

Utgiftsprognos för budgetåren 2025–2028

Juli 2025

Vårt diarienummer: FK 2025/000345
Upplysningar: Renée Blomberg
Områdeschef Prognos
renee.blomberg@fk.se
Webbplats: www.fk.se



Försäkringskassan

Förord

Denna rapport

I enlighet med regleringsbrevet för budgetåret 2025 ska Försäkringskassan senast den 25 juli 2025 redovisa utgiftsprognoser för åren 2025–2028, avseende samtliga anslag och anslagsposter. Prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Denna rapport utgör svaret på regeringens uppdrag och överlämnas genom inrapportering till Regeringskansliets och myndigheternas gemensamma statsbudgetsystem, Hermes.

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

Det är viktigt att notera att prognoser alltid innebär en viss grad av osäkerhet. Osäkerheten ökar 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 maj och preliminärt utfall för juni 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 frestade 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

Försäkringsmedicinska utredningar.

Försäkringskassan har i budgetunderlaget för 2026–2028, med tillägg i utgiftsprognosen som lämnades den 25 april 2025, äskat om ytterligare medel om totalt 50 miljoner kronor per år till anslagsposten 10 1:6 ap 9 Försäkringsmedicinska utredningar med anledning av ökat behov av utredningar samt att ersättningsnivån för utredningarna har höjts.

Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2025

Tabellen nedan visar de anslagsposter där de beräknade utgifterna för 2025 förväntas överskrida de tillgängliga medlen. Prognoserna för 2025 visar per politikområde, anslag och anslagspost, om anslagssparande kommer att genomföras eller om en beviljad anslagskredit behöver användas under året. Försäkringskassan meddelar, enligt bestämmelserna i 9 § anslagsförordningen (2011:223), att de beräknade utgifterna för anslagen och anslagsposterna i tabellen nedan inte kan täckas av de tillgängliga medlen.

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

Anslagsposter som beräknas överskrida anslagskrediten 2025 i den beslutade statsbudgeten.

Tusental kronor

Anslagspost	Ingående överföring från 2024	Anslag år 2025	Prognos 2025	Avvikelse från tilldelade medel	Överskridande av anslagskredit
10.1:1.5 Boendetillägg	-3 797	357 877	379 827	-25 747	7 854
10.1:3.1 Handikappersättningar	-43 037	889 000	891 000	-45 037	587
10.1:4.5 Arbetsskadelivränta	-75 633	2 146 000	2 273 933	-203 566	96 266

För anslagspost 10.1:1.5 *Boendetillägg* beräknas medelsbehovet för år 2025 överskrida tilldelade medel med 25,7 miljoner kronor, vilket är 7,9 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

För anslagspost 10.1:3.1 *Handikappersättningar* beräknas medelsbehovet för år 2025 överskrida tilldelade medel med 45 miljoner kronor, vilket är 0,6 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

För anslagspost 10.1:4.5 *Arbetsskadelivränta* beräknas medelsbehovet för år 2025 överskrida tilldelade medel med 203,6 miljoner kronor, vilket är 96,3 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.



Innehåll

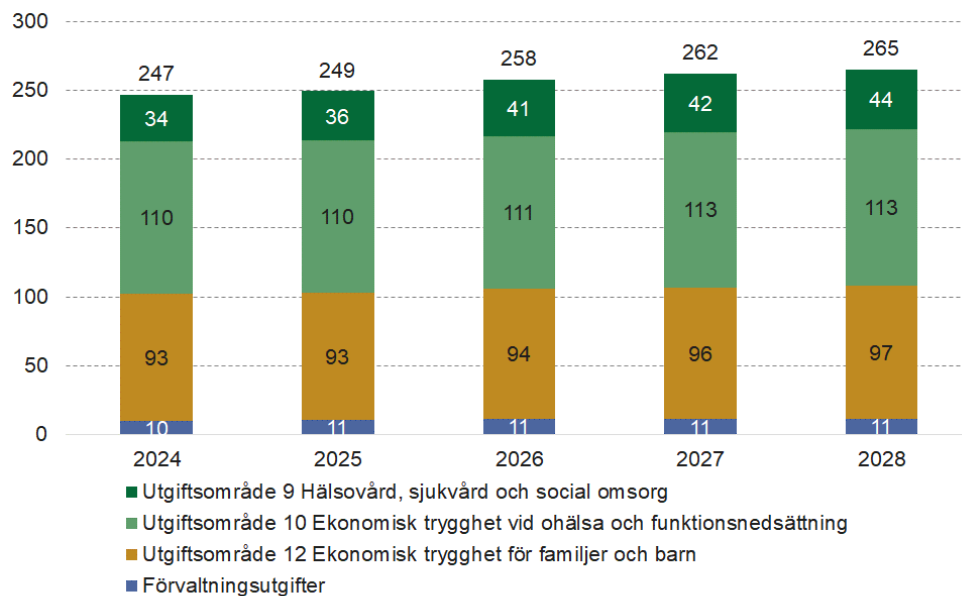
Förord	2
Frågor som Försäkringskassan vill lyfta	3
Försäkringsmedicinska utredningar	3
Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2025	3
Sammanfattning	5
Myndighetens ekonomiska förutsättningar	8
Utvecklingen inom olika försäkringsområden	8
 Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.....	14
1:4.1 Statligt tandvårdsstöd.....	14
1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård.....	17
1:7 Sjukvård i internationella förhållanden	20
4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning	24
4:4 Kostnader för statlig assistansersättning.....	27
 Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning	34
1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.....	34
1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.....	56
1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning.....	67
1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.	74
1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	78
1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen.....	82
1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader	91
2:1 Förvaltningsmedel	94
 Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn	97
1:1 Barnbidrag	97
1:2 Föräldraförsäkring	105
1:3 Underhållsstöd	118
1:4 Adoptionsbidrag	123
1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag.....	126
1:8 Bostadsbidrag	135

Sammanfattning

De totala utgifterna för Försäkringskassans anslag inklusive förvaltningsmedel blev 247 miljarder kronor år 2024. Under 2025 beräknas utgifterna öka till 249 miljarder kronor, för att därefter fortsätta att öka till 265 miljarder kronor 2028, se Figur 1. Uppgången beror bland annat på ökande prisbasbelopp och timlöner. Den orsakas även av regeländringar inom assistansersättning och tandvård samt ett ökat nyttjande inom sjukförsäkringen.

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

Miljarder kronor.



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

En uppdaterad prognos från Konjunkturinstitutet indikerar att ökningstakten för prisbasbeloppet och timlönerna kommer att minska från och med år 2027. Detta innebär att utgiftsökningarna på längre sikt förväntas bli något mer dämpade än vad som beräknats tidigare.



Jämförelse med föregående prognos

I denna rapport har utfall till och med maj 2025 använts samt preliminärt utfall för juni. Vid föregående prognostillfälle användes utfall till och med mars 2025. Skillnaderna jämfört med prognosen som lämnades i april 2025 redovisas nedan.

Prognosjämförelse. Miljontal kronor

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	252 155	262 164	267 262	271 181
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	94	310	-286	-205
Volym- och strukturförändringar	- 2 914	-4 623	-4 822	-5 395
Regelförändringar	-	-	-	-
Ändrat regleringsbelopp för statliga ålderspensionsavgifter		-	-	-254
Övrigt	32	0	0	-2
Ny prognos	249 367	257 851	262 154	265 325
Differens i 1000-tal kronor	-2 788	-4 313	-5 108	-5 856
Differens i procent	-1,1	-1,6	-1,9	-2,2

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 för hela prognosperioden. Det beror främst på nedjusteringar som gäller volym och struktur. Åren 2027–2028 har även ändringar av makroekonomiska antaganden orsakat en sänkning.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Prognosrevideringen som grundar sig på förändringar i makroekonomiska antaganden har delvis påverkats av den senaste prognosen från Konjunkturinstitutet, som publicerades i juni 2025. 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 upp ökningstakten för timlönerna under perioden 2025–2026, samtidigt som takten för 2027–2028 har sänkts. Detta förväntas påverka ersättningsnivåerna i olika dagsersättningar, såsom sjukpenning och föräldraförsäkringsersättningar, under dessa år.
- **Prisbasbelopp:** Prognosen för prisbasbeloppet har sänkts för perioden 2027–2028. Denna justering har en sänkande effekt på flera



förmåner, inklusive sjukpenning, aktivitets- och sjukersättningar, föräldraförsäkringen och omvårdnadsbidrag.

Volym- och strukturförändringar

Prognosen har justerats ned för bland annat assistansersättning, bostadsbidrag, föräldrapenning, tillfälligt föräldrapenning och sjukpenning.

Assistansersättningsprognosen är sänkt, främst på lite längre sikt. Det beror dels på en lägre prognos för antalet mottagare, men också på en lägre prognos för genomsnittliga timmar per mottagare än tidigare.

Bostadsbidragsprognosen har justerats ned baserat på en samlad bedömning av utfallen, prognos för utvecklingen angående kön för ansökningar, samt utvecklingen för ansökningar som sådana.

Inom föräldrapenning har prognosen justerats ned åren 2025–2026 på grund av att det tagits ut färre dagar för 0- och 1-åringar än väntat. En ny bedömning har även gjorts av uttaget för 12-åringar, som innebär en sänkning 2026–2028.

Prognosen för tillfällig föräldrapenning har sänkts, främst på grund av utfallet under andra kvartalet, samt en ny bedömning av effekten av ökande kontroller inom förmånen.

Inom sjukpenningen verkar den nedgång i antalet startade sjukfall som befarats varit tillfällig vara en ny trendnivå och inflödet läggs därför på en ny nivå i linje med denna nya trend.

Den uppdaterade prognosen för närståendepenning speglar främst den nyligen genomförda höjningen av ersättningsnivån.

Prognosen för boendetillägget ökar främst till följd av den ersättningshöjning som trädde i kraft i början av 2025. Prognosen är dock osäker: vi har hittills bara ett fåtal utfallsmånader efter höjningen och statistiken hämtas numera från ett nytt IT-system, vilket kan göra de första observationerna instabila. Varje ny månad kan därför ändra nivåbedömningen innan serien har hunnit stabiliseras. Inga ytterligare regeländringar har lagts in i beräkningen.

Sjuk- och rehabiliteringspenning i särskilda fall: Utgifterna stiger markant från januari 2025 när hel dagersättning höjdes från 160 kr till 230 kr och SGI-taket samtidigt lyftes till 115 400 kr. Osäkerheten framåt handlar främst om hur volymen kan reagera på sikt; utvecklingen följs därför månadsvis för att snabbt fånga eventuella avvikelser.

Övrigt

Prognosen gällande förvaltningsanslaget för 2025 är 32 miljoner kronor högre än föregående prognos. De främsta förklararingarna är ökade av- och nedskrivningar samt ökade driftkostnader framförallt avseende resor. Myndigheten ser även ökade personalkostnader framförallt avseende utbildning samt ökade kostnader för konsulter.

I enlighet med regeringens vårändringsbudget (2024/25:99) beslutade riksdagen den 11 juni om en utökning av förvaltningsanslaget om 54 miljoner kronor för innevarande år. I och med att tillkommande regeringsuppdrag prioriteras, kommer följderna att bli en undanträngningseffekt, som innebär att verksamhet, där samma resurser och kompetens krävs, kommer att behöva senareläggas. Detta medför att även finansieringsbehoven skjuts fram till kommande år.

Myndighetens ekonomiska förutsättningar

I rapporten Kraftsamling i verksamheten – en verksamhet och ekonomi i balans (FK 2024/028034) lämnar Försäkringskassan den 25 juli in en andra samlad redovisning av resultatutvecklingen i myndighetens verksamhet, samt förväntad framtida utveckling av resultaten. Rapporten Rätt från början och en återbetalningsverksamhet i balans (FK 2024/028035) redovisar ackumulerade resultat för indikatorer inom återbetalningsverksamheten.

Utvecklingen inom olika försäkringsområden

Försäkringskassans utgifter ingår i tre utgiftsområden:

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

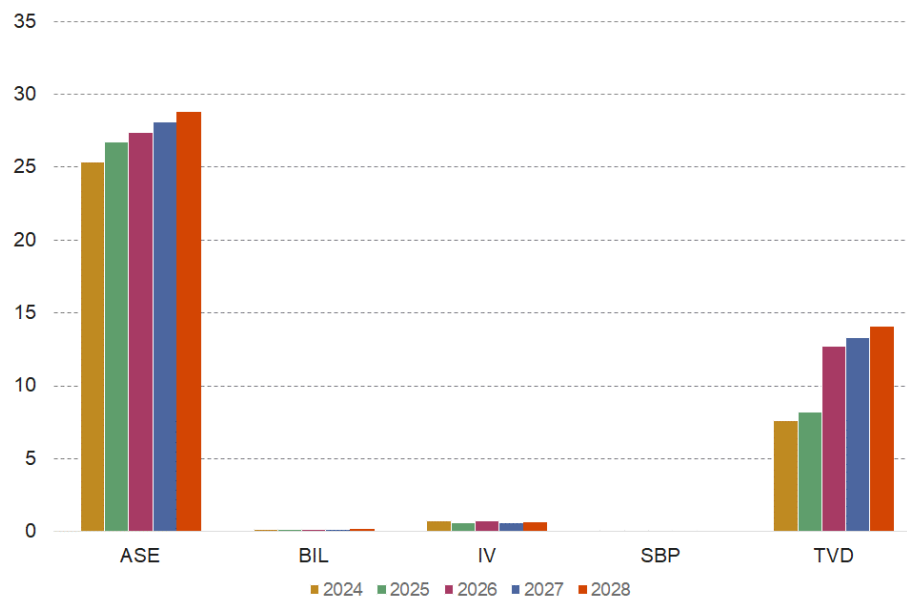
Utgifterna inom utgiftsområde 9 beräknas öka under hela prognosperioden. En del av ökningen väntas inom assistansersättningen. Den beräknas öka på grund av att antalet mottagare och medeltimmar ökar svagt under prognosperioden. Samtidigt höjs ersättningen per timme, schablonbeloppet, årligen. Även utgifterna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

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

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

Utgiftsområde 9 - Hälsovård, sjukvård och social omsorg

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



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

Inom utgiftsområde 9 är kostnader för statlig assistansersättning det största anslaget. I år, liksom resten av prognosperioden, väntas utgifterna för assistansersättning att öka. För 2025 gjordes en större höjning av schablonbeloppet än tidigare samt att föräldraavdraget halverades. Det ökar utgifterna för alla år. Dessutom påverkas inflödet fortfarande av de

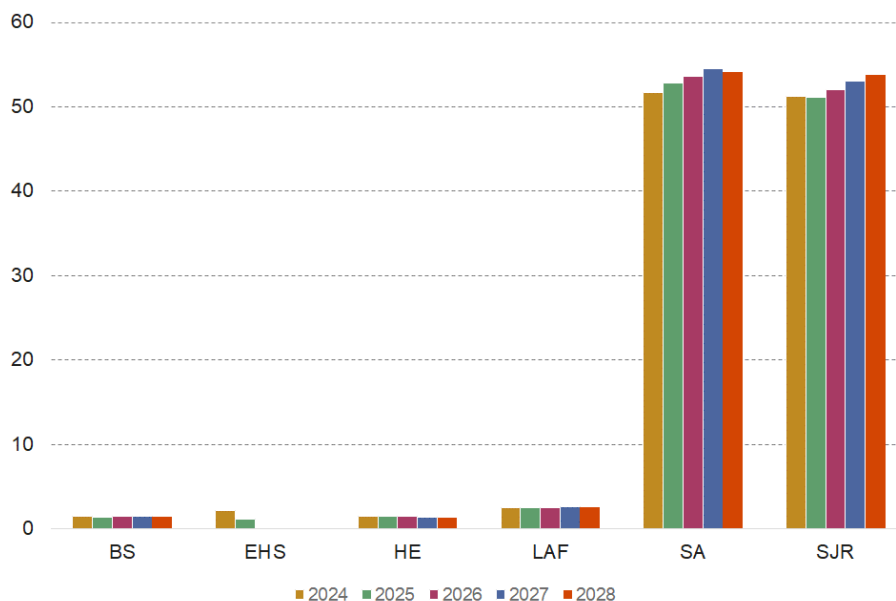
lagändringar som trädde i kraft den 1 januari 2023. I korthet innebar det förändringar i de grundläggande behoven och i egenvård samt en schablonisering av föräldraansvaret. Det leder till att fler personer har möjlighet att bli beviljade assistansersättning. Inflödet till ersättningen ökade under år 2023 och 2024. I år, liksom kommande år, väntas inflödet fortsatt vara förhöjt jämfört med före ändringarna.

För att möta den ökade efterfrågan på tandvård bland äldre föreslår regeringen ett förstärkt högkostnadsskydd på 3,4 miljarder kronor årligen från och med 2026. Denna satsning, som riktar sig till äldre patienter (så kallad tiotandvård), är ett viktigt steg för att säkerställa tillgången till tandvård i denna åldersgrupp.

Utgiftsområde 10 - Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

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

Miljarder kronor.



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

Utgiften för sjukpenning har fortsatt vara under den förväntade nivån förutom någon enstaka månad. Även startade sjukfall har utvecklats på samma sätt vilket gör att risken att det skulle vara temporärt lågt antal startade sjukfall och låg utgift är extremt låg. Istället förväntas utveckling framöver ligga i linje med det senaste året och prognosen är därför väsentligt lägre än

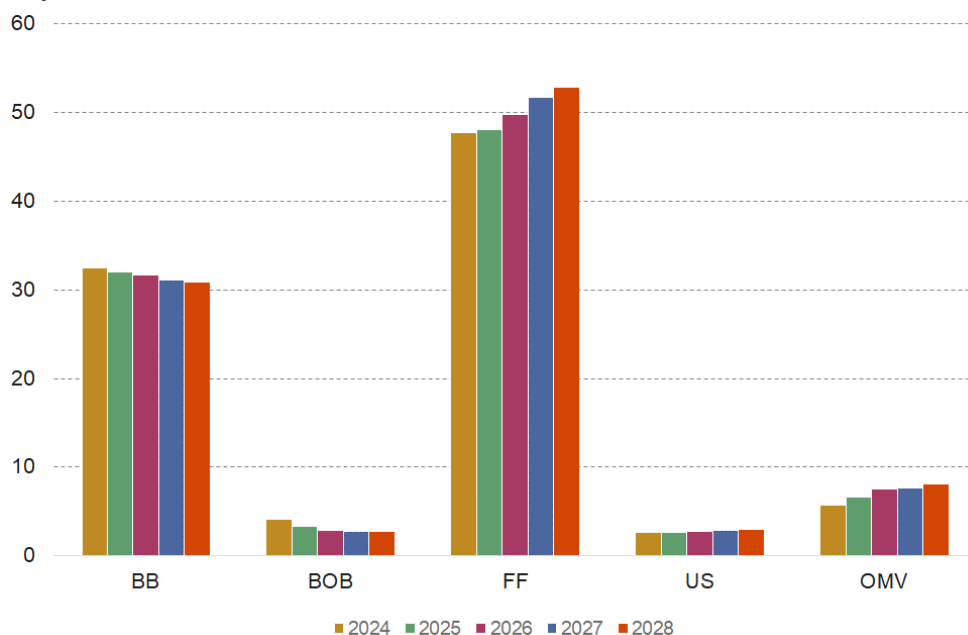
majprognosen. Prognosen för utgiften 2025 är något lägre än utgiften 2024 trots att genomsnittsansättningen stiger.

För sjukersättning gäller sedan september 2022 de nya reglerna för personer mellan 61 och 65 år, vilket har ökat inflödet och utgifterna. Antalet personer med aktivitets- och sjukersättning har minskat sedan våren 2007 och förväntas att fortsätta minska, vilket främst beror på att antalet personer med sjukersättning blir färre. Utflödet på grund av att personer har nått den övre åldersgränsen för sjukersättning har varit större än antalet påbörjade sjukersättningar och prognostiseras att vara fortsatt större under merparten av prognosperioden. I januari 2023 höjdes den övre åldersgränsen i sjukersättningen från 65 till 66 år. Det innebär att ett stort antal personer blev kvar i förmånen ytterligare ett år. Från och med år 2026 knyts den övre åldersgränsen till riktåldern, vilket innebär att den höjs ytterligare, från 66 till 67 år.

Utgiftsområde 12 - Ekonomisk trygghet för familjer och barn

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

Miljarder kronor.



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

Utgifterna inom föräldraförsäkringen förväntas att öka under hela prognosperioden. Trots att antalet barn i befolkningen minskar, väntas ändå en utgiftsökning inom föräldraförsäkringen, på grund av stigande inkomster



och en ökande trend för prisbasbeloppet, som leder till högre ersättningsnivåer.

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

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

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

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 maj 2025 och preliminärt utfall för juni
Datakällor för diagram och tabeller	Försäkringskassans statistikdatabaser (om inget annat anges)
Externa prognoser	SCB:s befolkningsprognos (april 2025), KI:s prognos (juni 2025)
Hänsyn i prognoser	Föreslagna regeländringar i aktuella propositioner
Uppgifter från pensionsmyndigheten	Inkomst/boendekostnadsindex, avgiftssatsen och preliminäravgift
Undantag hänsynstagande	Aviserade regeländringar utan lagförslag har inte beaktats

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

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

- Belastning på samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Prognostiserat utfall för 2025 för samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Förklaringar och analyser av förändringar i prognos och utfall, med hjälp av makro- och volymförändringar.
- Beskrivningar och motiveringar av eventuella förändringar av prognosmodeller, samt hur dessa förändringar har påverkat prognoserna jämfört med tidigare modeller.
- Utvecklingen av handläggningstider per förmån.



Utöver ovanstående ska Försäkringskassan avseende förvaltningsanslaget redovisa:

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

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

Enligt regleringsbrevet för budgetåret 2025 ska Försäkringskassan redovisa en prognos för de förslag om beställningsbemyndiganden som lämnats i budgetunderlaget och för de åtaganden som ingåtts med stöd av äldre beställningsbemyndiganden. Prognosen ska lämnas senast den 25 juli 2025. Försäkringskassan har via Statsredovisningssystemet i Hermes redovisat en prognos för de åtaganden som ingåtts med stöd av äldre beställningsbemyndiganden.

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

Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg

1:4.1 Statligt tandvårdsstöd

1:4.1 Statligt tandvårdsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-238 137	-492 227
Anslag ³	8 003 278	8 471 184	12 509 031	13 054 883	13 771 521
Tilldelade medel	8 003 278	8 471 184	12 509 031	12 816 746	13 279 294
Utfall/Prognos	7 615 045	8 202 945	12 747 168	13 308 973	14 049 050
Avvikelse från anslag	388 233	268 239	-238 137	-254 090	-277 529
Avvikelse från tilldelade medel	388 233	268 239	-238 137	-492 227	-769 756
Högsta anslagskredit	400 163	423 559	625 451	652 744	688 576
Tillgängliga medel	8 403 441	8 894 743	13 134 482	13 469 490	13 967 870
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	81 180

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 8,2 miljarder kronor, vilket är 268 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Högekostnadsskydd

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

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 64 år är bidraget 300 kronor per år.

Från och med det år patienten fyller 65 år är bidraget åter 600 kronor per år.

Särskilt tandvårdsbidrag

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

Analys

Under perioden januari–maj 2025 har antalet unika patienter i åldersgruppen 24–66 år minskat med cirka 13 600 jämfört med motsvarande period 2024. Den största minskningen återfinns i åldersgrupperna 24–29 år samt 50–56 år. Samtidigt har antalet patienter i åldern 67 år och äldre ökat med cirka 10 000 personer. Dessutom har 49 700 nya patienter i åldern 20–23 år tillkommit, till följd av det nya regelverket som trädde i kraft den 1 januari 2025.

Trots att antalet unika patienter i åldern 24 år och uppåt minskat under april–maj, framför allt i åldrarna 50+, har utgifterna för högekostnadsskyddet (HKS) under samma period underskattats med 5,5 procent, vilket motsvarar 60 miljoner kronor. Den främsta förklaringen tycks vara att patienter som redan befunnit sig i ersättningssystemet nu snabbare når gränserna för HKS.

Tillkomna patienter i åldern 20–23 år har också haft viss påverkan, men bedömningen är att den största kostnadsdrivaren är att pågående och



återkommande patienter i äldre åldersgrupper når HKS tidigare än det var tänkt, till följd av omfattande tandvårdsbehov med ökade referenspriser och oförändrade beloppsgränser.

Osäkerhetsanalys

Från och med 2026 föreslås en förstärkning av högkostnadsskyddet för personer över 67 år samt en halvering av det allmänna tandvårdsbidraget (ATB) för åldersgruppen 65–67 år. Det föreslås även att överväga indexering av ersättningsnivåer i förhållande till prisbasbeloppet. Eftersom förändringarna ännu inte är beslutade innebär detta en osäkerhet i prognoserna för 2026 och framåt.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	8 047 971	12 515 115	13 061 157	13 777 856
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+75 446	+232 053	+247 816	+271 194
Volym- och strukturförändringar	+79 528	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	8 202 945	12 747 168	13 308 973	14 049 050
Differens i 1000-tal kronor	+154 974	+232 053	+247 816	+271 194
Differens i procent	+1,9	+1,9	+1,9	+2,0

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Tandvårds- och läkemedelförmånsverket (TLV) har justerat uppåt referensprisindex jämfört med tidigare prognos för åren 2025 och framåt, vilket driver upp det genomsnittliga referenspriset i år.

Volym- och strukturförändringar

Resultatet för april–maj 2025 visar att utgifterna blev 59 miljoner kronor (4 procent) högre än prognosen. Denna avvikelse beror framförallt på en underskattning av kostnaderna för högkostnadsskyddet, som uppgick till 60 miljoner kronor (6 procent) över den förväntade nivån. Som följd har prognosen för HKS justerats upp för 2025, med 3,3 procent, med hänsyn till både det uppmätta prognosfelet och det nya referensprisindexet som har



reviderats uppåt för 2025 och de nya referenspriserna för 2026 börjar tillämpas redan från den 1 november 2025. Detta medför ett högre genomsnittligt referensprisindex för hela året, vilket i sin tur påverkar utgiftsnivåerna. För åren 2026–2028 har prognosen för HKS justerats upp med 2,3 procent.

Ingen justering har gjorts för ATB och STB. Prognosen för bidragen har endast uppdaterats med hänsyn till utgifterna för perioden april–maj.

Sammantaget har detta lett till en höjning av prognosen med 2 procent för 2025 och för kommande år.

1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	43 672	5 127	-46 308	5 252	49 312
Därav					
1:6.37					
Smittbärappening	3 593	4 477	4 716	4 884	4 980
1:6.27 Statlig					
ålderspensionsavgift					
för					
smittbärappening	40 079	650	-51 024	368	44 332

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	8 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Tilldelade medel	8 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Utfall/Prognos	3 593	4 477	4 716	4 884	4 980
Avvikelse från anslag	4 407	1 523	1 284	1 116	1 020
Avvikelse från tilldelade medel	4 407	1 523	1 284	1 116	1 020
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	8 000	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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 4 miljoner kronor, vilket är 2 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 nådde 412 miljoner kronor år 2022. I april 2022 upphörde covid-19 att klassificeras som en samhälls- och allmänfarlig sjukdom, vilket innebar att möjligheten att ansöka om smittbärappenning för covid-19 upphörde.

Under 2023 återgick antalet ansökningar till nivåer i linje med perioden före pandemin. Trots detta uppgick de totala utgifterna till endast 2 miljoner kronor, vilket är en markant minskning jämfört med de prepandemiska nivåerna. Den främsta orsaken är återkrav på tidigare utbetalda smittbärappenningar, vilket ledde till omfattande återbetalningar och därmed lägre utgift netto.



Samma trend fortsatte under första halvåret 2024, då utgifterna fortsatt låg under nivåerna som noterades före pandemin. Detta till följd av fortsatt återbetalning av felaktigt utbetalda smittbärrpenningar.

Mot slutet av 2024 stabiliserades utbetalningarna och närmade sig de nivåer som gällde före pandemin. Under de första fem månaderna av 2025 har utfallet varit något lägre än prognosen, men i stort sett överensstämmande med det historiska genomsnittet.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	4 570	4 812	4 932	5 028
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-93	-96	-48	-48
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	4 477	4 716	4 884	4 980
Differens i 1000-tal kronor	-93	-96	-48	-48
Differens i procent	-2,0	-2,0	-1,0	-1,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för april–maj 2025 har varit något lägre än förväntat. Med anledning av detta har prognosen för hela prognosperioden justerats ned något.



1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-50 387	-50 387
Anslag ³	741 287	779 592	655 021	630 129	663 235
Tilldelade medel	741 287	779 592	655 021	579 742	612 848
Utfall/Prognos	728 248	604 028	705 408	630 129	663 235
Avvikelse från anslag	13 039	175 564	-50 387	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	13 039	175 564	-50 387	-50 387	-50 387
Högsta anslagskredit	34 514	38 979	32 751	31 506	33 161
Tillgängliga medel	775 801	818 571	687 772	611 248	646 009
Överskridande av anslagskredit	0	0	17 636	18 881	17 226

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 604 miljoner kronor, vilket är 176 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 kostnadsfördelningen mellan stat och region.

Sjuk- och tandvårdstjänster

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

Analys

Den svenska kronan har stärkts något under våren, vilket dämpar kostnadsökningen i euro- och pundrelaterade utbetalningar. Men sett över längre tid är kronan fortsatt svag, vilket håller uppe kostnadstrycket för utlandsvård¹.

Internationellt kvarstår obalanser – hushåll i många europeiska länder är fortfarande högt skuldsatta och påverkas av trögrörliga priser. Trots detta ligger resandet till och från Sverige kvar på höga nivåer, särskilt inom Europa. Detta får direkt påverkan på vårdutgifterna för både konventions- och turistvård.

Tillgången till vård inom Sverige förbättras marginellt men är fortsatt begränsad inom vissa specialistområden. Denna situation kan bidra till att fler väljer att söka vård utomlands, särskilt i närliggande EU-länder där tillgängligheten är högre².

Pensionärsvård

Pensionärsvården utgör den största andelen av utgifterna och står för största andel av de totala utgifterna. De största utgifter för pensionärsvård kommer från Spanien och Frankrike. Antalet svenska pensionärer som får sina

¹ <https://swedenherald.com/article/this-is-why-the-krona-is-surg-ing-right-now>

² <https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/originalstudie/2024/10/de-miss-lyckade-lakarna-eller-de-riktiga-lakarna/>

pensioner utbetalda till utländska konton verkar vara stabilt, men kostnaderna för vård i Spanien beräknas enligt schablonbelopp som justeras uppåt varje år.

Konventionsvård

Kostnaderna för konventionsvård påverkas av antalet utländska turister från länder med konventionsavtal som söker vård i Sverige. Majoriteten av kostnaderna genereras av besökare från våra grannländer. Konventionsvården är den näst största utgiftsposten och utgör cirka 40 procent av de totala kostnaderna.

Turistvård

Utgifterna för turistvård förväntas ligga runt 36 miljoner kronor per år under 2025, vilket motsvarar cirka 6 procent av de totala kostnaderna. Utgifterna kan bli högre 2026 då retroaktiva fakturor från Storbritannien förväntas påverka kostnadsbilden. Det råder dock stor osäkerhet kring storleken på dessa retroaktiva betalningar och när de kommer att utbetalas, då de senaste två fakturorna kom med ett treårsintervall men endast täckte tvåårsperioder.

Sjuk- och tandvårdstjänster

Det är svårt att förutse om antalet patienter som söker vård utomlands kommer att öka i framtiden, eftersom detta beror på flera faktorer såsom förändringar i vårdkapacitet inom Sverige, politiska beslut och patienters individuella preferenser. Sjuk- och tandvårdstjänster utgör den minsta delen av utgifterna, cirka 4 procent av de totala kostnaderna. Dessa tjänster, liksom turistvården, omfattas av en kostnadsfördelning mellan staten och regionerna. Utgifterna för sjuk- och tandvårdstjänster har ökat i genomsnitt med cirka 20 procent årligen.

Osäkerhetsanalys

Valutakurser och inflation

Trots att den svenska kronan i år haft en starkare ställning gentemot brittiska pund och euro än tidigare, kvarstår risken för ökade kostnader om kronan skulle försvagas framöver eller om inflationstrycket ökar kan prognoserna snabbt behöva justeras för att spegla de nya ekonomiska förutsättningarna.

Hushållsekonomi och resmönster

Trots bättre hushållsekonomi kan en försämrad krona och/eller igen stigande inflation påverka resmönster både för svenska hushåll men också för utländska.

***Retroaktiva fordringar från andra länder***

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

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	538 249	655 021	630 129	663 235
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-2 109	+5 039	-	-
Volym- och strukturförändringar	+67 888	+45 348	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	604 028	705 408	630 129	663 235
Differens i 1000-tal kronor	+65 779	+50 387	0	0
Differens i procent	+12,2	+7,7	0,0	0,0

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

Utgifterna uppdelade på ersättningsområden. Miljontal kronor

	2025	2026	2027	2028
Anslaget totalt	(538) 604 12%	(655) 705 8%	(630) 630 0%	(663) 663 0%
Pensionärvård	(250) 280 11%	(330) 330 0%	(350) 350 0%	(370) 370 0%
Konventionsvård	(239) 265 10%	(220) 270 19%	(230) 230 0%	(240) 240 0%
Turistvård	(25) 36 30%	(69) 69 0%	(27) 27 0%	(28) 28 0%
Sjuk- och tandvårdstjänster	(24) 23 -2%	(36) 36 0%	(23) 23 0%	(25) 25 0%

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för 2025–2026 justerades främst med utfall för mars–maj och för åren 2027–2028 förblir prognosen oförändrad.



4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	263 237	263 237	264 237	266 237	266 237
Tilldelade medel	263 237	263 237	264 237	266 237	266 237
Utfall/Prognos	149 485	160 615	158 939	161 928	164 148
Avvikelse från anslag	113 752	102 622	105 298	104 309	102 089
Avvikelse från tilldelade medel	113 752	102 622	105 298	104 309	102 089
Högsta anslagskredit	13 161	13 161	13 211	13 311	13 311
Tillgängliga medel	276 398	276 398	277 448	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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 161 miljoner kronor, vilket är 103 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

I år väntas utgifterna för bilstöd öka, från fjolårets 149 miljoner kronor, och uppgå till 160 miljoner kronor. För resten av prognosperioden beräknas utgifterna öka något från denna nivå. Det finns två trender inom bilstödet som har pågått under flera år och väntas fortgå under prognosperioden. Dels har antalet mottagare bilstöd minskat och samtidigt har det genomsnittliga beloppet ökat. Sedan 2017 har antalet mottagare av stödet mer än halverats. Under de senaste åren har denna minskning fortsatt i 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 och med 2026, 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 april 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	156 191	157 448	160 358	162 537
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+4 425	+1 491	+1 569	+1 611
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	160 615	158 939	161 928	164 148
Differens i 1000-tal kronor	+4 425	+1 491	+1 569	+1 611
Differens i procent	+2,8	+0,9	+1,0	+1,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgiften har sedan föregående prognos utvecklats lite starkare än väntat. Därför höjs prognosen något både för innevarande år och resten av prognos-horisonten.

4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	26 048 418	26 922 874	27 831 579	28 772 055	29 672 542
Tilldelade medel	26 048 418	26 922 874	27 831 579	28 772 055	29 672 542
Utfall/Prognos	25 344 355	26 715 179	27 392 553	28 082 973	28 816 321
Avvikelse från anslag	704 063	207 695	439 026	689 082	856 221
Avvikelse från tilldelade medel	704 063	207 695	439 026	689 082	856 221
Högsta anslagskredit	1 302 420	1 346 143	1 391 578	1 438 602	1 483 627
Tillgängliga medel	27 350 838	28 269 017	29 223 157	30 210 657	31 156 169
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 26,7 miljarder kronor, vilket är 208 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

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

Utgifterna inom assistansersättningen drivs främst av tre variabler. Dessa är antalet mottagare av assistansersättningen, antalet assistanstimmar per individ samt nivån på ersättningen per timme. Antalet mottagare har under flera år minskat, samtidigt som antalet assistanstimmar har ökat. Den genomsnittliga timersättningen stiger i samband med de årliga schablonhöjningarna och fortsätter att ligga något över timschablonen. Det beror på att vissa mottagare är beviljade ersättning med ett högre timbelopp.

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 2019.³ Andelen bifall har varit högre för de ansökningar som inkluderar hjälp med andning och dessa personer har i genomsnitt blivit beviljade fler timmar.⁴

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.⁵ 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

³ Proposition 2018/19:145. Personlig assistans för hjälp med andning. Socialdepartementet

⁴ Försäkringskassan. Rapport – Uppföljning av lagändring om andning som grundläggande behov, slutredovisning. Svar på regeringsuppdrag dnr. 1382–2020.

⁵ Proposition 2019/20:92. Personlig assistans för samtliga hjälpmoment som avser andning och måltider i form av sondmatning sid. 38. Socialdepartementet.

personer in i ersättningen ökat för alla åldersgrupper, men barn i låga åldrar har haft högst procentuell ökning.^{[6][7]}

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.^{[8][9]} Dessutom kan en person med psykisk funktionsnedsättning, som behöver kvalificerade aktiverings- och motiveringsinsatser för att själv kunna utföra de grundläggande behoven måltider, av- och påklädning, kommunikation och personlig hygien, sedan ändringen infördes få det beviljat som en del av hjälpen med det grundläggande behovet.

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 med 2022. Ökningen var mest påtaglig det första kvartalet. Sedan 2024 är nivån fortfarande högre jämfört med 2022, men betydligt lägre än 2023. Bilden är nu att inkomna ärenden utvecklas stabilt och är något fler jämfört med före lagändringarna. Det kan vara så att skillnaden mellan det nya regelverket och det tidigare inte varit så stor,¹⁰ alternativt inte upplevts varit så stor, vilket i sin tur gjort att färre personer än väntat har ansökt om assistansersättning.

De höga nivåerna av ärenden har sedan satt avtryck i hur många personer som kommit in i ersättningen. Nivån på inflödet under åren 2023 och 2024 var det högsta sedan 2015. I jämförelse med 2022 ökade inflödet med knappt 70 procent år 2013 respektive 40 procent år 2024. Antalet personer ökade i alla grupper, men framförallt vuxna och de äldsta barnen. För de yngre barnen var ökningen relativt begränsad. Det kan bero på att yngre barn var en grupp som ökade särskilt mycket efter tidigare regeländringar. Andelen personer som fått timmar för de nya grundläggande behoven har ökat succesivt, i takt med att ansökningar som inkommit efter lagändringarna trätt i kraft beslutats. Sedan sommaren 2023 har omkring hälften av

⁶ Försäkringskassan. Indikatorer för att följa utvecklingen av assistansersättningen. Svar på regeringsuppdrag dnr FK 2021/000464.

⁷ Försäkringskassan. Assistansersättning – hjälp med andning och sondmatning, Korta analyser 2022:3.

⁸ Proposition 2021/22:214. Stärkt rätt till personlig assistans – grundläggande behov för personer som har en psykisk funktionsnedsättning och ökad rättssäkerhet för barn. Socialdepartementet.

⁹ Proposition 2021/22:244. Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård. Socialdepartementet.

¹⁰ ISF. Förändringar inom assistansersättningen. 2024:1.

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

Den stabila utvecklingen av antalet inkomna ärenden gör att osäkerheten i inflödet främst väntas komma från hur stor andel av ärendena som blir beviljade. Under 2024 ökade andelen beviljade ärenden och verkar nu ha stabiliserats på en något högre nivå än före lagändringarna. Under första halvan av 2025 har inflödet av personer till ersättningen varit lägre än motsvarande period 2024. Dessutom har det varit lägre än föregående prognos, på grund av ett lågt utfall i april. Vi ser också ett tydligare säsongsmönster nu efter lagändringarna och sammantaget sänksprognosen lite.

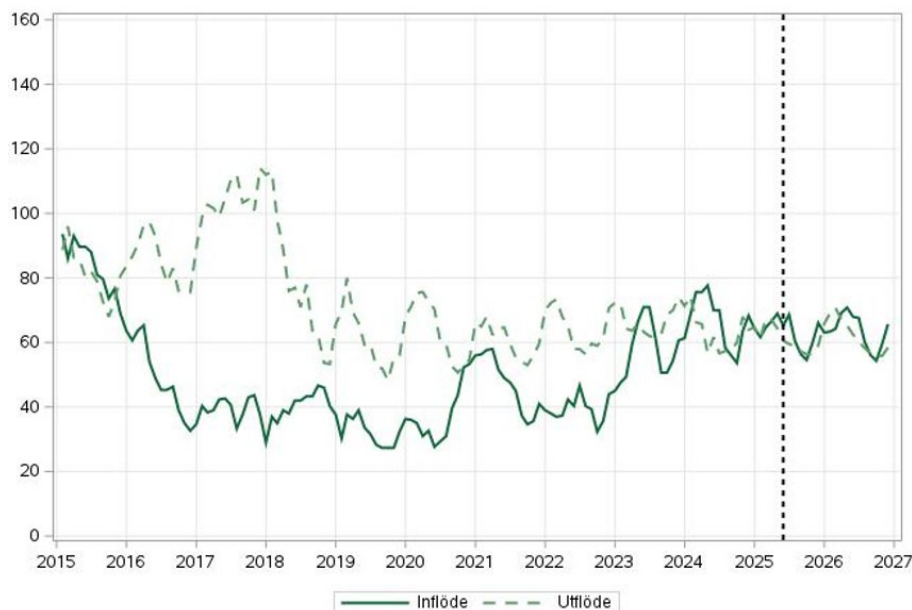
Lagändringarna har inte påverkat hur många som lämnar ersättningen, då det under hela 2020-talet mestadels bestått av personer som avlider. Något färre personer har lämnat ersättningen än vad som beräknades i föregående prognos och därför sänks prognosen för utflödet marginellt.

Mottagarprognos

Den 1 januari i år halverades det schabloniserade föräldraavdraget. 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. Avdraget görs per dag och de dataunderlag som finns att tillgå är summerade per vecka, så de beräkningar som ligger till grund för prognosen har därmed en viss osäkerhet. Dessutom är det svårt att förutse hur de försäkrade kommer agera när regler och lagar ändras. På längre sikt var förväntningen tidigare att inflödet skulle växa i takt med befolkningen yngre än 66 år. Men nu väntas istället lagändringarna som trädde i kraft den 1 januari 2023 göra att inflödet fortsätta att ligga på en förhöjd nivå jämfört med åren 2017–2022, sett över hela prognosperioden, se Figur 5 för utfall och prognos. Det förändrade antagandet om utvecklingstakten samt ett något lägre antal personer som flödat in i ersättningen under april–juni än väntat, har inneburit att mottagarprognosen är något sänkt i nivå jämfört med förra prognosen. Antalet mottagare förväntas att utvecklas stabilt under prognosperioden. Det beräknas fortfarande bli en liten ökning men i långsammare takt än i föregående prognos.

Figur 5 Inflöde och utflöde 2015–2026

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



Under 2023 bromsade minskningen av antalet mottagare in. Under vissa månader på våren och sommaren ökade antalet mottagare för att sedan minska något igen under slutet av året. Det berodde främst på ett högre utflöde av mottagare. Förra året ökade antalet mottagare något och var i december lite fler än i januari. Denna utveckling med en svag ökning väntas fortgå under hela prognosperioden, se utvecklingen i Figur 6 nedan.

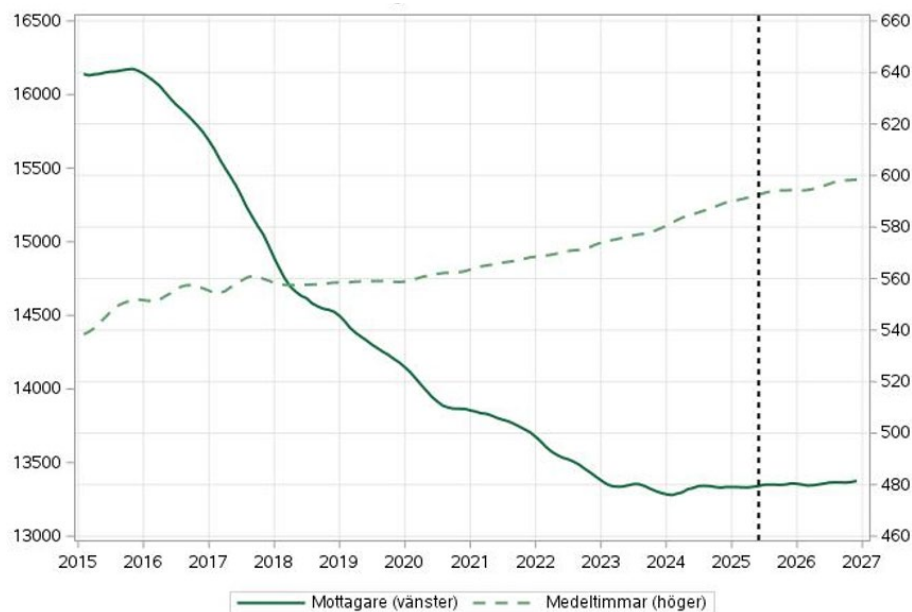
Timutveckling

Antalet medeltimmar inom assistansersättning har länge ökat, med undantag för perioden 2018–2019. De personer som flödar in har i regel färre timmar i genomsnitt än de som varit mottagare under en längre tid. Det medför att i perioder kan sammansättningen av inflödet och utflödet påverka hur medeltimmarna utvecklas. De nya personerna som sedan lagändringarna 2023 kommer in i ersättningen och har fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven, har i genomsnitt haft något fler timmar jämfört med 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.

Vi har under första kvartalet i år haft fler ärenden om fler timmar, men har dock gått tillbaka till en normal och stabil nivå under andra kvartalet. Föregående prognos för timutvecklingen var något hög, därför sänks timprognosen marginellt. Effekten av den halverade föräldraschablonen är medräknad sedan i höstas, men ännu syns ingen påverkan på timutvecklingen totalt sett. Medeltimmarna beräknas att öka svagt under hela prognosperioden.

Figur 6 Mottagare och medeltimmar per mottagare och månad 2015–2026

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



Anm. Fram till våren 2018 beräknas antalet medeltimmar utifrån periodbeslut. Därefter baseras antalet medeltimmar istället på grundbeslut. Antalet medeltimmar varierar säsongsmässigt fram till slutet av våren 2018. Därefter upphör denna variation då antalet medeltimmar istället beräknas utifrån grundbeslutet.

Osäkerhetsanalys

En utredning kring assistansersättningens huvudmannaskap presenterades den 1 mars 2023.¹¹ I utredningen förordas att huvudmannaskapet för den personliga assistansen samlas hos staten. I budgetpropositionen för 2025 skrev Regeringen att den under mandatperioden skall introducera åtgärder med målsättningen om ett statligt huvudmannaskap för den personliga assistansen. Kortfattat innebär förslaget att alla kommunala beslut om personlig assistans ska överföras till Försäkringskassan. Därefter skall Försäkringskassan fatta beslut om och hantera finansieringen av den personliga assistansen. Sammantaget innebär utredningens förslag stora konsekvenser för utgifterna under många år framöver. I dagsläget har inte Försäkringskassan tilldelats förvaltningsmedel för att påbörja införandet av det statliga huvudmannaskapet. Myndigheten kan inte påbörja detta arbete utan att tilldelas resurser.

Det har upptäckts ett datafel, som inneburit att genomsnittligt antal timmar varit något för lågt. Felet beror på att ändringen av det halverade föräldraschablonen inte hanterats korrekt i Försäkringskassans statistik, för nya beslut tagna efter den 1 januari i år. Från och med den 15 juni ska nya beslut

¹¹ SOU 2023:9. Ett statligt huvudmannaskap för personlig assistans. Ökad likvärdighet, långsiktighet och kvalitet.



avspeglas korrekt i statistiken. I handläggningssystemet har föräldraschablonen hela tiden varit korrekt.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	26 791 667	27 724 990	28 602 210	29 499 923
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-76 488	-332 437	-519 237	-683 602
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	26 715 179	27 392 553	28 082 973	28 816 321
Differens i 1000-tal kronor	-76 488	-332 437	-519 237	-683 602
Differens i procent	-0,3	-1,2	-1,8	-2,3

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

Volym- och strukturförändringar

I denna prognos väntas utgiften bli något lägre än i föregående prognos. Det beror på att både timprognosen och mottagarprognosen är något sänkta.



Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	51 263 550	51 127 337	52 015 519	52 995 925	53 795 231
Därav					
1:1.21 Sjukpenning	45 930 428	45 327 259	46 177 650	47 087 882	48 220 143
1:1.19 Rehabiliteringspenning	23 823	8 467	7 818	7 976	8 180
1:1.20 Arbetsbatalmedel m.m.	99 207	96 000	100 000	104 000	108 000
1:1.15 Närståendepenning	210 387	245 511	242 716	247 851	253 362
1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	232 701	342 273	360 111	377 025	394 013
1:1.5 Boendetillägg	294 004	379 827	392 726	397 091	400 616
1:1.18 Statlig ålderspensionsavgift för sjukpenning	4 376 000	4 702 000	4 769 056	4 828 524	4 386 248
1:1.17 Statlig ålderspensionsavgift för rehabiliteringspenning	80 000	3 000	-56 681	-77 373	-2 067
1:1.16 Statlig ålderspensionsavgift för närståendepenning	17 000	23 000	22 123	22 949	26 736

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-2 225 085	0	0	0	0
Anslag ³	48 617 000	48 095 000	47 671 000	48 939 000	50 163 000
Tilldelade medel	46 391 915	48 095 000	47 671 000	48 939 000	50 163 000
Utfall/Prognos	45 930 428	45 327 259	46 177 650	47 087 882	48 220 143
Avvikelse från anslag	2 686 572	2 767 741	1 493 350	1 851 118	1 942 857
Avvikelse från tilldelade medel	461 487	2 767 741	1 493 350	1 851 118	1 942 857
Högsta anslagskredit	2 175 500	2 404 750	2 383 550	2 446 950	2 508 150
Tillgängliga medel	48 567 415	50 499 750	50 054 550	51 385 950	52 671 150
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 45,3 miljarder kronor, vilket är 2,8 miljarder kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

Analys

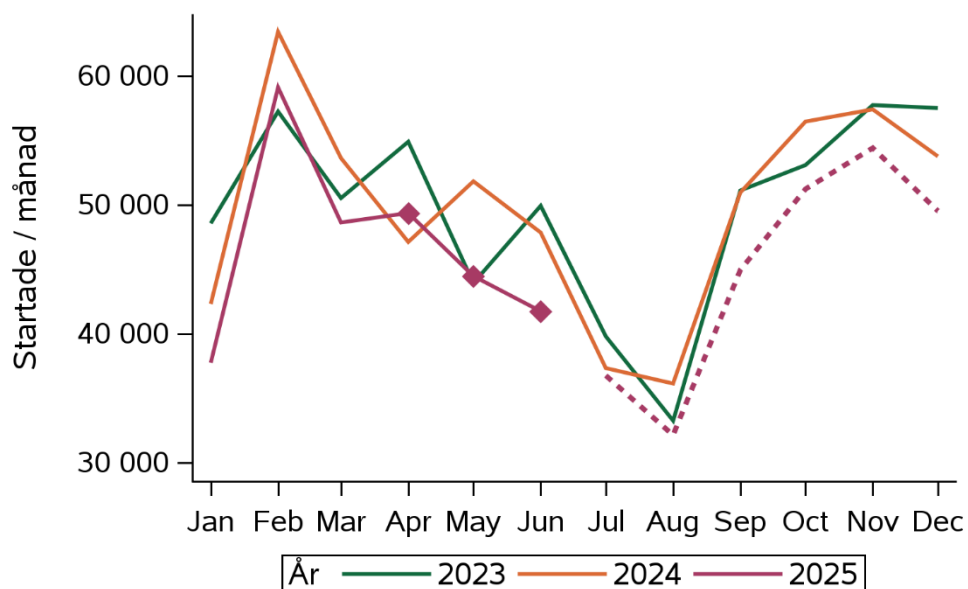
I maj 2024 började sjukpenningens utgift utvecklas i en mycket lägre takt än tidigare. Detta fortsätter och utgiften för kvartal två 2025 är i paritet med utgiften kvartal två 2024 trots att genomsnittsansättningen är cirka 1,6 procent högre. Totalt är utgiften för första halvåret 2025 marginellt lägre än utgiften var första halvåret 2024. På grund av eftersläpningen i data, som underlag för prognosen används mikrodatabasen MiDAS, går det endast se utfall av nettodagar till och med första kvartalet med säkerhet. Första kvartalet 2025

hade 3,7 procent färre antal nettodagar än första kvartalet 2024. Antalet startade sjukfall föll med hela 8,7 procent men eftersom första perioden när ett sjukfall bidrar med relativt få nettodagar per fall så blir inte fallet i totala antalet nettodagar så stort under kvartalet.

Startade sjukfall

I januari 2025 låg antalet startade sjukfall på prepandemiska nivåer, då bör också beaktas att arbetskraften är cirka 4,5 procent större idag än före pandemin. Men före pandemin var också antalet startade sjukfall mycket högt i februari generellt sett. Under pandemin och åren efter när covid-19 fortfarande genererar mindre pulser med influensa har tendensen varit att många blivit sjukare tidigare. Det vill säga januari har haft relativt högt antal startade sjukfall och februari inte så många fler. 2024 ändrades det och början på året var väldigt likt ett prepandemiskt år även om antalet startade sjukfall inte var fullt så lågt som före pandemin i januari. Även februari 2025 har ett markant högre antal startade sjukfall än januari men fortfarande väsentligt lägre än före pandemin. Jämfört första kvartalet 2024 så startades 8,7 procent färre sjukfall första kvartalet 2025. I Figur 7 visas realiserade startade sjukfall som heldragna linjer och prognosen för 2025 som streckad. Andra kvartalet är väldigt preliminärt i data och därför används även "Första anspråk" för att, kombinerat med utfall, approximerar antalet startade sjukfall och dessa "utfall" som är approximerade markeras med romber. Notera att den låga nivån fortsätter hela första halvåret.

Figur 7. Startade sjukfall, utfall och prognos 2025

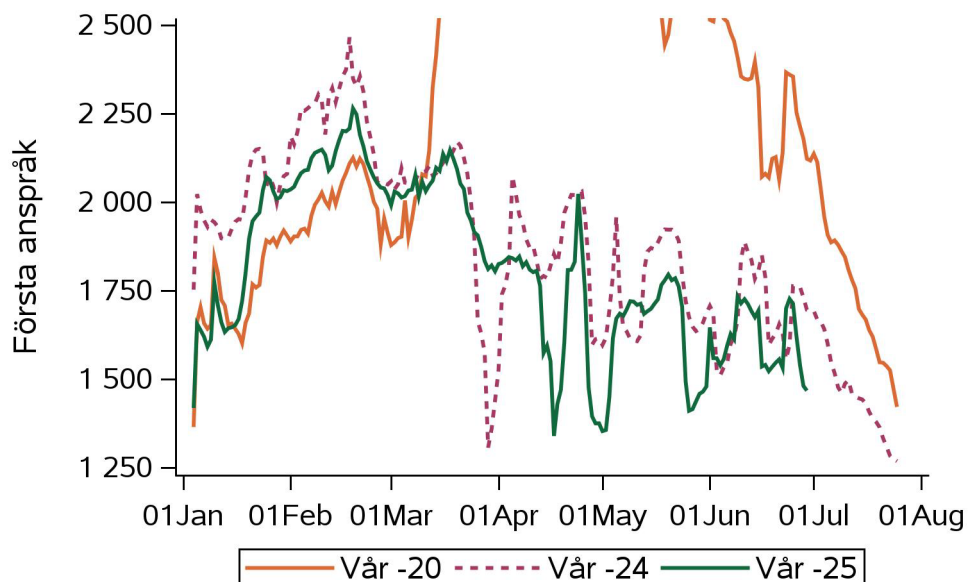


Startade sjukfall är först ett anspråk och för att få en bättre bild av vart vi är på väg i termer av startade sjukfall används trenden av inkomna "Första anspråk". I Figur 8 visas trenden för Första anspråk första halvåret 2020, 2024

respektive 2025. Trenden är mätt som veckogenomsnitt, det vill säga effekten av olika veckodagar är utjämnad. Det är tydligt att före pandemin bröt ut i Sverige var antalet Första anspråk väldigt lågt, men annars är första halvåret 2025 på väldigt låga nivåer. Förutom att påsken låg tidigt 2024 så har i princip trenden för Första anspråk varit på lägre nivåer än under 2024. För hela första halvåret 2025 är antalet drygt 20 000 färre än första halvåret 2024.

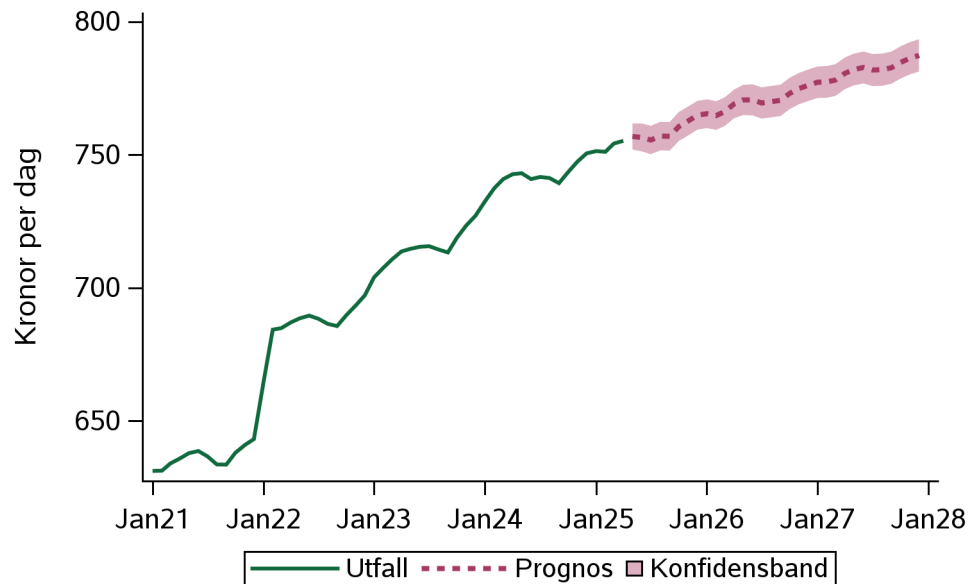
Tidigare har det funnits en viss farhåga om att antalet Första anspråk till viss del varit lägre som en följd av implementeringen av ett nytt handläggningssystem i maj 2025. Men jämförs trenderna för 2024 och 2025, Figur 8, så verkar skillnaden vara kvalitativt sätt ungefär samma före som efter mitten på maj. Mycket tyder därför på att det fortsatt är en väldigt låg efterfråga på sjukpenning.

Figur 8. Antal "Första anspråk" trenden för dagsutfall

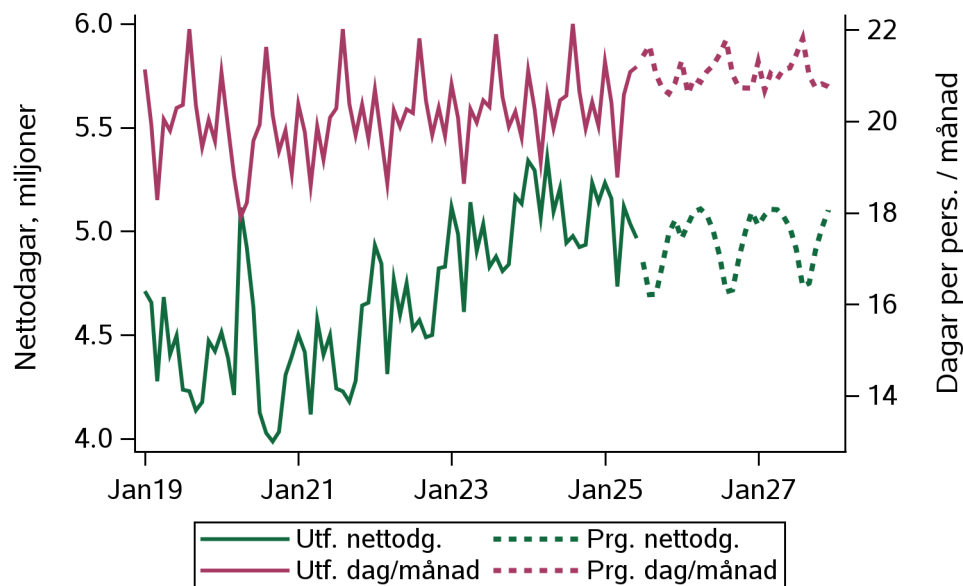


Ersättningsnivå

Ersättningsnivån inom sjukpenningen förutsätts öka i något mer moderat takt de närmaste åren jämfört de senaste åren då genomsnittsansättningen ökat mycket på grund av att "taket" på tio prisbasbelopp ökat hastigt på grund av den höga inflationen. Nu när inflationen är lägre höjs taket i långsammare takt vilket påverkar genomsnittsansättningen då lönehöjningar för de som är över taket inte påverkar genomsnittsansättningen.

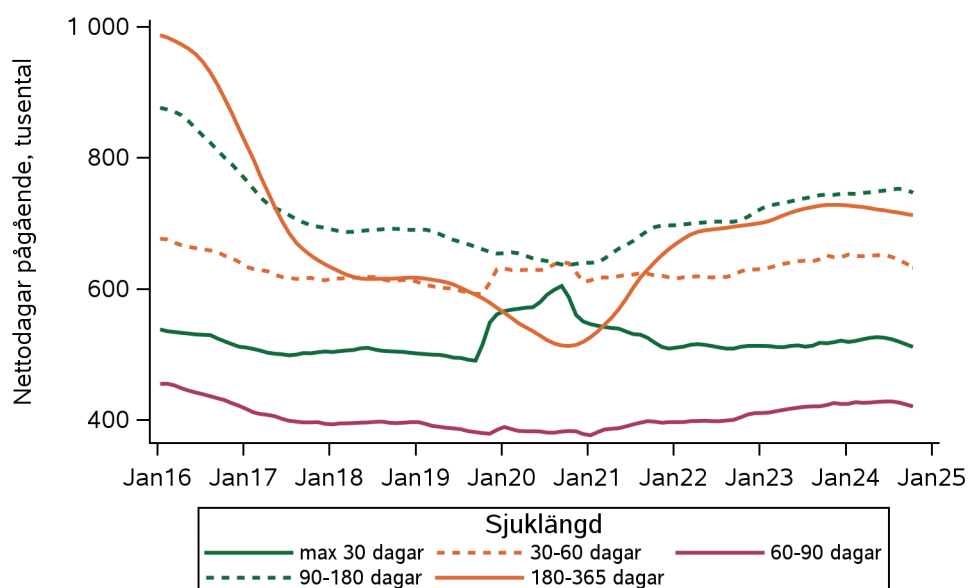
**Figur 9. Genomsnittsansättning, utfall och prognos*****Pågående sjukfall***

Efter att ha haft en ökande, men i avtagande takt, trend har antalet nettodagar för pågående sjukfall vänt ner under början av 2025. Tendenser till detta kunde skönjas redan vid föregående prognos men antogs då vara enstaka avvikande utfall. När våren fortsatt med både låg utgift, lågt antal startade sjukfall och lågt antal Första anspråk, pekar mer på att det är ett trendskifte och inte ett par låga månader. I Figur 10 syns relativt tydligt hur den normala ökningen av nettodagar i slutet av året, 2024, var moderat för att sedan minska under början av 2025.

**Figur 10. Nettodagar pågående sjukfall, dagar per månad**

Sjukfallslängd

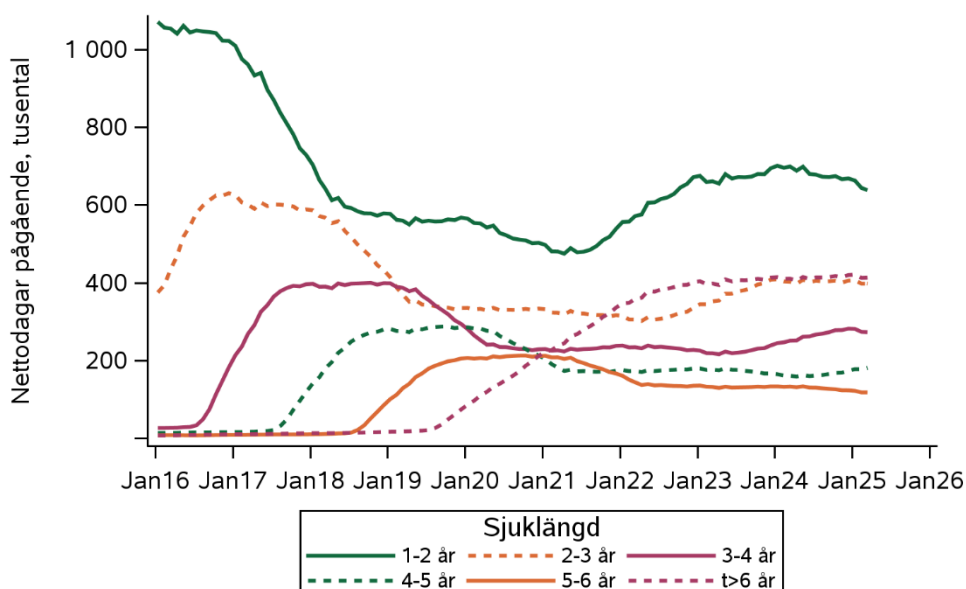
Under pandemin, framförallt i början, ökade korta sjukfall kraftigt medans sjukfall med diagnoser som tenderar att ge långa sjukfall minskade. Men när prövningen mot hela arbetsmarknaden stoppades hösten 2020 och reglerna sedan ändrades började fler sjukfall bli långa. Nu verkar det som att antalet nettodagar för alla sjukfallslängder upp till och med ett år har börjat avta. Framförallt det sjukfall som är mellan 180 – 365 dagar som börjat avta tydligt, se Figur 11. Figuren visar trenden för nettodagar i pågående sjukfall per period. Där trenden mäts som tolv månaders centrerat medelvärde.

Figur 11. Nettodagar för pågående sjukfall per period och "korta" längder

För sjukfallslängden 90 – 180 dagar som har antalet nettodagar haft en svagt växande trend sista tre åren. Endast sista månaderna har denna trend brutits vilket skulle kunna vara en tillfällig paus i tillväxten och inte ett trendbrott. Men för övriga grupper av pågående sjukfall, ett år eller kortare, är det tydligare att tillväxten av nettodagar brutits och för 180 – 365 dagar långa sjukfall ser vi en tydligt minskande trend.

Trenden för antalet nettodagar för de längre sjukfallen, längre än ett år, är stabil eller fallande utom för gruppen 4 – 5 år. Misstänkt är att det beror på att 3 – 4 år hade en svagt ökande trend som bröts vid årsskiftet 24/25. I övrigt har samtliga grupper en stabil trend eller fallande trend.

Figur 12. Nettodagar för pågående sjukfall per period och "långa" längder



I Figur 12 där trenden är mätt som tre månaders glidande medelvärde, säsongsmönstren är så pass svaga i de längre sjukfallslängderna att man inte behöver ta ett helt års data för att konstruera trenden. Det ser ut som ökningen av nettodagar i de längre sjukfallslängderna som startade i samband med ändringen i reglerna kring 180 – dagars sjukskrivning inte längre pågår.

De skattade överlevnadssannolikheterna som används för att göra prognosen över sjukfallslängder är samma som för majprognosen då mindre justeringar gjordes. Dessa sannolikheter är relativt stabila över tid i avsaknad av policy-/regelförändringar varför de sällan ändras. Överlevnadssannolikheten implicerar en förväntad sjukfallslängd och används i modellen för att beräkna antalet sjukfall som stannar kvar i sjukpenningen från en period till en annan. De aktuella överlevnadssannolikheterna implicerar en förväntad

sjukfallslängd om 5,52 perioder vilket innebär att sjukfallen som startar beräknas bli 163,5 dagar i genomsnitt.¹²

I Tabell 1 visas förväntad sjukfallslängd givet att sjukfallet uppnått några olika längder. Beräkningarna är gjorda enligt fotnot 12 och illustrerar hur förväntade längden på sjukfallen ökar snabbt ju längre de blir. Givet att man inte lämnar sjukpenningen i perioden som sjukfallet startades blir förväntade längden åtta perioder, det vill säga mer än 50 procent längre. De som uppnår 3 perioder, $E[T] | t=3$, eller cirka ett kvartal blir 170 procent längre än förväntade sjukfallslängden för nystartade. För de som uppnår ett år förväntas sjukfallslängden bli längre än tre år.

Tabell 1. Förväntade sjukfallslängder med använda kvarstående sannolikheter

	Start	$E[T] t=1$	$E[T] t=2$	$E[T] t=3$	$E[T] t=6$	$E[T] t=12$
Perioder	5,52	8,17	11,79	14,57	22,62	37,15
Dagar	163,58	247,14	351,97	438,29	682,76	1128,80

Om man delar upp diagnoserna i psykiatriska diagnoser, kapitel F i ICD-10, och övriga diagnoser får man en grov uppdelning i en grupp mestadels lite längre sjukfall och en grupp med mestadels lite kortare sjukfall

Tabell 2. Diagnosuppdelad förväntad sjukfallslängd givet max 1 år

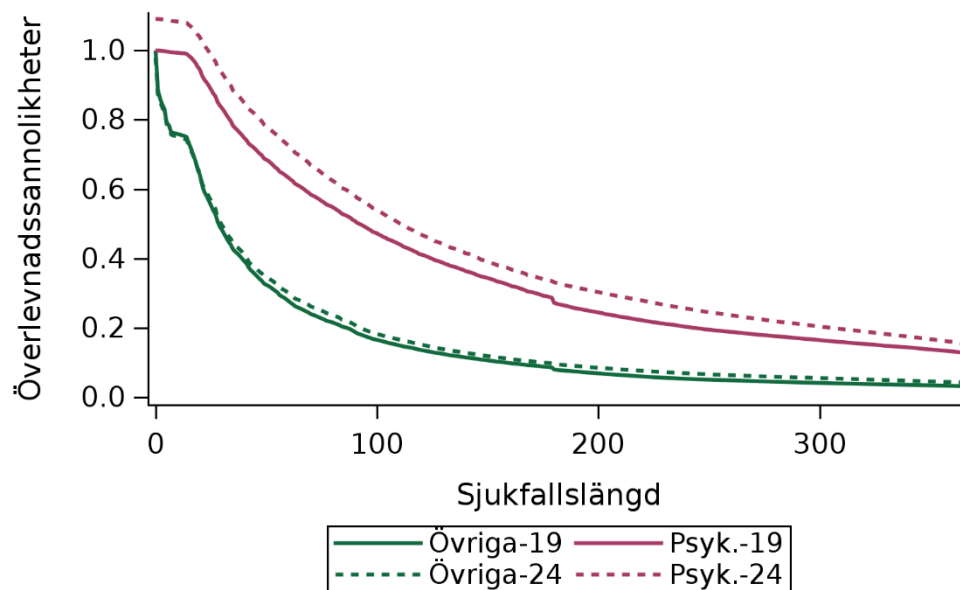
	2019, start kvartal 1		2024, start kvartal 1	
	Startade	$E[T] t < 366$	Startade	$E[T] t < 366$
Psykiatriska diagnoser	36 670	90,61	40 008	93,32
Övriga diagnoser	126 306	48,08	123 716	50,06

Tabell 2 visar att förväntad sjukfallslängd ökat från 2019 till 2024, mätt på startade sjukfall respektive första kvartal. Total sett startar det något fler sjukfall 2024, knappt 750 stycken. Startade sjukfall med psykiatriska diagnoser har ökat med drygt nio procent medan övriga diagnoser har minskat med drygt två procent. Själva sjukfallslängderna har ökat med 4,1 procent för psykiatriska diagnoser och med knappt tre procent för övriga diagnoser. I Figur 13 visas själva överlevnadskurvorna som används för att beräkna de förväntade sjukfallslängderna givet att sjukfallslängden är max ett år som visas i Tabell 2.

¹² Beräkningen gjord givet en maximal sjuklängd om 30 år, och att i sista förväntade perioden används förväntat antal nettodagar för perioden.



Figur 13. Överlevnadskurvor för diagnosuppdelade data



Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	46 719 195	48 288 042	49 686 689	50 971 204
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 391 936	-2 110 392	-2 598 807	-2 751 061
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	45 327 259	46 177 650	47 087 882	48 220 143
Differens i 1000-tal kronor	-1 391 936	-2 110 392	-2 598 807	-2 751 061
Differens i procent	-3,0	-4,4	-5,2	-5,4

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

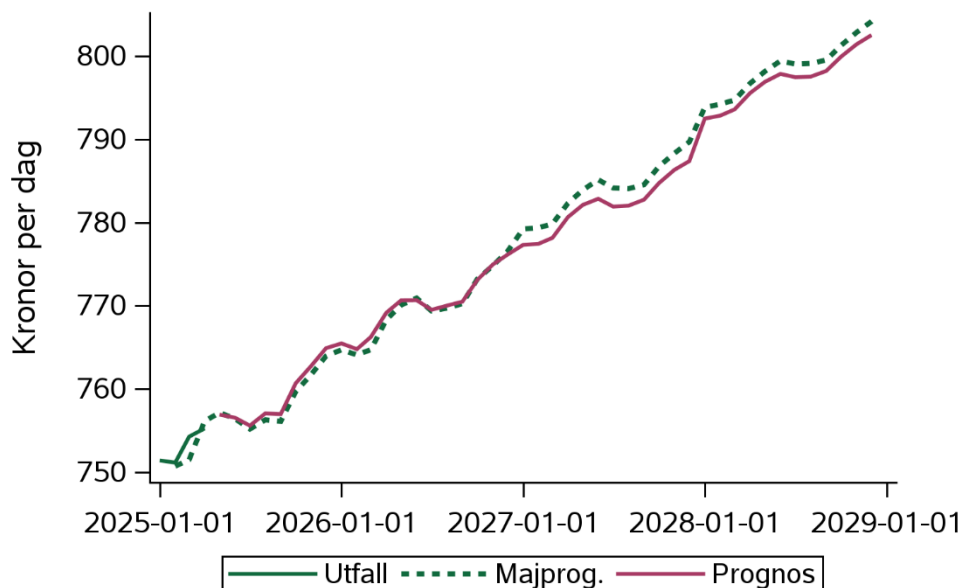
Det som i föregående prognos befarades vara ett tillfälligt fall i sjukskrivningar och därför inte fullt ut togs med i prognosen verkar fortsätta varför den lägre nivån som vi sett sista tiden nu fullt ut ligger till grund för prognosen. En förändring i startade sjukfall har stora effekter på samtliga kohorter framåt i tiden eftersom kvarstående sannolikheterna är relativt höga,

framförallt för dem som uppnår cirka ett år. Därför sänks prognosen mer ju längre bort i tiden den ligger.

Genomsnittsansättning

Prognosen för genomsnittsansättningen är relativt oförändrad. Initialt under prognosperioden är något lägre än föregående prognos för att sedan bli något lägre under senare delen av perioden. Förändringen som dels beror på ny prognos av konjunkturlöner och prisbasbelopp, dels på att utfallen varit något högre än prognosen, visas i Figur 14.

Figur 14. Genomsnittsansättning, utfall, föregående prognos, samt prognos

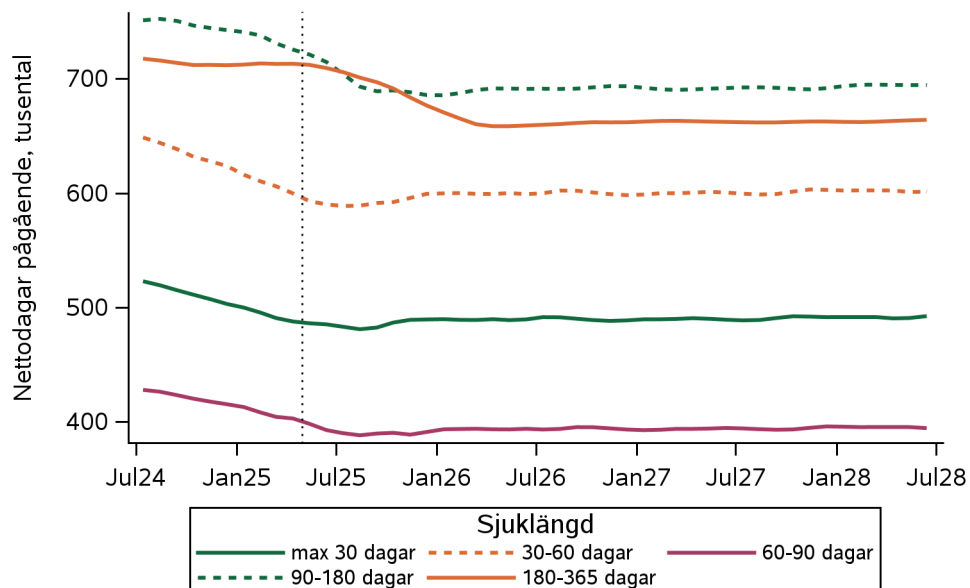


Den nya prognosen av genomsnittsansättningar höjer resterade del av 2025 (maj – december) med åtta baspunkter, knappt 24 miljoner kronor. För 2026 höjer den nya prognosen av genomsnittsansättningar utgiften med fem baspunkter, drygt 22 miljoner kronor. För 2027 och 2028 sänker den nya prognosen av genomsnittsansättningar utgiften med 25 respektive 17 baspunkter, 118- respektive 88 miljoner kronor.

Utveckling av nettodagar

Utvecklingen av nettodagar styrs av prognosen för startade sjukfall, genomsnittligt antal nettodagar per sjukfall i respektive sjukfallsperiod, samt med vilken frekvens som de sjukskrivna lämnar sjukpenningen i varje period, kvarståendesannolikheterna.

Figur 15. Prognos av nettodagar för pågående sjukfall per period och "korta" längder



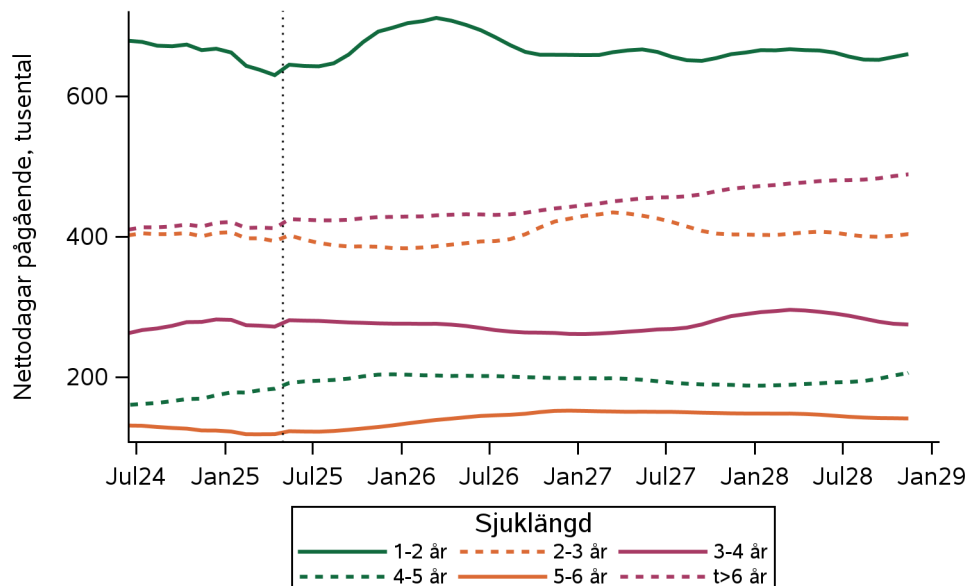
I Figur 15 visas prognosen av nettodagar uppdelat på motsvarande sjukfallslängder som i Figur 11, för bättre förståelse är även cirka ett års historik inkluderad. Prognosperiodens början markeras med den streckade linjen i maj 2025, notera dock att eftersom det är trender beräknade som glidande medelvärden innehåller trendvärdet för maj även utfall. Figur 15 illustrerar tydligt hur de observerade fallande trenderna fortsätter i prognosen ner till en ny lägre jämviktsnivå för alla sjukfallslängder utom 180 – 365 dagar. Sjukfallen som är 180 – 365 dagar ligger först på en temporär nivå för att sedan falla ner till en ny lägre jämvikt där trenden är tämligen konstant.

Prognosen för nettodagarna för de längre sjukfallen, de som är längre än ett år, är relativt likartad för samtliga grupper från ett år upp till sex år. Nettodagarna för de olika sjukfallslängderna är inte helt stabil utan rör sig lite vågformigt då det kommer ner till hur många sjukfall som startades kanske fyra år tidigare och så vidare. För gruppen med sjukfall som är längre än sex år förväntas det vara en svag men stadig ökning för trenden av nettodagar hela prognosperioden.

Figur 16 visar hur trenden för de längre sjukfallen och är beräknad på samma sätt som i Figur 12 som ett glidande medelvärde för tre månader. I och med att varje kohort innehåller minst tolv månader så är säsongen "bortsummerad" varför trendskattningen kan göras enbart på ett glidande medelvärde av tre månader. För att bättre kunna tolka figuren är cirka ett års historik inkluderad. Gränsen mellan trenden för utfall och prognos är markerad med en streckad linje första maj 2025. Notera att eftersom det är tal om en trendskattning som är gjort på ett glidande medelvärde så innehåller prognosvärdet för maj även utfallsvärdet för april.

I Figur 16 ser man att gruppen som avviker är sjukfallen som är längre än sex år som hade en svagt ökande trend. I viss mån bygger den ökande trenden av nettodagar för sjukfall som är längre än sex år den bortre tidsgränsen som avskaffades i början på 2016. Det är väldigt få sjukfall som är längre än 11,5 år på grund av att de sjukfall som längst när den bortre gränsen togs bort var 2,5 år och nu är dessa lite drygt 11,5 år.

Figur 16. Prognos av nettodagar för pågående sjukfall per period och "långa" längder



Effekten på utgiften från sänkningen av startade sjukfall är en sänkning på drygt 2,5 procent för innevarande år, 4,08 procent för 2026, knappt 4,83 procent för 2027, och slutligen 5,1 procent för 2028.



1:1.19 Rehabiliteringspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	34 000	33 000	14 295	14 712	15 169
Tilldelade medel	34 000	33 000	14 295	14 712	15 169
Utfall/Prognos	23 823	8 467	7 818	7 976	8 180
Avvikelse från anslag	10 177	24 533	6 477	6 736	6 989
Avvikelse från tilldelade medel	10 177	24 533	6 477	6 736	6 989
Högsta anslagskredit	36 750	1 650	714	735	758
Tillgängliga medel	70 750	34 650	15 009	15 447	15 927
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 8 miljoner kronor, vilket är 25 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

Rehabiliteringspenning är negligerbar i termer av utgift och ingen enskild analys görs. Rehabiliteringspenningen är bara en mycket låg andel av total utgift för sjuk- och rehabiliteringspenning, i föreliggande prognos 1,7 baspunkter. För tio år sedan var andelen så hög som 3,5 procent av utgiften för sjuk- och rehabiliteringspenning.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	9 749	9 635	9 911	10 170
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 282	-1 817	-1 935	-1 990
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	8 467	7 818	7 976	8 180
Differens i 1000-tal kronor	-1 282	-1 817	-1 935	-1 990
Differens i procent	-13,2	-18,9	-19,5	-19,6

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

1:1.15 Närståendepenning**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-7 511	-9 287	-10 405
Anslag ³	219 000	238 000	240 940	246 733	253 095
Tilldelade medel	219 000	238 000	233 429	237 446	242 690
Utfall/Prognos	210 387	245 511	242 716	247 851	253 362
Avvikelse från anslag	8 613	-7 511	-1 776	-1 118	-267
Avvikelse från tilldelade medel	8 613	-7 511	-9 287	-10 405	-10 672
Högsta anslagskredit	10 950	11 900	12 047	12 336	12 654
Tillgängliga medel	229 950	249 900	245 476	249 782	255 344
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 246 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

**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

Under coronapandemin var efterfrågan på Närståendepenning låg, till stor del berodde det på restriktioner. Efter pandemin har efterfrågan stigit, och från och med 2024 beräknas användandet återgå till normalnivå, här definierad som genomsnittet för åren 2013–2019. Utgiftsprognosen ser ut vara relativt stabil över prognosperioden, något minskande efter 2025.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	262 287	243 265	249 161	255 410
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-2 076	-1 252
Volym- och strukturförändringar	-16 776	-549	+766	-796
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	245 511	242 716	247 851	253 362
Differens i 1000-tal kronor	-16 776	-549	-1 310	-2 048
Differens i procent	-6,4	-0,2	-0,5	-0,8

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets juniprognos 2025 innebär lägre pris- och löneökningar än bedömningen i maj. Det ger lägre uppräknings av prisbasbeloppet, dämpar ersättningstaket för de dagar som ligger över taket. Lägre nominell timlöneökning, sänker den del av medelersättningen som följer löneutvecklingen.

**Volym- och strukturförändringar**

Den huvudsakliga förklaringen bedöms vara att effekterna av den justerade ersättningsnivån nu har slagit igenom fullt ut, vilket har stabiliserat underlagsdata och därmed dämpat kostnadsutvecklingen jämfört med den prognos som lämnades tidigare 2025. Därutöver antas inga betydande makroekonomiska justeringar för 2025, och volym-/strukturförändringar har en relativt begränsad påverkan. Sammantaget medför detta en lägre utgiftsnivå än tidigare beräknat.

1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	129 010	114 000	108 000	112 000	116 000
Tilldelade medel	129 010	114 000	108 000	112 000	116 000
Utfall/Prognos	99 207	96 000	100 000	104 000	108 000
Avvikelse från anslag	29 803	18 000	8 000	8 000	8 000
Avvikelse från tilldelade medel	29 803	18 000	8 000	8 000	8 000
Högsta anslagskredit	6 450	5 700	5 400	5 600	5 800
Tillgängliga medel	135 460	119 700	113 400	117 600	121 800
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 96 miljoner kronor, vilket är 18 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Arbetsgivaren och den försäkrade kan vardera få bidrag till arbets-
hjälpmedel med högst 50 000 kronor. Bidrag till datorbaserade hjälp-
medel får dock beviljas med högre belopp än 50 000 kronor. Om det
finns synnerliga skäl, kan Försäkringskassan medge att bidrag till ar-
betshjälpmedel 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 färdstätt.

Analys

Utfallet under januari–maj 2025 blev 40 miljoner kronor. Det är 6 miljoner kronor mindre än motsvarande period förra året. En möjlig förklaring till minskningen är att utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel minskar på grund av att färre ansöker om bidraget. En annan förklaring till minskningen av utgifterna på bidrag till arbetshjälpmedel är att avslagsandelen på ansökningarna ökat. Utgifterna för arbetsresor som ingår i Övrigt är ungefär oförändrad. Utgifterna som rör bidrag till arbetshjälpmedel var efter några års ökning totalt 90 miljoner kronor under 2019 men därefter har de minskat. För 2025 bedöms de bli totalt 24 miljoner kronor, vilket är en minskning med 73 procent jämfört med 2019. 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 96 miljoner kronor 2025 till 108 miljoner kronor 2028.

**Fördelning av utgifter 2025–2028**

Tusental kronor

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Totalt	96 000	100 000	104 000	108 000
Bidrag till arbetshjälpmedel	24 000	27 000	30 000	33 000
Övrigt	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 april 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	98 000	102 000	106 000	110 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 000	-2 000	-2 000	-2 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	96 000	100 000	104 000	108 000
Differens i 1000-tal kronor	-2 000	-2 000	-2 000	-2 000
Differens i procent	-2,0	-2,0	-1,9	-1,8

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

Prognosen för bidrag till arbetshjälpmedel, som lämnades i april 2025, bedöms vara för hög och sänks därför med 2 miljoner kronor årligen. Prognosen för Övrigt är oförändrad.



1:1.5 Boendetillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-3 797	0	-26 850	-62 793
Anslag ³	290 207	357 877	365 876	361 148	361 148
Tilldelade medel	290 207	354 080	365 876	334 298	298 355
Utfall/Prognos	294 004	379 827	392 726	397 091	400 616
Avvikelse från anslag	- 3797	-21 950	-26 850	-35 943	-39 468
Avvikelse från tilldelade medel	- 3 797	-25 747	-26 850	-62 793	-102 261
Högsta anslagskredit	14 510	17 893	18 293	18 057	18 057
Tillgängliga medel	304 717	371 973	384 169	352 355	316 412
Överskridande av anslagskredit	0	7 854	8 557	44 736	84 204

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 380 miljoner kronor, vilket är 22 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 26 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 8 miljoner kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

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 2025 beräknas vara högre än tidigare på grund av höjda ersättningsnivåer. Därefter beräknas utgifterna följa utvecklingen i sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall eftersom en stor del av dem som har boendetillägg har även dessa ersättningar. Den uppdaterade prognosen skiljer sig från den tidigare främst på grund av en ändring i det genomsnittliga ersättningsbeloppet.



Prognosen baseras på ett antagande om genomsnittligt dagligt ersättningsbelopp multiplicerat med antalet nettodagar. Eftersom små förändringar i det dagliga beloppet får direkt genomslag på den totala prognosen, finns en viss osäkerhet kopplad till denna parameter.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	398 168	417 117	424 773	433 696
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-18 341	-24 391	-27 682	-33 080
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	379 827	392 726	397 091	400 616
Differens i 1000-tal kronor	-18 341	-24 391	-27 682	-33 080
Differens i procent	-4,6	-5,8	-6,5	-7,6

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

Överföring till/från andra anslagsposter

Volym- och strukturförändringar

Den observerade förändringen sammanfaller med höjningen av ersättningsbeloppet, vilket indikerar en möjlig direkt effekt. Prognosen justeras ned därför att de senaste nettodagarna har blivit färre än i förra inrapporteringen. Färre ersatta dagar ger direkt lägre utgifter. Nivån är dock osäker: varje ny månad kan flytta nettodagstrenden tydligt, så utfallet kommer troligtvis ändras och stabiliseras när fler observationer kommer in.



1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-4 193	0	-9 712	-30 414	-73 276
Anslag ³	249 270	332 561	339 409	334 163	326 215
Tilldelade medel	245 077	332 561	329 697	303 749	252 939
Utfall/Prognos	232 701	342 273	360 111	377 025	394 013
Avvikelse från anslag	16 569	-9 712	-20 702	-42 862	-67 798
Avvikelse från tilldelade medel	12 376	-9 712	-30 414	-73 276	-141 074
Högsta anslagskredit	10 963	16 628	16 970	16 708	16 310
Tillgängliga medel	256 040	349 189	346 667	320 457	269 249
Överskridande av anslagskredit	0	0	13 444	56 568	124 764

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 342 miljoner kronor, vilket är 10 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Sjuk- eller rehabiliteringspenning i särskilda fall kan en försäkrad få som blivit av med sin aktivitetsersättning på grund av att hen fyllt 30 år eller fått tidsbegränsad sjukersättning maximal tid. Ett villkor är att hen inte har någon sjukpenninggrundande inkomst eller att den är mindre än 80 300 kronor per år. Sjuk- och rehabiliteringspenning i särskilda fall uppgår till högst 160 kr per dag. Från och med 2025 är ersättningen 230 kr per dag.

Analys

Utgifterna för Sjuk- eller rehabiliteringspenning i särskilda fall har under en lång tid varit ökande. Utgifterna beräknas öka 2025 på grund av högre ersättning per dag.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	336 770	350 013	361 534	373 045
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+5 503	+10 098	+15 491	+20 968
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	342 273	360 111	377 025	394 013
Differens i 1000-tal kronor	+5 503	+10 098	+15 491	+20 968
Differens i procent	+1,6	+2,9	+4,3	+5,6

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

Volym- och strukturförändringar

Den observerade förändringen sammanfaller med höjningen av ersättningsbeloppet, vilket indikerar en möjlig direkt effekt på kort sikt. Eftersom något fler personer tar ut ersättningen, och i snitt utnyttjar något fler dagar stiger kostnaden svagt.



1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	51 661 443	52 762 680	53 666 233	54 552 027	54 115 685
Därav					
1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	39 935 581	40 636 322	41 060 611	41 606 586	41 517 784
1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar	6 324 862	6 593 358	6 807 591	6 998 515	6 966 982
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för aktivitets- och sjukersättningar	5 401 000	5 533 000	5 798 031	5 946 926	5 630 919

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-2 077 023	-298 604	-1 680 826	-2 228 437	-2 297 023
Anslag ³	41 714 000	39 254 100	40 513 000	41 538 000	41 139 000
Tilldelade medel	39 636 977	38 955 496	38 832 174	39 309 563	38 841 977
Utfall/Prognos	39 935 581	40 636 322	41 060 611	41 606 586	41 517 784
Avvikelse från anslag	1 778 419	-1 382 222	-547 611	-68 586	-378 784
Avvikelse från tilldelade medel	-298 604	-1 680 826	-2 228 437	-2 297 023	-2 675 807
Högsta anslagskredit	1 910 050	1 962 705	2 025 650	2 076 900	2 056 950
Tillgängliga medel	41 547 027	40 918 201	40 857 824	41 386 463	40 898 927
Överskridande av anslagskredit	0	0	202 787	220 123	618 857

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.



Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 40,6 miljarder kronor, vilket är 1,4 miljarder kronor högre än anslagsbeloppet och 1,7 miljarder kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

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

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

Sjukersättning

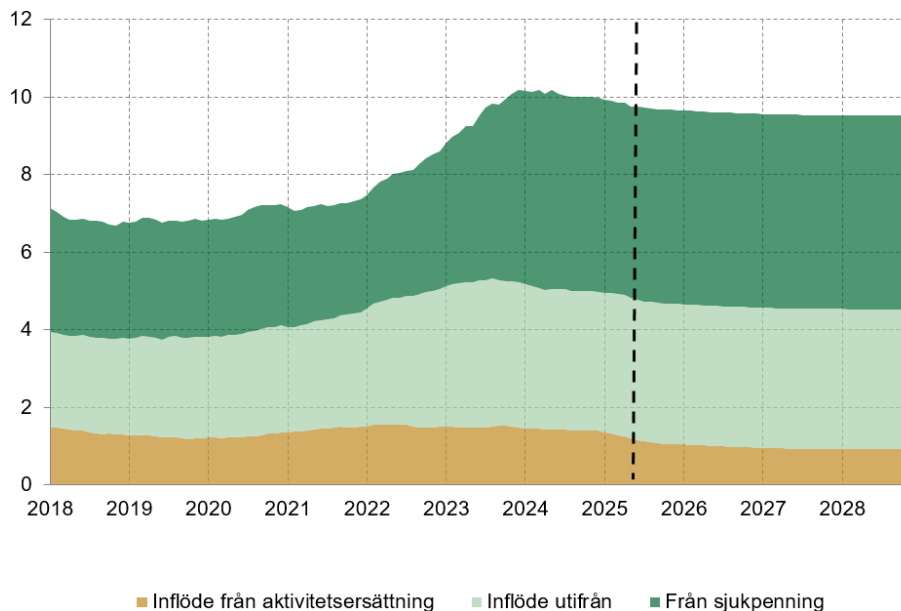
Antalet personer med sjukersättning har successivt minskat sedan mitten av 2005, förutom år 2023. Då blev det istället en ökning på grund av att den övre åldersgränsen höjdes. Den trendmässiga minskningen förväntas att fortsätta under prognosperioden, med undantag för år 2026, då antalet återigen beräknas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

Under år 2024 minskade antalet personer med sjukersättning med cirka 5 000 personer och uppgick i december 2024 till ungefär 225 000 personer. I december 2025 beräknas antalet ha minskat till 217 000 personer. Framöver förväntas det att bli en minskning till 210 000 i december 2028.

Antalet nybeviljande sjukersättningar ökade under 2023 och förväntas befinna sig på en högre nivå under prognosperioden. Det beror främst på de särskilda reglerna för äldre som infördes i september 2022. Att antalet personer ändå minskar under prognosperioden beror främst på att många som uppbär får 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 17 och Figur 18. År 2022 ökade inflödet till 11 000 och under 2024 påbörjades 15 100 sjukersättningar. Ökningen av personer mellan 61 och 65 år förklaras av införandet av äldrereglerna som beskrivs närmare i nästa avsnitt.

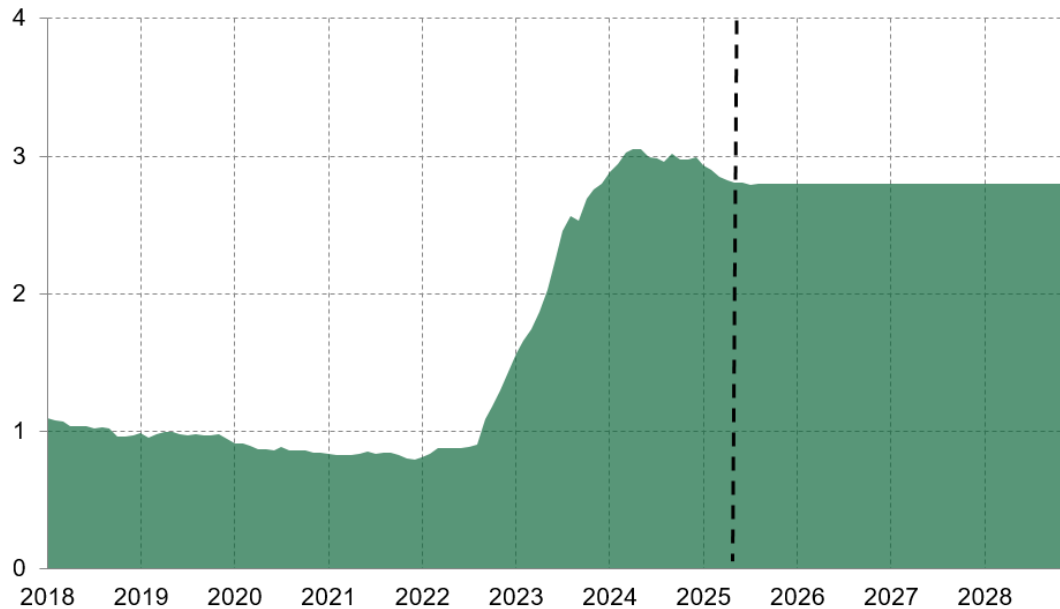
Figur 17 Inflöde till sjukersättning, personer mellan 19 och 60 år



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

”förvärvsarbete på arbetsmarknaden” som råder efter utfall i högsta förvaltningsdomstolen hösten 2019.¹³

Figur 18 Inflöde av personer från sjukpenning till sjukersättning, personer mellan 61 och 65 år



Särskilda regler för personer mellan 61 och 65 år

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

Reglerna har främst påverkat inflödet till sjukersättning från sjukpenning 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. Det kan vara så att individens incitament att gå från sjukpenning till sjukersättning försvagats, givet nämnda regeländringar inom sjukpenningen.

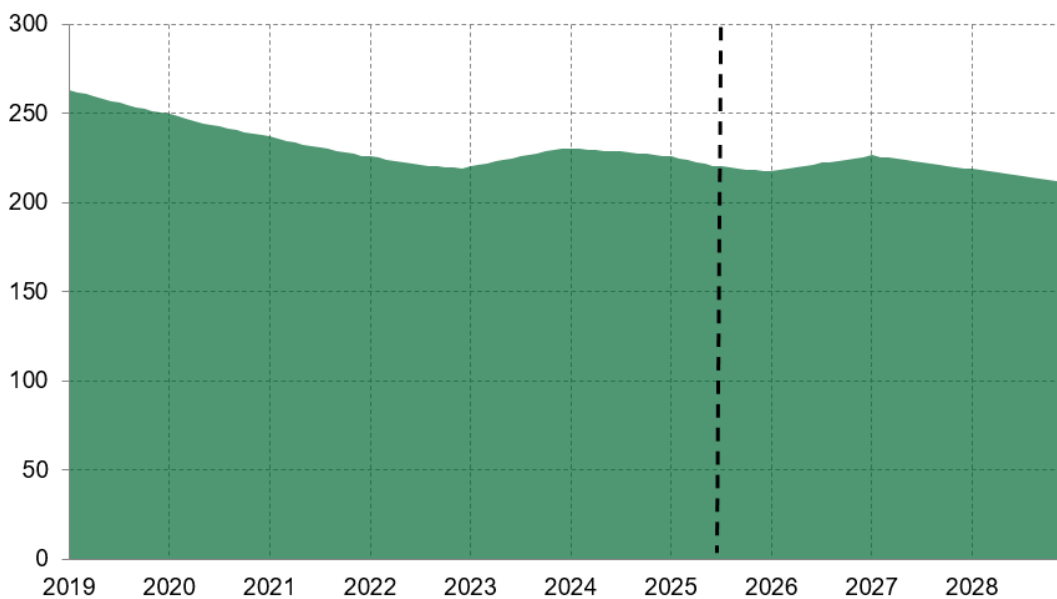
¹³ HFD 2019 ref. 48 Mål: 707 – 19

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

Ändringarna i pensionssystemet innebär att åldersgränserna i socialförsäkringen anpassas.¹⁴ 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 inneburit att antalet personer med sjukersättning ökade under 2023. För 2024 återgick de till att minska och förväntas fortsätta att göra det även under 2025.

Från och med 2026 knyts åldersgränsen till riktåldern i pensionssystemet, vilket innebär att den högsta tillåtna åldern höjs ytterligare, från 65 till 66 år. Effekten under 2026 och 2027 förväntas på det stora hela bli ungefär densamma som under 2023 och 2024, i fråga om antalet personer som påverkas. Hur stor påverkan blir på utgifterna beror mycket på prisbasbeloppets utveckling. Regeländringens effekt på antalet personer med sjukersättning visas i Figur 19 nedan.

Figur 19 Mottagare sjukersättning, tusental



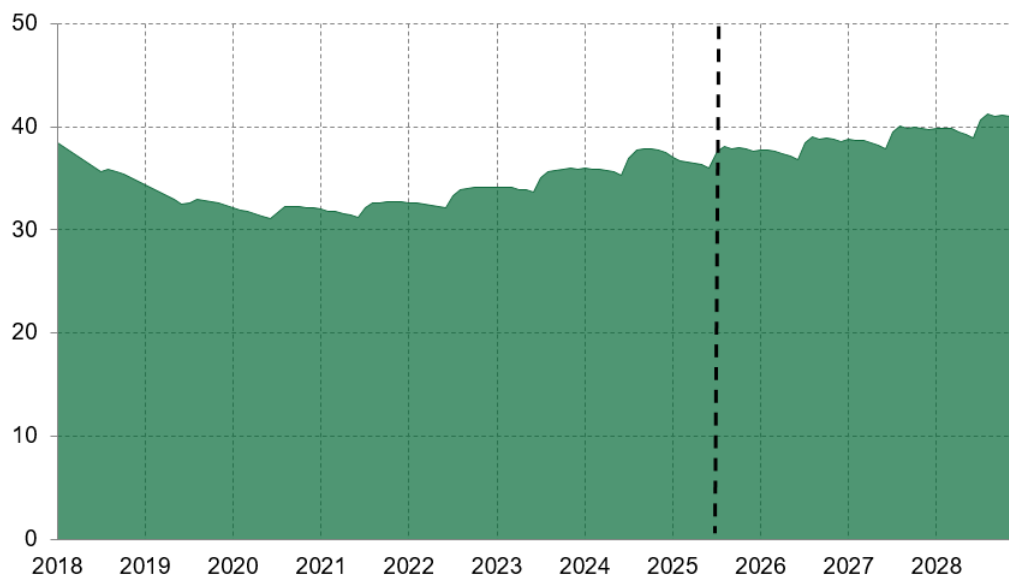
Medelersättningen i sjukersättningen har varierat mer än vanligt de senaste åren. Delvis beror det på att flera personer som blivit beviljade ersättning fått stora belopp utbetalt retroaktivt efter att ha väntat länge på beslut. Utöver det har medelersättningen ökat på grund av det större inflödet av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

¹⁴ DS 2019:2 Höjda åldersgränser i pensionssystemet och i andra trygghetssystem

Aktivitetsersättning

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

Figur 20 Mottagare aktivitetsersättning, tusental



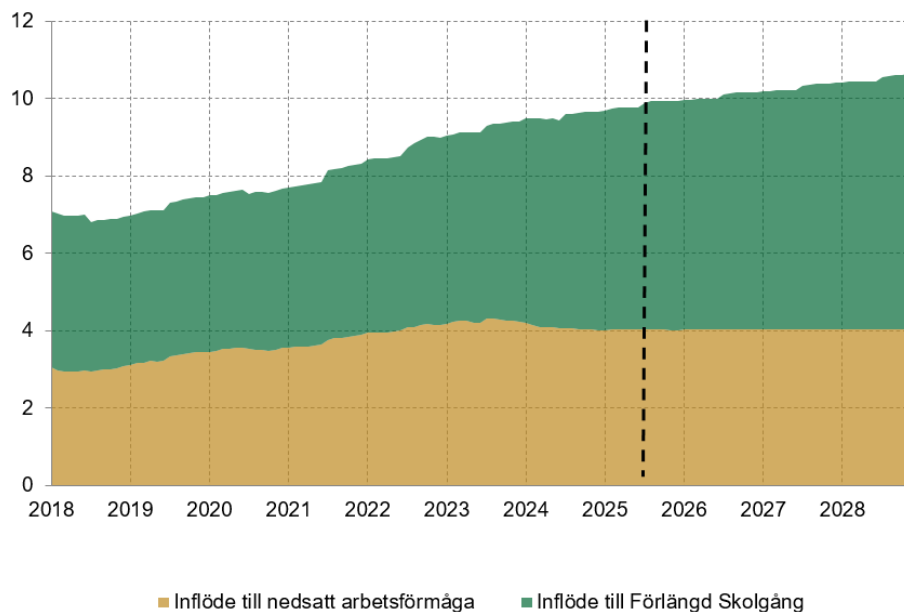
En annan orsak till att antalet personer med aktivitetsersättning minskade till och med 2019 är att inflödet minskade mellan 2015 och 2018. Det förhållandevis låga inflödet kan delvis förklaras av den rättsliga kvalitetsuppföljning som presenterades i slutet av 2016.¹⁵ Under 2019 ökade dock inflödet något och 7 400 aktivitetsersättningar påbörjades (7 procent fler jämfört med 2018). Inflödet till aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga har sedan

¹⁵ Försäkringskassan. Aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga. Rättslig uppföljning (2016:6)

fortsatt att öka, men stabiliserade sig under 2023, vid en nivå på strax över 4 000 personer. Under 2024 blev inflödet ungefär 4 000 personer.

Det totala inflödet till aktivitetsersättningen ökade från 8 300 personer 2021 till 9 000 personer 2023. Ökningen mellan dessa år har dock varit aningen mer avtagande än tidigare. Ovanligt många inkomna ansökningsärenden till förlängd skolgång under våren 2024 och 2025 har inneburit en ökning av inflödet. Under prognosperioden förväntas ett inflöde på knappt 10 000 personer årligen, se Figur 21 nedan.

Figur 21 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 april 2025. Beloppen anges i tusental kronor.

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	40 527 114	41 004 779	41 824 273	41 490 367
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-349 635	-204 521
Volym- och strukturförändringar	+109 208	+55 832	+131 948	+231 938
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	40 636 322	41 060 611	41 606 586	41 517 784
Differens i 1000-tal kronor	+109 208	+55 832	-217 687	+27 417
Differens i procent	+0,3	+0,1	-0,5	+0,1

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt prognosen för prisbasbeloppet åren 2027 – 2028 vilket sänker prognosen.

Volym- och strukturförändringar

Inflödet av personer utifrån¹⁶ till sjukersättningen har ökat något. Till följd av det höjs prognosen.

¹⁶ Inflöde utifrån till sjukersättning avser personer som vid tidpunkten för beviljandet inte mottog sjukpenning eller aktivitetsersättning.



1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 529 000	6 864 700	6 872 000	7 074 000	7 074 000
Tilldelade medel	6 529 000	6 864 700	6 872 000	7 074 000	7 074 000
Utfall/Prognos	6 324 862	6 593 358	6 807 591	6 998 515	6 966 982
Avvikelse från anslag	204 138	271 342	64 409	75 485	107 018
Avvikelse från tilldelade medel	204 138	271 342	64 409	75 485	107 018
Högsta anslagskredit	326 450	343 235	343 600	353 700	353 700
Tillgängliga medel	6 855 450	7 207 935	7 215 600	7 427 700	7 427 700
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 6,6 miljarder kronor, vilket är 271 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

En klar majoritet av de som har bostadstillägg har det i kombination med sjukersättning. Antalet personer med sjukersättning och bostadstillägg var ungefär 99 000 personer under nästan hela 2024. Den historiska trenden har däremot varit att detta antal minskat över tid på grund av att antalet personer med sjukersättning har minskat. En förklaring till att antalet var stabilt under 2024 kan vara att högre boendekostnader gjort att fler än vanligt blev 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 höjs igen. Även antalet personer med bostadstillägg i kombination med aktivitetsersättning har minskat under en längre tid. År 2024 ökade däremot antalet mottagare av aktivitetsersättning och bostadstillägg med ungefär 1 500 personer.

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

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

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

Den högsta tillåtna åldern för sjukersättning höjdes från 64 till 65 år den 1 januari 2023. Det innebär 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 knyts åldersgränsen till riktåldern, vilket innebär att högsta tillåtna ålder höjs ytterligare, från 65 till 66 år. Effekten av denna förändring under 2026 förväntas på det stora hela bli ungefär densamma som under 2023.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	6 733 597	6 874 503	7 018 763	7 039 289
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-2 270	-2 345	+20 786	+11 040
Volym- och strukturförändringar	-137 969	-64 567	-41 034	-83 347
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 593 358	6 807 591	6 998 515	6 966 982
Differens i 1000-tal kronor	-140 239	-66 912	-20 248	-72 307
Differens i procent	-2,1	-1,0	-0,3	-1,0

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2027–2028, vilket innebär en sänkande effekt för prognosen.¹⁷

Volym- och strukturförändringar

Andelen personer med sjukersättning i kombination med bostadstillägg bedöms varit något överskattad i den föregående prognosen.

¹⁷ Fribeloppet för beräkning av bostadstillägg indexeras mot prisbasbeloppet. Det medför att personer med enbart garantiersättning får oförändrat bostadstillägg vid en höjning av prisbasbeloppet medan de försäkrade med inkomstrelaterad ersättning får minskat bostadstillägg.



1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	1 445 952	1 469 000	1 440 000	1 396 000	1 354 000
Därav					
1:3:1					
Handikappersättningar	951 144	891 000	823 000	751 000	683 000
1:3:2					
Merkostnadsersättning	494 808	578 000	617 000	645 000	671 000

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-4 808	-808	-6 808	-808
Anslag ³	490 000	582 000	611 000	651 000	678 000
Tilldelade medel	490 000	577 192	610 192	644 192	677 192
Utfall/Prognos	494 808	578 000	617 000	645 000	671 000
Avvikelse från anslag	-4 808	4 000	-6 000	6 000	7 000
Avvikelse från tilldelade medel	-4 808	-808	-6 808	-808	6 192
Högsta anslagskredit	25 500	29 100	30 550	32 550	33 900
Tillgängliga medel	515 500	606 292	640 742	676 742	711 092
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 578 miljoner kronor, vilket är 4 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 800 tusen kronor högre än 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

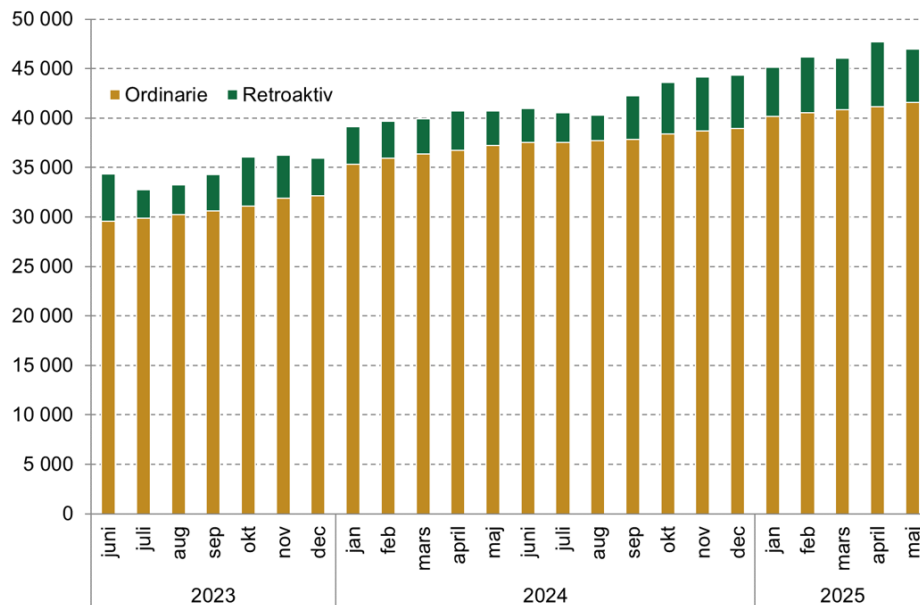
Utgifterna för merkostnadsersättning drivs av antalet mottagare, mottagarnas ersättningsnivåer samt prisbasbeloppet. Sedan förmånens införande 2019 har utgifterna ökat stadigt. Utfallet för 2024 blev 495 miljoner kronor där 91 procent av utgifterna var merkostnadsersättning för vuxna. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna var cirka 17 300 i december 2024. Antalet har fortsatt att öka under 2025. I mars var antalet mottagare 17 600. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för barn är däremot ungefär oförändrad. I mars var antalet mottagare cirka 1 600. Den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för vuxna är 40 procent medan den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för barn är 30 procent.

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

Nedan visas ett diagram över utgifterna som månadsdata uppdelade i ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden april 2023 till och med mars 2025. Från januari 2021 ökade utbetalningarna i genomsnitt 3 procent per månad och i genomsnitt 44 procent per år från 2021.

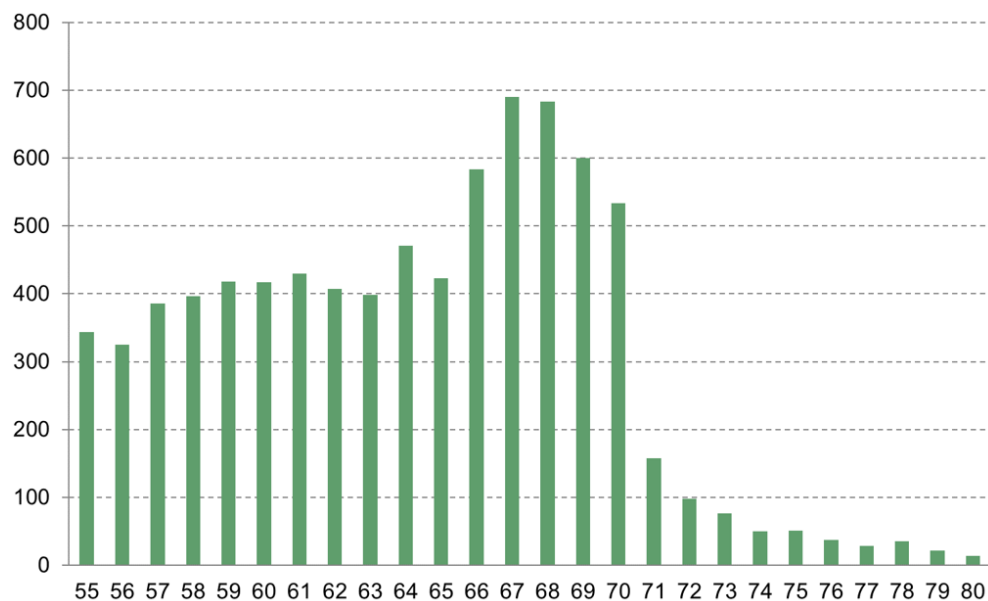
Figur 22 Merkostnadsersättning ordinarie och retroaktiva utbetalningar. Juni 2023 till och med maj 2025.

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 som har fler mottagare; åldrarna 66 till och med 70 år. En förklaring kan vara att en mottagare har haft handikappersättning och vid pensioneringen inte längre hade rätt till ersättningen. De har istället ansökt om merkostnadsersättning och fått rätt till det.

Figur 23 Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna fördelat över åldrarna 55 till och med 80 år i december 2024.



**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	578 000	618 000	653 000	679 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-5 000	-3 000
Volym- och strukturförändringar	-	-1 000	-3 000	-5 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	578 000	617 000	645 000	671 000
Differens i 1000-tal kronor	0	-1 000	-8 000	-8 000
Differens i procent	0,0	-0,2	-1,2	-1,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 och 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för åren 2027 och 2028.

Volym- och strukturförändringar

En ny befolkningsprognos har använts i beräkningarna av antalsprognoserna. Det har sänkande effekt för åren 2026–2028.



1:3:1 Handikappersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-15 893	-43 037	0	-14 000	-29 000
Anslag ³	924 000	889 000	809 000	736 000	662 000
Tilldelade medel	908 107	845 963	809 000	722 000	633 000
Utfall/Prognos	951 144	891 000	823 000	751 000	683 000
Avvikelse från anslag	-27 144	-2 000	-14 000	-15 000	-21 000
Avvikelse från tilldelade medel	-43 037	-45 037	-14 000	-29 000	-50 000
Högsta anslagskredit	45 200	44 450	40 450	36 800	33 100
Tillgängliga medel	953 307	890 413	849 450	758 800	666 100
Överskridande av anslagskredit	0	587	0	0	16 900

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

Bakgrundsfakta

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

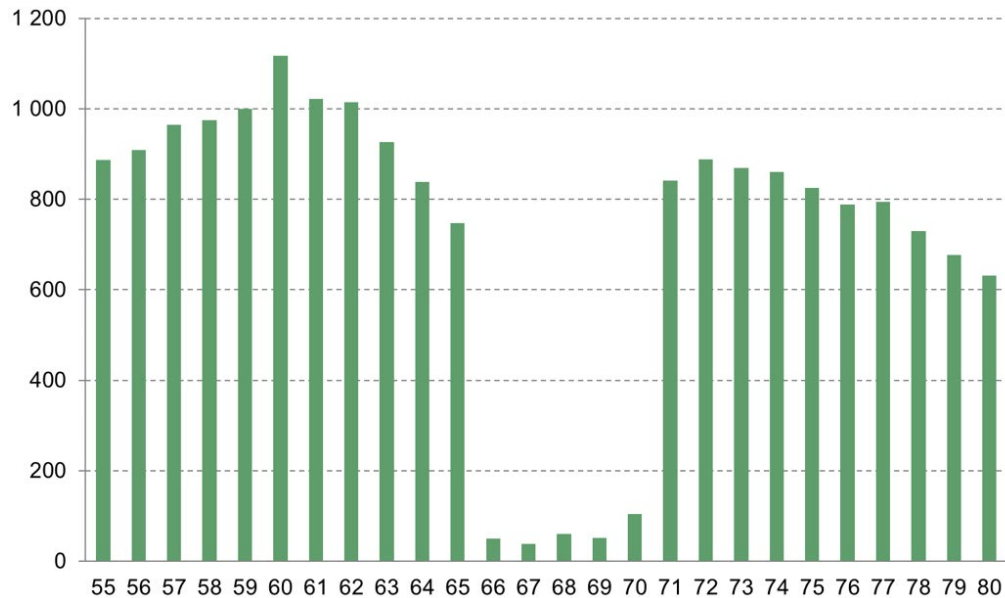
Handikappersättning kan beviljas till personer från och med juli månad det år hen har fyllt 19 år. Utifrån hjälpbehovets eller merkostnadernas storlek kan handikappersättning beviljas med 69 procent, 53 procent eller 36 procent av prisbasbeloppet.

Analys

Utfallet för 2024 blev 951 miljoner kronor. Det är drygt 3 miljoner kronor högre jämfört med utfallet för 2023. Det som förklarar att utgifterna ökade något under 2024 är ökningen av prisbasbeloppet. Det ökade till 57 300 från 52 500 för 2023 vilket är en ökning med drygt 9 procent. Antalet mottagare av handikappersättning har i år fortsatt att minska. I februari 2025 var antalet mottagare ungefär 35 200. I december 2024 var antalet mottagare

ungefär 36 000 och i december 2023 cirka 39 000. Antalet mottagare har fortsatt att minska på alla ersättningsnivåer. Nedan visas antalet mottagare av handikappersättning i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2024.

Figur 24 Antalet mottagare av handikappersättning i fördelat i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2024.



Det framgår i diagrammet att antalet mottagare i 66-årsklassen är betydligt mindre än antalet mottagare i föregående åldersklasser. Det beror på att för en del upphör rätten till handikappersättning när man nått pensionsåldern. 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.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	893 000	815 000	741 000	668 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-6 000	-3 000
Volym- och strukturförändringar	-2 000	+8 000	+16 000	+18 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	891 000	823 000	751 000	683 000
Differens i 1000-tal kronor	-2 000	+8 000	+10 000	+15 000
Differens i procent	-0,2	+1,0	+1,3	+2,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 till 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för åren 2027 till 2028.

Volym- och strukturförändringar

Beräkningen av antalsprognosen har i den här prognosomgången ändrats (se avsnitt nedan Förändring av prognosmodell). Det har en mindre sänkande effekt på prognosen. Nästa år höjs riktåldern för pensionen till 67 år. Det gör att en del mottagare av handikappersättning har ersättningen i ytterligare ett år. Det får en höjande effekt på prognosen för åren 2026 till och med 2028.

Förändring av prognosmodell

I den här prognosomgången används en annan metod att beräkna prognosen över antalet mottagare för respektive nivå. Tidigare metoden var att anta att antalet mottagare över åren ändrades med differensen mellan antalet mottagare för respektive nivå över en period på 1 år, som exempelvis vid föregående prognos att nivåerna ändrades med differensen mellan antalet mottagare för respektive nivå i mars 2025 och mars 2024. Nu används istället tidsseriemetod att skatta månadsutflöden från respektive nivå fram till december 2028. Med de skattade utflödena beräknas antalet mottagare för respektive nivå för åren 2025 till och med 2028.



1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	2 440 434	2 449 933	2 496 369	2 569 912	2 535 050
Därav					
1:4.5					
Arbetsskadelivränta	2 269 434	2 273 933	2 304 254	2 366 442	2 328 849
1:4.4 Statlig ålderspensionsavgift för arbetsskadelivränta	171 000	176 000	192 115	203 470	206 201

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-10 199	-75 633	0	-51 254	-126 696
Anslag ³	2 204 000	2 146 000	2 253 000	2 291 000	2 226 000
Tilldelade medel	2 193 801	2 070 367	2 253 000	2 239 746	2 099 304
Utfall/Prognos	2 269 434	2 273 933	2 304 254	2 366 442	2 328 849
Avvikelse från anslag	-65 434	-127 933	-51 254	-75 442	-102 849
Avvikelse från tilldelade medel	-75 633	-203 566	-51 254	-126 696	-229 545
Högsta anslagskredit	110 200	107 300	112 650	114 550	111 300
Tillgängliga medel	2 304 001	2 177 667	2 365 650	2 354 296	2 210 604
Överskridande av anslagskredit	0	96 266	0	12 146	118 245

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 2,3 miljarder kronor, vilket är 128 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 204 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 96 miljoner kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

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. Denna nedgång kan förklaras av att antalet nya skador inte varit tillräckligt många för att ersätta de äldre skador 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 dock dämpats av förändringar i pensionsreglerna. Riktåldern i pensionssystemet höjdes år 2023 och förväntas höjas ytterligare år 2026. Detta har lett till ett minskat utflöde från beståndet under 2023 och förväntas fortsätta bromsa utflödet även från och med 2026. Den höjda åldersgränsen bidrar därmed till att beståndet håller sig relativt stabilt under de kommande åren.

Utöver förändringar i beståndets storlek påverkas utgifterna för arbetsskadeersättningar av flera makroekonomiska faktorer. Ersättningsnivåerna följer en indexering kopplad till konsumentprisindex, prisbasbelopp och inkomstindex. Den höga inflationen under 2022 och 2023 har lett till en kraftig ökning av medelersättningen, vilket påverkar utgifterna både för dessa år och för kommande år, eftersom vissa utgifter justeras med viss eftersläpning i förhållande till inflationen.

Osäkerhetsanalys

En osäkerhetsfaktor har varit den långa handläggningstiden för arbetsskadelivränta, vilket resulterat i en hög ärendebalans, både när det gäller ansökningar och efterkontroller. De förlängda väntetiderna innebär inte bara en belastning för de drabbade individerna, utan även en ökad risk för att efterkontroller, när de genomförs, leder till betydande återkrav.



För att hantera dessa utmaningar har Försäkringskassan under 2024 och 2025 förstärkt handläggningsteamet genom både rekrytering och utbildning. Resurstillskottet motsvarar cirka 30 nya årsarbetare för 2025 jämfört med föregående år. Eftersom handläggningen av arbetsskadelivränta är komplex och kräver omfattande utredningar, bedömningar och beslut, förväntas det dröja innan dessa förstärkta resurser ger varaktiga effekter på handläggningstiderna och ärendebalansen. Trots dessa utmaningar är utvecklingen lovande och visar tydliga framsteg mot en mer effektiv hantering av arbets-skadeärenden.

I september 2023 publicerades en rapport 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.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	2 238 735	2 237 231	2 272 917	2 218 225
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+11 853	+17 788	+16 184
Volym- och strukturförändringar	+35 198	+55 170	+75 737	+94 440
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 273 933	2 304 254	2 366 442	2 328 849
Differens i 1000-tal kronor	+35 198	+67 023	+93 525	+110 624
Differens i procent	+1,6	+3,0	+4,1	+5,0

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Enligt Pensionsmyndighetens senaste prognos har inkomstindex reviderats upp för åren 2026–2028, vilket innebär att inkomsterna förväntas öka mer än tidigare antaget under denna period. Samtidigt har Konjunkturinstitutets uppdaterade prognos för prisbasbeloppet (PBB) justerats ned något för 2027–2028, vilket har en dämpande effekt på kostnadsutvecklingen för dessa år. Trots denna sänkning av PBB är effekten av den höjda inkomstindexprognosen större, vilket sammantaget leder till en upprevidering av utgiftsprognosen för åren 2026–2028.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för perioden april–maj blev högre än den prognos som överlämnades till regeringen i april. Samtidigt var tillväxttakten för medelersättningen högre än vad som väntades i aprilprognosen. Mot denna bakgrund har prognosen reviderats upp för samtliga prognosår.



1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	36 790	37 726	38 082	38 189	37 953
Därav					
1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	34 960	36 153	36 256	36 208	35 882
1:5.4 Statlig ålderspensionsavgift för ersättning inom det statliga personskadeskyddet	1 830	1 573	1 826	1 981	2 071

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-94	-595	-1 333	-2 422	-3 563
Anslag ³	34 459	35 415	35 167	35 067	34 629
Tilldelade medel	34 365	34 820	33 834	32 645	31 066
Utfall/Prognos	34 960	36 153	36 256	36 208	35 882
Avvikelse från anslag	-501	-738	-1 089	-1 141	-1 253
Avvikelse från tilldelade medel	-595	-1 333	-2 422	-3 563	-4 816
Högsta anslagskredit	1 722	1 770	1 758	1 753	1 731
Tillgängliga medel	36 087	36 590	35 592	34 398	32 797
Överskridande av anslagskredit	0	0	664	1 810	3 085

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 36 miljoner kronor, vilket är 700 tusen kronor högre än anslagsbeloppet och 1 miljon 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 Försvarsmakten som rekryter

ii) de som medverkar i räddningstjänst samt

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

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

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

Analys

I december 2020 fattade riksdagen beslut om en omfattande förstärkning av Sveriges totalförsvar för perioden 2021–2025. Detta beslut innebär en betydande ökning av den militära kapaciteten och markerar en strategisk satsning på nationell säkerhet i en tid av ökad osäkerhet i omvärlden.

Den 7 mars 2024 blev Sverige medlem i försvarsalliansen Nato, vilket utgör den största förändringen i svensk säkerhetspolitik på över 200 år. Genom medlemskapet har Sverige åtagit sig att följa de ömsesidiga försvarsgarantierna enligt artikel 5 i Nordatlantiska fördraget. Det allvarliga säkerhetspolitiska läget, tillsammans med de nya förpliktelser som medlemskapet medför, har enligt Försvarsberedningen skapat ett tydligt behov av kraftiga förstärkningar av det militära försvaret¹⁸.

Sveriges försvarsutgifter väntas i år uppgå till cirka 2,4 procent av BNP, enligt Natos redovisningspraxis, och förväntas öka till omkring 2,6 procent av BNP år 2028¹⁹. Vid det senaste Nato-toppmötet i Haag den 24–25 juni

¹⁸ Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#).

¹⁹ Regeringskansliet: [Försvarsbudget](#)

fastslogs ett nytt mål för försvarsutgifterna, där medlemsländerna ska höja sina försvarsutgifter till 5 procent av BNP senast 2035²⁰. Av detta ska 3,5 procent av BNP avsättas till direkta militära utgifter och 1,5 procent till säkerhets- och försvarsrelaterade investeringar. Sveriges planerade nivå på cirka 2,6 procent år 2028 ligger därmed under det nya målet, vilket indikerar behov av ytterligare satsningar framöver.

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 2035²¹. Sedan kriget i Ukraina bröt ut har dessutom intresset för Hemvärnet ökat markant. De militära satsningarna förväntas ha en höjande effekt på utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet under de kommande åren.

Utöver den omfattande satsningen på det militära försvaret har regeringen planerat en stor investering i kriminalvården under de kommande åren. Detta innefattar fler fängelseplatser för att hantera ökade krav på hårdare kriminalpolitiska åtgärder, som längre straff. Ökningen av platser medför också en större risk för personskador, vilket väntas leda till högre kostnader för förmånen inom personskadeskyddet.

Historiskt har utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet följt en nedåtgående trend. De senaste årens stora satsningar inom försvar och kriminalvård innebär dock en ny situation där dessa kostnader förväntas öka.

Osäkerhetsanalys

Det skärpta säkerhetsläget i Sverige skapar en betydande osäkerhet för prognosen. De omfattande militärsatsningarna förväntas på längre sikt ha en uppåtgående effekt på prognosen. Samtidigt kvarstår osäkerheten kring hur stor andel av resurserna som faktiskt används för militära övningar jämfört med generell beredskap, vilket i sin tur påverkar antalet skador och därmed kostnadsbilden.

En annan väsentlig osäkerhetsfaktor är den fortsatta utvecklingen av inflationen. Efter att ha nått exceptionellt höga nivåer under 2022 och 2023, har inflationstakten under 2024 och början av 2025 sjunkit, men förblir fortfarande volatil till följd av förändringar i globala energipriser och i leveranskedjorna. Denna volatilitet bidrar till osäkerhet i prognosen för medelersättningen, eftersom den är direkt kopplad till löne- och prisutvecklingen.

²⁰ Försvarsdepartementet: [Natos toppmöte i Haag](#)

²¹ Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#)

Vid denna prognosomgång har historiska prognosfel undersökts. Utifrån tidigare prognosfel inom det statliga personskadeskyddet bedöms risken för att tillgängliga medel överskrids vara cirka 20 procent för år 2025.²² Med samma metodik uppskattas risken för överskridande av tillgängliga medel till 89 procent för år 2026.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	35 988	36 018	35 955	35 616
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+165	+238	+253	+266
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	36 153	36 256	36 208	35 882
Differens i 1000-tal kronor	+165	+238	+253	+266
Differens i procent	+0,5	+0,7	+0,7	+0,7

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för april var högre än prognosen, medan utfallet för maj var något lägre än den prognos som lämnades till regeringen i april. Sammantaget blev utfallet för perioden något högre än väntat. På grund av detta har prognosen för hela perioden justerats upp något.

²² Uppskattningen görs utifrån andelen historiska procentuella prognosfel på motsvarande prognoshorisont som varit stora nog att nuvarande tillgängliga medel överskrids.



1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	1 430 945	1 409 000	1 433 000	1 433 000	1 433 000
Därav					
1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund	338 181	339 000	339 000	339 000	339 000
1:6.4 Medicinsk service ³	55 000	0	0	0	0
1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen	693 036	700 000	700 000	700 000	700 000
1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd	90 054	114 000	134 000	134 000	150 000
1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar	243 774	244 000	244 000	244 000	244 000
1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården	10 900	12 000	16 000	16 000	0

¹ Utfall.

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

³ Anslagsposten 1:6.4 Medicinsk service är avslutad 2025.



1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Tilldelade medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Utfall/Prognos	338 181	339 000	339 000	339 000	339 000
Avvikelse från anslag	819	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	819	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2025 uppgick till 169 miljoner kronor, vilket är drygt 0,7 miljoner kronor högre jämfört med motsvarande period föregående år.

För att samordningsförbunden ska nå sin målgrupp och undvika ett överflödigt eget kapital, är det avgörande att alla fyra parter – Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunerna och regionerna – samarbetar för att frigöra



resurser och identifiera individer i behov av insatser som finansieras av förbundens verksamhet.

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

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025.

1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Tilldelade medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Utfall/Prognos	693 036	700 000	700 000	700 000	700 000
Avvikelse från anslag	6 964	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	6 964	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

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

**Bakgrundsfakta**

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2025 uppgick till 260 miljoner kronor, vilket är drygt 7 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år.

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 återslagas i april 2026 i enhetlighet med regeringsuppdraget.

Prognosen är att tilldelad ram kommer att nyttjas under året men att behovet av samarbetet är större än vad som idag ryms inom tilldelad ram. Bakgrunden till det är både att målgruppen blir större men även på grund av ökade kostnader för insatserna hos leverantörerna.



Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025.

1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	114 000	134 000	134 000	134 000	150 000
Tilldelade medel	114 000	134 000	134 000	134 000	150 000
Utfall/Prognos	90 054	114 000	134 000	134 000	150 000
Avvikelse från anslag	23 946	20 000	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	23 946	20 000	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	114 000	134 000	134 000	134 000	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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

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

**Bakgrundsfakta**

Arbetsgivare kan få statligt bidrag för köp av arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd för återgång i arbete. Bidraget kan täcka utgifter för att utreda, planera, initiera, genomföra och följa upp arbetsplatsinriktade åtgärder. Syftet med bidraget är att förebygga sjukfall och att öka arbetstagares möjligheter att återgå i arbete vid pågående sjukfall, genom att stödja arbetsgivare att vidta tidiga och anpassade åtgärder. Bidrag lämnas till arbetsgivare för halva det belopp som denne har betalat för ett arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd av godkänd anordnare, dock med högst 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 perioden januari till maj 2025 uppgick till 70 miljoner kronor, vilket är 9 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.

Antalet ansökningar har under perioden januari till maj 2025 ökat med 3 procent jämfört med motsvarande period 2024. Då inflödet hittills i år avser insatser gjorda under 2024 kan vi ännu inte se effekten av det höjda taket per arbetstagare eller de insatserna som Försäkringskassan planerar att genomföra under 2025.

Försäkringskassan har fått i uppdrag av regeringen att särskilt informera små och medelstora arbetsgivare om möjligheterna till bidrag för köp av arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd och informationskampanjer kommer genomföras under året.

**Jämförelse med föregående prognos**

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025.

1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	244 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Tilldelade medel	244 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Utfall/Prognos	243 776	244 000	244 000	244 000	244 000
Avvikelse från anslag	224	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	224	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	244 000	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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2025 uppgick till 140 miljoner kronor, vilket är 21 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.

Myndigheten arbetar med att anpassa verksamheten inom försäkringsmedicinska utredningar så att det finansiella villkoret som är kopplat till anslagsposten inte överskrids. Utifrån verksamhetens behov av utredningar har det varit ett högt beställningsflöde under första delen av året och vi anpassar därför antalet beställningar under delar av året för att hålla det finansiella villkoret, vilket medför att den försäkrade får vänta längre innan en utredning kan genomföras.

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.

Nuvarande nivå på anslagsposten för försäkringsmedicinska utredningar täcker inte behovet av utredningar. En utökning av anslaget skulle möjliggöra användandet av försäkringsmedicinska utredningar i fler sjukfall.

Försäkringskassan har i budgetunderlaget för 2026 – 2028 med tillägg i utgiftsprognosen som lämnades 25 april 2025 äskat om ytterligare medel om totalt 50 miljoner kronor per år. Detta till följd av ökat behov av utredningar samt att ersättningsnivåerna för utredningarna har höjts. För 2026 behövs medlen främst för att hantera uppkomna balanser i beställningsflödet och för 2027 och 2028 för volymökning. Dessutom finns det behov av att utveckla metoden för aktivitetsförmågeutredning, exempelvis i att standardisera metoder för andra yrkesgrupper än läkare samt att skapa anpassade utredningar baserade på olika typer av behov.

Belopp i tusental kronor

10 1:6 ap. 9	2025	2026	2027	2028
Anslag	244 000	244 000	244 000	244 000
Behov av ytterligare medel	-	50 000	50 000	50 000
Föreslagen nivå på anslag	244 000	294 000	294 000	294 000

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025.



1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	16 000	16 000	16 000	16 000	0
Tilldelade medel	16 000	16 000	16 000	16 000	0
Utfall/Prognos	10 900	12 000	16 000	16 000	0
Avvikelse från anslag	5 100	4 000	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	5 100	4 000	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	16 000	16 000	16 000	16 000	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 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 12 miljoner kronor, vilket är 4 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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

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

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025.

1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader

1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-1	-2
Anslag ³	2 308 180	1 413 652	0	0	0
Tilldelade medel	2 308 180	1 413 652	0	-1	-2
Utfall/Prognos	2 108 021	1 086 329	1	1	1
Avvikelse från anslag	200 159	327 323	-1	-1	-1
Avvikelse från tilldelade medel	200 159	327 323	-1	-2	-3
Högsta anslagskredit	115 409	70 682	0	0	0
Tillgängliga medel	2 423 589	1 484 334	0	-1	-2
Överskridande av anslagskredit	0	0	1	2	3

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 1,1 miljarder kronor, vilket är 327 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

Analys

Utgifterna för ersättning för höga sjuklönekostnader ökade kraftigt i början av pandemin, från drygt 1 miljard kronor 2019 till 18 miljarder kronor 2020. Under 2021 och 2022 var utgifterna fortsatt höga, de uppgick till 14 respektive 12 miljarder kronor, till följd av regeringens beslut att ersätta arbetsgivare för hela eller stora delar av sjuklönekostnaderna.

Under pandemin betalades ersättningen ut samma år som kostnaderna uppstod, men från och med april 2022 återgick utbetalningarna till att ske året efter, enligt tidigare praxis. Sedan 2023 gäller samma regelverk som före pandemin, vilket innebär att en del av ersättningen betalas ut i förskott. För 2023 beräknas utgifterna baserat på arbetsgivarnas löne- och sjuklönekostnader för perioden april - december 2022, medan för 2024 beaktas hela föregående år.

Riksdagen beslutade den 29 maj 2024 att ersättning för höga sjuklönekostnader (EHS) upphör från och med den 1 juli 2024. Detta sker genom att bestämmelserna om EHS i lagen (1991:1047) om sjuklön upphävs. Arbetsgivare kommer dock att få ersättning för sjuklön redovisad för perioden januari till juni 2024, baserat på de ändrade lönesummegränserna. Eftersom utbetalningen sker året efter redovisningen förväntas huvuddelen av utbetalningarna för 2024 ske under 2025.

Baserat på företagsuppgifter från Skatteverket gjorde Försäkringskassan i februari 2025 en uppskattning av kostnaderna för 2024, vilket resulterade i ett beräknat utfall på 1,1 miljarder kronor.

Det finns dock en risk för fördröjda utbetalningar, återkrav eller retroaktiva justeringar upp till sex år efter att ersättningen upphört. Detta beror på att uppgifter i arbetsgivardeklarationer kan ändras upp till sex år efter det kalenderår de avser (26 kap. 40 § andra stycket skatteförfarandelagen



[2011:1244]). Det innebär att ersättning kan både betalas ut och återkrävas fram till och med år 2031, vilket skapar osäkerhet kring om den totala effekten blir positiv eller negativ. På grund av dessa osäkerheter är prognosen för 2026–2028 satt till nära noll.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	1 082 098	1	1	1
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+4 231	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	1 086 329	1	1	1
Differens i 1000-tal kronor	+4 231	0	0	0
Differens i procent	+0,4	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

En uppjustering av prognosen för 2025 har gjorts med utgångspunkt i utfallet för april och maj samt Försäkringskassans årskörning av företagsuppgifter från Skatteverket.



2:1 Förvaltningsmedel

2:1 Förvaltningsmedel

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-473 429	314 120	324 139	1 620	1 620
Anslag ³	10 470 682	10 804 646	11 003 817	11 110 382	11 357 614
Tilldelade medel	9 997 253	11 118 766	11 327 956	11 112 002	11 359 234
Utfall/Prognos	9 632 757	10 630 399	11 326 336	11 110 382	11 357 614
Avvikelse från anslag	837 925	174 247	-322 519	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	364 496	488 368	1 620	1 620	1 620
Högsta anslagskredit	574 576	322 519	330 114	333 311	340 728
Tillgängliga medel	10 571 829	11 441 285	11 658 070	11 445 313	11 699 962
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Prognosen baseras på att rekryteringen av medarbetare sker i den omfattning och tid som vi planerat samt att det inte kommer några nya reformer som påverkar verksamheten under perioden.

Analys

Försäkringskassan lämnade i februari 2025 in en handlingsplan i enlighet med regeringsuppdrag Handlingsplan för att minska handläggningstiderna och ärendebalanserna, samt för att tillgängligheten ska vara god och stabil, dnr FK 2024/028034.

I rapporten Kraftsamling i verksamheten – en verksamhet och ekonomi i balans (FK 2024/028034) lämnar Försäkringskassan den 25 juli in en andra samlad redovisning av resultatutvecklingen i myndighetens verksamhet, samt förväntad framtida utveckling av resultaten.

Försäkringskassans främsta åtgärd för att stärka ärendehandläggningen och minska handläggningstider och ärendebalanser är rekrytering av ett stort antal medarbetare till handläggningen under 2025. Under årets första fyra månader hade 1 486 tjänster tillsatts. Av de tillsatta tjänsterna är cirka 30 procent internt rekryterade, vilket innebär att vakanser och behov av återrekrytering uppstår på andra ställen i organisationen. Att en stor andel rekryteras internt är positivt ur många aspekter, men försenar också ambitionen att öka de personella resurserna totalt på myndigheten.

Förstärkningen innebär en ökning med 496 medarbetare sedan årsskiftet och utgörs i huvudsak av försäkringsutredare och försäkringshandläggare. Det betyder i sin tur att nuvarande medarbetare kommer att behöva lägga mycket tid på utbildning och handledning av nya medarbetare, vilket innebär att resultaten kortsiktigt kommer att försämrats till dess att de nyanställda uppnått full kapacitet. Myndigheten stärker även med ett antal upphandlare, säkerhetsexperter, kontorsspecialister, it-specialister och konsulter.

Inom myndigheten pågår en utveckling av rekryteringsprocessen i syfte att effektivisera flödet från identifierat rekryteringsbehov till anställning. Effekten av rekryteringarna är beroende av att vi hittar lämpliga kandidater. Även personalomsättningen hos de nyanställda, som historiskt varit hög, kommer att påverka i vilken takt det totala antalet medarbetare kommer att öka. Den interna rörlighet som uppstår när många tjänster utlyses samtidigt kan också innebära att antalet nya medarbetare inte ökar i önskad takt. Vi arbetar löpande med att förbättra introduktion och upplärning för att få så snabb effekt som möjligt av rekryteringarna.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027	2028
Föregående prognosbelopp	10 598 524	11 326 336	11 110 382	11 357 614
Överföring till/från andra anslagsposter	0	0	0	0
Ändrade makroekonomiska antaganden	0	0	0	0
Volym- och strukturförändringar	0	0	0	0
Regelförändringar	0	0	0	0
Övrigt	31 875	0	0	0
Ny prognos	10 630 399	11 326 336	11 110 382	11 357 614
Differens	31 875	0	0	0
Differens i procent	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%

I enlighet med regeringens vårandringsbudget (2024/25:99) beslutade riksdagen den 11 juni om en utökning av förvaltningsanslaget om 54 miljoner kronor för innevarande år. I och med att tillkommande regeringsuppdrag prioriteras, kommer följden att bli en undanträngningseffekt, som innebär att verksamhet där samma resurser och kompetens krävs, kommer att behöva senareläggas. Exempelvis uppdraget *Ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård* där it-utvecklingsresurserna behövs för att möjliggöra regeringsuppdraget och som medför att den planerade livscykelhanteringen avseende *Cobol* senareläggs. Detta medför att även finansieringsbehoven skjuts fram till kommande år.

**Övrig**

Prognosen för 2025 är 32 miljoner kronor högre jämfört med föregående prognos. Främsta förklararingarna är ökade av- och nedskrivningar samt ökade driftkostnader, framförallt avseende resor. Myndigheten ser även ökade personalkostnader, framförallt avseende utbildning samt ökade kostnader för konsulter.

I budgetunderlaget som lämnats den 28 februari för planeringsperioden 2026–2028 framgår myndighetens finansieringsbehov.

Behov i lämnat budgetunderlag. Beloppen anges i miljoner kronor

Verksamhet	2026		2027		2028	
	Varaktig	Tillfällig	Varaktig	Tillfällig	Varaktig	Tillfällig
Förvaltningsanslag 2:1 ap.1						
Förutsättningsskapande infrastruktur						
Civilt försvar och operativ förmåga	66	64	96	86	173	189
Lokalbehov	0	6	0	7	0	14
Digitalisering/ generationsväxling	50	30	100	30	100	30
Volymförändringar						
Omvårdnadsbidrag och merkostnadser-sättning	118	0	118	0	118	0
Långa sjukfall inom sjukpenning	53	0	53	0	53	0
Stärkt arbetslivsinriktad rehabilitering för stöd för återgång i arbete	49	0	69	0	79	0
Regeländringar						
Digital post	16	0	16	0	16	0
Summa	352	100	451	123	538	233



Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn

1:1 Barnbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	32 522 601	32 084 196	31 659 197	31 130 663	30 858 169
Därav					
1:1.1 Allmänt barnbidrag	28 694 025	28 349 587	27 934 274	27 426 776	27 114 193
1:1.2 Flerbarnstillägg	3 523 365	3 428 562	3 411 739	3 385 577	3 428 754
1:1.3 Förlängt barnbidrag	278 889	277 103	282 857	287 075	283 987
1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån	26 322	28 944	30 327	31 235	31 235

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-95 718	-165 407	-233 829
Anslag ³	29 132 910	28 253 869	27 864 585	27 358 354	27 046 550
Tilldelade medel	29 132 910	28 253 869	27 768 867	27 192 947	26 812 721
Utfall/Prognos	28 694 024	28 349 587	27 934 274	27 426 776	27 114 193
Avvikelse från anslag	438 886	-95 718	-69 689	-68 422	-67 643
Avvikelse från tilldelade medel	438 886	-95 718	-165 407	-233 829	-301 472
Högsta anslagskredit	1 456 645	1 412 693	1 393 229	1 367 917	1 352 327
Tillgängliga medel	30 589 555	29 666 562	29 162 096	28 560 864	28 165 048
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.



Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 28,3 miljarder kronor, vilket är 96 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utgifterna för 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.

Läget ser ut att ha stabiliserat sig efter att ukrainska flyktingar under hösten 2024 hade möjlighet att folkbokföra sig genom massflyktsdirektivet och den senaste justeringen av utgifterna har stämt bra.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	28 338 293	27 920 315	27 413 071	27 100 641
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+11 294	+13 959	+13 705	+13 552
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	28 349 587	27 934 274	27 426 776	27 114 193
Differens i 1000-tal kronor	+11 294	+13 959	+13 705	+13 552
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	+0,1

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det allmänna barnbidraget under april–maj 2025 blev 3 miljoner kronor högre (0,1 procent) än vad som prognostiserades i april. Trots att föregående prognos justerades upp, underskattades utgifterna för april med



4 miljoner kronor (0,2 procent). Avvikelsen beror troligen på att det fortfarande tillkom barn genom massflyktsdirektivet för ukrainska flyktingar.

Prognosen har justerats upp med 0,05 procent för 2025 och de kommande åren.

1:1.2 Flerbarnstillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	3 627 148	3 477 522	3 453 275	3 426 793	3 470 497
Tilldelade medel	3 627 148	3 477 522	3 453 275	3 426 793	3 470 497
Utfall/Prognos	3 523 366	3 428 562	3 411 739	3 385 577	3 428 754
Avvikelse från anslag	103 782	48 960	41 536	41 216	41 743
Avvikelse från tilldelade medel	103 782	48 960	41 536	41 216	41 743
Högsta anslagskredit	181 357	173 876	172 663	171 339	173 524
Tillgängliga medel	3 808 505	3 651 398	3 625 938	3 598 132	3 644 021
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 3,4 miljarder kronor, vilket är 49 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

En förälder som får allmänt barnbidrag, förlängt barnbidrag eller studiebidrag 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 2028.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	3 423 033	3 404 929	3 378 817	3 421 909
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+5 529	+6 810	+6 760	+6 845
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 428 562	3 411 739	3 385 577	3 428 754
Differens i 1000-tal kronor	+5 529	+6 810	+6 760	+6 845
Differens i procent	+0,2	+0,2	+0,2	+0,2

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

Volym- och strukturförändringar

Under april–maj 2025 underskattades utgifterna med 1 miljon kronor, vilket motsvarar 0,2 procent av det prognostiserade beloppet i aprilprognosen. Med anledningen av detta justeras prognosen för 2025 samt kommande år upp med 0,2 procent.

1:1.3 Förlängt barnbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	279 858	287 017	288 047	292 343	289 197
Tilldelade medel	279 858	287 017	288 047	292 343	289 197
Utfall/Prognos	278 889	277 103	282 857	287 075	283 987
Avvikelse från anslag	969	9 914	5 190	5 268	5 210
Avvikelse från tilldelade medel	969	9 914	5 190	5 268	5 210
Högsta anslagskredit	13 992	14 350	14 402	14 617	14 459
Tillgängliga medel	293 850	301 367	302 449	306 960	303 656
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 277 miljoner kronor, vilket är 10 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. Mer information om förlängt barnbidrag finns i prognosrapporten från oktober 2024²³.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	276 822	282 574	286 789	283 702
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+281	+283	+286	+285
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	277 103	282 857	287 075	283 987
Differens i 1000-tal kronor	+281	+283	+286	+285
Differens i procent	+0,1	+0,1	+0,1	+0,1

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

Volym- och strukturförändringar

Under april–maj 2025 överensstämde utgifterna väl med prognosen från april, då avvikelserna för april och maj i stort sett kompenserade varandra. Prognosen har justerats upp med cirka 0,1 procent för 2025 och kommande år, för att ta höjd för eventuella underskattningar till följd av inflöde av ukrainska barn genom massflyktsdirektivet.

²³ Försäkringskassan. Utgiftsprognos för budgetåren 2025–2028 Oktober 2024 (Dnr: FK 2024/001034)



1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-2 759	-5 599
Anslag ³	34 908	29 739	27 568	28 395	28 395
Tilldelade medel	34 908	29 739	27 568	25 636	22 796
Utfall/Prognos	26 322	28 944	30 327	31 235	31 235
Avvikelse från anslag	8 586	795	-2 759	-2 840	-2 840
Avvikelse från tilldelade medel	8 586	795	-2 759	-5 599	-8 439
Högsta anslagskredit	1 745	1 486	1 378	1 419	1 419
Tillgängliga medel	36 653	31 225	28 946	27 055	24 215
Överskridande av anslagskredit	0	0	1 381	4 180	7 020

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 29 miljoner kronor, vilket är 800 tusen kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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 högre än vad som är önskvärt. Eftersom utredningen av dessa ärenden är omfattande och ofta tar över ett år, är det tidskrävande att arbeta ner ärendebalansen till långsiktigt stabila nivåer. Antalet pågående ärenden förväntas minska i takt med att förstärkning kommer på plats och det bedöms ligga på en långsiktigt hållbar och stabil nivå från och med 2027.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	29 489	30 327	31 235	31 235
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-545	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	28 944	30 327	31 235	31 235
Differens i 1000-tal kronor	-545	0	0	0
Differens i procent	-1,8	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Under april–maj 2025 överensstämde utgifterna väl med prognosen från april, då avvikelserna för april och maj i kompenserade varandra. Prognosen förblir oförändrad.



1:2 Föräldraförsäkring

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	47 770 119	47 965 773	49 573 751	51 377 322	52 468 199
Därav					
1:2.9					
Föräldrapenning	33 546 017	33 685 794	35 649 837	37 190 947	38 041 745
1:2.11 Tillfällig föräldrapenning	9 267 219	9 100 142	9 308 034	9 402 424	9 532 552
1:2.12					
Graviditetspenning	500 704	501 484	510 725	515 420	521 683
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för tillfällig föräldrapenning	1 100 089	1 033 551	899 556	856 424	855 219
1:2.4 Statlig ålderspensionsavgift för föräldrapenning	3 194 927	3 552 209	3 170 733	3 378 674	3 473 087
1:2.10 Statlig ålderspensionsavgift för graviditetspenning	161 163	92 593	34 866	33 433	43 913

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

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	35 650 334	35 764 559	37 518 345	38 985 821	40 292 385
Tilldelade medel	35 650 334	35 764 559	37 518 345	38 985 821	40 292 385
Utfall/Prognos	33 546 017	33 685 794	35 649 837	37 190 947	38 041 745
Avvikelse från anslag	2 104 317	2 078 765	1 868 508	1 794 874	2 250 640
Avvikelse från tilldelade medel	2 104 317	2 078 765	1 868 508	1 794 874	2 250 640
Högsta anslagskredit	1 782 176	1 788 227	1 875 917	1 949 291	2 014 619
Tillgängliga medel	37 432 510	37 552 786	39 394 262	40 935 112	42 307 004
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 33,7 miljarder kronor, vilket är 2,1 miljarder kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

Om den sjukpenninggrundande inkomsten är tillräckligt hög har föräldern rätt att ta ut dagar på sjukpenningnivå. Om inkomsten dessutom når taket på 10 prisbasbelopp blir ersättningen på maximal nivå. År 2025 är taket 588 000 kronor.

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

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

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

Analys

Utgifterna för föräldrapenning påverkas av:

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

Regelverkets utformning

Antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 56,8 miljoner dagar år 2018 till 46,5 miljoner dagar år 2023. Minskningen var på mellan 1,5 och 5,5 procent per år. Under åren 2019–2022 berodde minskningen främst på att nyttjandet var lägre för barn, 5–8 år, i det nya regelsystemet än i det gamla, se Figur 25. Det nya regelsystemet gäller barn födda från och med 2014 medan det gamla systemet gällde barn födda till och med 2013. En annan orsak är att barnafödandet minskade under 2019–2020 och 2022–2023. Under pandemiåren 2020 och 2021 minskade dessutom antalet uttagna dagar per barn något i ett flertal åldrar, för att sedan vara tillbaka på pre-pandemiska nivåer igen år 2022. År 2021 fyllde den sista årskullen i det gamla regelsystemet 8 år, vilket innebär att det sedan år 2022 bara finns barn i det nya regelsystemet. År 2026 blir barnen i den första årskullen i det nya systemet, som också är nuvarande system, 12 år. Från och med det året är alla åldrar med som det är möjligt att ta ut föräldrapenning för.



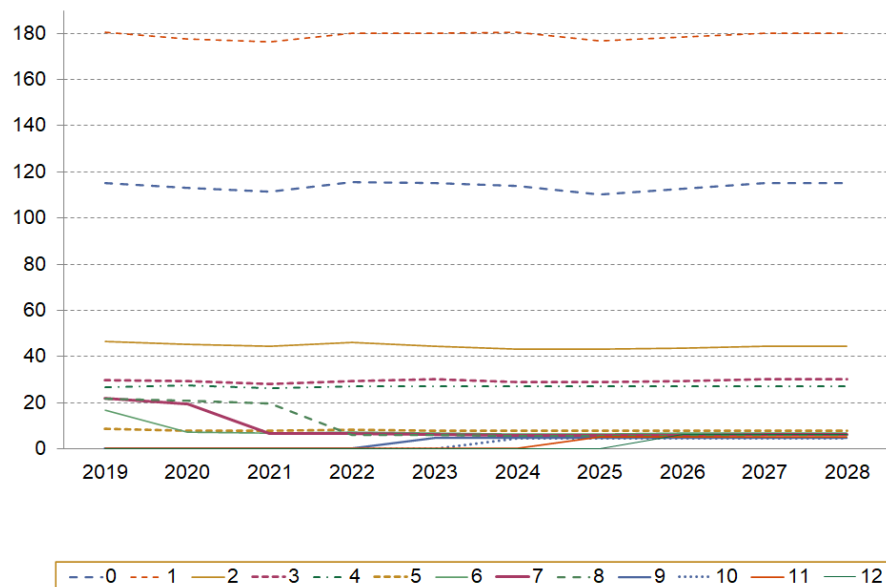
Antal uttagna dagar per barn

Antalet föräldrapenningdagar per barn och ålder, 0–9 år, har tidigare legat på en stabil nivå i nuvarande regelsystem, förutom under pandemin. Under år 2024 minskade dock antalet uttagna dagar per barn för de flesta åldrar igen, se Figur 25. Minskningen i nyttjade dagar per barn år 2024 antas bero på det ekonomiska läget med en ökande inflation och arbetslöshet. I år har minskningen fortsatt för barn, 0–1 år, och årsnivåerna beräknas att likna dem för pandemiåret 2021. Arbetslösheten förväntas, enligt Konjunkturinstitutets senaste prognos från juni 2025, att börja minska från och med 2026. Antalet uttagna föräldrapenningdagar per barn och ålder, 2–10 år, antas att ligga kvar på 2024 års nivå i år, för att sedan öka successivt under år 2026 och vara tillbaka på normal nivå från och med 2027. Även dagarna för 0–1-åringar beräknas att öka successivt under åren 2026 och 2027.

År 2025 är första året som dagar kan tas ut för barn som fyller 11 år. Till och med juni i år har 1,9 dagar per 11-åring nyttjats och förväntas uppgå till 5 dagar för helåret samt resterande prognosår. Under det sista möjliga uttagssåret, då barnet fyller 12 år, beräknas 6 dagar tas ut per barn. Skattningen för 12-åringar baseras på hur många dagar som tagits ut under februari–juni i år för barn som fyllde 11 år i januari.

Figur 25 Antal uttagna föräldrapenningdagar per barn och ålder, 2019–2028, årsvärden.

Prognos från och med år 2025.



Anm. Antalet uttagna dagar för respektive ålder relateras till antalet barn i befolkningen i samma ålder. Åldern definieras som den högsta ålder barnet har under kalenderåret. Befolkningsstatistiken kommer ifrån SCB.

Antal barn i befolkningen

År 2024 nyttjades 44,9 miljoner föräldrapenningdagar, vilket är en minskning med 1,6 miljoner dagar (3,5 procent) jämfört med året innan. Minskningen beror främst på att antalet barn, 0–2 år, var lägre 2024 än 2023, till följd av ett minskande barnafödande de senaste åren.

SCB:s senaste befolkningsprognos från april 2025 har använts som underlag till utgiftsprognosen för föräldrapenning. Några justeringar av underlaget har dock gjorts, med anledning av ett lågt barnafödande hittills i år. En skattning har gjorts av antalet 0-åringar i år, utifrån SCB:s statistik över födda barn till och med april. Skattningen är lägre än SCB:s prognos och antalet 0-åringar har sänkts med 1 757 barn i år. En lika stor sänkning har gjorts för ettåringar år 2026, tvååringar 2027 och treåringar 2028.

Enligt den justerade versionen av SCB:s befolkningsprognos, beräknas antalet barn i åldersgruppen 0–12 år att minska med 1,6–2,0 procent per år under hela prognosperioden, vilket har en sänkande effekt på uttagna dagar. Samtidigt förväntas de tillkommande åldrarna, 11 och 12 år, ha en höjande effekt på uttaget under åren 2025 respektive 2026.

Antalet uttagna föräldrapenningdagar beräknas att minska med 2,8 procent till 43,6 miljoner dagar år 2025 på grund av ett minskat barnafödande och en försämrad ekonomi. Därefter förväntas en ökning med 1,3 respektive 0,8 procent åren 2026 och 2027, till följd av en förbättrad ekonomi. År 2026 beror ökningen också på att 12-åringarna tillkommer. År 2028 väntas åter en minskning, till 44,1 miljoner dagar, på grund av att antalet barn i befolkningen minskar.

Utvecklingen av löner och prisbasbelopp

Trots ett minskande antal uttagna dagar år 2024, ökade utgifterna med cirka 777 miljoner kronor (2,4 procent), till drygt 33,5 miljarder kronor. Ökningen beror på högre ersättningsnivåer för dagar på sjukpenningnivå år 2024 än år 2023. Mellan åren 2024 och 2028 prognostiseras utgifterna för föräldrapenning att öka med 4,5 miljarder (13,4 procent) till 38,3 miljarder kronor. Ökningen förklaras främst av att ersättningen för sjukpenningnivå-dagar ökar, vilket i sin tur är en följd av lönehöjningar och en positiv trend för prisbasbeloppet.

Medelersättningen på sjukpenningnivå, där de som får maxbeloppet är exkluderade, prognostiseras att öka mellan åren 2024 och 2028, från 824 till 959 kronor för kvinnor och från 910 till 1 048 kronor för män.

Ersättningen för en dag på sjukpenningnivå med maximal ersättning förväntas att följa Konjunkturinstitutets prognos över utvecklingen för prisbasbeloppet och öka från 1 218 kronor år 2024 till 1 295 kronor år 2028.

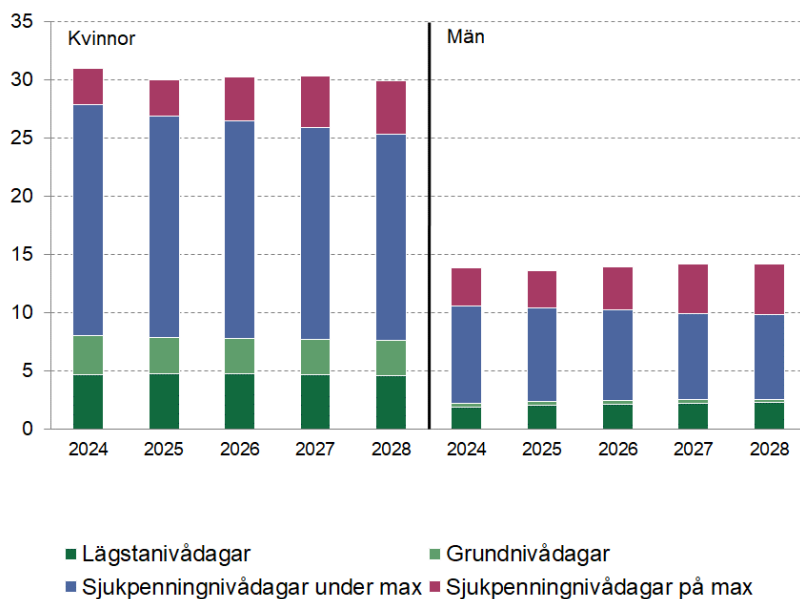
Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Föräldrapenning används i störst omfattning av kvinnor. Antalet dagar som tas ut av kvinnor beräknas att uppgå till mellan 29,9 och 30,3 miljoner dagar per år 2025–2028, se Figur 26. Under samma tid förväntas männens dagar att variera mellan 13,6 och 14,2 miljoner.

Den långsiktiga trenden för männens andel av uttagna föräldrapenningdagar är svagt ökande. Mellan åren 2024 och 2028 förväntas andelen att öka från 30,9 till 32,1 procent.

Figur 26 Antal föräldrapenningdagar fördelade på ersättningsnivå och mottagarnas kön, 2024–2028, miljontal.

Prognos från och med år 2025



Osäkerhetsanalys

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

Regeringens betänkande, 2024/25: Sfu5 Förbättrade levnadsvillkor för utlänningar med tillfälligt skydd, antogs av riksdagen den 2 oktober 2024. Förslaget innebär att de personer som levt med skydd av massflyktsdirektivet kan folkbokföra sig efter ett år, dock utan rätt till bosättningsbaserade förmåner. Detta trädde i kraft den 1 november. Ukrainare som varit i Sverige längre än 2 år hade dock möjlighet att folkbokföra sig före den 1 november 2024, med stöd av utlänningslagen och därigenom få



bosättningsbaserade förmåner. Ukrainare med arbetstillstånd kan ha rätt till arbetsbaserade förmåner.

Hittills har uttaget av föräldrapenning för ukrainska barn i Sverige inte haft någon större påverkan på utgifterna och förväntas inte att ha det framöver heller.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	34 456 889	36 786 397	37 971 596	39 112 466
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+18 469	+56 493	-114 830	-215 821
Volym- och strukturförändringar	-789 564	-1 193 053	-665 819	-854 900
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	33 685 794	35 649 837	37 190 947	38 041 745
Differens i 1000-tal kronor	-771 095	-1 136 560	-780 649	-1 070 721
Differens i procent	-2,2	-3,1	-2,1	-2,7

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sänkt prognoserna över prisbasbeloppet och timlöneökningstakten 2027–2028, vilket har en sänkande effekt på utgiftsprognosen dessa år. För åren 2025 och 2026 har de istället höjt timlöneökningstakten.

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för perioden april–juni, där juniutfallet är preliminärt, blev 458 miljoner kronor (6,1 procent) lägre än prognostiserat.

Antalet uttagna dagar per noll- och ettåring har varit lägre än väntat och prognosen har sänkts för 2025–2026. Även uttaget efter 11-årsdagen har varit lägre än beräknat, vilket inneburit en sänkning av antalet dagar för 12-åringar 2026–2028.

På grund av lägre barnafödande än väntat hittills i år har antalet 0-åringar justerats ned år 2025, 1-åringar 2026, 2-åringar 2027 och 3-åringar 2028.

Justeringarna i antal dagar till följd av lågt uttag och barnafödande, har inneburit en sänkning av utgifterna på omkring 700 miljoner kronor 2025 och 2027–2028 respektive 1,2 miljarder kronor 2026.

Befolkningsprognosen har uppdaterats till SCB:s senaste version där antalet barn i de lägsta åldrarna är högre än tidigare. Den nya befolkningsprognosen har en höjande effekt på utgifterna om cirka 230–380 miljoner kronor respektive år.

Återbetalningar har inkluderats i prognosunderlaget och medför en sänkning om cirka 200–250 miljoner kronor per år, se Förändring av prognosmodell.

Medelersättningen för dagar på sjukpenningnivå har varit något lägre än beräknat och en manuell nedjustering har gjorts av den beräknade ersättningen per dag, med 2 kronor för män och 3 kronor för kvinnor år 2025. Justeringen innebär en sänkning om 75 miljoner kronor.

Sammantaget blir det en sänkning av prognosen för alla år.

Förändring av prognosmodell

En ny bedömning har gjorts av återbetalningars betydelse för de totala utgifterna. En orsak till att prognoserna överskattat utgifterna tidigare är att återbetalningarna inte beaktats. I Försäkringskassans statistikdatabas STORE finns de återbetalade beloppen med, men är inte redovisade på ersättningsnivå. Därför baseras prognosen över antal uttagna dagar på respektive ersättningsnivå och tillhörande medelersättning fortfarande på ett underlag där återbetalningar inte ingår. Den prognostiserade totalutgiften har dock justerats genom att ett skattat belopp för återbetalningar, baserat på uppgifterna i STORE, dragits av.



1:2.11 Tillfällig föräldrapenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	9 771 335	9 757 471	9 831 105	9 976 392	10 160 798
Tilldelade medel	9 771 335	9 757 471	9 831 105	9 976 392	10 160 798
Utfall/Prognos	9 267 219	9 100 142	9 308 034	9 402 424	9 532 552
Avvikelse från anslag	504 116	657 329	523 071	573 968	628 246
Avvikelse från tilldelade medel	504 116	657 329	523 071	573 968	628 246
Högsta anslagskredit	488 476	487 873	491 555	498 819	508 039
Tillgängliga medel	10 259 811	10 245 344	10 322 660	10 475 211	10 668 837
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 9,1 miljarder kronor, vilket är 657 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

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

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

Analys

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

För vintern 2024 - 2025 har vab-nivåerna haft en avvikande månadsfördelning, där december och januari varit ovanligt låga medan senare månader varit ovanligt höga. Detta korresponderar mot en influensasäsong som slagit till senare än tidigare år.

Försäkringskassan har under en period tillämpat förstärkta kontroller, och detta har enligt en undersökning haft en minskande effekt på antalet ansökningar med felaktigheter, vilket i sig har en minskande effekt på antalet ansökningar totalt.



Osäkerhetsanalys

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

Det finns en osäkerhet angående hur Försäkringskassan kommer att tillämpa sina kontroller i framtiden. Om metoden för kontroll skulle återgå till en mindre strikt metod skulle detta kunna ha en höjande effekt på prognosen.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	9 580 595	9 808 161	9 929 417	10 096 554
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+3 969	+12 483	-12 089	-53 679
Volym- och strukturförändringar	-484 422	-512 610	-514 904	-510 323
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	9 100 142	9 308 034	9 402 424	9 532 552
Differens i 1000-tal kronor	-480 453	-500 127	-526 993	-564 002
Differens i procent	-5,0	-5,1	-5,3	-5,6

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny prognos för timlöner och prisbasbelopp. De ändrade makroekonomiska förutsättningarna har en höjande effekt på prognosen 2025 – 2026 och en sänkande effekt 2027 – 2028.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen har en sänkande effekt på prognosen. Utöver detta har effekten av ökande kontroller omvärderats, där kontrollernas avskräckande effekt nu estimeras som något starkare än i föregående prognos.



1:2.12 Graviditetspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	652 190	564 898	513 556	521 732	540 863
Tilldelade medel	652 190	564 898	513 556	521 732	540 863
Utfall/Prognos	500 704	501 484	510 725	515 420	521 683
Avvikelse från anslag	151 486	63 414	2 831	6 312	19 180
Avvikelse från tilldelade medel	151 486	63 414	2 831	6 312	19 180
Högsta anslagskredit	32 609	28 244	25 677	26 086	27 043
Tillgängliga medel	684 799	593 142	539 233	547 818	567 906
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 501 miljoner kronor, vilket är 63 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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



Osäkerhetsanalys

Marginalen mellan prognosen och tillgängliga medel är smalare 2026 och framåt jämfört med tidigare. Därför finns en viss risk att anslaget kan över-skridas.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	505 243	513 040	520 124	538 072
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+69	+526	-50	-2 170
Volym- och strukturförändringar	-8 505	-11 767	-12 083	-12 682
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	+4 677	+8 926	+7 429	-1 537
Ny prognos	501 484	510 725	515 420	521 683
Differens i 1000-tal kronor	-3 759	-2 315	-4 704	-16 389
Differens i procent	-0,7	-0,5	-0,9	-3,0

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 timlöner och prisbasbelopp har marginell påverkan på utgifterna för graviditetspenning.

Volym- och strukturförändringar

De senaste utfallen har en viss sänkande effekt på prognosen.

Övrigt

Statistiska centralbyrån har i sin nya befolkningsprognos uppdaterat antalet födda barn. Denna prognos har en höjande effekt för åren 2025 – 2027 och en marginellt sänkande effekt 2028.



1:3 Underhållsstöd

1:3 Underhållsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	2 798 382	2 753 953	2 785 111	2 869 205	2 879 859
Tilldelade medel	2 798 382	2 753 953	2 785 111	2 869 205	2 879 859
Utfall/Prognos	2 687 002	2 686 751	2 780 875	2 864 947	2 875 580
Avvikelse från anslag	111 380	67 202	4 236	4 258	4 279
Avvikelse från tilldelade medel	111 380	67 202	4 236	4 258	4 279
Högsta anslagskredit	139 919	137 697	139 255	143 460	143 992
Tillgängliga medel	2 938 301	2 891 650	2 924 366	3 012 665	3 023 851
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 2,7 miljarder kronor, vilket är 67 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

Analys

Utgifterna för underhållsstöd drivs av:

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

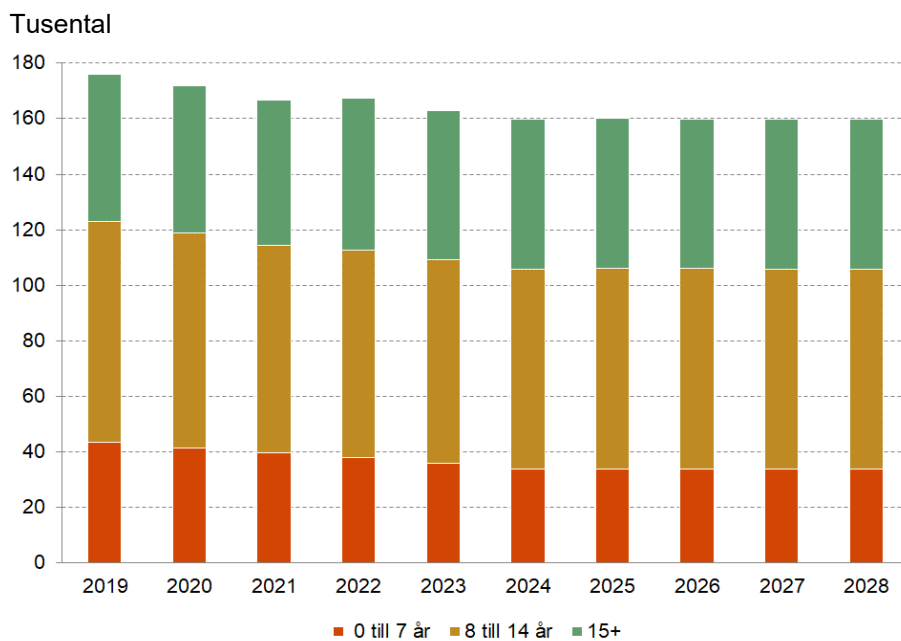
Antal barn

Antalet barn som får underhållsstöd har minskat kontinuerligt mellan åren 1999 och 2021, men ökade något under 2022. Under 2023 och 2024 återgick antalet barn med underhållsstöd till en svagt nedåtgående trend, som förväntas fortsätta under prognosperioden, se Figur 27 och Figur 28. År 2024 var antalet barn med underhållsstöd i genomsnitt 159 800, vilket är cirka 3 000 (1,9 procent) lägre än 2023. Under de första sex månaderna 2025 var antalet barn med underhållsstöd 1,1 procent högre än motsvarande period 2024. Det är antalet barn i grupperna 8–14 och 15–21 år som ökat,

medan antalet barn i gruppen 0–7 istället har minskat. År 2028 förväntas antalet ha minskat till 159 700.

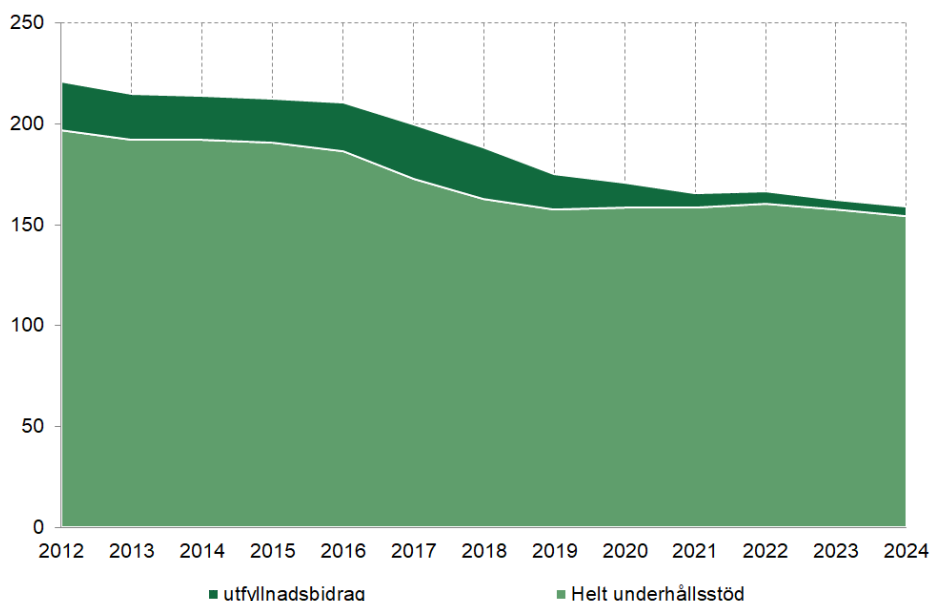
Den långsiktigt svaga minskningen i antalet barn som får underhållsstöd förklaras av att en allt större andel föräldrar hanterar underhållsfrågor utan Försäkringskassans inblandning. Under åren 2018–2021 blev minskningen särskilt märkbar, i samband med en regeländring som innebar att underhållsstöd för barn med växelvist boende skulle upphöra senast i januari 2021. Denna förändring har även resulterat i en kraftig minskning av antalet barn som får utfyllnadsbidrag, se Figur 27.

Figur 27 Antal barn med underhållsstöd i tre ålderskategorier 2019–2028, prognos från och med 2025



**Figur 28 Antal barn med helt underhållsstöd och utfyllnadsbidrag 2012–2024**

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 2 066 kronor år 2024 till 2 182 kronor år 2028.

Inbetalningar

Allt fler föräldrar väljer att själva besluta om underhållsbidrag, vilket gör att de inte längre behöver underhållsstöd. Detta har resulterat i en minskning av både de direkta inbetalningarna till Försäkringskassan och det debiterade beloppet per barn och månad mellan åren 2016 och 2018, se Figur 29. Det debiterade beloppet påverkas av den bidragsskyldigas inkomst och antalet barn som hen är skyldig att försörja. Enligt beräkningar förväntas det genomsnittliga debiterade beloppet att öka från 822 kronor per barn och månad år 2024 till 851 kronor år 2028. Det debiterade beloppet beräknas samtidigt att öka från drygt 1,5 till drygt 1,6 miljarder kronor.

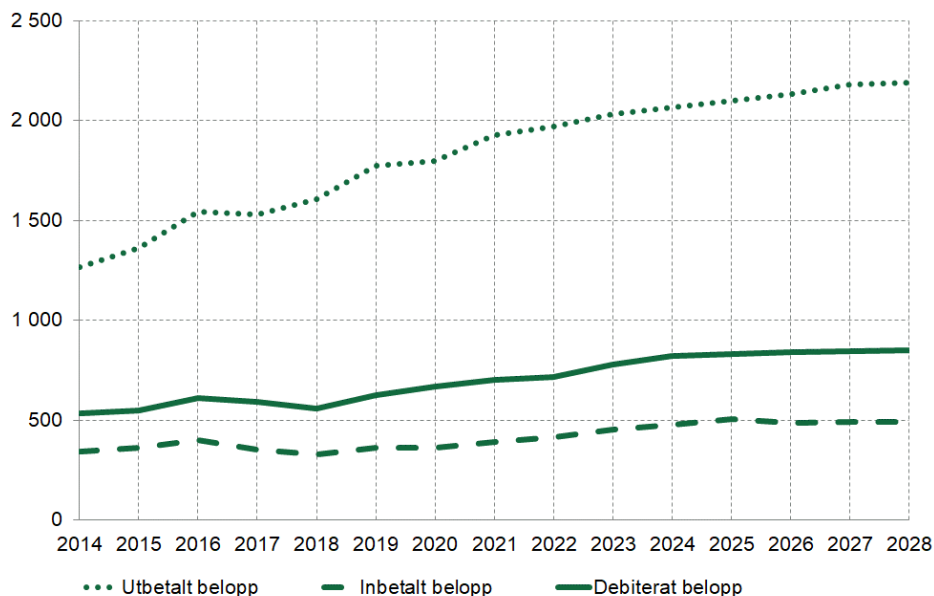
Inbetalningsgraden

Den andel av det debiterade beloppet som faktiskt betalas av bidragsskyldiga, den så kallade inbetalningsgraden, minskade från 66,3 procent år 2015 till 55,6 procent år 2021. Under 2024 var inbetalningsgraden 58,2 procent och i år beräknas den att öka till 61 procent. De direkta inbetalningarna från bidragsskyldiga till Försäkringskassan förväntas att öka, från i genomsnitt 478 kronor per barn och månad år 2024

till 495 kronor år 2028. Den ekonomiska utvecklingen hos bidragsskyldiga antas bidra till denna ökning. Totalt beräknas inbetalningarna att öka från 918 miljoner kronor år 2024 till 948 miljoner kronor år 2028.

Figur 29 Bidragsskyldigas inbetalningar, debiterat och utbetalt belopp i genomsnitt per barn och månad 2019–2028, prognos från och med 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 2024 uppgick inbetalningarna från Kronofogden till 357 miljoner kronor, vilket är 24 miljoner kronor lägre än 2023. Minskningen kan förklaras av att de skuldsatta haft sämre ekonomiska förutsättningar att betala sina skulder. Inbetalningar från bidragsskyldiga till Kronofogden uppskattas att fortsätta vara 357 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

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2025. Utfallet under april–juni, där juniutfallet är preliminärt, var 659 miljoner kronor, vilket överensstämmer med vad som prognostiserades i föregående anslagsuppföljning.

1:4 Adoptionsbidrag

1:4 Adoptionsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	14 784	14 784	14 784	14 784	14 784
Tilldelade medel	14 784	14 784	14 784	14 784	14 784
Utfall/Prognos	4 800	3 168	2 744	2 700	2 700
Avvikelse från anslag	9 984	11 616	12 040	12 084	12 084
Avvikelse från tilldelade medel	9 984	11 616	12 040	12 084	12 084
Högsta anslagskredit	443	443	443	443	443
Tillgängliga medel	15 227	15 227	15 227	15 227	15 227
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 3 miljoner kronor, vilket är 12 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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

Osäkerhetsanalys

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

I utredningen *Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Lärdomar och vägen framåt*²⁴ från Socialdepartementet har man kartlagt flera oegentligheter inom adoptioner. Utredningen föreslår att man ska avveckla verksamheten med förmedling av barn för adoption till Sverige. För internationell adoption ska det krävas en personlig koppling mellan den sökande och barnet, och staten ska ta ett större ansvar för att allting går korrekt till.

²⁴ [Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Regeringen.se](#)

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	3 615	2 857	2 700	2 700
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-447	-113	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 168	2 744	2 700	2 700
Differens i 1000-tal kronor	-447	-113	0	0
Differens i procent	-12,4	-4,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Antalet utbetalda adoptionsbidrag har varit färre än vad som prognostiserats. Prognosen sänks under 2025 – 2026 till följd av de låga utfallen.



1:6 Omvårdnadsbidrag och vårbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Hela anslaget	5 677 391	6 610 271	7 593 672	7 701 721	8 032 191
Därav					
1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn	-2 460	100	75	50	50
1:6.2 Omvårdnadsbidrag	5 213 010	6 066 000	6 943 000	7 129 000	7 337 000
1:6.3 Statlig ålderspensionsavgift för vårbidrag för funktionshindrade barn	0	0	-44 482	-168 885	-14 523
1:6.1 Statlig ålderspensionsavgift för omvårdnadsbidrag	466 841	544 171	695 079	741 556	709 664

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

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	-172 559	-12 569	0	0	0
Anslag ³	5 373 000	6 093 637	6 956 277	7 278 253	7 465 224
Tilldelade medel	5 200 441	6 081 068	6 956 277	7 278 253	7 465 224
Utfall/Prognos	5 213 010	6 066 000	6 943 000	7 129 000	7 337 000
Avvikelse från anslag	159 990	27 637	13 277	149 253	128 224
Avvikelse från tilldelade medel	-12 569	15 068	13 277	149 253	128 224
Högsta anslagskredit	238 350	304 681	347 813	363 912	373 261
Tillgängliga medel	5 438 791	6 385 749	7 304 090	7 642 165	7 838 485
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025: BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 6,1 miljarder kronor, vilket är 28 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 15 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Bestämmelserna om omvårdnadsbidrag trädde i kraft den 1 januari 2019.

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

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

Analys

Utgifterna för omvårdnadsbidrag påverkas av:

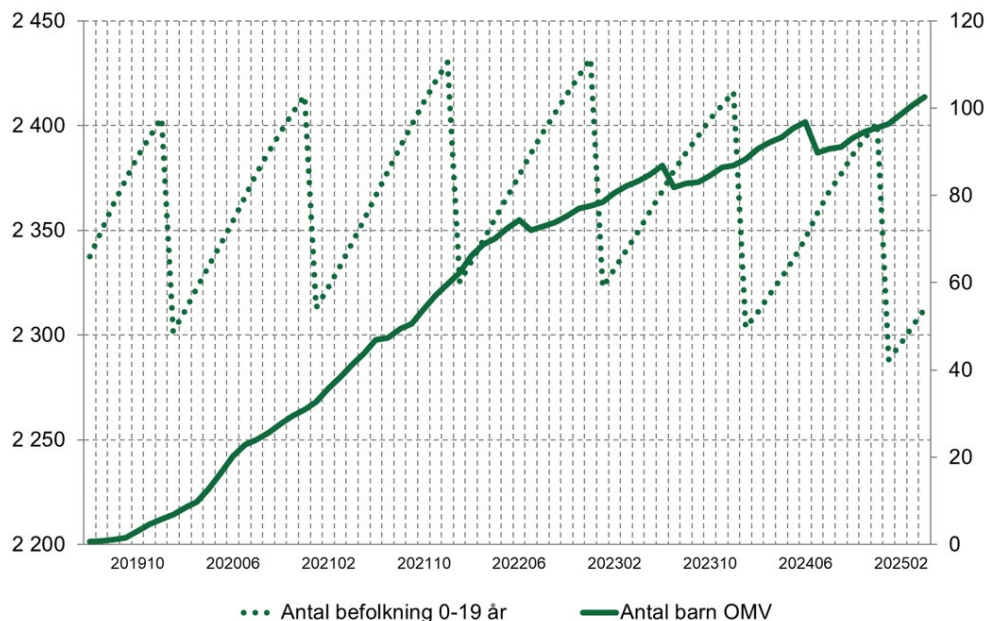
- Antalet barn i befolkningen

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

Antalet barn i befolkningen

En faktor som driver utgifterna är antalet barn i befolkningen. Ju fler barn i åldrarna 0–19 år desto mer ökar utgifterna, givet oförändrad andel barn som omvårdnadsbidraget avser. Under åren 2019–2022 ökade antalet barn i åldrarna 0–19 år med i genomsnitt 0,4 procent. År 2023 minskade antalet barn med ungefär 0,6 procent och det förväntas bli en fortsatt minskning i antalet barn mellan åren 2024 och 2028. Nedan visas diagram över antalet barn i befolkningen 0–19 år för perioden juni 2019 till och med april 2025. I diagrammet visas för samma period även antalet barn som omvårdnadsbidraget avser.

Figur 30 Antal barn i befolkningen 0–19 år (vänstra lodräta axeln, tusental) och antalet barn som omvårdnadsbidraget avser (högra lodräta axeln, tusental) för perioden juni 2019 till och med april 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 april 2025 ökade andelen barn som omvårdnadsbidraget avser från 0,3 procent till 6 procent. Under denna period skedde en

större ökning i andelen till följd av en övergång från vårdbidrag till omvårdnadsbidrag. Övergången är nu nästintill klar.

Utvecklingen för prisbasbelopp

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

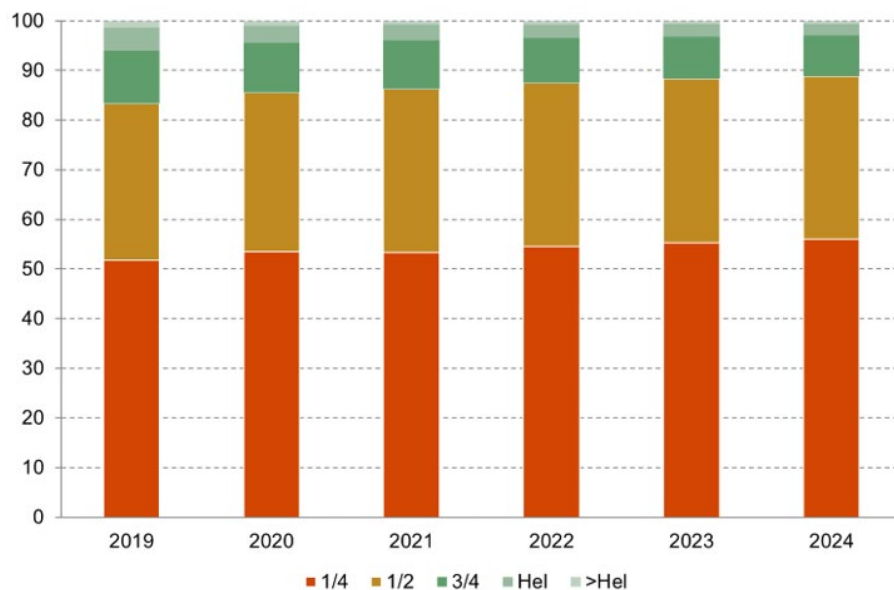
Omvårdnadsbidragets omfattning

Om det blir en ändrad fördelning av ersättningsnivåerna kan det påverka utgifterna. Till exempel, om en viss funktionsnedsättning berättigar en viss ersättningsnivå, men efter en ändring i bedömningen 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 2024 cirka 56 procent.

Ingen av nivåernas andelar bland mottagare har ändrats märkbart över tid om man bortser från början av övergångsperioden, det vill säga då vårdbidragsmottagare blev omvårdnadsbidragsmottagare. Jämfört med vårdbidraget var den lägsta ersättningsnivån mindre förekommande bland mottagarna. Nästan 40 procent av mottagarna hade en fjärdedels nivå på vårdbidraget. Nedan visas ett diagram, Figur 31, över andelarna för respektive nivå bland mottagarna från december 2019 till och med december 2024 (årsdata).

Figur 31 Andelar för omvårdnadsbidragets nivåer bland mottagarna uttryckt i procent för perioden december 2019 till och med december 2024.

Årsdata.



Retroaktiva utbetalningar

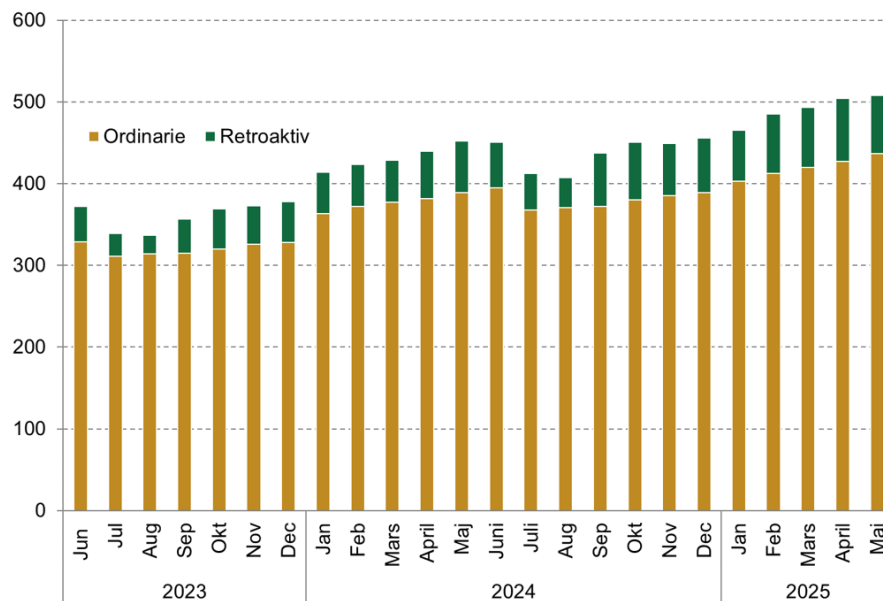
Utgifterna drivs också av hur länge mottagarna stått i kö för att få sitt beslut. Väntetiden avgör hur stor den retroaktiva utbetalningen blir. Antalet mottagare i december 2023 var ungefär 88 000. I december 2024 var antalet drygt 98 000 och i mars 2025 drygt 103 000. Övergångsfasen mellan vårdbidrag och omvårdnadsbidrag orsakade långa handläggningstider inledningsvis och en kö bildades i handläggningen. Det har inneburit att den andel av utgifterna som bestått av retroaktiv utbetalning tidigare varit hög. Även om reformen i princip är utförd i sin helhet, kommer en viss andel retroaktiva utbetalningar att kvarstå, eftersom handläggningstiden för omvårdnadsbidraget beräknas att vara ungefär 120 dagar.

Hur utgifterna för omvårdnadsbidraget utvecklas månadsvis är osäkert på grund av de retroaktiva utbetalningarnas fluktuationer. Andelen retroaktiva utbetalningar varierar under året. Den är lägre under sommarmånaderna och kring jul, när produktionen är låg, och högre efter ledigheterna, se diagram nedan. Handläggningstiderna för omvårdnadsbidrag har ökat och det leder till en större andel retroaktiva utbetalningar.

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

Figur 32 Utgifter för omvårdnadsbidrag fördelade på ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden juni 2023 till och med maj 2025.

Miljoner kronor.



Osäkerhetsanalys

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

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	6 123 000	7 019 000	7 397 000	7 681 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-60 000	-36 000
Volym- och strukturförändringar	-57 000	-76 000	-208 000	-308 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 066 000	6 943 000	7 129 000	7 337 000
Differens i 1000-tal kronor	-57 000	-76 000	-268 000	-344 000
Differens i procent	-0,9	-1,1	-3,6	-4,5

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 och 2028 är en sänkning jämfört med föregående prognos. Det leder till en sänkning för dessa år.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för april–maj 2025 blev lägre än de månadsprognoser som lämnades till regeringen i april 2025. Även utfallet för juni, som är preliminärt, blev lägre. Prognosen sänks till följd av det. Antalsprognosen har justerats bland annat beroende på att det nu finns en ny befolkningsprognos. Justeringarna av antalsprognosen har sammantaget en sänkande effekt.



1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

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

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utgifterna för vårdbidraget fortsätter att minska. Det är nu få mottagare kvar. Månadsutgifterna under 2024 var negativa, vilket kan förklaras av inbetalningar från återkrav. Ett lågt antal mottagare innebär att prognosfelen på månadsbasis kan bli procentuellt stora.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	100	76	51	51
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-	-1	-1	-1
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	100	75	50	50
Differens i 1000-tal kronor	0	-1	-1	-1
Differens i procent	0,0	-1,3	-2,0	-2,0

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen är i stort sett oförändrad för hela prognosperioden.



1:8 Bostadsbidrag

1:8 Bostadsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2024 ¹	2025	2026	2027 ²	2028 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	5 007 164	3 440 176	3 269 736	3 037 313	3 098 917
Tilldelade medel	5 007 164	3 440 176	3 269 736	3 037 313	3 098 917
Utfall/Prognos	4 134 200	3 315 337	2 867 501	2 791 894	2 717 201
Avvikelse från anslag	872 964	124 839	402 235	245 419	381 716
Avvikelse från tilldelade medel	872 964	124 839	402 235	245 419	381 716
Högsta anslagskredit	217 858	172 008	163 486	151 865	154 945
Tillgängliga medel	5 225 022	3 612 184	3 433 222	3 189 178	3 253 862
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2025:BP26:1. Hämtad 2025-07-03.

Utgifterna för anslagsposten 2025 beräknas bli 3,3 miljarder kronor, vilket är 125 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 finns ett tilläggsbidrag på 40 procent, för första halvåret 2025 finns ett tillägg på 25 procent.

Analys

Under det förra året har problem i samband med ett nytt handläggningssystem, tillsammans med underbemanning i handläggningen, inneburit försenad hantering av ansökningar. De ej hanterade ärendena har dock betats av under våren 2025, och väntas betas av ytterligare under hösten 2025.

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

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

Osäkerhetsanalys

Besparingarna som skett hos Försäkringskassan och andra myndigheter, i kombination med ett byte av datasystem på Försäkringskassan, har påverkat handläggningen, vilket i sin tur har lett till att ärenden behandlats senare än väntat. Även om detta inte ska påverka utgifterna totalt sett, har det förskjutit tidpunkten för utbetalningar. Detta ökar osäkerheten, då det är svårt att skilja på effekter som beror på handläggningen och effekter som beror på den ordinarie underliggande utvecklingen.

Den sena handläggningen gör även att säsongsmönstret blir helt opålitligt, eftersom månader för ansökan och utbetalning inte längre korresponderar mot varandra på samma sätt som tidigare. Därför estimeras ingen säsong i regressionerna. Som en konsekvens av detta väntas enskilda månader ha större prognosfel jämfört med tidigare.

Utöver de datafel som finns för handläggningen, har ett annat datafel gjort så att nya mottagare inte registreras i systemet. Detta gör att man kan se vilka utgifter som varit, men inte dela upp på antal mottagare och medelersättning. Detta gör det svårare att utvärdera utvecklingen, vilket i sin tur höjer osäkerheten för prognosen.



I promemorian *Jobbpremien – ett incitament till att öka drivkrafterna till självförsörjning*²⁵ föreslår Regeringskansliet att man ska införa en så kallad jobbpremie till människor som fått ett arbete efter att ha mottagit försörjningsstöd under en längre tid. Jobbpremien föreslås beräknas på bruttolönen hos den som ansöker. I promemorian föreslås ett tak på max 3 750 kronor per månad i maximalt arton månader under en period på två år. Premien föreslås träda i kraft den 1 januari 2026. En sådan premie hade ökat inkomster hos ett segment där många får bostadsbidrag. Därför skulle förslaget, om det tillämpas, och det beslutas att jobbpremien ska påverka rätten till bostadsbidrag, väntas ha en sänkande effekt på bostadsbidraget

I utkastet till lagrådet *Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag*²⁶ 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. I utkastet föreslås att lagarna ska träda i kraft den 1 januari 2027. Om förslaget tillämpas kan det antas det påverka dels direkta utbetalningar och dels mottagares återbetalningar till Försäkringskassan.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2025	2026	2027 ¹	2028 ¹
Föregående prognosbelopp	3 631 925	3 005 386	2 874 422	2 768 671
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-13 910	+41 147	+71 417
Volym- och strukturförändringar	-316 588	-123 975	-123 675	-122 887
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 315 337	2 867 501	2 791 894	2 717 201
Differens i 1000-tal kronor	-316 588	-137 885	-82 528	-51 470
Differens i procent	-8,7	-4,6	-2,9	-1,9

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

²⁵ [Jobbpremien - Regeringen.se](#)

²⁶ [Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag \(utkast till lagrådsremiss\) - Regeringen.se](#)

***Ändrade makroekonomiska antaganden***

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny makroekonomisk prognos. Uppdaterade prognoser för hyror och disponibel inkomst har en marginellt sänkande effekt på prognosen för 2026 och en höjande effekt på prognosen för åren 2027–2028.

Volym- och strukturförändringar

Justeringar har gjorts baserat på en samlad bedömning av utfallen, prognos för utvecklingen angående handläggningskön för ansökningar och utvecklingen inom ansökningar som sådana. Handläggningen har betat av ärendekön snabbare än tidigare beräknat, samtidigt som utgifterna legat under prognos. Detta tyder på att mer av den tidigare minskningen har berott på den underliggande utvecklingen, snarare än ej hanterade ärenden. Med denna insikt väntas även kommande månader en mindre puckel från ej hanterade ärenden, och en lägre nivå på utgifter väntas även kommande år. Dock har antalet ansökningar legat över prognos, vilket talar emot en alltför stor sänkning av prognosen.