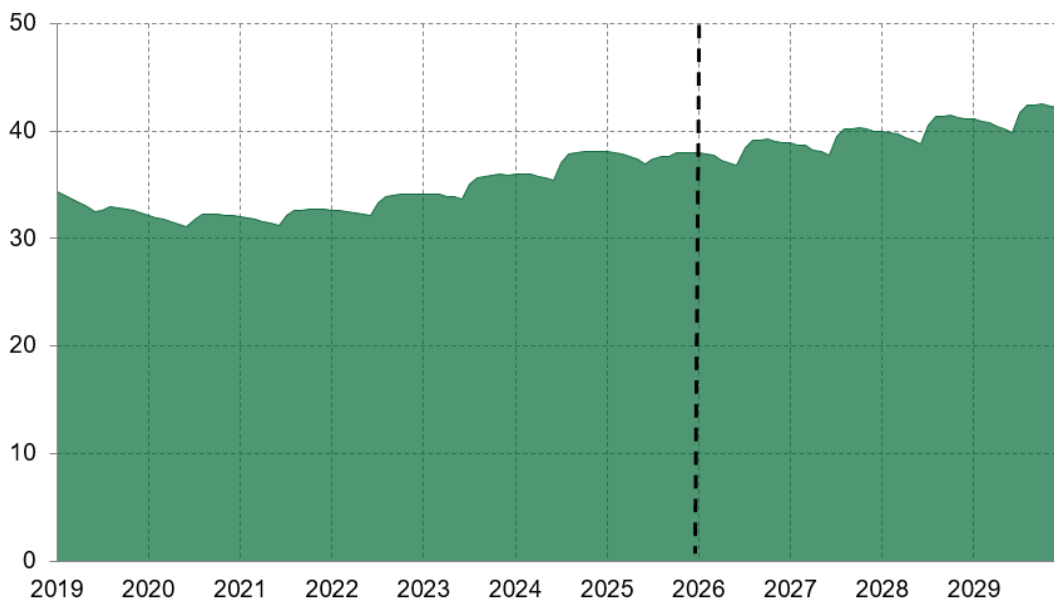
Tusental

**Aktivitetsersättning**

Antalet mottagare med aktivitetsersättning har sedan 2020 ökat med knappt 2 000 personer årligen, se Figur 3. Ökningen beror på att inflödet till båda delförmånerna varit större än utflödet. Det externa inflödet till aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga, d.v.s. övergångar från förlängd skolgång exkluderat, ökade fram till 2023, då det stabiliserade sig vid en nivå på ungefär 4 000 personer, se Figur 4.

**Figur 18 Antal mottagare aktivitetsersättning**

Tusental

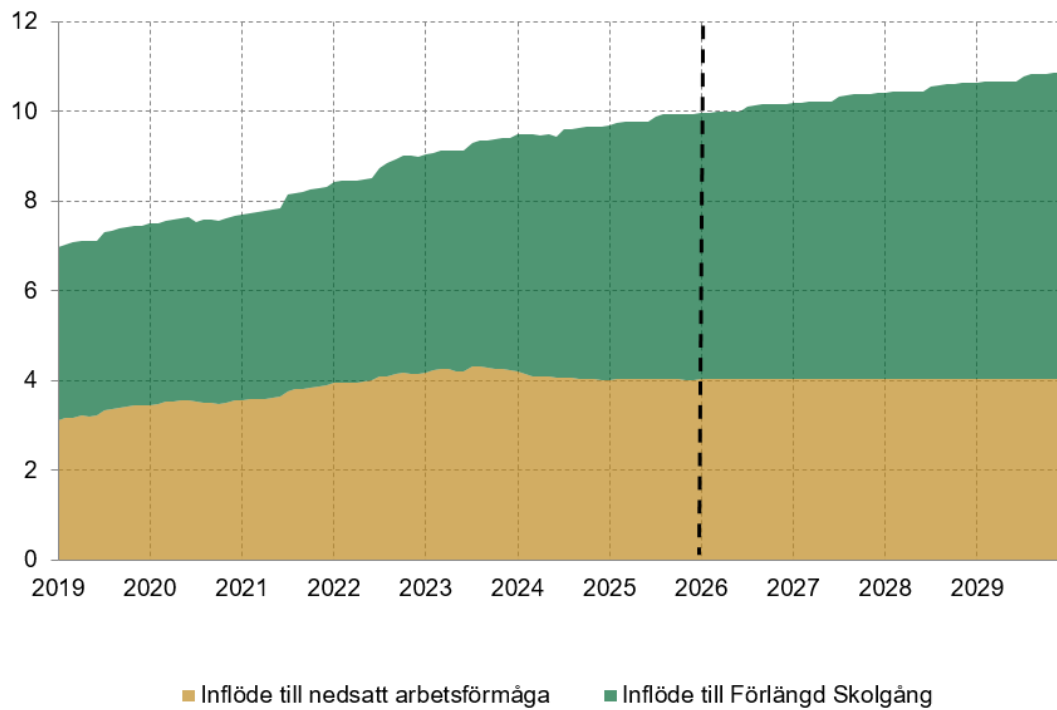


Det totala inflödet till aktivitetsersättningen ökade från 8 300 personer 2021 till 9 900 personer 2025. Ökningen den senaste tiden har övergått till att bero på ovanligt många inkomna ansökningsärenden till förlängd skolgång under våren 2024 och 2025. Under prognosperioden förväntas ett totalt inflöde på ungefär 10 000 personer årligen.



Figur 19 Inflöde aktivitetsersättning

Tusental, R12



Anm. Bilden visar det externa inflödet till aktivitetsersättningen. Övergångar mellan de två delförmånerna ingår inte.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	40 587 117	40 989 206	41 286 119	41 160 454	41 396 789
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	+136 292	-
Volym- och strukturförändringar	+126 413	+309 179	+220 571	+136 044	+42 221
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	40 713 530	41 298 385	41 506 690	41 432 790	41 439 010
Differens i 1000-tal kronor	+126 413	+309 179	+220 571	+272 336	+42 221
Differens i procent	+0,3	+0,8	+0,5	+0,7	+0,1

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet 2028, vilket höjer prognosen.

Volym- och strukturförändringar

Fler personer än förväntat blev beviljade sjukersättning under fjärde kvartalet 2025. I många fall retroaktivt för perioder som påbörjats tidigare under året. Det innebär att prognosen för antalet mottagare av sjukersättning får en högre nivå initialt. Detta höjer nivån på utgifterna.

På längre sikt bedöms inflödet utifrån till sjukersättningen att bli något lägre än i föregående prognos. Utgiftshöjningen dämpas därför längre fram i tiden.



1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 864 700	6 827 000	6 999 000 ³	7 039 000 ³	7 049 000 ³
Tilldelade medel	6 864 700	6 827 000	6 999 000	7 039 000	7 049 000
Utfall/Prognos	6 409 007	6 740 041	6 828 198	6 792 062	6 752 774
Avvikelse från anslag	455 693	86 959	170 802	246 938	296 226
Avvikelse från tilldelade medel	455 693	86 959	170 802	246 938	296 226
Högsta anslagskredit	343 235	341 350	349 950 ³	351 950 ³	352 450 ³
Tillgängliga medel	7 207 935	7 168 350	7 348 950	7 390 950	7 401 450
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 6,7 miljarder kronor, vilket är 87 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 dem som har bostadstillägg har det i kombination med sjukersättning. Antalet personer med sjukersättning och bostadstillägg var ungefär 99 000 under nästan hela perioden 2024 – 2025. 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 har varit stabilt de senaste åren kan vara att högre boendekostnader gjort att fler än vanligt har blivit berättigade till bostadstillägg.



Under prognosperioden förväntas antalet mottagare av bostadstillägg för personer med sjukersättning att minska långsamt, med undantag för 2026, då åldersgränsen för sjukersättning höjts. Även antalet personer med bostadstillägg i kombination med aktivitetsersättning har minskat under en längre tid. Medelantalet 2025 blev däremot ungefär samma som under 2024, 18 500 personer.

Det totala antalet personer med bostadstillägg har minskat under 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 under de senaste åren. Med anledning av höjningen av åldersgränsen för sjukersättning år 2026, förväntas antalet mottagare av bostadstillägg stiga något under året.

Utgifterna för bostadstillägg ökade under 2025 jämfört med 2024 med 84 miljoner kronor. Det förklaras främst av det makroekonomiska läget med högre boendekostnader.

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

Den högsta tillåtna åldern för sjukersättning höjdes från 64 till 65 år den 1 januari 2023. Det ledde till att antalet personer med bostadstillägg ökade under 2023. Effekten av regeländringen blir procentuellt sett 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 är åldersgränsen knuten till riktåldern, vilket innebär att den högsta tillåtna åldern är höjd 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 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	6 450 992	6 853 984	6 970 028	6 957 361	6 918 224
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-7 200	-7 294	-16 012	-7 295
Volym- och strukturförändringar	-41 985	-106 743	-134 536	-149 287	-158 155
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	6 409 007	6 740 041	6 828 198	6 792 062	6 752 774
Differens i 1000-tal kronor	-41 985	-113 943	-141 830	-165 299	-165 450
Differens i procent	-0,7	-1,7	-2,0	-2,4	-2,4

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet året 2028, vilket innebär en sänkande effekt för prognosen.¹⁶

Pensionsmyndighetens prognos för boendekostnader är något nedjusterat för 2026, vilket sänker prognosen för hela prognosperioden.

Volym- och strukturförändringar

Efter en längre tid med förhållandevis höga boendekostnader och många inkomna omräkningsärenden så förväntades i tidigare prognoser att många bostadstillägg skulle justeras upp. Utfallet under fjärde kvartalet 2025 tyder däremot på att justeringarna inte kommer att komma upp till förväntade nivåer. Prognosen sänks därmed.

¹⁶ 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	1 468 174	1 459 000	1 434 000	1 437 000	1 443 000
Därav					
1:3:1 Handikappersättnin gar	893 851	840 000	794 000	766 000	746 000
1:3:2 Merkostnadsersättni ng	574 323	619 000	640 000	671 000	697 000

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

1:3:2 Merkostnadsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-4 808	0	-2 000	-3 000	-7 000
Anslag ³	582 000	617 000	639 000 ³	667 000 ³	695 000 ³
Tilldelade medel	577 192	617 000	637 000	664 000	688 000
Utfall/Prognos	574 323	619 000	640 000	671 000	697 000
Avvikelse från anslag	7 677	-2 000	-1 000	-4 000	-2 000
Avvikelse från tilldelade medel	2 869	-2 000	-3 000	-7 000	-9 000
Högsta anslagskredit	29 100	30 850	31 950 ³	33 350 ³	34 750 ³
Tillgängliga medel	606 292	647 850	668 950	697 350	722 750
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 619 miljoner kronor, vilket är 2 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

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

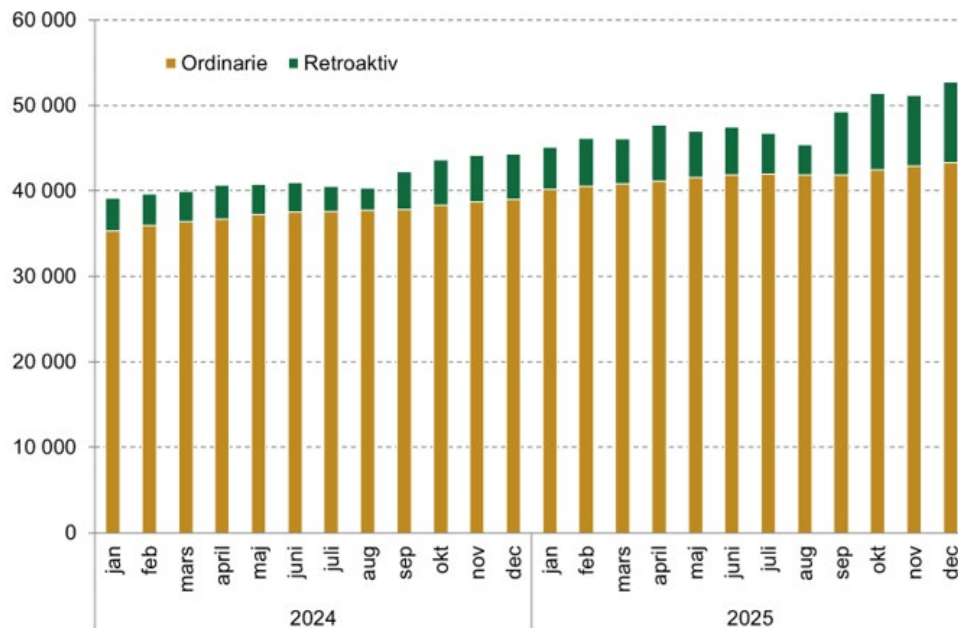
Utgifterna för merkostnadsersättning drivs av antalet mottagare, mottagarnas ersättningsnivåer samt prisbasbeloppet. Sedan förmånens införande 2019 har utgifterna ökat stadigt. Utfallet för 2025 blev 574 miljoner kronor där 92 procent av utgifterna var merkostnadsersättning för vuxna. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna var cirka 18 900 i december 2025. Jämfört med december 2024 är det en ökning med ungefär 10 procent. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för barn är däremot i stort sett oförändrad jämfört med december 2024: 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 merkostnad. En stor andel av dessa ansökningar har dock avslagits. Nu är ansökningarna på en lägre men något högre nivå jämfört med den innan uppgången under våren 2024.

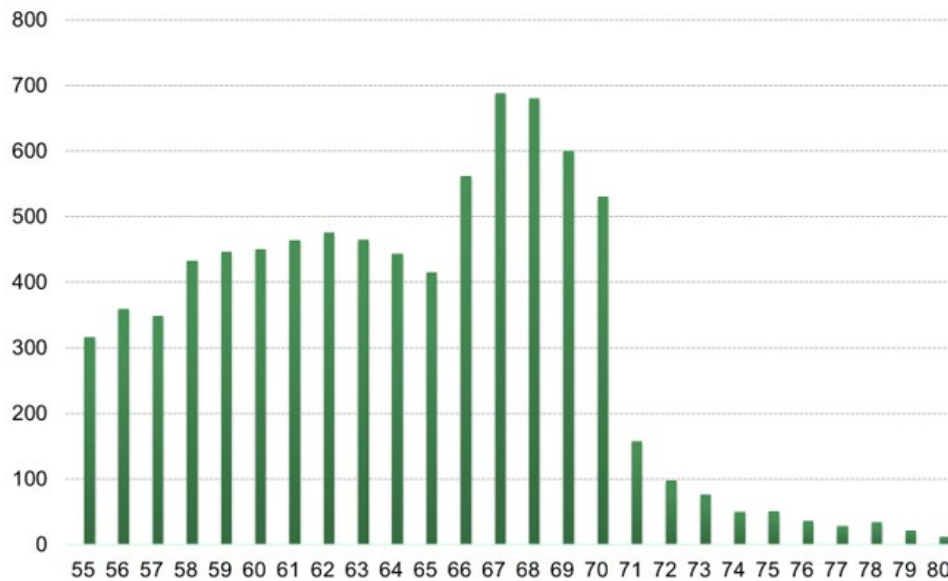
Nedan visas ett diagram över utgifterna som månadsdata uppdelade i ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden januari 2024 till och med december 2025. Det framgår att de ordinarie utbetalningarna ökar över tid och att det finns en variation i de retroaktiva utbetalningarna. De är lägre under sommarmånaderna och högre efter sommaren.

**Figur 20 Merkostnadsersättning ordinarie och retroaktiva utbetalningar.
Januari 2024 till och med december 2025**

Tusental kronor



Nedan visas ett diagram över antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna i åldrarna 55 till och med 80 år. Det framgår av diagrammet att det är några åldersklasser har fler mottagare, nämligen; åldrarna 66 till och med 70 år. En förklaring kan vara att vissa mottagare tidigare har haft handikappersättning och vid pensioneringen inte längre har rätt till ersättningen. De har istället ansökt om merkostnadsersättning och fått rätt till det.

**Figur 21 Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna fördelat över åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025.****Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	572 000	612 000	637 000	666 000	695 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	+3 000	-
Volym- och strukturförändringar	+2 323	+7 000	+3 000	+2 000	+2 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	574 323	619 000	640 000	671 000	697 000
Differens i 1000-tal kronor	+2 323	+7 000	+3 000	+5 000	+2 000
Differens i procent	+0,4	+1,1	+0,5	+0,8	+0,3

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för år 2028 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning för år 2028.

**Volym- och strukturförändringar**

En faktor i prognosberäkningen har efter bedömning justerats upp något. Samtidigt har antalsprognosen justerats. Sammantaget höjer det prognosen för åren 2026 till och med 2029.

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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-43 037	-2 888	-19 888	-52 888	-122 888
Anslag ³	934 000	823 000	761 000 ³	696 000 ³	636 000 ³
Tilldelade medel	890 963	820 112	741 112	643 112	513 112
Utfall/Prognos	893 851	840 000	794 000	766 000	746 000
Avvikelse från anslag	40 149	-17 000	-33 000	-70 000	-110 000
Avvikelse från tilldelade medel	-2 888	-19 888	-52 888	-122 888	-232 888
Högsta anslagskredit	44 450	41 150	38 050 ³	34 800 ³	31 800 ³
Tillgängliga medel	935 413	861 262	779 162	677 912	544 912
Överskridande av anslagskredit	0	0	14 838	88 088	201 088

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 840 miljoner kronor, vilket är 17 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 20 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

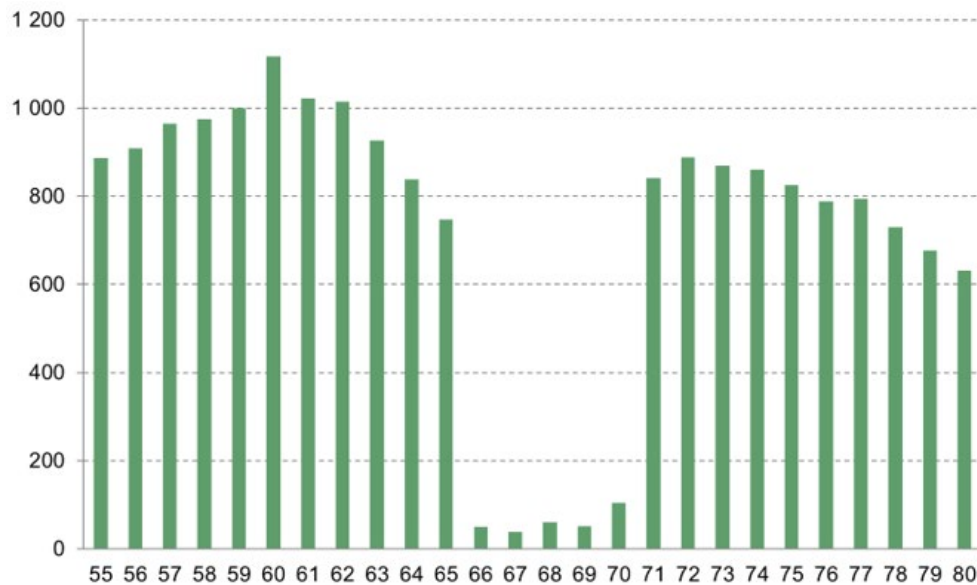
Sedan januari 2019 går det inte att ansöka om handikappersättning om den sökande inte haft det tidigare. Enligt övergångsbestämmelser är det möjligt för den som tidigare haft handikappersättning att beviljas handikappersättning i högst 18 månader till, om hens handikappersättning upphört under perioden 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 2025 blev 894 miljoner kronor. Det är 57 miljoner kronor lägre jämfört med utfallet för 2024. Antalet mottagare av handikappersättning har i år fortsatt att minska. I december 2025 var antalet mottagare ungefär 33 000 jämfört med cirka 36 000 i december 2024. Antalet mottagare har minskat på alla ersättningsnivåer under 2025.

Nedan visas antalet mottagare av handikappersättning i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025. Det framgår i diagrammet att antalet mottagare i 66-årsklassen är betydligt mindre än antalet mottagare i föregående åldersklasser. Sannolikt är att många ansöker om ålderspension då och vid beslut om ålderspension upphör rätten till handikappersättning. Har man fortsatt extra kostnader på grund av sin funktionsnedsättning kan man istället ansöka om merkostnadsersättning. I föregående delavsnitt om merkostnadsersättning finns ett diagram över antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna. Där framgår en ökning i antalet mottagare efter pensionsåldern. En förklaring kan vara att det skett en övergång där en del mottagare som haft handikappersättning istället har merkostnadsersättning. I år har riktåldern för pensionering höjts till 67 år. Det betyder att man kan ha handikappersättning i ytterligare ett år och blir då mindre utflöde.

**Figur 22 Antalet mottagare av handikappersättning fördelat i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025.****Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	893 000	828 000	758 000	695 000	636 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	+2 000	-
Volym- och strukturförändringar	+851	+12 000	+36 000	+69 000	+110 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	893 851	840 000	794 000	766 000	746 000
Differens i 1000-tal kronor	+851	+12 000	+36 000	+71 000	+110 000
Differens i procent	+0,1	+1,4	+4,7	+10,2	+17,3

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för år 2028 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning för år 2028.

**Volym- och strukturförändringar**

Prognosmetoden har ändrats (se avsnitt nedan: Förändring av prognosmodell) och det har justerat upp prognosen.

Förändring av prognosmodell

I den här prognosomgången används en annan metod för att beräkna prognosen över antalet mottagare för respektive nivå. Tidigare användes en tidsseriemetod för att skatta månadsutflöden från respektive nivå. Med de skattade utflödena beräknades antalet mottagare för respektive nivå för varje prognosår.

Nu skattas delar av utflödena med en tidsseriemetod samt med en metod där det antas att en del av utflödet sker vid pensionens riktålder. Delarna av utflödet som prognostiseras är pensionering, avlidna och annan. Med de skattade delarna av utflödena beräknas antalet mottagare för respektive nivå för åren 2026 till och med 2029. Skälet till förändringen i prognosmetod med att skatta utflödena är att förbättra träffsäkerheten i prognosen.

1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.**Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor**

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	2 448 242	2 575 175	2 727 526	2 785 522	2 841 204
Därav					
1:4.5					
Arbetsskadelivränta	2 272 242	2 383 175	2 507 478	2 553 195	2 602 009
1:4.4 Statlig ålderspensionsavgift för					
arbetsskadelivränta	176 000	192 000	220 048	232 327	239 195

¹ Utfall.

² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-75 633	0	-81 175	-183 653	-350 848
Anslag ³	2 350 000	2 302 000	2 405 000 ³	2 386 000 ³	2 382 000 ³
Tilldelade medel	2 274 367	2 302 000	2 323 825	2 202 347	2 031 152
Utfall/Prognos	2 272 242	2 383 175	2 507 478	2 553 195	2 602 009
Avvikelse från anslag	77 758	-81 175	-102 478	-167 195	-220 009
Avvikelse från tilldelade medel	2 125	-81 175	-183 653	-350 848	-570 857
Högsta anslagskredit	107 300	115 100	120 250 ³	119 300 ³	119 100 ³
Tillgängliga medel	2 381 667	2 417 100	2 444 075	2 321 647	2 150 252
Överskridande av anslagskredit	0	0	63 403	231 548	451 757

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,4 miljarder kronor, vilket är 81 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Anslagsposten innehåller utgifter för egenlivräntor, efterlevandelivräntor, 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 tid har utgifterna för arbetsskadeersättningar minskat. Nedgången kan förklaras av att antalet nya mottagare varit lägre än antalet äldre mottagare som successivt fallit bort. Framöver förväntas en betydande

del av det befintliga beståndet att minska ytterligare, eftersom många försäkrade närmar sig den åldersgräns som gäller för ersättning.

Den nedåtgående trenden har dämpats till följd av förändringar i pensionsregelverket. Åldersgränserna för grundskydd i pensionssystemet höjdes 2023 till 66 år och höjs ytterligare 2026 till 67 år. Dessa förändringar har lett till ett ökat inflöde till beståndet från och med 2023 samt ytterligare från och med 2026. Samtidigt har utflödet minskat sedan 2023 och bedöms fortsätta att dämpas från och med 2026. Sammantaget innebär den höjda åldersgränsen att antal mottagare förväntas förbli relativt stabilt under de kommande åren.

Utöver förändringar i antal mottagare påverkas utgifterna för arbetsskadeersättningar av ett antal makroekonomiska faktorer. Ersättningsnivåerna är indexerade och följer utvecklingen i konsumentprisindex, prisbasbeloppet och inkomstindex. Den höga inflationen under 2022 och 2023 har lett till betydande uppjusteringar av prisbasbeloppet för 2023 och 2024. Inkomstindex har också justerats upp för dessa år och för efterföljande perioder. Sammantaget har detta medfört en tydlig ökning av den genomsnittliga ersättningsnivån och därmed högre utgifter. Effekterna kvarstår även under kommande år, eftersom delar av ersättningssystemet justeras med viss tidsfördröjning i förhållande till inflationen.

Osäkerhetsanalys

En tidigare osäkerhetsfaktor har varit den långa handläggningstiden för arbetsskadelivränta, som ledde till en hög ärendebalans, både vad gäller nya ansökningar och efterkontroller. Dessa fördröjningar innebär inte bara en ökad belastning för de berörda individerna, utan medförde även en förhöjd risk för att efterkontroller, när de väl genomfördes, ledde till betydande återkrav.

För att möta dessa utmaningar genomförde Försäkringskassan under 2024 och 2025 riktade satsningar på rekrytering och kompetensutveckling inom handlägningsverksamheten. Resursförstärkningen motsvarar cirka 30 nya årsarbetskrafter under 2025 jämfört med föregående år. Utbildningen av de nya medarbetarna tog omkring ett år.

Som ett resultat av dessa åtgärder kommer handläggningstiderna att minska och ärendebalansen kommer att visa en tydligt nedåtgående trend. Även om arbetet med att nå långsiktigt stabila nivåer fortfarande pågår, kan positiva effekter av insatserna redan konstateras. Detta bidrar till en mer effektiv och rättssäker handläggning av arbetsskadeärenden.

Under 2026 planerar verksamheten att minska den pågående ärendebalansen med cirka 300–400 ärenden. Detta förväntas leda till ett ökat inflöde samt ökade utgifter jämfört med tidigare år.



En annan osäkerhetsfaktor är att det kan komma nya regeländringar gällande arbetsskada. I september 2023 publicerades en utredning gällande arbetsskadeförsäkringen, med titeln *En ändamålsenlig arbetsskadeförsäkring - 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 fjärdedels prisbasbelopp per år tas bort.
- Att en karenstid på 180 dagar från skadetillfället införs.

Om dessa förslag genomförs förväntas de leda till en 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.

Vid denna prognosomgång har historiska prognosfel analyserats. Baserat på tidigare prognosfel för arbetsskadeersättningar, bedöms risken för att tillgängliga medel överskrider till cirka 23 procent för år 2026. Med samma metodik uppskattas risken för ett överskridande till 100 procent för år 2027.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 282 161	2 342 094	2 409 185	2 395 253	2 401 693
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+5 261	+13 493	+18 335	+15 155
Volym- och strukturförändringar	-9 919	+35 820	+84 800	+139 607	+185 161
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	2 272 242	2 383 175	2 507 478	2 553 195	2 602 009
Differens i 1000-tal kronor	-9 919	+41 081	+98 293	+157 942	+200 316
Differens i procent	-0,4	+1,8	+4,1	+6,6	+8,3

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

**Ändrade makroekonomiska antaganden**

Enligt den senaste publiceringen från Konjunkturinstitutet och Pensionsmyndigheten har prognoserna för prisbasbeloppet justerats upp för 2028. Inkomstindex för perioden 2026–2029 har också justerats upp, vilket höjer kostnadsutvecklingen för dessa år. De ändrade makroekonomiska antagandena har sammantaget en höjande effekt på prognosen.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för perioden september–december 2025 var något lägre än prognosen, vilket ledde till ett lägre resultat för 2025. Prognosen för kommande år har samtidigt reviderats upp, eftersom utgifterna bedöms öka på längre sikt. Revideringen beror främst på att balanserna i ärenden om arbetsskadeersättning förväntas minska från och med 2026, samt på justeringar av in- och utflöden till följd av en uppdaterad beräkning av effekterna av höjningarna av åldersgränserna 2023 och 2026.

1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	37 612	38 625	38 768	39 065	39 115
Därav					
1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	36 039	36 799	36 947	37 195	37 254
1:5.4 Statlig ålderspensionsavgift för ersättning inom det statliga personskadeskyddet	1 573	1 826	1 821	1 870	1 861

¹ Utfall.

² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-596	-1 220	-1 763	-2 046	-2 384
Anslag ³	35 415	36 256	36 664 ³	36 857 ³	37 134 ³
Tilldelade medel	34 819	35 036	34 901	34 811	34 750
Utfall/Prognos	36 039	36 799	36 947	37 195	37 254
Avvikelse från anslag	-624	-543	-283	-338	-120
Avvikelse från tilldelade medel	-1 220	-1 763	-2 046	-2 384	-2 504
Högsta anslagskredit	1 770	1 812	1 833 ³	1 842 ³	1 856 ³
Tillgängliga medel	36 589	36 848	36 734	36 653	36 606
Överskridande av anslagskredit	0	0	213	542	648

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 37 miljoner kronor, vilket är 500 tusen kronor högre än anslagsbeloppet och 2 miljoner 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

Den 7 mars 2024 blev Sverige medlem i försvarsalliansen Nato, vilket innebar den största säkerhetspolitiska förändringen på över 200 år. Medlemskapet medför nya försvarsåtaganden, vilket enligt Försvarsberedningen kräver ytterligare militära förstärkningar¹⁷.

Sveriges försvarsutgifter prognostiseras uppgå till 2,4 procent av BNP innevarande år, med en förväntad ökning till 2,5 procent år 2027 och 2,6 procent år 2028, enligt Natos redovisningspraxis¹⁸. Detta ska ställas mot det nya långsiktiga mål som antogs vid Nato-toppmötet i Haag i juni 2025, där kravet höjdes till 5 procent av BNP senast år 2035¹⁹. Av detta ska 3,5 procent av BNP avsättas till direkta militära utgifter och 1,5 procent till säkerhets- och försvarsrelaterade investeringar som exempelvis cyberförsvar och infrastruktur. Den svenska målsättningen om 2,6 procent till år 2028 ligger därmed under det nya Nato-målet, vilket innebär att ytterligare satsningar kommer att krävas framöver för att leva upp till de nya gemensamma åtagandena.

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 och eventuellt ytterligare till 14 000 år 2035²⁰. Sedan kriget i Ukraina bröt ut har dessutom intresset för Hemvärnet ökat markant, vilket stärker den territoriella försvarsförmågan ytterligare. De militära satsningarna förväntas ha en höjande effekt på utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet under de kommande åren.

Utöver regeringens omfattande satsning på det militära försvaret görs även betydande investeringar i kriminalvården under de kommande åren²¹. Bland annat planeras en utbyggnad av antalet fängelseplatser för att möta det ökade behovet av strängare kriminalpolitiska åtgärder, såsom längre och mer omfattande straff. Denna utbyggnad leder också till högre kostnader för personskadeskydd och tillhörande försäkringsförmåner. Fler intagna innebär

¹⁷ Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#).

¹⁸ Regeringskansliet: [Försvarsbudget](#)

¹⁹ Försvarsdepartementet: [Natos toppmöte i Haag](#)

²⁰ Försvarsdepartementet: [Försvarsberedningen överlämnade totalförsvarsrapporten Stärkt försvarsförmåga, Sverige som allierad](#)

²¹ Justitiepartementet: [Omfattande satsningar för ett tryggare och rättvisare Sverige](#)



en större riskgrupp för personskador inom kriminalvården. Detta förväntas medföra ökade kostnader för det statliga personskadeskyddet.

Historiskt sett har utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet däremot följt en nedåtgående trend. De senaste årens omfattande satsningar inom försvar och kriminalvård har dock skapat en ny situation där kostnaderna förväntas öka på sikt. Den största gruppen inom det statliga personskadeskyddet utgörs av militärskador samt skador som omfattas av värnpliktslagen.

Osäkerhetsanalys

En betydande osäkerhetsfaktor för prognosen för ersättning inom det statliga personskadeskyddet, är den höga ärendebalans som förmånen för närvarande har, vilket har lett till fördröjningar i handläggningen.

Det skärpta säkerhetsläget i Sverige utgör också en betydande osäkerhetsfaktor för prognosen. De omfattande satsningarna på det militära försvaret och på kriminalvården förväntas på längre sikt ha en höjande effekt på utgifterna. Samtidigt råder osäkerhet kring hur stor del av resurserna som faktiskt används för militära övningar jämfört med generell beredskap, vilket påverkar antalet skador och därmed kostnaderna.

I denna prognosomgång har historiska prognosfel analyserats. Baserat på tidigare prognosfel inom det statliga personskadeskyddet bedöms risken för att tillgängliga medel överskrider till cirka 55 procent för år 2026. Med samma metodik uppskattas risken för ett överskridande till cirka 90 procent för år 2027.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	35 995	36 324	36 664	36 857	37 134
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+44	+475	+283	+338	+120
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	36 039	36 799	36 947	37 195	37 254
Differens i 1000-tal kronor	+44	+475	+283	+338	+120
Differens i procent	+0,1	+1,3	+0,8	+0,9	+0,3

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för september och oktober var något högre än prognosen, medan utfallet för november och december var något lägre. Sammantaget var utfallet något högre än prognostiserat. Mot denna bakgrund har prognosen justerats upp något för de kommande prognosåren.



1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	1 404 501	1 433 000	1 433 000	1 433 000	1 433 000
Därav					
1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund	338 213	339 000	339 000	339 000	339 000
1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen	697 620	700 000	700 000	700 000	700 000
1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd	95 931	134 000	134 000	150 000	150 000
1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar	259 937	244 000	244 000	244 000	244 000
1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården	12 800	16 000	16 000	0	0

¹ Utfall.

² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	339 000	339 000	339 000 ³	339 000 ³	339 000 ³
Tilldelade medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Utfall/Prognos	338 213	339 000	339 000	339 000	339 000
Avvikelse från anslag	787	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	787	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26



Utgifterna för anslagsposten 2026 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 2025 uppgick till drygt 338 miljoner kronor, vilket var i nivå med utfallet 2024.

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**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-787	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	338 213	339 000	339 000	339 000	339 000
Differens i 1000-tal kronor	-787	0	0	0	0
Differens i procent	-0,2	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för 2025 blev knappt 1 miljon kronor lägre än prognosen som lämnades i oktober 2025. Prognosen lämnas oförändrad för övriga år.



1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	700 000	700 000	700 000 ³	700 000 ³	700 000 ³
Tilldelade medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Utfall/Prognos	697 620	700 000	700 000	700 000	700 000
Avvikelse från anslag	2 380	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	2 380	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 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

Utfallet under 2025 uppgick till 698 miljoner kronor, vilket var knappt 5 miljoner kronor högre än 2024.

Myndigheterna ser att målgruppen för det förstärkta samarbetet ökar och ett arbete pågår för att identifiera hur fler kan ta del av det förstärkta samarbetet genom effektivare arbetssätt och mer individanpassade insatser. Arbetet



kommer att återrapporteras i april 2026 i enhetlighet med regeringsuppdraget.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 380	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	697 620	700 000	700 000	700 000	700 000
Differens i 1000-tal kronor	-2 380	0	0	0	0
Differens i procent	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för 2025 blev drygt 2 miljoner kronor lägre än prognosen som lämnades i oktober 2025. Prognosen lämnas oförändrad för övriga år.



1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	116 000	134 000	134 000 ³	150 000 ³	150 000 ³
Tilldelade medel	116 000	134 000	134 000	150 000	150 000
Utfall/Prognos	95 931	134 000	134 000	150 000	150 000
Avvikelse från anslag	20 069	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	20 069	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	116 000	134 000	134 000	150 000	150 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 134 miljoner kronor, vilket överensstämmer med 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 20 000 kronor för en arbetstagare och med högst 200 000 kronor per arbetsgivare och år. För stödinsatser som påbörjades före 1 januari 2025 är bidraget högst 10 000 kronor för en arbetstagare.

Analys

Utfallet för 2025 uppgick till 96 miljoner kronor, vilket var knappt 6 miljoner kronor högre jämfört med 2024.

Antalet ansökningar har under 2025 ökat med 4 procent jämfört med föregående år. Det är fortfarande väldigt tidigt att bedöma effekten av det höjda taket per arbetstagare eftersom vi hittills bara har handlagt en mindre



del av ärenden som avser insatser gjorda under 2025. Vi ser en viss ökning av snittbeloppet per ärende men underlaget är ännu så länge för litet för att dra några slutsatser.

Försäkringskassan fick 2025 i uppdrag av regeringen att särskilt informera små och medelstora arbetsgivare om möjligheterna till bidrag för köp av arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd. Informationskampanjer genomfördes under hösten 2025, bland annat i tidningar riktade till arbetsgivare och i sociala medier. Eventuella effekter från insatserna kommer troligtvis märkas tidigast under 2026.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	114 000	134 000	134 000	150 000	150 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-18 069	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	95 931	134 000	134 000	150 000	150 000
Differens i 1000-tal kronor	-18 069	0	0	0	0
Differens i procent	-15,8	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för 2025 blev drygt 18 miljoner kronor lägre än prognosen som lämnades i oktober 2025. Prognosen lämnas oförändrad för övriga år.



1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	262 000	244 000	244 000 ³	244 000 ³	244 000 ³
Tilldelade medel	262 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Utfall/Prognos	259 937	244 000	244 000	244 000	244 000
Avvikelse från anslag	2 063	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	2 063	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	262 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 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 2025 uppgick till 260 miljoner kronor, vilket var drygt 16 miljoner kronor högre än 2024.

Anslagsposten tillfördes 18 miljoner kronor under 2025 genom en omfördelning av medel från anslagspost 10 1:6 ap 8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd. Medel tillfördes anslaget för att hantera effekter av tidigare variationer i beställningsflödet.



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. Utredningens resultat används både för att planera återgång i arbete och som underlag för att säkerställa korrekt ersättning, såsom sjukpenning och sjukersättning.

Jämförelse med föregående prognos .

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	244 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+15 937	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	259 937	244 000	244 000	244 000	244 000
Differens i 1000-tal kronor	+15 937	0	0	0	0
Differens i procent	+6,5	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för 2025 blev knappt 16 miljoner kronor högre än prognosen som lämnades i oktober 2025. Anslagsposten tillfördes 18 miljoner kronor i november 2025 genom en omfördelning av medel från anslagspost 10 1:6 ap 8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd. Prognosen lämnas oförändrad för övriga år.



1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	16 000	16 000	16 000 ³	0 ³	0 ³
Tilldelade medel	16 000	16 000	16 000	0	0
Utfall/Prognos	12 800	16 000	16 000	0	0
Avvikelse från anslag	3 200	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	3 200	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	16 000	16 000	16 000	0	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 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. Under 2025 har regeringen för statens räkning ingått en överenskommelse för åren 2026 och 2027 med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om fortsatt digital överföring av läkarintyg.

Analys

Utfallet för 2025 blev 13 miljoner kronor, vilket var knappt 2 miljoner kronor högre jämfört med 2024. En överenskommelse mellan regeringen och SKR tecknades i oktober 2023 om upp till 16 miljoner kronor per år för åren 2023 till 2025.

Regeringen har under 2025 för statens räkning ingått en överenskommelse för åren 2026 och 2027 med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om fortsatt digital överföring av läkarintyg. Den innebär att SKR och



Försäkringskassan ska ta fram och redovisa en gemensam utvecklingsplan till regeringen, att SKR ska redovisa medelsanvändning till Försäkringskassan och att Försäkringskassan ska betala ut medlen till SKR. Utbetalningen för 2026 planeras ske under fjärde kvartalet.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	12 000	16 000	16 000	0	0
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+800	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	12 800	16 000	16 000	0	0
Differens i 1000-tal kronor	+800	0	0	0	0
Differens i procent	+6,7	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för 2025 blev knappt 1 miljon kronor högre än prognosen som lämnades i oktober 2025. Prognosen lämnas oförändrad för övriga år.



2:1 Förvaltningsmedel

2:1 Förvaltningsmedel

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	314 120	324 139	1 056	0	0
Anslag ³	10 804 646	11 271 917	11 644 617	11 916 178	12 193 501
Tilldelade medel	11 118 766	11 596 056	11 645 673	11 916 178	12 193 501
Utfall/Prognos	10 564 472	11 595 000	11 645 673	11 916 178	12 193 501
Avvikelse från anslag	240 174	-323 083	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	554 294	1 056	-1 056	0	0
Högsta anslagsskredit	322 519	338 157	349 338	357 485	365 805
Tillgängliga medel	11 441 285	11 934 213	11 995 011	12 273 663	12 559 306
Överskridande av anslagsskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Prognosen för 2026 beräknas till 11 595 miljoner kronor, vilket är i nivå med anslagsbelopp och tilldelade medel.

Utfallet för 2025 blev 10 564 miljoner kronor. Detta är 41 miljoner kronor lägre än den prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025 vilket främst beror på att planerade rekryteringar till viss del genomfördes senare än planerat under året. Dessutom har den avgifts- och bidragsfinansierade verksamheten ökat, vilket har gett en viss undanträngningseffekt. Denna förklaras främst av ökade leveranser inom samordnad och säker statlig it-drift (SSSID) och av införandet av fritidskortet. Försäkringskassan har möjlighet till ett anslagssparande på 3 procent, det vill säga 324 miljoner kronor. Detta innebär att 230 miljoner kronor inte kan disponeras under 2026.

Analys

Försäkringskassan lämnade i februari 2025 in en handlingsplan för att minska handläggningstiderna och ärendebalanserna, samt för att tillgängligheten ska vara god och stabil, dnr FK 2024/028034. Detta i enlighet med regeringsuppdraget Kraftsamling i verksamheten – en verksamhet och en ekonomi i balans. Myndigheten har i regleringsbrevet för 2026 fått uppdraget En verksamhet och en ekonomi i balans. Uppdraget



kommer att redovisas till Regeringskansliet den 31 mars 2026 och den 30 september 2026.

Försäkringskassans förmåga att snabbt, rättssäkert och effektivt omsätta politiska beslut i praktisk verklighet är avgörande för statens handlingsförmåga. Något som återkommande visats genom regeringsuppdrag som elstöd, fritidskort och stora digitaliseringssatsningar så som AI-verkstad.

Denna förmåga är samtidigt direkt beroende av att myndighetens finansiering speglar verksamhetens faktiska behov och kostnadsutveckling. Försäkringskassan har ett tydligt uppdrag. Ekonomi och verksamhet ska vara i balans och verksamheten ska anpassas till den ambitionsnivå som regeringen fastställer. De reformer som beslutats under 2025 är fullt ut finansierade och genomförs enligt plan samt ligger i linje med regeringens prioriteringar. Den ekonomiska utmaningen gäller inte bara reformerna utan också den grundläggande verksamhet som utförs enligt vår instruktion, vårt regleringsbrev och uppgifter enligt lagstiftningen. Den verksamhet som utgör navet i den svenska socialförsäkringen.

Försäkringskassan står inför strukturella kostnadsökningar om cirka 550 miljoner kronor vid varje årsskifte till följd av indexeffekter kopplade till framförallt löner, lokaler och it. Samtidigt får myndigheten en lägre pris- och löneuppräkningsgrad än de faktiska kostnadsökningarna. Denna ekvation innebär att myndigheten årligen tillförs mindre än vad som krävs för att bibehålla verksamhetens nuvarande nivå. Från och med 2027 och framåt innebär de aviserade ramarna att vi står inför ett långsiktigt finansieringsgap som successivt kommer att tvinga fram märkbara ambitionssänkningar i kärnverksamheten.

Konsekvenserna är betydande. Bristen på full finansiering tränger undan medel som behövs för att stärka kapaciteten i handläggning och utredning, utveckla kontroller, modernisera IT-system, upprätthålla säkerhet och redundans samt möta ökande volymer i centrala förmåner som sjukpenning, föräldraförsäkring, omvårdnadsbidrag och merkostnadsersättning. Den ekonomiska inbromsningen 2023–2024 har inneburit svårigheter att behålla och rekrytera nyckelkompetenser. Myndigheten har under 2025 ökat antalet medarbetare från 12 750 till cirka 13 900 vilket är den nivå som myndigheten kommer hålla under stora delar av 2026. Därefter kommer Försäkringskassan återigen bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten efter de ekonomiska förutsättningar som ges för vårt grunduppdrag.

Detta sker samtidigt som kraven på robusthet ökar kraftigt till följd av det säkerhetspolitiska läget. Som sektorsansvarig myndighet för ekonomisk säkerhet måste Försäkringskassan kunna upprätthålla sina utbetalningar även vid fredstida kriser, höjd beredskap och ytterst krig. Dessa

utbetalningar är avgörande för hushållens försörjning, landets ekonomiska stabilitet och statens samlade totalförsvarsförmåga. För att klara detta krävs investeringar i säkerhetsklassade lokaler, moderniserad drift, redundans i IT-infrastrukturen och stärkt skydd mot cyberangrepp och störningar. Långsiktigt otillräckliga anslag skulle kraftigt försvaga denna förmåga och därmed öka den nationella riskexponeringen.

Samtidigt pågår en av de mest omfattande digitala transformationerna i statsförvaltningen. Försäkringskassan måste ersätta system som närmar sig slutet av sin livscykel som till exempel Cobol-miljöer och dagens ärendehanteringssystem och bygga de plattformar som krävs för framtidens handläggning, kontrollarbete och cybersäkerhet. Detta innebär en lång övergångsperiod med dubbla driftkostnader fram till 2035. Om den moderniseringen inte finansieras riskerar staten både ökade kostnader, försämrade kontroller och en minskad förmåga att snabbt genomföra framtida reformer.

Stärkt kontroll över tandvårdssektorn

I enlighet med proposition Stärkt kontroll över tandvårdssektorn (prop. 2025/26:7) ska Försäkringskassan från 2026 ta ut en årlig avgift för anslutning till det elektroniska systemet för statligt tandvårdsstöd. Försäkringskassan disponerar inte avgifterna. I och med att Försäkringskassan inte disponerar avgifterna och inte heller har föreslagits ökat anslag så saknas finansiering motsvarande kostnadsökningen som beräknas uppgå till 18 miljoner kronor. Vid utebliven finansiering kommer myndigheten inte kunna öka kontrollarbetet enligt regeringens ambition.

Administration av dagpenning och familjebidrag inom det militära och civila försvaret

Sedan många år tillbaka administrerar Försäkringskassan dagpenning och familjebidrag för de som tjänstgör inom det militära försvaret. Förmånerna gäller ersättningar till både det militära och civila försvaret. Det innebär att samma förmåner betalas ut oavsett om de pliktiga genomgår militär- eller civilplikt.

Administrationen innebär att Försäkringskassan handlägger och betalar ut förmånerna samt utvecklar och underhåller de IT-system som uppgiften förutsätter. Verksamheten är avgiftsfinansierad med det ekonomiska målet full kostnadstäckning. Bemyndigandet att ta ut avgifter regleras i förordning (2009:1174) med instruktion för Försäkringskassan.

I december 2023 fattade regeringen beslut om att aktivera civilplikten inom vissa områden. Försäkringskassan administrerar därför sedan hösten 2024 dagpenning och familjebidrag för de som tjänstgör inom det civila försvaret. Verksamheten har varit anslagsfinansierad under åren 2024–2025. Försäkringskassan har därför lyft önskemålet om en enhetlig finansiering av



förmånerna dagpenning och familjebidrag. Från och med år 2026 är därför även administrationen av det civila försvarets förmåner avgiftsfinansierad.

Det civila försvaret är under uppbyggnad, och under de närmaste åren kommer Försäkringskassan att betala ut dagpenning och familjebidrag för fler myndigheter. Det är samma it-system och det är också i huvudsak samma kompetens som behövs för att handlägga förmånerna för det militära och det civila försvaret. Försäkringskassan har sedan tidigare konstaterat att det behövs livscykelhantering av det it-system som används för handläggningen.

Om Försäkringskassan ska administrera förmåner för fler myndigheter finns det en potential i form av stordriftsfördelar, där den samlade kostnaden samt kostnaden per aktör kan minska. Samtidigt ökar Försäkringskassans administrativa arbete, eftersom överenskommelser om avgiftsuttag, praktisk hantering med avgiftsfakturering, uppföljning och dialog kring kostnadsfördelning samt avstämning behöver göras med fler parter.

Försäkringskassan föreslår att administrationen av förmåner till totalförsvarspliktiga från och med år 2027 finansieras via förvaltningsanslaget. Avgiftsfinansieringen av det militära försvarets förmåner har, i jämförelse med Försäkringskassans övriga förmånshandläggning, haft en avvikande finansieringsform. Genom att anslagsfinansiera handläggningen av både det militära och civila försvarets förmåner blir finansieringen av myndighetens samlade förmånshandläggning mer enhetlig.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	10 605 845	11 596 056	11 644 617	11 916 177	11 916 177
Överföring till/från andra anslagsposter	0	0	0	0	0
Ändrade makroekonomiska antaganden	0	0	0	0	0
Volym- och strukturförändringar	0	0	0	0	0
Regelförändringar	0	0	0	0	0
Övrigt	- 41 373	-1 056	1 056	1	277 324
Ny prognos	10 564 472	11 595 000	11 645 673	11 916 178	12 193 501
Differens i 1000-tal kronor	-41 373	- 1 056	1 056	1	277 324
Differens i procent	-0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	2,3%

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Övrigt

Prognosen för 2026–2028 är i enlighet med prognosen som lämnades till regeringen i oktober 2025 och är i nivå med anslag och tilldelade medel. Prognosen för 2029 är justerad i enlighet med anslag och tilldelade medel i Hermes.



Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn

1:1 Barnbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	32 028 333	31 441 807	31 021 107	30 625 028	30 352 575
Därav					
1:1.1 Allmänt barnbidrag	28 302 175	27 733 037	27 346 783	26 965 635	26 646 295
1:1.2 Flerbarnstillägg	3 426 212	3 406 645	3 370 015	3 353 914	3 400 081
1:1.3 Förlängt barnbidrag	275 502	278 194	280 378	281 548	282 268
1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån	24 444	23 931	23 931	23 931	23 931

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.



1:1.1 Allmänt barnbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-48 344	0	0	0
Anslag ³	28 253 869	27 934 274	27 403 576 ³	27 044 693 ³	26 696 341 ³
Tilldelade medel	28 253 869	27 885 930	27 403 576	27 044 693	26 696 341
Utfall/Prognos	28 302 175	27 733 037	27 346 783	26 965 635	26 646 295
Avvikelse från anslag	-48 306	201 237	56 793	79 058	50 046
Avvikelse från tilldelade medel	-48 306	152 893	56 793	79 058	50 046
Högsta anslagskredit	1 412 693	1 396 713	1 370 178 ³	1 352 234 ³	1 334 817 ³
Tillgängliga medel	29 666 562	29 282 643	28 773 754	28 396 927	28 031 158
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 27,7 miljarder kronor, vilket är 201 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 153 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

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 det allmänna barnbidraget påverkas av antalet barn i åldrarna 0–16 år. Utvecklingen med både färre nyfödda och fler 16-åringar som lämnar systemet, förväntas fortsätta under hela prognosperioden.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	28 328 553	27 934 274	27 426 776	27 114 193	26 812 141
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-26 378	-201 237	-79 993	-148 558	-165 846
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	28 302 175	27 733 037	27 346 783	26 965 635	26 646 295
Differens i 1000-tal kronor	-26 378	-201 237	-79 993	-148 558	-165 846
Differens i procent	-0,1	-0,7	-0,3	-0,5	-0,6

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det allmänna barnbidraget under oktober–december 2025 blev 26 miljoner kronor lägre (0,4 procent) än vad som prognostiserades i oktober. Prognosen justeras efter SCB:s förändringstakt över antal barn mellan 0- och 16-åringar.



1:1.2 Flerbarnstillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	3 477 522	3 411 739	3 382 477 ³	3 419 454 ³	3 378 966 ³
Tilldelade medel	3 477 522	3 411 739	3 382 477	3 419 454	3 378 966
Utfall/Prognos	3 426 212	3 406 645	3 370 015	3 353 914	3 400 081
Avvikelse från anslag	51 310	5 094	12 462	65 540	-21 115
Avvikelse från tilldelade medel	51 310	5 094	12 462	65 540	-21 115
Högsta anslagskredit	173 876	170 586	169 123 ³	170 972 ³	168 948 ³
Tillgängliga medel	3 651 398	3 582 325	3 551 600	3 590 426	3 547 914
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3,4 miljarder kronor, vilket är 5 miljoner kronor lägre än 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 det andra barnet, 580 kronor för det tredje barnet och 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 2029. Detta framgår från statistik från Statistiska centralbyrån (SCB). Statistiken visar också att familjestorlek har minskat över tid. En nedgående trend är synlig för samtliga andra, tredje och fjärde födda barn, vilket tyder på att familjer i genomsnitt har färre barn än tidigare.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 422 866	3 411 739	3 385 577	3 428 754	3 394 466
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+3 346	-5 094	-15 562	-74 840	+5 615
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	3 426 212	3 406 645	3 370 015	3 353 914	3 400 081
Differens i 1000-tal kronor	+3 346	-5 094	-15 562	-74 840	+5 615
Differens i procent	+0,1	-0,1	-0,5	-2,2	+0,2

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Under oktober–december 2025 underskattade prognosen utgifter med 3 miljoner kronor, vilket motsvarar 0,3 procent av det prognostiserade beloppet i oktober. Prognosen justeras efter SCB:s förändringstakt över antal nyfödda barn och sedan uppåt med 0,3 procent.



1:1.3 Förlängt barnbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	287 017	282 857	287 075 ³	283 987 ³	285 301 ³
Tilldelade medel	287 017	282 857	287 075	283 987	285 301
Utfall/Prognos	275 502	278 194	280 378	281 548	282 268
Avvikelse från anslag	11 515	4 663	6 697	2 439	3 033
Avvikelse från tilldelade medel	11 515	4 663	6 697	2 439	3 033
Högsta anslagskredit	14 350	14 142	14 353 ³	14 199 ³	14 265 ³
Tillgängliga medel	301 367	296 999	301 428	298 186	299 566
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 278 miljoner kronor, vilket är 5 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 anpassad gymnasieskola 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. Antalet barn i denna grupp förväntas öka för årligen under prognosperioden.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	275 903	282 857	287 075	283 987	285 301
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-401	-4 663	-6 697	-2 439	-3 033
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	275 502	278 194	280 378	281 548	282 268
Differens i 1000-tal kronor	-401	-4 663	-6 697	-2 439	-3 033
Differens i procent	-0,1	-1,6	-2,3	-0,9	-1,1

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Under oktober–december 2025 överskattades utgifterna med 0,4 miljon kronor, vilket motsvarar 1 procent av det prognostiserade beloppet i oktober. Prognosen justeras efter SCB:s förändringstakt över antal barn mellan 17 och 22 år gamla.



1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	29 739	30 327	31 235 ³	31 235 ³	31 235 ³
Tilldelade medel	29 739	30 327	31 235	31 235	31 235
Utfall/Prognos	24 444	23 931	23 931	23 931	23 931
Avvikelse från anslag	5 295	6 396	7 304	7 304	7 304
Avvikelse från tilldelade medel	5 295	6 396	7 304	7 304	7 304
Högsta anslagskredit	1 486	1 516	1 561 ³	1 561 ³	1 561 ³
Tillgängliga medel	31 225	31 843	32 796	32 796	32 796
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 24 miljoner kronor, vilket är 6 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Anslaget Barnbidrag belastas även av tilläggsbelopp vid EU-familjeförmåner, vilka Försäkringskassan i vissa fall är skyldig att betala ut. Dessa omfattar allmänt barnbidrag, förlängt barnbidrag, flerbarnstillägg, särskilda bidrag inom bostadsbidrag, studiebidrag och extra tillägg till studiebidrag samt efterlevandestöd.

Analys

Utgifterna för EU-familjeförmåner har inget direkt samband med någon kända data och skattas därför enbart utifrån utgifternas utveckling. Historiskt sett har utgifterna för denna anslagspost varierat kraftigt och det finns inget tydligt säsongsmönster. De betydande variationerna kan härledas till att utbetalningar inom tilläggsbeloppet kan ske retroaktivt efter att ett beslut har fattats. Inom EU-familjeförmåner är antalet pågående ärenden hög, eftersom utredningen av dessa ärenden är omfattande och ofta tar över ett år.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	26 336	30 327	31 235	31 235	31 235
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 892	-6 396	-7 304	-7 304	-7 304
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	24 444	23 931	23 931	23 931	23 931
Differens i 1000-tal kronor	-1 892	-6 396	-7 304	-7 304	-7 304
Differens i procent	-7,1	-21,1	-23,4	-23,4	-23,4

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Under oktober–december 2025 överskattades utgifter med 2 miljoner. Prognosen framöver ligger på samma nivå som utgifterna under 2025.



1:2 Föräldraförsäkring

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	47 556 517	48 332 025	49 620 359	51 261 479	53 131 025
Därav					
1:2.9 Föräldrapenning	33 686 200	34 818 005	36 154 185	37 527 191	38 828 602
1:2.11 Tillfällig föräldrapenning	8 686 623	8 842 367	8 831 210	8 978 345	9 180 020
1:2.12 Graviditetspenning	505 341	518 652	523 248	530 487	548 081
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för tillfällig föräldrapenning	1 033 551	913 995	800 445	757 729	836 116
1:2.4 Statlig ålderspensionsavgift för föräldrapenning	3 552 209	3 203 646	3 277 071	3 422 553	3 684 195
1:2.10 Statlig ålderspensionsavgift för graviditetspenning	92 593	35 360	34 200	45 174	54 011

¹ Utfall.

² 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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	35 764 559	35 622 189	37 286 594 ³	38 286 481 ³	39 677 237 ³
Tilldelade medel	35 764 559	35 622 189	37 286 594	38 286 481	39 677 237
Utfall/Prognos	33 686 200	34 818 005	36 154 185	37 527 191	38 828 602
Avvikelse från anslag	2 078 359	804 184	1 132 409	759 290	848 635
Avvikelse från tilldelade medel	2 078 359	804 184	1 132 409	759 290	848 635
Högsta anslagskredit	1 788 227	1 781 109	1 864 329 ³	1 914 324 ³	1 983 861 ³
Tillgängliga medel	37 552 786	37 403 298	39 150 923	40 200 805	41 661 098
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 34,8 miljarder kronor, vilket är 804 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.

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

I föregående regelsystem, 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 det fyllde 8 år.

För föräldrar som har gemensam vårdnad om ett barn, har de 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. År 2026 är taket 592 000 kronor.

Föräldrar som saknar sjukpenninggrundande inkomst, 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

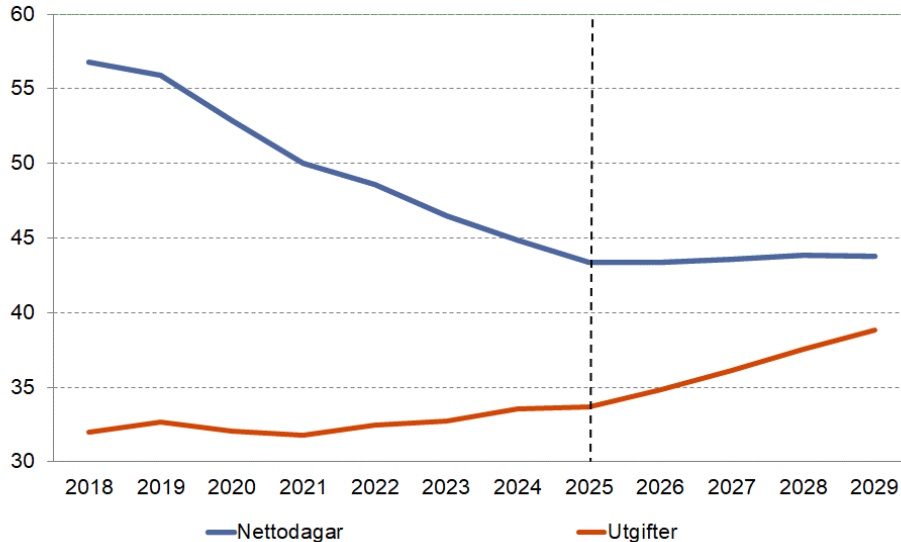
Utfall och prognos över dagar och utgifter

Antalet nyttjade föräldrapenningdagar har minskat de senaste åren, se Figur 1. Framöver väntas det istället att öka svagt, från 43,4 miljoner dagar år 2025 till 43,9 miljoner dagar år 2028. År 2026 förklaras ökningen av att 12-åringarnas dagar tillkommer. Därefter antas en förbättrad ekonomi innebära ett ökat nyttjande. År 2029 väntas åter en minskning, till 43,8 miljoner dagar, på grund av att antalet barn i befolkningen minskar.

Mellan åren 2025 och 2029 prognostiseras utgifterna att öka från 33,7 till 38,8 miljarder kronor. Ökningen framöver förklaras främst av att ersättningen för sjukpenningnivådagar ökar, vilket i sin tur är en följd av lönehöjningar och en positiv trend för prisbasbeloppet. Åren 2027 och 2028 är även en förbättrad ekonomi, med ett ökat uttag av dagar som följd, en betydande orsak till utgiftsökningen.

Figur 23 Föräldrapenningdagar och utgifter, årsvärden, 2018–2029

Prognos från och med år 2026

Miljoner dagar /
miljarder kronor


Utgifterna för föräldrapenning påverkas av:

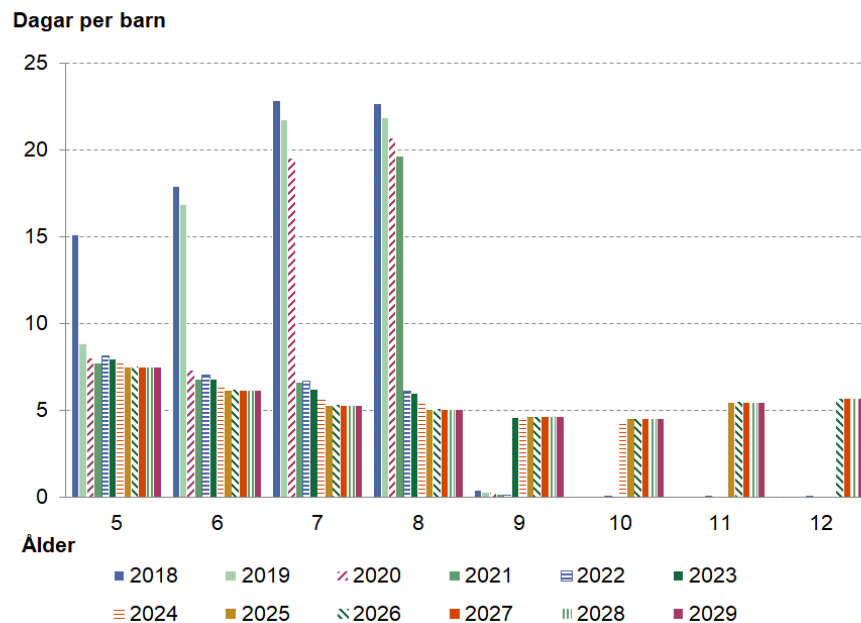
- Regelverkets utformning
- Antal uttagna dagar per barn
- Antal barn i befolkningen
- Medelersättningen
- Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Regelverkets utformning

Antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 56,8 miljoner dagar år 2018 till 48,6 miljoner dagar år 2022. Minskningen beror främst på ett lägre nyttjande för barn i åldrarna 5–8 år i nuvarande regelsystem än i föregående, se Figur 2. Nuvarande regelsystem omfattar barn födda från och med 2014, medan föregående system gällde barn födda till och med 2013. År 2021 fyllde den sista årskullen i föregående regelsystem 8 år, vilket innebär att det sedan år 2022 bara finns barn i nuvarande system. Under åren 2023–2025 tillkom åldrarna 9–11 år. Trots detta fortsatte den minskande trenden för nyttjade dagar. För åren 2023 och 2024 berodde det mest på ett minskande barnafödande, medan den främsta förklaringen för 2025 var ett minskat nyttjande av dagar per barn. I år fyller barnen i den första årskullen i nuvarande system 12 år och alla åldrar är därmed med som det är möjligt att ta ut föräldrapenning för.

Figur 24 Antal föräldrapenningdagar per barn och ålder, 5–12 år, 2018–2029

Prognos från och med år 2025



Anm. Ålder definieras som den högsta åldern barnet har under kalenderåret. Antal dagar per ålder relateras till antalet barn i befolkningen i december respektive år, från SCB:s befolkningsstatistik, 2018–2024, respektive befolkningsprognos, 2025–2029.

Antal uttagna dagar per barn

Under pandemiåren 2020 och 2021 minskade antalet uttagna dagar per barn för ett flertal åldrar, för att sedan återgå till 2019 års nivå år 2022 och förbli där även under 2023, se Figur 2 och Figur 3. Åren 2024 och 2025 minskade antalet nyttjade dagar per barn och ålder igen för ett antal åldrar, vilket skulle kunna förklaras av det ekonomiska läget med en ökande arbetslöshet. När arbetslösheten ökat, har i regel uttaget av föräldrapenning minskat. Effekten av ekonomin är mindre än effekten av regelsystemet och är svår att skatta under övergångsfasen. Dessutom kan uttagsmönstret förändras av andra faktorer, som till exempel ändrade attityder i samhället till när det är lämpligt att barnet börjar förskolan.

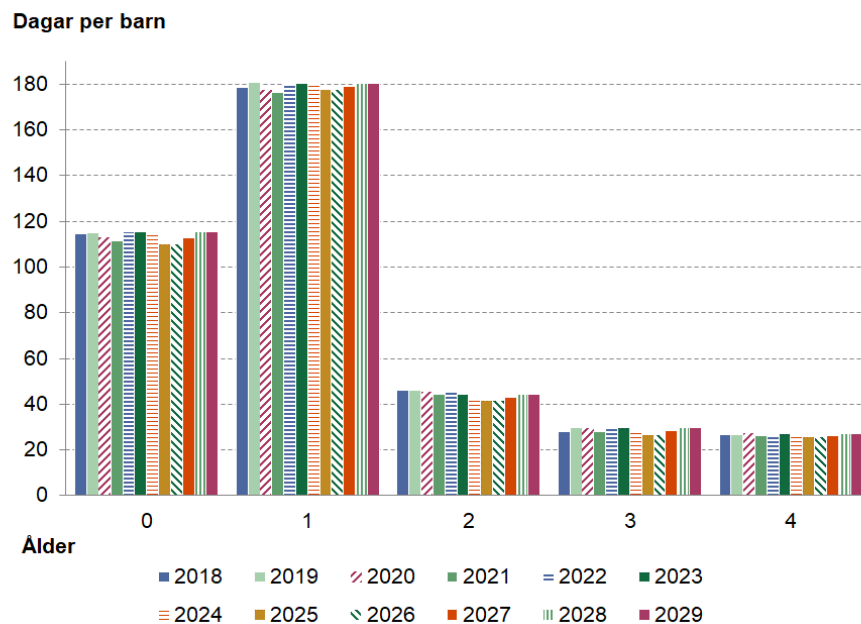
Arbetslösheten förväntas, enligt Konjunkturinstitutets prognos från december 2025, att börja minska från och med 2026. Att vända en negativ trend för nyttjandet av föräldrapenning till en positiv, beräknas ta tid och uttagna dagar per barn och ålder därför vara konstant år 2026, för alla utom de tillkommande 12-åringarna. En höjande effekt väntas kunna ses först år 2027. Till följd av en förbättrad ekonomi antas antalet uttagna dagar per barn och ålder, 0–4 år, att öka successivt under 2027 och 2028, tills den tänkta normalnivån som rådde år 2023 uppnås, se Figur 3. För åldrarna 5–11 antas antalet nyttjade dagar att ligga kvar på 2025 års nivå under hela prognosperioden, se Figur 2. Under året då barnet fyller 12 år, beräknas 5,7



dagar tas ut per barn. Skattningen för 12-åringar baseras på hur många dagar som tagits ut under februari–december år 2025, för barn födda i Sverige, som fyllde 11 år i januari 2025. De tillkommande 12-åringarna väntas ha en höjande effekt på uttaget.

Figur 25 Antal föräldrapenningdagar per barn och ålder, 0–4 år, 2018–2029

Prognos från och med år 2025



Anm. Antal dagar per ålder relateras till antalet barn i befolkningen i december respektive år, från SCB:s befolkningsstatistik, 2018–2024, respektive befolkningsprognos, 2025–2029.

Antal barn i befolkningen

SCB:s senaste befolkningsprognos från april 2025 har använts som underlag till utgiftsprognosen för föräldrapenning. Ett par justeringar av underlaget har dock gjorts, med anledning av att giltighetstiden för EU:s massflyktsdirektiv förlängts, se *Osäkerhetsanalys*. Till följd av den förlängda giltighetstiden, har 4 382 barn i åldrarna 1–12 lagts till till år 2026. Av dessa barn beräknas 3,8 procent vara 1–4 år gamla. Skattningen på 4 382 barn har gjorts utifrån SCB:s prognos över utflyttade barn,²² från april 2025, där barnen från Ukraina väntades flytta från Sverige under 2026. Enligt den justerade versionen av SCB:s befolkningsprognos, beräknas antalet barn i åldersgruppen 0–12 år att minska med 1,6–2,1 procent per år under hela prognosperioden, vilket har en sänkande effekt på antalet uttagna dagar.

²² Statistiska centralbyrån. Prognos över utflyttade barn födda i Europa utom Norden och EU samt Sydamerika, Nordamerika och Oceanien, april 2025.

Medelersättningen

Trots ett minskande antal uttagna dagar år 2025, ökade utgifterna med cirka 140 miljoner kronor (0,4 procent), till knappt 33,7 miljarder kronor, se Figur 1. Ökningen beror på högre ersättningsnivåer för dagar på sjukpenningnivå år 2025 än år 2024.

Medelersättningen på sjukpenningnivå, där de som får maxbeloppet är exkluderade, prognostiseras att öka mellan åren 2025 och 2029, från 853 till 973 kronor för kvinnor och från 940 till 1 065 kronor för män.

Ersättningen för en dag på sjukpenningnivå med maximal ersättning antas följa Konjunkturinstitutets prognos över utvecklingen för prisbasbeloppet och öka från 1 250 kronor år 2025 till 1 335 kronor år 2029.

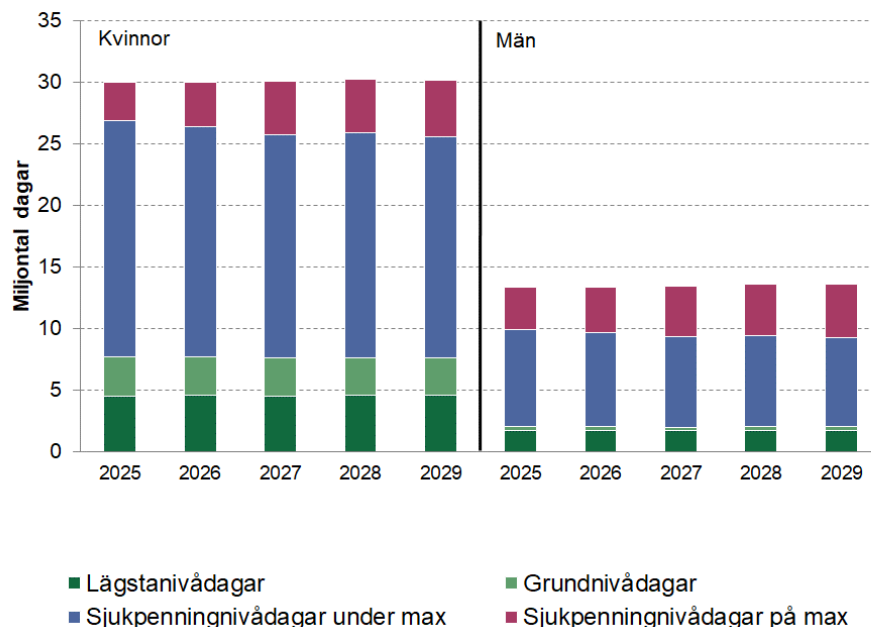
Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Föräldrapenning används i störst omfattning av kvinnor. Antalet dagar som tas ut av kvinnor beräknas att uppgå till mellan 30,0 och 30,2 miljoner dagar per år 2025–2029, se Figur 4. Under samma tid förväntas männens dagar att variera mellan 13,3 och 13,6 miljoner dagar.

Den långsiktiga trenden för männens andel av uttagna föräldrapenningdagar är svagt ökande. Mellan åren 2025 och 2029 förväntas andelen att öka från 30,7 till 31,0 procent.

Figur 26 Antal föräldrapenningdagar fördelade på ersättningsnivå och mottagarnas kön, 2025–2029

Prognos från och med år 2026





Osäkerhetsanalys

Kriget i Ukraina

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. Giltighetstiden för massflyktsdirektivet har förlängts med ytterligare ett år, enligt beslut av EU den 15 juli 2025. För de personer som beviljas uppehållstillstånd enligt direktivet gäller tillståndet till den 4 mars 2027.

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 2024. Ukrainare som varit i Sverige längre än två 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. Hittills har uttaget av föräldrapenning för ukrainska barn i Sverige inte haft någon större påverkan på de totala utgifterna och förväntas inte att ha det framöver heller.

Kvalificering till bosättningsbaserade förmåner

I budgetpropositionen för 2026²³ framgår det att regeringen avser att föreslå en modell för kvalificering till vissa av de bosättningsbaserade förmånerna. De ska återkomma med ett förslag som baseras på ett urval av rekommendationer från betänkandet *Kvalificering till socialförsäkring och ekonomiskt bistånd för vissa grupper (SOU 2025:53)*, som ska gälla de som bosätter sig i Sverige från och med den 1 januari 2027. Eftersom förslaget om kvalificering inte preciserats ännu, har hänsyn inte tagits till detta i föreliggande prognos.

²³ Regeringen. Regeringens proposition 2025/26:1.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	33 949 954	35 791 289	37 226 099	38 322 060	39 847 551
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-199 533	-223 260	-352 018
Volym- och strukturförändringar	-263 754	-973 284	-872 381	-571 609	-666 931
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	33 686 200	34 818 005	36 154 185	37 527 191	38 828 602
Differens i 1000-tal kronor	-263 754	-973 284	-1 071 914	-794 869	-1 018 949
Differens i procent	-0,8	-2,7	-2,9	-2,1	-2,6

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt sin prognos över timlöneökningstakten åren 2027–2029 och höjt prognosen för prisbasbeloppet 2028. Sammantaget har justeringarna en sänkande effekt på utgiftsprognosen för 2027–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för perioden oktober–december 2025 blev 264 miljoner kronor lägre än beräknat samtidigt som antalet uttagna föräldrapenningdagar blev cirka 570 000 lägre än väntat. Antalet dagar och därmed även utgiftsprognosen har därför justerats ned för alla år.



1:2.11 Tillfällig föräldrapenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	9 757 471	9 354 917	9 436 149 ³	9 601 212 ³	9 812 783 ³
Tilldelade medel	9 757 471	9 354 917	9 436 149	9 601 212	9 812 783
Utfall/Prognos	8 686 623	8 842 367	8 831 210	8 978 345	9 180 020
Avvikelse från anslag	1 070 848	512 550	604 939	622 867	632 763
Avvikelse från tilldelade medel	1 070 848	512 550	604 939	622 867	632 763
Högsta anslagskredit	487 873	467 745	471 807 ³	480 060 ³	490 639 ³
Tillgängliga medel	10 245 344	9 822 662	9 907 956	10 081 272	10 303 422
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 8,8 miljarder kronor, vilket är 513 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.

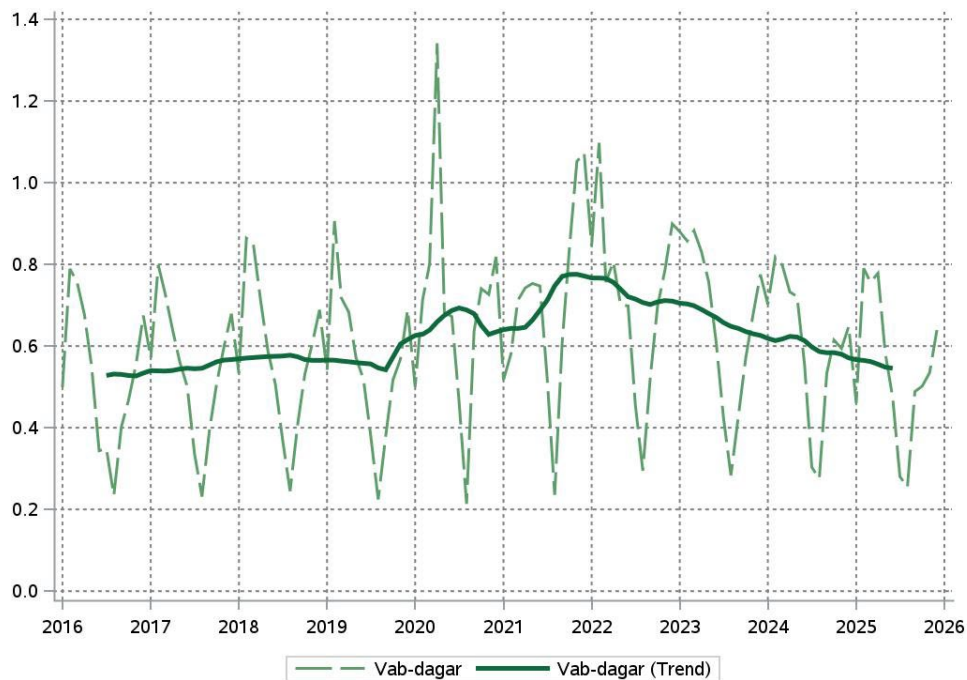
Föräldrar till barn som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) kan få tillfällig föräldrapenning för kontaktdagar för ett barn som inte fyllt 16 år. Ersättningen betalas ut för högst 10 kontaktdagar per år tills barnet fyller 16 år.

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. Antalet utbetalda vab-dagar har sedan dess minskat och är nu tillbaka på en nivå liknande den innan pandemin, se Figur 5.

Figur 27 Vab-dagar per månad, utfall och trend. Miljoner dagar, Trend beräknad som glidande centrerat 12-månadersmedelvärde.

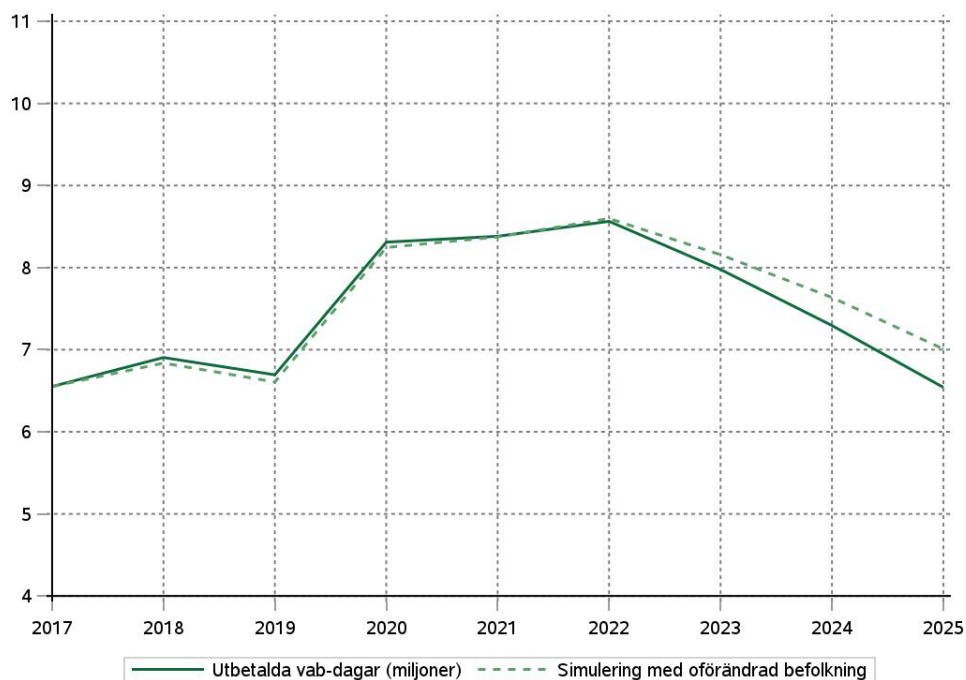


Nedgången är till stor del en följd av att föräldrar, jämfört med under pandemin, blivit mindre benägna att använda ersättningen för att hålla sina barn hemma. Samtidigt har barnafödandet varit lågt de senaste åren, vilket medfört att antalet barn i befolkningen minskat. Minskningen har hittills skett i de lägre åldrarna, vilket också är de åldersgrupper där uttaget av vab är som störst.

För att ge en bild av hur uttaget av vab hade sett ut om barnafödandet inte minskat, visas nedan en simulering där antalet barn i de olika åldersgrupperna hålls oförändrat över tid.²⁴ Simuleringen visar att antalet vab-dagar hade minskat kraftigt även om inte barnafödandet varit lågt, se Figur 6. Samtidigt hade vab-dagarna varit högre än vad de är idag, i nivå något över den som var innan pandemin.

²⁴ Simuleringen görs med hjälp av Försäkringskassans prognosmodell för tillfällig föräldrapenning där antalet barn i befolkningen inom de olika åldersgrupperna hålls fast på 2017 års nivå samtidigt som det faktiska uttaget per barn inom dessa åldersgrupper används.

Figur 28 Antal utbetalda vab-dagar (utfall) och antal utbetalda dagar med oförändrad befolkning (simulering). Miljoner dagar.

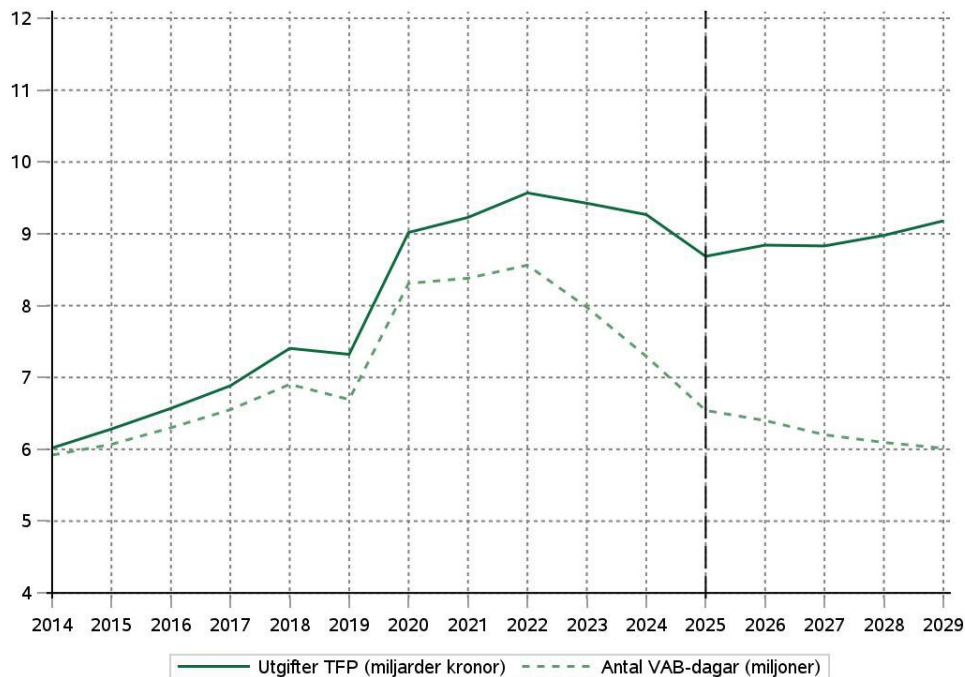


Prognosen för tillfällig föräldrapenning görs med Statistiska centralbyråns befolkningsprognos som underlag, för att fånga effekten av att antalet barn i befolkningen minskar och att ålderssammansättningen ändras inom ersättningen. Kommande år prognostiseras antalet utbetalda vab-dagar att minska till följd av färre barn, speciellt färre barn i de lägre åldrarna. Samtidigt prognostiseras utgifterna öka då inkomsterna i samhället stiger och prisbasbeloppet höjs, se Figur 7.

Försäkringskassan har under det gångna året tillämpat förstärkta kontroller och genomfört kommunikationsinsatser i syfte att motverka felaktiga utbetalningar inom tillfällig föräldrapenning. En minskning av felaktiga utbetalningar bidrar även till färre utbetalda vab-dagar och lägre totala utgifter för ersättningen.

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

Prognos från och med år 2026



Med start den 1 januari 2026 utökades möjligheten att ansöka om vab i vissa specifika fall vid kontakter med skola, sjukvård och socialtjänst. Dessa är:

- När en förälder till ett barn med en funktionsnedsättning eller sjukdom behöver närvara i barnets förskola eller skola för att instruera och lära upp personal om barnets behov av egenvård.
- När en förälder behöver delta i möten i skola eller förskola med anledning av barnets sjukdom eller funktionsnedsättning.
- När en förälder behöver delta i socialtjänstens utredning om barnets behov av skydd eller stöd, eller i en förhandsbedömning av om en sådan utredning ska påbörjas.

Från och med den 1 april 2026 kommer föräldrar ha kortare tid på sig att ansöka om vab efter att de varit hemma med sitt barn. Fönstret att ansöka om vab förkortas då från 90 dagar till 30 dagar.

Effekten av utökade möjligheter att ansöka om vab och förkortad ansökningstid ses ännu inte på utgifterna men prognosen har sedan tidigare justerats för att ta hänsyn till dessa regeländringar.

Osäkerhetsanalys

Det framtida nyttjandet av förmånen bör ses som osäkert. Pandemin ledde till förändrade normer kring vab och uttaget bör fortfarande betraktas som



förhöjt. Antalet vab-dagar prognostiseras minska kommande år, vilket främst är en följd av färre barn i befolkningen. Om föräldrar fullt ut skulle återgå till att nyttja ersättningen i samma utsträckning som innan pandemin skulle utgifterna bli lägre än prognostiserat.

Baserat på historiska prognosfel för tillfällig föräldrapenning kan risken att tillgängliga medel överskrids 2026 uppskattas vara 13 procent.²⁵

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	8 996 622	9 339 121	9 348 588	9 519 323	9 740 071
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-13 751	-27 554	-47 696	-56 856
Volym- och strukturförändringar	-309 999	-483 003	-489 824	-493 282	-503 195
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	8 686 623	8 842 367	8 831 210	8 978 345	9 180 020
Differens i 1000-tal kronor	-309 999	-496 754	-517 378	-540 978	-560 051
Differens i procent	-3,4	-5,3	-5,5	-5,7	-5,7

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt sin prognos över timlöneökningstakten åren 2027–2029 och höjt prognosen för prisbasbeloppet 2028. Sammantaget sänker detta prognosen för åren 2027–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna har varit betydligt lägre än väntat under tredje kvartalet. Modellen för hur antalet utbetalda dagar per barn prognostiseras har setts över, delvis till följd av de låga utfallen och delvis till följd av att vi nu har ett helårsutfall för år 2025. Tidigare antogs antalet nettodagar per barn (i olika åldersgrupper) baseras på ett genomsnitt under de senaste fem åren, där extremvärdena under pandemin exkluderades. Nu baseras detta mått istället på de senaste två åren utan korrigeringar. Detta kan jämföras med

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



att föräldrar nu antas nyttja ersättningen i ungefär samma utsträckning som de senaste två åren och framtida minskningar i antalet utbetalda vab-dagar drivs av färre barn i befolkningen.

1:2.12 Graviditetspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-8 094	-18 980	-29 312
Anslag ³	564 898	510 558	512 362 ³	520 155 ³	537 801 ³
Tilldelade medel	564 898	510 558	504 268	501 175	508 489
Utfall/Prognos	505 341	518 652	523 248	530 487	548 081
Avvikelse från anslag	59 557	-8 094	-10 886	-10 332	-10 280
Avvikelse från tilldelade medel	59 557	-8 094	-18 980	-29 312	-39 592
Högsta anslagskredit	28 244	25 527	25 618 ³	26 007 ³	26 890 ³
Tillgängliga medel	593 142	536 085	529 886	527 182	535 379
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	3 305	12 702

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 519 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

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 ökade kraftigt under pandemin efter att Socialstyrelsen i slutet av februari 2021 klassat gravida i vecka 20–36 som 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. De låga utgifterna kan till stor del förklaras av ett lägre barnafödande.

Osäkerhetsanalys

Det finns en viss risk att tillgängliga kan medel överskrids 2026. Baserat på historiska prognosfel på motsvarande prognoshorisont kan risken uppskattas till 13 procent.²⁶

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	499 635	506 680	511 599	519 632	537 781
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-278	-1 376	-2 483
Volym- och strukturförändringar	+5 706	+11 972	+11 927	+12 231	+12 783
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	505 341	518 652	523 248	530 487	548 081
Differens i 1000-tal kronor	+5 706	+11 972	+11 649	+10 855	+10 300
Differens i procent	+1,1	+2,4	+2,3	+2,1	+1,9

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Överföring till/från andra anslagsposter

Ändrade makroekonomiska antaganden

Den genomsnittliga ersättningen per dag antas i prognosen för graviditetspenning följa löneutvecklingen i landet. Den variabel som används för framskrivningen är Konjunkturinstitutets prognos för timlöneökningstakten. Konjunkturinstitutet har sänkt sin prognos för timlöneökningstakten åren 2027–2029, vilket har en sänkande effekt på prognosen åren 2027–2029.

²⁶ Uppskattningen görs utifrån andelen historiska procentuella prognosfel på motsvarande prognoshorisont som varit stora nog att nuvarande tillgängliga medel överskrids.

**Volym- och strukturförändringar**

Utbetalningarna av graviditetspenning har varit högre än vad Försäkringskassan prognostiserade i oktober. Detta har en höjande effekt på prognosen.

1:3 Underhållsstöd

1:3 Underhållsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	2 753 953	2 780 875	2 857 120 ³	2 867 851 ³	2 878 557 ³
Tilldelade medel	2 753 953	2 780 875	2 857 120	2 867 851	2 878 557
Utfall/Prognos	2 642 481	2 739 357	2 812 843	2 828 336	2 843 894
Avvikelse från anslag	111 472	41 518	44 277	39 515	34 663
Avvikelse från tilldelade medel	111 472	41 518	44 277	39 515	34 663
Högsta anslagskredit	137 697	139 043	142 856 ³	143 392 ³	143 927 ³
Tillgängliga medel	2 891 650	2 919 918	2 999 976	3 011 243	3 022 484
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,7 miljarder kronor, vilket är 42 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

Prognosen för utgifterna för underhållsstöd består av följande kategorier:

- antalet barn med beslutat underhållsstöd
- beloppet som betalas ut per barn
- beloppet som betalas in till Försäkringskassan
- debiterat belopp
- andel inbetalning av debiterat belopp (inbetalningsgrad)

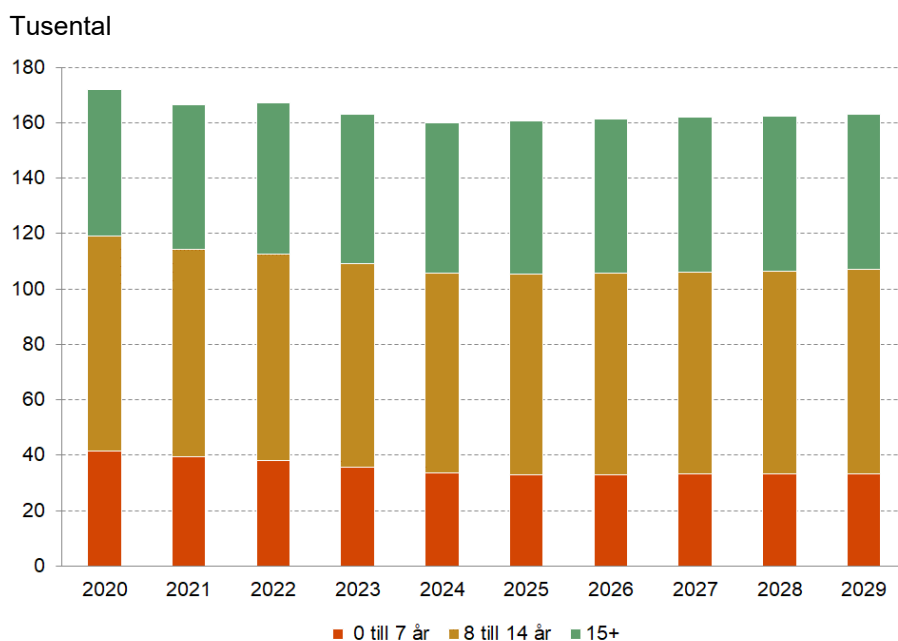
Antal barn

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. Antalet barn ökade däremot med 0,5 procent under 2025 jämfört med föregående år. Prognosen indikerar en fortsatt, men måttlig, ökning under prognosperioden, se Figur 31 och Figur 32. Under 2025 var antalet barn

med underhållsstöd 160 627 barn, vilket är 793 cirka (0,5 procent) högre än 2024. Ökningen återfinns främst i åldersgrupperna 8–14 år och 15–21 år, medan antalet barn i åldersgruppen 0–7 år har minskat. För helåret 2026 beräknas antalet barn med underhållsstöd uppgå till drygt 161 000, för att därefter öka marginellt till cirka 163 200 år 2029.

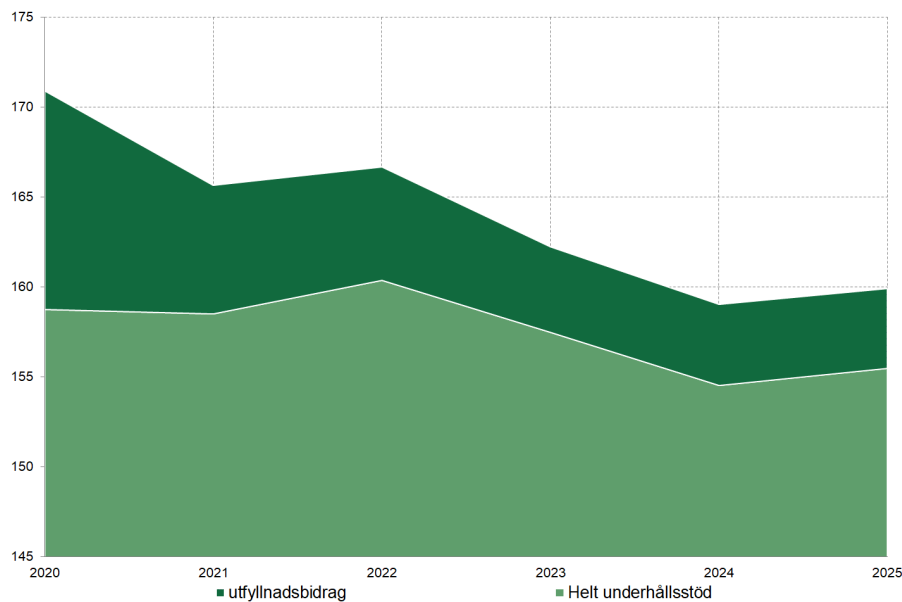
Den historiska minskningen i antalet barn som får underhållsstöd förklaras främst av att fler barn numera bor växelvis och inte ingår underhållstödssystemet samt att en större andel föräldrar hanterar underhållsfrågor utan Försäkringskassans inblandning. Underhållsstöd för barn med växelvist boende avskaffades helt i januari 2021, vilket också bidragit till den senaste tidens nedgång. Denna förändring har även resulterat i en kraftig minskning av antalet barn som får utfyllnadsbidrag. Minskningen av antalet barn med underhållsstöd förväntas vända till en svag ökning under prognosperioden.

Figur 30 Antal barn med underhållsstöd i tre ålderskategorier 2020–2029, prognos från och med 2026



Figur 31 Antal barn med helt underhållsstöd och utfyllnadsbidrag 2020–2025

Tusental



Utbetalningar

Det utbetalade genomsnittliga beloppet per barn och månad ökade kraftigt efter juli 2021 och har sedan augusti 2022 fortsatt att öka. Orsaker till ökningarna 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 2 045 kronor år 2025 till 2 115 kronor år 2029.

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 2020 och 2024, se Figur 36. Det debiterade beloppet påverkas av den bidragsskyldiges inkomst och antalet barn som hen är skyldig att försörja. Enligt beräkningar förväntas det genomsnittliga debiterade beloppet att minska från 844 kronor per barn och månad år 2025 till 834 kronor år 2029. Det totala debiterade beloppet beräknas att öka från drygt 1,62 år 2025 till drygt 1,63 miljarder kronor år 2029.

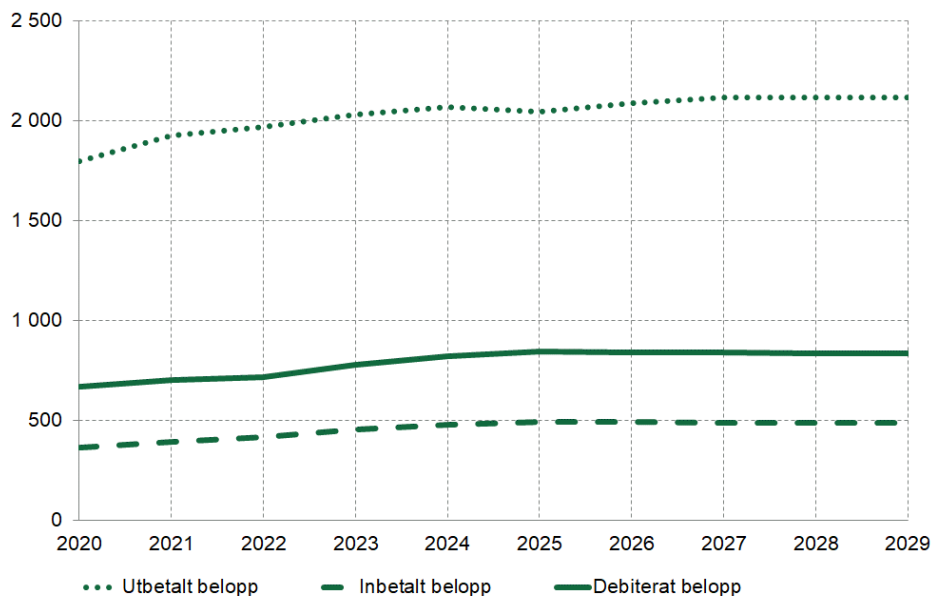
Andelen av det debiterade beloppet som faktiskt betalas av bidragsskyldiga, den så kallade inbetalningsgraden, var 58,4 procent under 2025. För 2026 beräknas den till 58,2 procent. Denna minskningen förklaras av att inbetalningarna från utlandsavdelningen var ovanligt höga under 2025 jämfört med tidigare år, vilket bedöms vara en engångshändelse.

De direkta inbetalningarna från bidragsskyldiga till Försäkringskassan förväntas att öka, från i genomsnitt 478 kronor per barn och månad år 2024

till 485 kronor år 2029. Den ekonomiska utvecklingen hos bidragsskyldiga antas bidra till denna ökning. Totalt beräknas inbetalningarna att öka från 918 miljoner kronor år 2024 till 950 miljoner kronor år 2029.

Figur 32 Bidragsskyldigas inbetalningar, debiterat och utbetalt belopp i genomsnitt per barn och månad 2019–2029, prognos fr.o.m. 2025.

Kronor



Utöver de inbetalningar som görs direkt av bidragsskyldiga, tillkommer 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.

Under 2025 uppgick inbetalningarna från Kronofogden till 349 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor lägre än 2024. Minskningen kan förklaras av att de skuldsatta haft sämre ekonomiska förutsättningar att betala sina skulder. Inbetalningar från bidragsskyldiga till Kronofogden uppskattas att fortsätta vara 349 miljoner kronor per år 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 och att de har en högre ersättning. En annan förklaring är att andelen barn som får fullt underhållsstöd ökar.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 654 146	2 772 515	2 857 120	2 867 851	2 878 557
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-11 665	-33 158	-44 277	-39 515	-34 663
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	2 642 481	2 739 357	2 812 843	2 828 336	2 843 894
Differens i 1000-tal kronor	-11 665	-33 158	-44 277	-39 515	-34 663
Differens i procent	-0,4	-1,2	-1,5	-1,4	-1,2

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Under perioden september–december i år var utgifterna cirka 12 miljoner kronor lägre än tidigare beräknat. Detta beror på att det utbetalda beloppet per barn och månad var lägre än vad som prognostiserades vid föregående prognostillfälle.

Prognosen har justerats ned för hela prognosperioden, eftersom det genomsnittliga utbetalda beloppet per barn och månad har sänkts utifrån utfallet under de två senaste åren.



1:4 Adoptionsbidrag

1:4 Adoptionsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	14 784	9 784	9 784 ³	9 784 ³	9 784 ³
Tilldelade medel	14 784	9 784	9 784	9 784	9 784
Utfall/Prognos	3 975	3 041	2 700	2 700	2 700
Avvikelse från anslag	10 809	6 743	7 084	7 084	7 084
Avvikelse från tilldelade medel	10 809	6 743	7 084	7 084	7 084
Högsta anslagskredit	443	293	293 ³	293 ³	293 ³
Tillgängliga medel	15 227	10 077	10 077	10 077	10 077
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3 miljoner kronor, vilket är 7 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 än Sverige. 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 2025 var beloppet knappt 4 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 lett till färre utbetalda adoptionsbidrag.

Osäkerhetsanalys

Baserat på historiska prognosfel för adoptionsbidrag kan risken att tillgängliga medel överskrids 2026 uppskattas vara mycket låg.

Den framtida omfattningen av adoptioner från utlandet är osäker. I utredningen *Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Lärdomar och vägen framåt*²⁷ har det föreslagits att verksamheten med att förmedla barn för adoption till Sverige ska avvecklas och att det för internationell adoption ska det krävas en personlig koppling mellan den sökande och barnet.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 554	2 844	2 700	2 700	2 700
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+421	+197	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	3 975	3 041	2 700	2 700	2 700
Differens i 1000-tal kronor	+421	+197	0	0	0
Differens i procent	+11,8	+6,9	0,0	0,0	0,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Antalet utbetalda adoptionsbidrag fortsätter vara lågt ur ett historiskt perspektiv. De senaste utfallen var dock högre än väntat och prognosen har justerats därefter.

²⁷ [SOU 2025:61 Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Regeringen.se](#)



1:6 Omvårdnadsbidrag och vårbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	6 419 017	7 760 022	8 408 778	9 017 941	9 527 698
Därav					
1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn	-900	0	0	0	0
1:6.2 Omvårdnadsbidrag och vårbidrag	5 875 746	7 058 000	7 773 000	8 253 000	8 716 000
1:6.3 Statlig ålderspensionsavgift för vårbidrag för funktionshindrade barn	0	0	-168 890	-14 641	-47 046
1:6.1 Statlig ålderspensionsavgift för omvårdnadsbidrag	544 171	702 022	804 668	779 582	858 744

¹ Utfall.

² 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 och vårdbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-12 569	0	-114 924	-770 444	-1 667 002
Anslag ³	6 093 637	6 943 076	7 117 480 ³	7 356 442 ³	7 334 700 ³
Tilldelade medel	6 081 068	6 943 076	7 002 556	6 585 998	5 667 698
Utfall/Prognos	5 875 746	7 058 000	7 773 000	8 253 000	8 716 000
Avvikelse från anslag	217 891	-114 924	-655 520	-896 558	-1 381 300
Avvikelse från tilldelade medel	205 322	-114 924	-770 444	-1 667 002	-3 048 302
Högsta anslagskredit	304 681	347 150	355 874 ³	367 822 ³	366 735 ³
Tillgängliga medel	6 385 749	7 290 226	7 358 430	6 953 820	6 034 433
Överskridande av anslagskredit	0	0	414 570	1 299 180	2 681 567

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 7,1 miljarder kronor, vilket är 115 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 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. År 2026 är 2,5 prisbasbelopp 148 000 kronor. 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.

Från och med 2026 ingår även eventuella ut- och inbetalningar som avser Vårdbidrag.

Analys

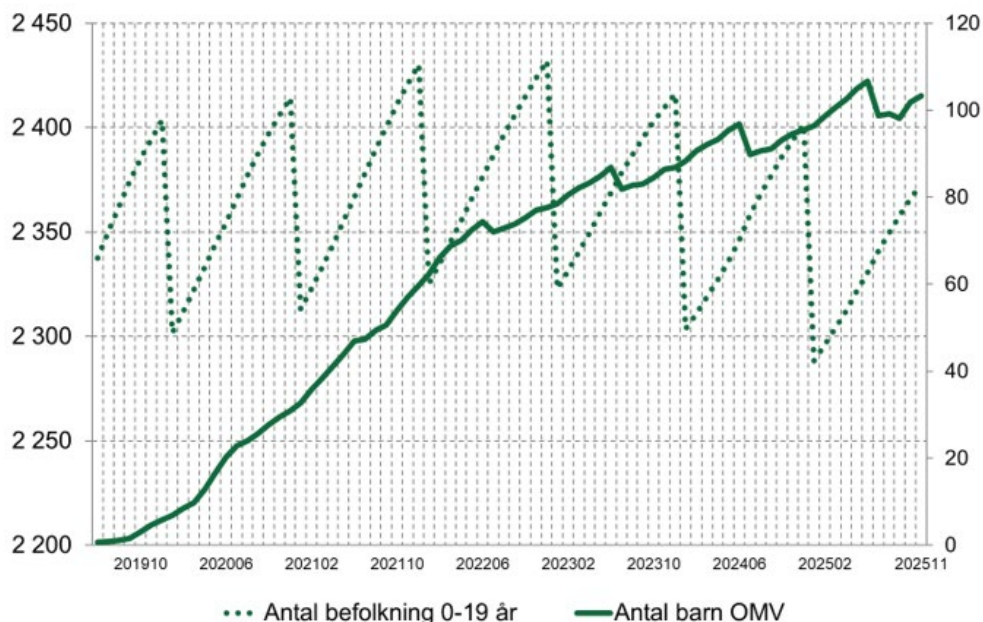
Utgifterna för omvårdnadsbidrag påverkas av:

- 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. Under åren 2019–2022 ökade antalet barn i åldrarna 0–19 år med i genomsnitt 0,4 procent per år. År 2023 blev det istället en minskning och den minskande trenden väntas fortsätta under prognosperioden. Nedan visas diagram över antalet barn i befolkningen, 0–19 år, för perioden juni 2019 till och med november 2025. I diagrammet visas för samma period även antalet barn som omvårdnadsbidraget avser. Antalet barn med omvårdnadsbidrag har haft en ökande trend under hela perioden 2019–2024, trots att befolkningen minskat de senaste två åren. Orsaken till att omvårdnadsbidraget inte minskat 2024 och 2025 är att andelen personer som omvårdnadsbidraget avser ökat.

Figur 33 Antal barn i befolkningen (vänstra lodräta axeln, tusental) och antalet barn som omvårdnadsbidraget avser (högra lodräta axel, tusental), juni 2019-november 2025



Anm. För uppgifterna om antalet personer i befolkningen definierar Statistiska centralbyrån ålder som uppnådd ålder vid årets slut.

Andelen barn som omvårdnadsbidraget avser

Mellan december 2019 och november 2025 ökade andelen barn som omvårdnadsbidraget avser från 0,2 procent till 4,4 procent. Den kraftiga ökningen i andel förklaras av övergången från vårdbidrag till omvårdnadsbidrag. Bedömningen är att andelen barn som omvårdnadsbidraget avser ökar men i avtagande takt.

Utvecklingen för prisbasbelopp

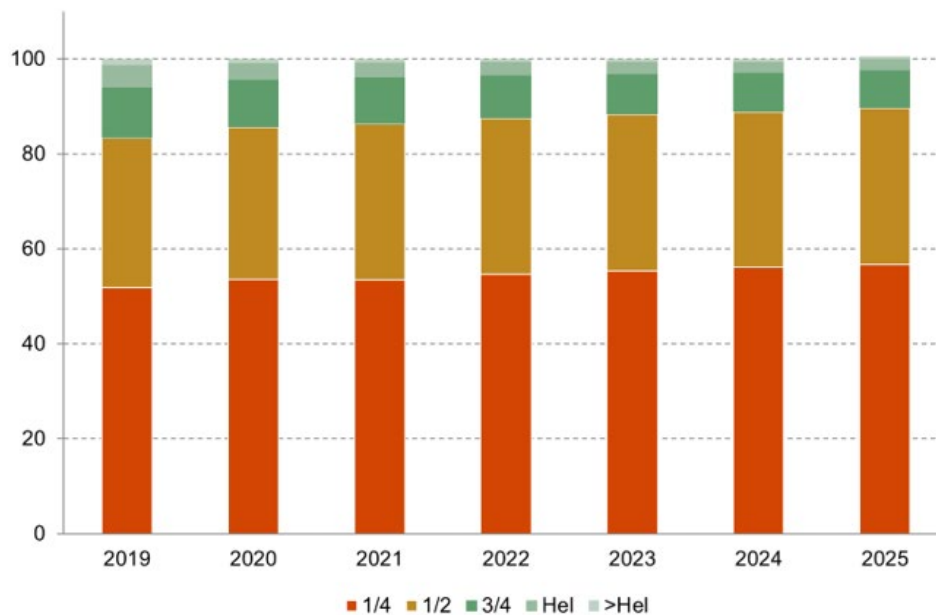
En annan faktor som driver utgifterna för omvårdnadsbidrag är prisbasbeloppet, då ersättningen räknas upp med detta belopp.

Omvårdnadsbidragets omfattning

Om det blir en ändrad fördelning av ersättningsnivåerna kan det påverka utgifterna. Till exempel, om en utgift kopplad till funktionsnedsättning berättigar en viss ersättningsnivå men efter en ändrad bedömning berättigar 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 2025 cirka 57 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 omvårdnadsbidrags-mottagare. Jämfört med vårdbidraget var den lägsta ersättningsnivån mindre förekommande än bland mottagarna av omvårdnadsbidrag. Nästan 40 procent av mottagarna hade en fjärdedels nivå på vårdbidraget jämfört med nästan 60 procent inom omvårdnadsbidrag. Nedan visas diagram över andelarna för respektive nivå bland mottagarna från december 2019 till och med december 2025.

Figur 34 Andelar av omvårdnadsbidragets nivåer bland mottagarna, uttryckt i procent för perioden 2019–2025



Retroaktiva utbetalningar

Utgifterna drivs också av hur länge mottagarna har väntat för att få sitt beslut. Väntetiden påverkar hur stor den retroaktiva utbetalningen blir. Övergångsfasen mellan vårdbidrag och omvårdnadsbidrag orsakade långa handläggningstider inledningsvis och en kö bildades i handläggningen. Det har inneburit att andelen av utgifterna som bestått av retroaktiv utbetalning tidigare varit hög.

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, när produktionen är låg, och högre efter sommaren, se diagram nedan.

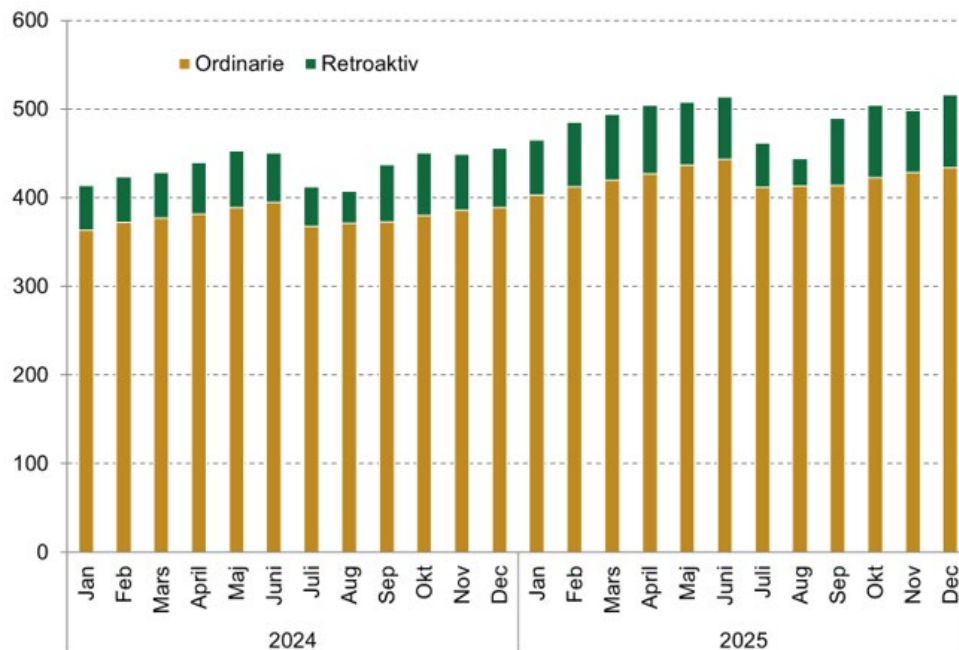
Utgiftsminskningen i juli månad förklaras av att vissa mottagares barn fyller 19 år under kalenderåret. Det beror på att rätten till omvårdnadsbidrag



upphör i juli månad under det år barnet som omvårdnadsbidraget avser fyller 19 år.

Figur 35 Utbetalningar av omvårdnadsbidrag fördelade på ordinarie och retroaktiva utbetalningar, januari 2024-december 2025

Miljoner kronor



**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	6 004 000	6 884 000	7 098 000	7 358 000	7 637 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	+27 000	-
Volym- och strukturförändringar	-128 254	+174 000	+675 000	+868 000	+1 079 000
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	5 875 746	7 058 000	7 773 000	8 253 000	8 716 000
Differens i 1000-tal kronor	-128 254	+174 000	+675 000	+895 000	+1 079 000
Differens i procent	-2,1	+2,5	+9,5	+12,2	+14,1

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för år 2028 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning av utgiftsprognosen för år 2028.

Volym- och strukturförändringar

Justeringar i antalsprognosen har gjorts, vilket får en höjande effekt på prognosen.



1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	100	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tilldelade medel	100	0	0	0	0
Utfall/Prognos	-900	0	0	0	0
Avvikelse från anslag	1 000	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	1 000	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	5	0	0 ³	0 ³	0 ³
Tillgängliga medel	105	0	0	0	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 0 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.

Från och med 2026 ingår eventuella ut- och inbetalningar som avser vårdbidrag anslagsposten för omvårdnadsbidrag.

Analys

Utgifterna för vårdbidraget fortsätter att minska. Det är nu få mottagare kvar. Månadsutgifterna under 2024 och 2025 var negativa, vilket kan förklaras av inbetalningar från återkrav. Utgifterna för vårdbidrag kommer från och med 2026 att belasta anslagsposten omvårdnadsbidrag och vårdbidrag. Det gör att prognosen för anslagsposten vårdbidrag sätts till noll från och med år 2026.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	100	75	50	50	50
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 000	-75	-50	-50	-50
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	-900	0	0	0	0
Differens i 1000-tal kronor	-1 000	-75	-50	-50	-50
Differens i procent	-1000,0	-100,0	-100,0	-100,0	-100,0

¹ Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

Volym- och strukturförändringar

Prognosen sätts till noll från och med 2026 då utgifterna för vårdbidrag belastar anslaget omvårdnadsbidrag och vårdbidrag från och med 2026.



1:8 Bostadsbidrag

1:8 Bostadsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	3 440 176	3 673 310	3 095 616 ³	3 245 149 ³	3 145 741 ³
Tilldelade medel	3 440 176	3 673 310	3 095 616	3 245 149	3 145 741
Utfall/Prognos	3 068 975	3 022 453	2 728 171	2 566 941	2 535 679
Avvikelse från anslag	371 201	650 857	367 445	678 208	610 062
Avvikelse från tilldelade medel	371 201	650 857	367 445	678 208	610 062
Högsta anslagskredit	172 008	183 665	154 780 ³	162 257 ³	157 287 ³
Tillgängliga medel	3 612 184	3 856 975	3 250 396	3 407 406	3 303 028
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

³ Enligt 2026: VP26:1. Hämtad 2026-01-26

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3 miljarder kronor, vilket är 651 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

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 fanns ett tilläggsbidrag på 40 procent, för första halvåret 2025 fanns ett tillägg på 25 procent.

Med start i januari 2026 föreslås nya bostadskostnadsgränser gälla för barnfamiljer, där gränsen för familjer med ett barn höjs från 5300 till 6800 kronor, gränsen för familjer med två barn höjs från 5900 till 7900 kronor och gränsen för familjer med tre eller fler barn höjs från 6600 till 8600 kronor.

Analys

Utöver det ordinarie bidraget fanns det ett tillfälligt tilläggsbidrag till barnfamiljer, som har höjts och förlängts vid flera tillfällen, men som nu har avskaffats. Dock har det införts nya gränsvärden för tillåtna bostadskostnadsgränser, vilka höjer utgifterna för bostadsbidraget till barnfamiljer.

Historiskt har antalet mottagare minskat medan medelersättningarna ökat. Dock har både ordinarie medelersättning, det vill säga bidraget exklusive tilläggsbidraget, och antal mottagare minskat parallellt under 2022 och 2023, och generellt sett haft en mer inkonsekvent utveckling sedan dess, där en viss period under 2024 och 2025 även är svårbedömt på grund av osäkerheter i dataunderlaget. Utvecklingen har generellt avvikit från vad som förväntats 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.

I utkastet till lagrådet *Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag*²⁸ från Socialdepartementet föreslås att man ska kontrollera ansökningar striktare, med en jämförelse mot arbetsgivardeklarationer och förenklade arbetsgivardeklarationer under en period på tre månader före den månad som bostadsbidraget avser. Förslaget har remitterats av regeringen och Sverigedemokraterna.²⁹ Lagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2027. Förslaget prognostiseras i denna prognos att minska direkta utbetalningar och återkrav, med en total minskning på prognosen, och med en stor minskning under övergångsåren, då återkraven berör utbetalningar från året innan, vilket innebär att minskningen i utbetalningar väntas slå tidigare än minskningen för återkraven.

Regeringen och Sverigedemokraterna har i statens budget presenterad den 22 september 2025 angett att man ska införa kvalificering för välfärden. Då

²⁸ [Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag \(utkast till lagrådsremiss\) - Regeringen.se](#)

²⁹ [Förslag för att minska felaktiga utbetalningar av bostadsbidrag remitteras - Regeringen.se](#)



detta inte specificerats i konkreta lagförslag har denna prognos inte justerats som ett resultat av detta.³⁰

Osäkerhetsanalys

För de kommande åren finns det flera parallella faktorer som innebär en förhöjd osäkerhet.

Den första är att det finns en osäkerhet i hur faktorer som medelersättningen kommer att utvecklas. Då medelersättning har haft en uppåtgående trend på lång sikt men haft en först nedåtgående, och sedan mer inkonsekvent trend de senaste åren, är det svårare att avgöra hur en långsiktig utveckling väntas se ut. En liknande osäkerhet finns för antalet mottagare, där den långsiktiga bilden har varit en måttlig nedgång medan den kortsiktiga bilden har varit en mer brant nedgång.

Utöver dessa faktorer finns en osäkerhet i hur de nya regeländringarna kommer slå. För de nya gränserna finns den en hög osäkerhet angående hur stor andel av hushållen som tidigare inte kvalificerade, men som nu kvalificerar för relativt låga summor, som kommer vara informerade och motiverade till att ansöka.

Även angående förslaget för att minska antalet felaktiga utbetalningar finns en osäkerhet, dels då man inte vet exakt hur stor del av utbetalningarna som kommer stoppas, och dels då stoppade utbetalningar har konsekvenser för flera olika komponenter med olika tidshorisonter, då en utebliven återbetalning påverkas ett år efter att en utebliven utbetalning.

³⁰ [Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn](#)

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i oktober 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 100 599	3 264 831	3 006 771	2 844 404	2 777 863
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+17 704	+51 660	+83 972
Volym- och strukturförändringar	-31 624	-242 378	-296 304	-329 123	-326 156
Regelförändringar	-	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-	-
Ny prognos	3 068 975	3 022 453	2 728 171	2 566 941	2 535 679
Differens i 1000-tal kronor	-31 624	-242 378	-278 600	-277 463	-242 184
Differens i procent	-1,0	-7,4	-9,3	-9,8	-8,7

¹ 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 höjande effekt på prognosen för åren 2027–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen har en sänkande effekt på prognosen. Vidare har den väntade långsiktiga utvecklingen för medelersättning och antal för barnhushåll justerats ner något.

Förändring av prognosmodell

Sedan den förra prognosomgången har de tidigare dataproblemen relaterade till uppdelning mellan ung- och barnhushåll samt medelersättning och antal hushåll blivit lösta, vilket gjort att man nu kan specificera regressioner på komponenterna istället för totalen.