

Utgiftsprognos för budgetåren 2026–2029

Juli 2026

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



Försäkringskassan



Förord

Denna rapport

I enlighet med regleringsbrevet för budgetåret 2026 ska Försäkringskassan senast den 24 juli 2026 redovisa utgiftsprognoser för åren 2026–2029, avseende samtliga anslag och anslagsposter. Prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Denna rapport utgör svaret på regeringens uppdrag och överlämnas genom inrapportering till Regeringskansliets och myndigheternas gemensamma statsbudgetsystem, Hermes.

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

Det är viktigt att notera att prognoser alltid innebär en viss grad av osäkerhet. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisonten är och vid förändringar av reglerna för förmåner. I de prognoser som presenteras i denna rapport har hänsyn tagits till föreslagna regeländringar i lagda propositioner. Däremot har aviserade regeländringar utan lagförslag inte beaktats, då det saknas tillräckliga underlag för att göra korrekta beräkningar. I denna rapport har ekonomiska månadsutfall till och med maj och preliminärt utfall för juni 2026 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 fredstida förhållanden. För Försäkringskassans del kräver detta en långsiktigt stabil finansiering och balans mellan myndighetens uppdrag och tilldelade resurser.

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

Frågor som Försäkringskassan vill lyfta

Försäkringskassans förvaltningsanslag

Myndighetens ekonomi och verksamhet ska vara i balans och verksamheten ska anpassas till den ambitionsnivå som regeringen fastställer. Myndigheten förutsätter att anslag tilldelas från och med 2027 avseende strukturella kostnadsökningar till följd av indexeffekter. I annat fall kommer myndigheten åter igen att behöva bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten utifrån detta.

Fritidskortet

Försäkringskassan har i uppdrag att förvalta fritidskortets register samt utföra tillsyn och kontroll av de föreningar och verksamheter som ingår i registret. Verksamheten är bidragsfinansierad. För att minska Försäkringskassans administrativa arbete föreslår myndigheten att uppdraget från och med år 2027 finansieras via förvaltningsanslaget.

Administration av dagpenning och familjebidrag inom det militära och civila försvaret

Försäkringskassan föreslår att administrationen av förmåner till totalförsvarspliktiga från och med år 2027 finansieras via förvaltningsanslaget. Avgiftsfinansieringen är i jämförelse med Försäkringskassans övriga förmånshandläggning en avvikande finansieringsform. Genom att anslagsfinansiera handläggningen av dagpenning och familjebidrag för både det militära och civila försvarets förmåner blir finansieringen av myndighetens samlade förmånshandläggning mer enhetlig. Samtidigt minskar kostnaderna för administrationen av förmånerna.

Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag

Försäkringskassans lämnade synpunkter i dialog med departementet den 2 mars 2026 avseende proposition Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag. I dialogen framgick att myndigheten har sett över tidigare beräkningar utifrån den fördjupade analys av it-lösning som gjordes under hösten 2025.

I propositionen konstateras att den omfattande moderniseringen av den tekniska plattformen som har genomförts skapar förutsättningar för fortsatt arbete med digitalisering av verksamheten samt att moderniseringen borde leda till att det är lättare att genomföra förändringar i it-systemen. Försäkringskassan vill i sammanhanget belysa att moderniseringen som har genomförts har varit nödvändig för att kunna vidareutveckla it-stöd och bibehålla förmågan att administrera bostadsbidraget som förmån. Det nya it-stödet medför att vissa löpande förändringar kan genomföras effektivare och

snabbare. Det är emellertid så att reformer där det krävs omfattande ingrepp i it-stöd, fortsatt innebär komplex och tidskrävande utveckling.

Försäkringskassan har i budgetpropositionen tilldelats anslag med 10 miljoner kronor från och med 2027 avseende Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag. Detta är långt ifrån såväl de estimerade kostnader som Försäkringskassan redovisade innan sommaren 2025 som de reviderade uppskattningarna enligt tabellen nedan. En utebliven resursförstärkning inom bostadsbidraget kommer att få påtagligt negativa konsekvenser för myndigheten och de försäkrade. Balanserna på årsbasis kommer att öka med start 2027. Myndigheten har även behov av ökat anslag för 2026 med 19 miljoner kronor. Beräknade kostnader är vidare 66 miljoner kronor för 2027, 58 miljoner kronor för 2028 och 57 miljoner kronor för 2029.

Tabell Förvaltningskostnader i miljontals kronor ¹⁾

	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
Införande	19	7	0	0	0	0	0	0
Avskrivningar och nedskrivningar	0	8	8	8	8	8	0	0
Räntor	0	1	1	1	0	0	0	0
S:a Införandekostnader	19	16	9	9	8	8	0	0
Handläggning	0	42	42	40	39	39	39	39
Övrigt	0	8	8	8	8	8	8	8
S:a Löpande kostnader	0	49	49	48	47	47	47	47
Total summa	19	66	58	57	55	55	47	47

¹⁾ 2024 års prisnivå

Anslag för tandvård

Anslagsposterna 9.1:4.12 *Särskild tandvårdersättning* och 9.1:4.13 *Särskilt tandvårdsbidrag* beräknas överskrida sina tillgängliga medel redan i oktober respektive september. Försäkringskassan begär därför tilläggsanslag för dessa.

**Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2026**

Tabellen nedan visar de anslagsposter där den beräknade utgifterna för 2026 förväntas överskrida de tillgängliga medlen. Försäkringskassan meddelar, enligt bestämmelserna i 9 § anslagsförordningen (2011:223), att de beräknade utgifterna för 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 2026 i den beslutade statsbudgeten.

Tusental kronor

Anslagspost	Ingående överföring från 2025	Anslag år 2026	Prognos 2026	Avvikelse från tilldelade medel	Överskridande av anslagskredit
9.1:4.8 Allmän tandvårdsersättning		4 026 123	4 300 247	-274 124	72 818
9.1:4.12 Särskild tandvårdsersättning		5 700 000	7 505 707	-1 805 707	1 520 707
9.1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag		95 320	152 255	-56 935	52 169
10.1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	- 1 758 034	41 049 700	41 975 492	-2 683 826	631 341
10.1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	-1 220	36 256	37 661	-2 625	813

För anslagspost 9.1:4.8 Allmän *tandvårdsersättning* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 274 miljoner kronor, vilket är 73 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. Anslagskrediten för 2026 förväntas överskridas i december.

För anslagspost 9.1:4.12 *Särskild tandvårdsersättning* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 1 806 miljoner kronor, vilket är 1 521 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. Anslagskrediten för 2026 förväntas överskridas i oktober.

För anslagspost 9.1:4.13 *Särskilt tandvårdsbidrag* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 57 miljoner kronor, vilket är 52 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. Anslagskrediten för 2026 förväntas överskridas i september.

För anslagspost 10.1:2.5 *Aktivitets- och sjukersättningar* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 2 684 miljoner kronor, vilket är 631 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. Anslagskrediten för 2026 förväntas överskridas i december.

För anslagspost 10.1:5.3 *Ersättning inom det statliga personskadeskyddet* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 2,6 miljoner kronor, vilket är 0,8 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. Anslagskrediten för 2026 förväntas överskridas i december.



Innehåll

Förord	2
Frågor som Försäkringskassan vill lyfta	3
Försäkringskassans förvaltningsanslag	3
Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2026.....	5
Myndighetens ekonomiska förutsättningar	9
Utvecklingen inom olika försäkringsområden	10
Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg.....	16
1:4 Tandvårdsersättning.....	16
1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård.....	27
1:7 Sjukvård i internationella förhållanden	30
4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning	34
4:4 Kostnader för statlig assistansersättning.....	38
4:7 Utveckling socialt arbete	45
Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning	47
1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.	47
1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.....	69
1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning.....	79
1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.	87
1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	91
1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen.....	96
2:1 Förvaltningsmedel	105
Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn	111
1:1 Barnbidrag	111
1:2 Föräldraförsäkring	120
1:3 Underhållsstöd	138
1:4 Adoptionsbidrag	145
1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag	147
1:8 Bostadsbidrag	155
Utgiftsområde 21 Energi	159
21.1:12 Energistöd	159

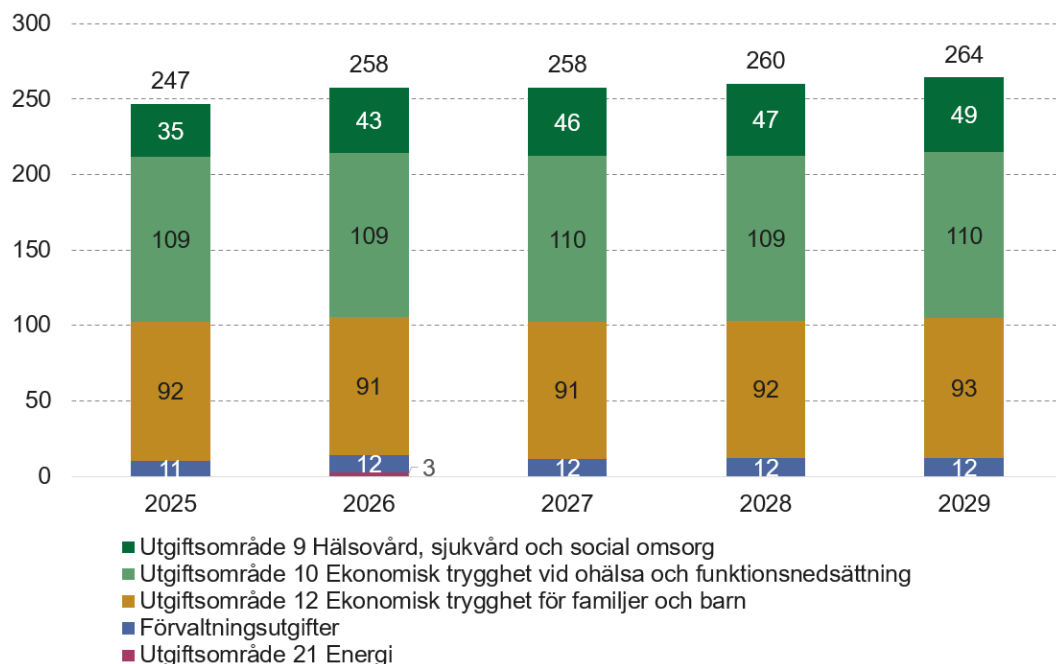


Sammanfattning

De totala utgifterna för Försäkringskassans anslag inklusive förvaltningsmedel blev 247 miljarder kronor år 2025. Under 2026 beräknas utgifterna öka till 258 miljarder kronor, för att därefter fortsätta att öka till 264 miljarder kronor 2029, se Figur 1. Uppgången beror bland annat på ökande prisbasbelopp och timlöner.

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

Miljarder kronor.



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

Konjunkturinstitutets senaste prognos för prisbasbeloppet och timlönerna har höjts för åren 2028–2029. Volym- och strukturförändringar har gjort att vissa anslag justerats upp eller ned. De sammanlagda förändringarna innebär att utgiftsökningarna på längre sikt förväntas bli lägre jämfört med tidigare prognosomgång.



Jämförelse med föregående prognos

I denna rapport har utfall till och med maj och preliminärt för juni 2026 använts. Vid föregående prognostillfälle användes utfall till och med mars 2026. Skillnaderna jämfört med prognosen som lämnades i april 2026 redovisas nedan.

Prognosjämförelse. Miljontal kronor

	2026	2027 ¹	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	257 547	261 733	265 268	271 459
Överföring till/från andra anslagsposter	0	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	30	72	205	339
Volym- och strukturförändringar	-2 297	-3 997	-5 550	-7 301
Regelförändringar	2 700	0	0	0
Ändrat regleringsbelopp för statliga ålderspensionsavgifter	0	0	0	-211
Övrigt	89	-65	0	0
Ny prognos	258 069	257 743	259 923	264 286
Differens i 1000-tal kronor	522	-3 990	-5 345	-7 173
Differens i procent	0,2%	-1,5%	-2,0%	-2,6%

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

Prognosen för de totala utgifterna har reviderats ned under hela prognosperioden, med undantag för 2026. Den främsta orsaken är nedjusteringar av antaganden om volym och struktur.

Ändrade makroekonomiska antaganden

Under denna rubrik hamnar prognosrevideringar som grundar sig på förändringar i makroekonomiska antaganden i den senaste prognosen från Konjunkturinstitutet, som publicerades i juni 2026. Viktiga aspekter av denna prognos inkluderar uppdaterade siffror för löneutveckling och prisbasbelopp.

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

- **Timlöneutveckling:** Konjunkturinstitutet har justerat upp ökningstakten för timlönerna under perioden 2028–2029. Detta förväntas påverka ersättningsnivåerna i olika dagsersättningar, såsom sjukpenning och föräldraförsäkringsersättningar, under dessa år.
- **Prisbasbelopp:** Prognosen för prisbasbeloppet har höjts för 2028–2029. Denna justering har en höjande effekt på flera förmåner,

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för föräldraförsäkringen har reviderats ned för hela prognosperioden. Prognosen för föräldrapenning har justerats ned på grund av ett nytt antagande om utvecklingen av antalet uttagna dagar per barn. Nu väntas den ansträngda ekonomin bland många hushåll ha en dämpande effekt på uttaget. Även prognosen för tillfällig föräldrapenning har sänkts. Detta till följd av låga utfall under de senaste månaderna.

Sjukpenningen har haft ett lågt inflöde under en längre period. Nu har också sjukfallslängden börjat falla kraftigt vilket gör att utgiften för sjukpenningen prognostiseras ligga relativt stilla trots att medelersättningen stiger.

Utvecklingen inom statliga tandvårdsstödet under de första fem månaderna 2026 präglas av ett strukturbrott till följd av införandet av särskild tandvårdsersättning (STE), där utgifter och volymer i stor utsträckning har flyttats från högkostnadsskyddet (HKS). Då stödet är nytt är osäkerheten i prognosen betydande och underlaget ännu begränsat. Sammantaget ökar de totala utgifterna för ersatt tandvård i den äldre åldersgruppen.

Regelförändringar

Försäkringskassan har fått i uppdrag att betala ut ett tillfälligt elstöd till privata hushåll i Sverige under 2026. Om Försäkringskassan har fått all information från hushållets elnätsleverantör och myndigheten har hushållets kontouppgifter, har pengarna betalats ut under juni 2026. Annars sker utbetalningen i augusti eller senare.

Övrigt

Försäkringskassans förvaltningsanslag 2026 har ökat med 24 miljoner kronor med anledning av tandvårdsreformen 2026. Detta är beaktat i denna utgiftsprognos.

Prognosen för förvaltningsanslaget 2026 är 89 miljoner kronor högre jämfört med föregående prognos. Främsta förklaringen avser ökade lönekostnader framför allt på grund av lägre personalomsättning under 2026 än vad vi vanligtvis har haft de senaste åren. Den högre prognosen beror även på ökade avskrivningskostnader avseende investeringar i server- och lagringsutrustning samt datorer. Investeringarna har tidigare lagts med anledning av den globala komponentbristen som innebär längre leveranstider och prisökningar. Myndigheten har fått merparten av leveranserna och avskrivningar har påbörjats i enlighet med

avskrivningsplan. I prognosen ingår även avskrivningskostnader för förväntade leveranser resterande del av året.

Prognosen för förvaltningsanslaget åren 2027–2029 är i enlighet med aviserade medel.

Myndighetens ekonomiska förutsättningar

Försäkringskassan har ett tydligt uppdrag. Ekonomi och verksamhet ska vara i balans och verksamheten ska anpassas till den ambitionsnivå som regeringen fastställer. Myndigheten förutsätter att anslag tilldelas från och med 2027 avseende strukturella kostnadsökningar till följd av indexeffekter. I annat fall kommer myndigheten åter igen att behöva bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten utifrån detta.

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

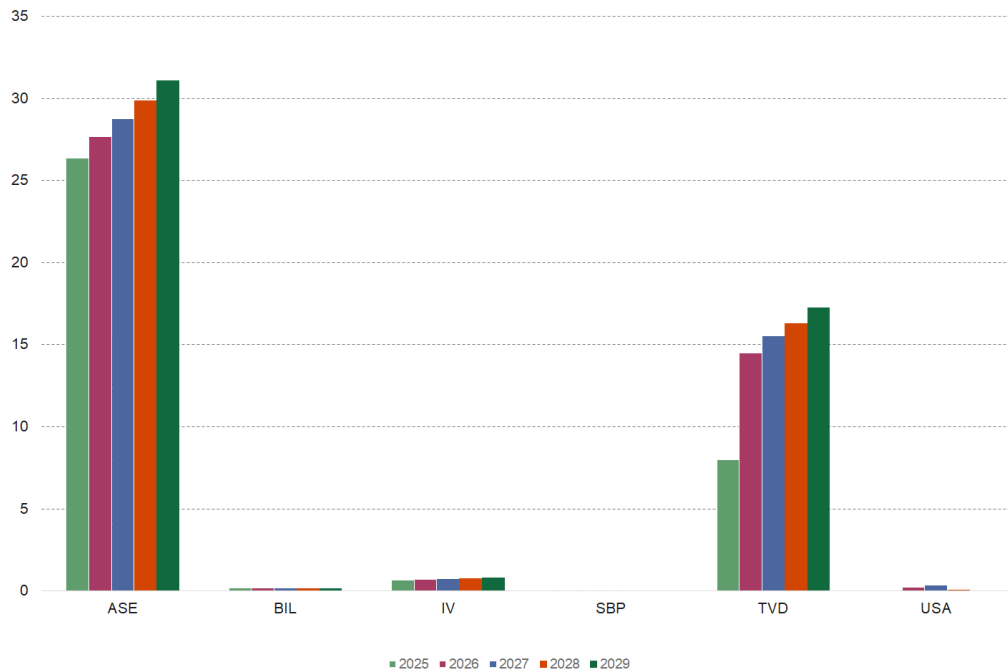
Utgifterna inom utgiftsområde 9 beräknas öka under hela prognosperioden. En del av ökningen väntas inom assistansersättningen. Den beräknas öka på grund av att antalet mottagare och medeltimmar ökar svagt under prognosperioden. Samtidigt höjs ersättningen per timme, schablonbeloppet, årligen. Även utgifterna inom det statliga tandvårdsstödet förväntas öka, där ökningen sker inom särskild tandvårdsersättning.

De sammanlagda utgifterna för utgiftsområde 10 prognostiseras vara relativt stabila. Inom sjuk- och aktivitetsersättning förväntas antalet mottagare att minska. Höjd åldersgräns och förväntade höjningar av prisbasbeloppet innebär däremot att utgifterna beräknas förbli på ungefär dagens nivåer under prognosperioden. Inom sjukpenning innebär det låga inflödet att utgifterna förväntas stå fast vid ungefär dagens nivåer.

Inom utgiftsområde 12 förväntas de totala utgifterna minska något i år för att sedan ha en svagt ökande trend under prognosperioden. Ökningen beror på ökande utgifter för föräldraförsäkringen, till följd av stigande prisbasbelopp och löner.

Utgiftsområde 9 – Hälsovård, sjukvård och social omsorg

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



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

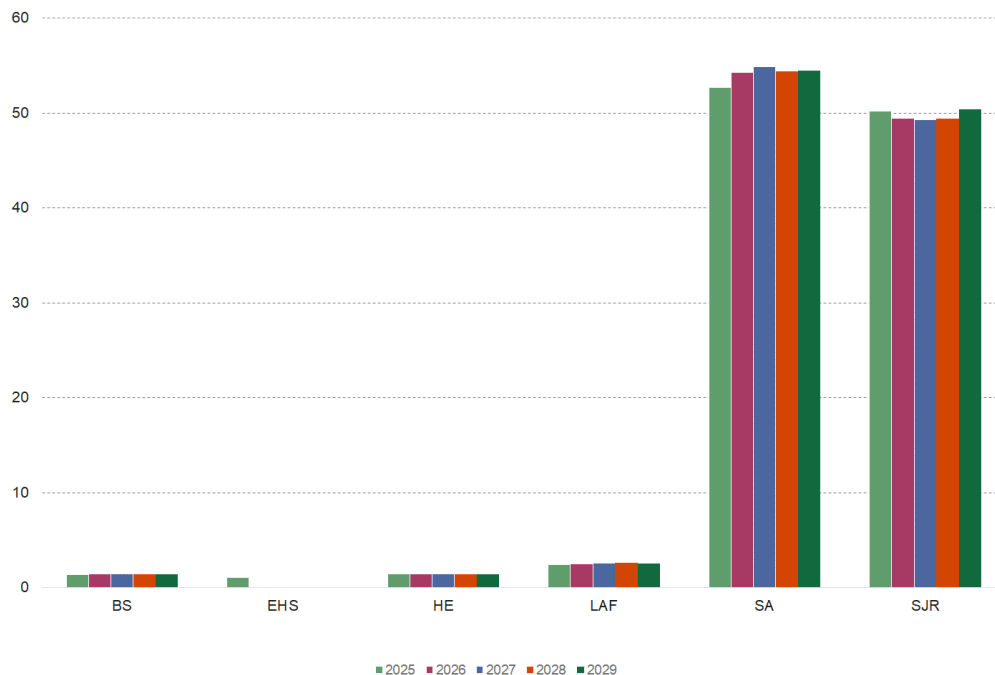
Inom utgiftsområde 9 är kostnader för statlig assistansersättning det största anslaget. I år, liksom resten av prognosperioden, väntas utgifterna för assistansersättning att öka. För 2025 gjordes en större höjning av schablonbeloppet än tidigare samt att föräldraavdraget halverades. Det ökar utgifterna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

Införandet av särskild tandvårdsersättning (STE) innebär ett tydligt strukturbrott i början av 2026. Osäkerheten i prognosen är betydande, samtidigt som de totala utgifterna ökar för STE och utvecklas starkare än förväntat.

Utgiftsområde 10 – Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

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

Miljarder kronor.



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

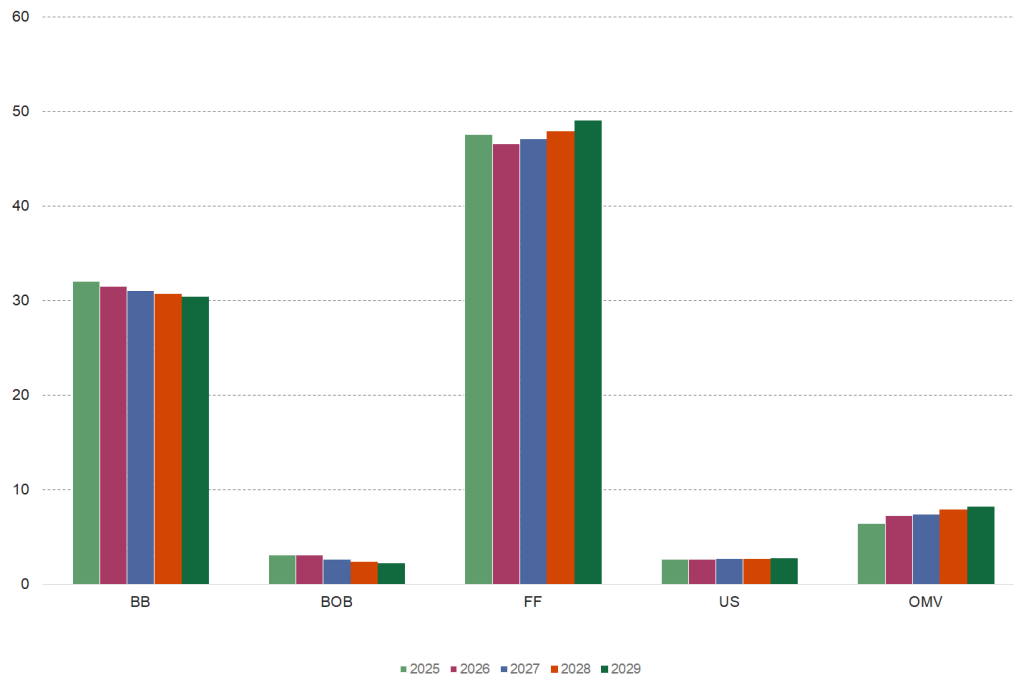
Sjukpenningen har haft ett lågt inflöde under en längre period. Nu har också sjukfallslängden börjat falla kraftigt vilket gör att utgiften för sjukpenningen prognostiseras ligga relativt stilla trots att medelersättningen stiger.

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

Utgiftsområde 12 – Ekonomisk trygghet för familjer och barn

Figur 4 Utgifter inom utgiftsområde 12 inklusive statlig ålderspensionsavgift, utfall 2025 och prognos 2026–2029.

Miljarder kronor.



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

Utgifterna inom föräldraförsäkringen förväntas att minska i år för att sedan öka under resten av prognosperioden. Nyttjandet av föräldrapenning och tillfällig föräldrapenning har minskat i år och beror troligen främst på att många föräldrar har en ansträngd ekonomi. Trots att antalet barn i befolkningen minskar, väntas ändå en utgiftsökning under resten av prognosperioden. Detta främst på grund av stigande inkomster och en ökande trend för prisbasbeloppet, som leder till högre ersättningsnivåer.

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

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

Bostadsbidraget förväntas minska under hela prognosperioden, baserat på den historiska utvecklingen och de lagförslag som ligger.

Utgifterna för omvårdnadsbidraget förväntas öka över prognosperioden på grund av att antalet mottagare ökar. Det finns en ny befolkningsprognos och

det har då gjorts justeringar i den antalsprognos som används i prognosberäkningen. Antalprognosen har höjts för 2026 och sänkts för åren 2027 – 2029.

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 2026 och preliminärt utfall för juni
Datakällor för diagram och tabeller	Försäkringskassans statistikdatabaser (om inget annat anges)
Befolkningsprognos	april 2026
Prognos för makroekonomiska faktorer	KI juni 2026
Uppgifter från pensionsmyndigheten	Inkomst/boendekostnadsindex juni 2026, avgiftssatsen och preliminäravgift (april 2026)
Underlag till lagändringar	Budgetpropositionen och andra aktuella propositioner har beaktats i prognosen. Däremot har inte aviserade regeländrar utan lagförslag räknats med i prognoserna.

Enligt regleringsbrevet för budgetåret 2026 ska Försäkringskassan redovisa utgiftsprognoser för 2026–2029, där prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten. Prognoserna publiceras även i informationssystemet Hermes enligt instruktion från Ekonomistyrningsverket.

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

- Belastning på samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Prognostiserat utfall för 2026 för samtliga anslag och anslagsposter, totalt och fördelat per månad.
- Förklaringar och analyser av förändringar i prognos och utfall, med hjälp av makro- och volymförändringar.
- Beskrivningar och motiveringar av eventuella förändringar av prognosmodeller, samt hur dessa förändringar har påverkat prognoserna jämfört med tidigare modeller.

Utöver ovanstående ska Försäkringskassan avseende förvaltningsanslaget redovisa:

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



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

Enligt regleringsbrevet för budgetåret 2026 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 24 juli 2026. 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 Tandvårdsersättning

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	7 976 765	14 817 632	15 543 395	16 301 154	17 268 904
Därav					
1:4.8 Allmän tandvårdsersättning	0	4 300 247	4 668 554	4 935 373	5 280 845
1:4.9 Allmänt tandvårdsbidrag	0	2 349 423	2 478 806	2 526 630	2 577 163
1:4.10 Kommuntypsstöd till vårdgivare	0	480 000	480 000	480 000	480 000
1:4.11 Studentkliniker	0	30 000	30 000	30 000	30 000
1:4.12 Särskild tandvårdsersättning	0	7 505 707	7 726 198	8 167 765	8 739 510
1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag	0	152 255	159 837	161 386	161 386

¹ Utfall.

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



1:4.8 Allmän tandvårdsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-434 085	-862 275
Anslag ³	0	4 026 123	4 234 469	4 507 183	4 822 686
Tilldelade medel	0	4 026 123	4 234 469	4 073 098	3 960 411
Utfall/Prognos	5 694 439	4 300 247	4 668 554	4 935 373	5 280 845
Avvikelse från anslag	0	-274 124	-434 085	-428 190	-458 159
Avvikelse från tilldelade medel	0	-274 124	-434 085	-862 275	-1 320 434
Högsta anslagskredit	0	201 306	211 723	225 359	241 134
Tillgängliga medel	0	4 227 429	4 446 192	4 298 457	4 201 545
Överskridande av anslagskredit	0	72 818	222 362	636 916	1 079 300

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 4,3 miljarder kronor, vilket är 274 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 73 miljoner kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utgifterna för allmän tandvårdsersättning april-juni 2026 uppgick till 1 miljard kronor, vilket är 149 miljoner kronor (14 procent) lägre än prognosen som lades i april.



Utgifterna för allmän tandvårdsersättning är lägre än utgifterna för högkostnadsskyddet (HKS) under motsvarande period 2025. Samtidigt har antalet patienter i åldersgruppen 24–66 år ökat med i genomsnitt cirka 4 procent, med den största ökningen i mars då antalet patienter var omkring 10 procent högre än motsvarande månad föregående år. För personer 67 år och äldre har däremot antalet patienter minskat med i genomsnitt 53 procent, med den största minskningen i juni då antalet patienter var omkring 62 procent lägre än motsvarande månad 2025.

Eftersom personer 67 år och äldre tidigare stod för en betydande del av utgifterna inom HKS har den kraftiga minskningen av antalet patienter i denna grupp mer än väl uppvägt ökningen bland personer i åldern 24–66 år. Sammantaget innebär detta att utgifterna för allmän tandvårdsersättning är lägre än utgifterna för HKS under motsvarande period 2025. Jämförelser med tidigare år bör dock göras med försiktighet eftersom införandet av den nya ersättningen har medfört ett tydligt strukturbrott i tidsserien.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 439 722	4 636 751	4 935 373	5 280 845
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+9 439	+31 803	-	-
Volym- och strukturförändringar	-148 914	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	4 300 247	4 668 554	4 935 373	5 280 845
Differens i 1000-tal kronor	-139 475	+31 803	0	0
Differens i procent	-3,1	+0,7	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Det uppstod stora prognosfel eftersom utgifterna för april–juni 2026 överskattades med 14 procent. Prognosen har därför justerats med både utfall och det nya referensprisindexet. Referensprisindexet har en höjande effekt för både 2026 och 2027, men justeringen av utfallet för april–juni 2026 är större än den höjande effekten, så den totala prognosen för 2026 har sänkts.

**Ändrade makroekonomiska antaganden**

TLV har reviderat referensprisindexet så att den får en höjande effekt för 2026 och 2027.

1:4.9 Allmänt tandvårdsbidrag**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-6	-12
Anslag ³	0	2 445 725	2 478 800	2 526 624	2 577 157
Tilldelade medel	0	2 445 725	2 478 800	2 526 618	2 577 145
Utfall/Prognos	2 191 250	2 349 423	2 478 806	2 526 630	2 577 163
Avvikelse från anslag	0	96 302	-6	-6	-6
Avvikelse från tilldelade medel	0	96 302	-6	-12	-18
Högsta anslagskredit	0	122 286	123 940	126 331	128 857
Tillgängliga medel	0	2 568 011	2 602 740	2 652 949	2 706 002
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,3 miljarder kronor, vilket är 96 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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



Analys

Utgifterna för allmänt tandvårdsbidrag april-juni 2026 uppgick till 348 miljoner kronor, vilket är 32 miljon kronor (11 procent) lägre än prognosen som lades i april.

Utgifterna för det allmänna tandvårdsbidraget (ATB) minskade med 1 procent under det första halvåret 2026 jämfört med motsvarande period 2025.

Minskningen i antal patienter återfinns i samtliga åldersgrupper utom bland personer i åldern 24–29 år, där antalet patienter ökade med 6 procent. Störst var minskningen bland personer i åldern 30–49 år och 50–66 år, där antalet patienter minskade med omkring 6 procent. Även bland personer som är 67 år och äldre minskade antalet patienter, men i något mindre omfattning, med cirka 1 procent.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 386 058	2 478 806	2 526 630	2 577 163
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-36 635	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 349 423	2 478 806	2 526 630	2 577 163
Differens i 1000-tal kronor	-36 635	0	0	0
Differens i procent	-1,5	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för april-juni överskattades med 11 procent. Prognosen har justerats ned baserat på utfall.



1:4.10 Kommuntypsstöd till vårdgivare

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	0	480 000	500 000	520 000	540 000
Tilldelade medel	0	480 000	500 000	520 000	540 000
Utfall/Prognos	0	480 000	480 000	480 000	480 000
Avvikelse från anslag	0	0	20 000	40 000	60 000
Avvikelse från tilldelade medel	0	0	20 000	40 000	60 000
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	0	480 000	500 000	520 000	540 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

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

Bakgrundsfakta

Kommuntypsstöd innebär att vårdgivare kan få ett tillägg på 10 % eller 20 % av referenspriset för åtgärder inom särskild tandvårdsersättning. Stödet gäller för patienter som är bosatta i vissa kommuntyper.

Analys

Kommuntypsstöd till vårdgivare har beslutats och kan sökas från och med augusti 2026. Ansökan ska göras skriftligen till Försäkringskassan. Stödet kan sökas för tandvård som har slutförts från och med den 12 februari 2026. Högst två ansökningar per år får lämnas, om inte särskilda skäl föreligger. Ansökan ska ha kommit in senast 18 månader efter det att särskild tandvårdsersättning (STE) betalades ut för åtgärden.

Utgifterna för stödet antas motsvara anslagsbeloppet och tilldelade medel. När data finns tillgängligt avser Försäkringskassan att ta fram en statistisk modell för att prognostisera utgifterna.



Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

1:4.11 Studentkliniker

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

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

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

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

Bakgrundsfakta

Studentkliniker erbjuder avgiftsfri tandvård som utförs av tandläkare, tandhygienister och tandtekniker under utbildning. Försäkringskassan betalar bidrag till klinikerna så att de kan erbjuda avgiftsfri tandvård och på så sätt säkerställa studenternas tillgång till patienter.

Analys

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 30 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel. Medlen för 2026 ska betalas ut engångsvis utan rekvisition senast den 1 september 2026.

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

1:4.12 Särskild tandvårdsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-1 731 231	-3 517 933
Anslag ³	0	5 700 000	5 994 967	6 381 063	6 827 737
Tilldelade medel	0	5 700 000	5 994 967	4 649 832	3 309 804
Utfall/Prognos	0	7 505 707	7 726 198	8 167 765	8 739 510
Avvikelse från anslag	0	-1 805 707	-1 731 231	-1 786 702	-1 911 773
Avvikelse från tilldelade medel	0	-1 805 707	-1 731 231	-3 517 933	-5 429 706
Högsta anslagskredit	0	285 000	299 748	319 053	341 386
Tillgängliga medel	0	5 985 000	6 294 715	4 968 885	3 651 190
Överskridande av anslagskredit	0	1 520 707	1 431 483	3 198 880	5 088 320

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 7,5 miljarder kronor, vilket är 1,8 miljarder kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 1,5 miljarder kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utgifterna för särskild tandvårdsersättning april-juni 2026 uppgick till 2,1 miljarder kronor, vilket är 94 miljoner kronor (4 procent) högre än prognosen som lades i april.



Antalet patienter som fick särskild tandvårdsersättning (STE) under de första fem månaderna 2026 var betydligt högre än antalet patienter 67 år och äldre som fick ersättning inom högkostnadsskyddet (HKS) under motsvarande period 2025. Antalet patienter var mellan 107 och 128 procent högre än under motsvarande månader föregående år, med den största skillnaden i mars.

Samtidigt fick mellan 93 och 96 procent av samtliga unika patienter 67 år och äldre som fick ersättning inom allmän tandvårdsersättning (ATE) eller STE del av STE. Det nya stödet har därmed snabbt blivit den dominerande ersättningsformen för äldre patienter.

Utvecklingen tyder på att reformen har fått ett snabbt genomslag och att en större andel äldre patienter nu får del av subventionerad tandvård än tidigare. Detta kan dels bero på att patienter har skjutit upp behandlingar i väntan på reformens införande, dels på att det finns ett uppdämt vårdbehov bland personer som tidigare avstått från tandvård av ekonomiska skäl. Eftersom STE är ett nytt stöd är osäkerheten i prognosen betydande och det saknas ännu tillräckligt underlag för att bedöma en långsiktig nivå.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	7 283 095	7 673 566	8 167 765	8 739 510
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+16 476	+52 632	-	-
Volym- och strukturförändringar	+206 136	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	7 505 707	7 726 198	8 167 765	8 739 510
Differens i 1000-tal kronor	+222 612	+52 632	0	0
Differens i procent	+3,1	+0,7	0,0	0,0

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

**Volym- och strukturförändringar**

Utgifterna för april–juni 2026 underskattades med 4 procent. Prognosen har därför justerats upp med det beräknade prognosfelet och med det nya referensprisindexet. Referensprisindexet har en höjande effekt för både 2026 och 2027.

Ändrade makroekonomiska antaganden

TLV har reviderat referensprisindexet så att den får en höjande effekt för 2026 och 2027.

1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-6	-12
Anslag ³	0	95 320	159 831	161 380	161 380
Tilldelade medel	0	95 320	159 831	161 374	161 368
Utfall/Prognos	88 076	152 255	159 837	161 386	161 386
Avvikelse från anslag	0	-56 935	-6	-6	-6
Avvikelse från tilldelade medel	0	-56 935	-6	-12	-18
Högsta anslagskredit	0	4 766	7 991	8 069	8 069
Tillgängliga medel	0	100 086	167 822	169 443	169 437
Överskridande av anslagskredit	0	52 169	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 152 miljoner kronor, vilket är 57 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 52 miljoner kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

Bakgrundsfakta

Personer som har ökad risk för försämrad tandhälsa på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning kan få särskilt tandvårdsbidrag. Det särskilda tandvårdsbidraget är på 1000 kronor per halvår och får inte sparas från ett halvår till ett annat. Användningen av bidraget går att dela upp. Det går till exempel ta ut 200 kronor vid ett besök och 800 kronor vid nästa besök. Det kan endast användas till förebyggande tandvårdsåtgärder.

Analys

Utgifterna för särskilt tandvårdsbidrag (STB) ökade med 66 procent under det första halvåret 2026 jämfört med motsvarande period 2025, samtidigt som antalet patienter som utnyttjade bidraget ökade med 5 procent. Den betydligt starkare utvecklingen för utgifterna förklaras huvudsakligen av att bidragets storlek höjdes från 600 kronor till 1 000 kronor i januari 2026.

Ökningen av antalet patienter återfinns i samtliga åldersgrupper, men skiljer sig åt i omfattning. Den största ökningen skedde bland personer i åldern 24–29 år, där antalet patienter ökade med i genomsnitt 27 procent. Motsvarande ökning uppgick till 11 procent för personer i åldern 30–49 år, 7 procent för personer i åldern 50–66 år och 6 procent för personer 67 år och äldre.

Utvecklingen var svag i januari, då antalet patienter var lägre än motsvarande månad 2025 i samtliga åldersgrupper utom bland personer i åldern 24–29 år. Därefter ökade antalet patienter successivt, framför allt bland yngre vuxna. Sammantaget indikerar utvecklingen att användningen av STB har ökat under 2026 jämfört med föregående år, särskilt bland yngre mottagare.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	155 000	159 837	161 386	161 386
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 745	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	152 255	159 837	161 386	161 386
Differens i 1000-tal kronor	-2 745	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

Utgifterna för första april-juni överskattades med 8 procent. Prognosen har justerats ned baserat på utfallen.

1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	46 594	5 009	5 426	5 628	-48 220
Därav					
1:6.37 Smittbärappening	4 944	5 009	5 074	5 143	5 215
1:6.27 Statlig ålderspensionsavgift för smittbärappening	41 650	0	352	485	-53 435

¹ Utfall.

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

Detaljerade uppgifter om den statliga ålderspensionsavgiften återfinns i bilaga 4. Där finns förutom anslagsbelastning även uppgifter om preliminär



avgift, reglering avseende förhållandena tre år tidigare, prognostiserad avgift för respektive år samt en jämförelse med föregående prognos.

1:6.37 Smittbärappenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Tilldelade medel	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Utfall/Prognos	4 944	5 009	5 074	5 143	5 215
Avvikelse från anslag	1 056	991	926	857	785
Avvikelse från tilldelade medel	1 056	991	926	857	785
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 5 miljoner kronor, vilket är 1 miljon 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. Ersättning kan även lämnas i situationer där det finns smittspridning på arbetsplatsen, även om personen inte själv är smittad, och det inte är möjligt att arbeta på distans. Ersättningsnivån för smittbärappenning är knappt 80 procent av den försäkrades sjukpenninggrundande inkomst (SGI).

Analys

Utgifterna för smittbärappenning ökade kraftigt under pandemin. De ökade från drygt 3,5 miljoner kronor 2019 till 75 miljoner kronor 2020, till 393 miljoner kronor 2021 och till 412 miljoner kronor 2022.

I april 2022 upphörde möjligheten att ansöka om smittbärappenning för covid-19, eftersom sjukdomen inte längre klassades som samhällsfarlig.



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

Mot slutet av 2024 stabiliserades utbetalningarna och närmade sig nivåerna före pandemin. Under 2025 låg utfallet i stort sett i linje med det historiska genomsnittet. Utfallet för årets första fem månader var något högre än under samma period 2025, vilket har lett till en mindre upprevidering av prognosen för 2026. Prognoserna för 2027–2029 har också höjts något utifrån utvecklingen efter pandemin.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 943	4 980	5 004	5 028
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+66	+94	+139	+187
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	5 009	5 074	5 143	5 215
Differens i 1000-tal kronor	+66	+94	+139	+187
Differens i procent	+1,3	+1,9	+2,8	+3,7

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för årets första fem månader var något högre än under motsvarande period 2025, vilket har lett till en mindre upprevidering av prognosen för 2026. Prognoserna för 2027–2029 har också reviderats upp något, med hänsyn till utvecklingstakten efter pandemin.



1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

1:7 Sjukvård i internationella förhållanden

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-3 175	-3 175	-3 175
Anslag ³	779 592	705 408	735 096	754 562	872 589
Tilldelade medel	779 592	705 408	731 921	751 387	869 414
Utfall/Prognos	655 424	708 583	735 096	754 562	799 247
Avvikelse från anslag	124 168	-3 175	0	0	73 342
Avvikelse från tilldelade medel	124 168	-3 175	-3 175	-3 175	70 167
Högsta anslagskredit	38 979	35 270	36 754	37 728	43 629
Tillgängliga medel	818 571	740 678	768 675	789 115	913 043
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 709 miljoner kronor, vilket är 3 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

Pensionärsvård

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

Konventionsvård

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

Turistvård

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

Sjuk- och tandvårdstjänster

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

Analys

Den globala ekonomin präglas fortsatt av osäkerhet till följd av geopolitiska spänningar och svag ekonomisk utveckling i flera europeiska länder. Samtidigt har inflationen dämpats och kronan stärkts något mot euron och det brittiska pundet, vilket tillfälligt har minskat kostnadstrycket för internationell vård. Effekten är dock begränsad eftersom kronan fortsatt är svag i ett längre perspektiv och kostnadsbilden är känslig för förändringar i valutakurser¹.

Hushållens ekonomi har stabiliserats något, men höga boende- och levnadskostnader påverkar fortfarande konsumtionen. Resandet är fortsatt relativt starkt, men sker i högre grad genom kortare och mer prisanpassade resor². Detta kan påverka resmönstren och därmed efterfrågan på internationell vård.

Klimatförändringar och återkommande värmeböljor i södra Europa kan på längre sikt påverka de europeiska resmönstren. Ett ökat intresse för svalare destinationer i norra Europa skulle kunna bidra till fler besökare till Sverige

¹ Sveriges Riksbank – räntor och valutakurser:

<https://www.riksbank.se/sv/statistik/rantor-och-valutakurser/sok-rantor-och-valutakurser/>

² European Travel Commission – Spring/Summer 2026: <https://etc-corporate.org/reports/monitoring-sentiment-for-intra-european-travel-spring-summer-2026/>

under sommarmånaderna, vilket i sin tur kan påverka efterfrågan på konventionsvård³. Utvecklingen är dock osäker och svår att kvantifiera.

Tillgången till vård i Sverige har förbättrats genom ökade satsningar och högre operationskapacitet, men brist på specialistläkare och långa väntetider kvarstår⁴. Därmed fortsätter planerad vård utomlands att vara ett alternativ för vissa patientgrupper.

Sammanfattningsvis bedöms valutakursutvecklingen, resmönstren, klimatrelaterade förändringar och tillgängligheten till vård i Sverige fortsatt vara viktiga faktorer för utvecklingen av internationell vård. Utgifterna påverkas samtidigt av osäkerhet kopplad till inflation, geopolitiska händelser och förändringar i hushållens ekonomiska förutsättningar.

Osäkerhetsanalys

Valutakurser och inflation

Prognoserna för internationell vård bygger på antaganden om relativt stabila valutakurser och en måttlig kostnadsutveckling inom hälso- och sjukvården. Trots att den svenska kronan stärkts något gentemot euron och det brittiska pundet kvarstår osäkerheten kring den framtida valutautvecklingen. En varaktig försvagning av kronan eller högre inflation än förväntat skulle innebära högre utgifter än vad som antas i prognosen, särskilt inom pensionärsvården där ersättningarna till stor del regleras i euro.

Resmönster och klimatförändringar

Prognoserna för konventions- och turistvård bygger på antaganden om fortsatt relativt stabil internationell rörlighet. Förändringar i hushållens ekonomiska förutsättningar, transportkostnader och resmönster kan påverka volymerna inom dessa ersättningsområden. På längre sikt kan även klimatförändringar och återkommande värmeböljor i södra Europa bidra till förändrade resmönster och därmed påverka efterfrågan på vård i Sverige.

Retroaktiv fakturering

Retroaktiva fakturor från andra länder utgör fortsatt en betydande osäkerhetsfaktor. Inom pensionärsvården förekommer retroaktiv fakturering och i vissa fall kan vårdkostnader faktureras upp till två år i efterhand. Osäkerheten gäller främst tidpunkten för när kostnaderna belastar anslaget snarare än den långsiktiga kostnadsnivån.

³ European Travel Commission – publikationer om klimat och turism:
<https://etc-corporate.org/publications/>

⁴ Regeringen – miljardsatsning mot vårdköer och riktade satsningar till hälso- och sjukvården:
<https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2025/09/miljardsatsning-mot-varldkoer-och-andra-riktade-satsningar-till-halso--och-sjukvarden/>

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	706 398	735 096	754 562	799 247
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+2 185	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	708 583	735 096	754 562	799 247
Differens i 1000-tal kronor	+2 185	0	0	0
Differens i procent	+0,3	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen förblir i stort sett oförändrad och har justerats efter utfallet.



4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	263 237	264 237	266 237	266 237	266 237
Tilldelade medel	263 237	264 237	266 237	266 237	266 237
Utfall/Prognos	175 295	168 495	169 294	171 812	173 370
Avvikelse från anslag	87 942	95 742	96 943	94 425	92 867
Avvikelse från tilldelade medel	87 942	95 742	96 943	94 425	92 867
Högsta anslagskredit	13 161	13 211	13 311	13 311	13 311
Tillgängliga medel	276 398	277 448	279 548	279 548	279 548
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 168 miljoner kronor, vilket är 96 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

Under 2025 var utgifterna för bilstöd 175 miljoner kronor, vilket är en ökning med 17 procent jämfört med året innan. Månadsutfallen inom bilstöd varierar kraftigt och prognosen för utgiften justeras i takt med att nya utfall inkommer. I år väntas utgiften minska från 2025 års nivå för att sedan öka svagt under resten av prognosperioden.

Det finns två trender inom bilstödet som har pågått under flera år och väntas fortgå under prognosperioden. Dels har antalet mottagare av bilstöd minskat och dels har det genomsnittliga utbetalda beloppet ökat. Sedan 2017 har antalet mottagare av stödet mer än halverats. Under de senaste åren har denna minskning fortsatt och antal mottagare har över tid en svagt nedåtgående trend. Minskningen kom efter de regeländringarna som genomfördes 2017 som också gjorde att utgifterna året efter sjönk kraftigt. Det genomsnittligt utbetalda beloppet uppvisar en långsiktigt uppåtgående trend, drivet av högre anpassningsbidrag, men varierar kraftigt mellan månader.

I slutet av 2020 genomfördes en regeländring som innebar att vissa anpassningar som exempelvis golvsänkningar blev tillåtna, samt att ersättningsnivån för tilläggsbidrag A och B höjdes med 20 000 kronor. Efter denna regeländring ökade utgifterna till år 2022. Ökningen var dock mindre än vad som förväntades, vilket till viss del förklaras av att antalet personer som ansökt om bilstöd inte ökade i den omfattning som antogs.

Osäkerhetsanalys

I november 2023 överlämnades utredningen: *Ett enklare bilstöd (SOU 2023:81)* till regeringen. Utredaren föreslår ett antal åtgärder för att underlätta hanteringen, dels förändringar i regelverket, dels att all administration av bilstödet samlas hos Trafikverket från och med 2026, men att Försäkringskassan fortsatt ska ha dispositionsrätt till anslaget.

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

Den myndighet som har dispositionsrätten ska redovisa hur anslaget har använts under budgetåret och löpande lämna utgiftsprognoser. För att kunna lämna en utgiftsprognos av god kvalitet krävs en god insyn i handläggningsprocessen i form av olika statistikunderlag, men också en djupare förståelse för tillämpningen av regelverket. Eftersom utredningens förslag är att föra över huvudmannaskapet av bilstöd till Trafikverket, är det Trafikverket som har kontroll över hur anslaget används och därmed de bästa förutsättningarna att ta fram träffsäkra utgiftsprognoser.

Om förslaget implementeras, kan utgifterna kopplade till anslaget till Försäkringskassan helt eller delvis utebli från ikraftträdande, beroende på hur övergången av administrationen till Trafikverket utformas. Den prognos som presenteras här tar dock inte hänsyn till eventuella effekter av utredningens förslag.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	159 319	164 945	166 920	167 947
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+9 176	+4 349	+4 892	+5 423
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	168 495	169 294	171 812	173 370
Differens i 1000-tal kronor	+9 176	+4 349	+4 892	+5 423
Differens i procent	+5,8	+2,6	+2,9	+3,2

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

Volym- och strukturförändringar

Föregående prognos underskattade både det genomsnittliga utbetalda beloppet och antalet utbetalningar av bilstöd. Båda prognoserna har höjts vilket höjer prognosen för kostnaden för bilstöd.



4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

4:4 Kostnader för statlig assistansersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-237 909	-145 676	-15 241
Anslag ³	26 922 874	27 432 553	28 851 989	30 034 312	31 273 455
Tilldelade medel	26 922 874	27 432 553	28 614 080	29 888 636	31 258 214
Utfall/Prognos	26 387 954	27 670 462	28 759 756	29 903 877	31 118 330
Avvikelse från anslag	534 920	-237 909	92 233	130 435	155 125
Avvikelse från tilldelade medel	534 920	-237 909	-145 676	-15 241	139 884
Högsta anslagskredit	1 346 143	1 371 627	1 442 599	1 501 715	1 563 672
Tillgängliga medel	28 269 017	28 804 180	30 056 679	31 390 351	32 821 886
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 27,7 miljarder kronor, vilket är 238 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

Personkretsindelningen är:

1. Personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
2. Personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.

3. Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och orsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

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

Analys

Utgifterna inom assistansersättningen drivs främst av tre variabler. De 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 den 1 november 2019.⁵ Andelen bifall har varit högre för de ansökningar som inkluderar hjälp med andning och dessa personer har i genomsnitt blivit beviljade fler timmar.⁶

Därefter gjordes det lagändringar den 1 juli 2020, som innebar att alla hjälpmoment rörande andning och måltider i form av sondmatning ska räknas som grundläggande behov.⁷ Det blev också lättare att få rätt till assistans för dessa behov under tid i barnomsorg och skola. Dessutom ska dessa hjälpbehov normalt sett inte ingå i föräldraansvaret. Efter införandet har inflödet av personer in i ersättningen ökat för alla åldersgrupper, men barn i yngre åldrar har haft högst procentuell ökning.^{[8][9]}

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

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

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

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

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

Den 1 januari 2023 skedde de senaste lagändringarna, som också har varit de mest omfattande. Lagändringarna innebär i korthet vissa förändringar av de grundläggande behoven, reglering av egenvård samt schablonisering av föräldraansvaret.^{[10][11]} Dessutom kan en person med psykisk funktionsnedsättning, 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.

De lagändringar som genomfördes i januari 2023 har fått flera effekter. Först inkom det många fler nya ärenden till Försäkringskassan än tidigare. Under 2023 ökade antalet inkomna ärenden med drygt 40 procent jämfört med 2022. Ökningen var mest påtaglig det första kvartalet. Sedan 2024 är nivån fortfarande högre jämfört med 2022, men betydligt lägre än 2023. Antalet ärenden som inkom de två första åren efter reformen var betydligt färre än vad som väntades. Det kan vara så att skillnaden mellan det nya regelverket och det tidigare inte varit så stor,¹² alternativt inte upplevts vara så stor, vilket i sin tur gjort att färre personer än väntat har ansökt om assistansersättning. Under 2025 har dock antalet ärenden ökat något från 2024 års nivå. Det är en utveckling som har fortsatt de första fem månaderna 2026.

De höga nivåerna av ärenden har sedan satt avtryck i hur många personer som kommit in i ersättningen. Inflödet började öka i mitten av 2023 och utfallet för 2025 var det högsta sedan 2015. Antalet personer ökade i alla grupper, men framförallt ökade vuxna och de äldre barnen. För de yngsta barnen var ökningen relativt begränsad. Det kan bero på att yngre barn var en grupp som ökade särskilt mycket efter tidigare regeländringar. Andelen personer som fått timmar för de nya grundläggande behoven har ökat successivt, i takt med att Försäkringskassan fattat beslut i ansökningar som inkommit efter lagändringarna trätt i kraft. Sedan sommaren 2023 har omkring hälften av personerna som har flödat in i ersättningen fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven.

Mottagarprognos

Främst väntas osäkerheten i inflödet av personer komma från hur stor andel av inkomna ärendena som blir beviljade eftersom antalet inkomna ärenden

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

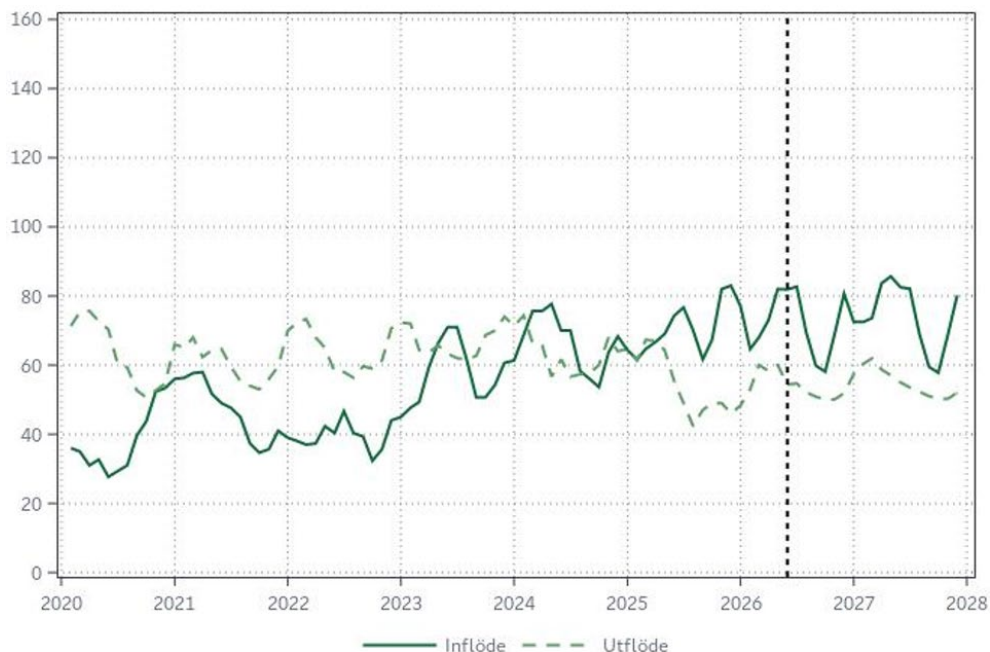
¹¹ Proposition 2021/22:244. Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård. Socialdepartementet.

¹² ISF. Förändringar inom assistansersättningen. 2024:1.

nu följer en stadig trend. Under 2024 ökade andelen beviljade ärenden och verkar nu ha stabiliserats på en något högre nivå än före lagändringarna. Under 2025 var inflödet av personer till ersättningen högre än 2024. Denna utveckling har fortsatt under de första fem månaderna 2026. Sedan föregående prognos har inflödet varit i linje med vad som antogs så och därför justeras prognosen knappt alls. Under hela prognosperioden beräknas inflödet fortsätta ligga på en högre nivå jämfört med åren före 2023, se Figur 5 för utfall och prognos.

Figur 5 Inflöde och utflöde 2020–2027

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



Lagändringarna har inte påverkat hur många som lämnar ersättningen, då det under hela 2020-talet mestadels bestått av personer som avlider. Ungefär samma antal personer har lämnat ersättningen som beräknades i föregående prognos och därför görs en väldigt liten justering av prognosen.

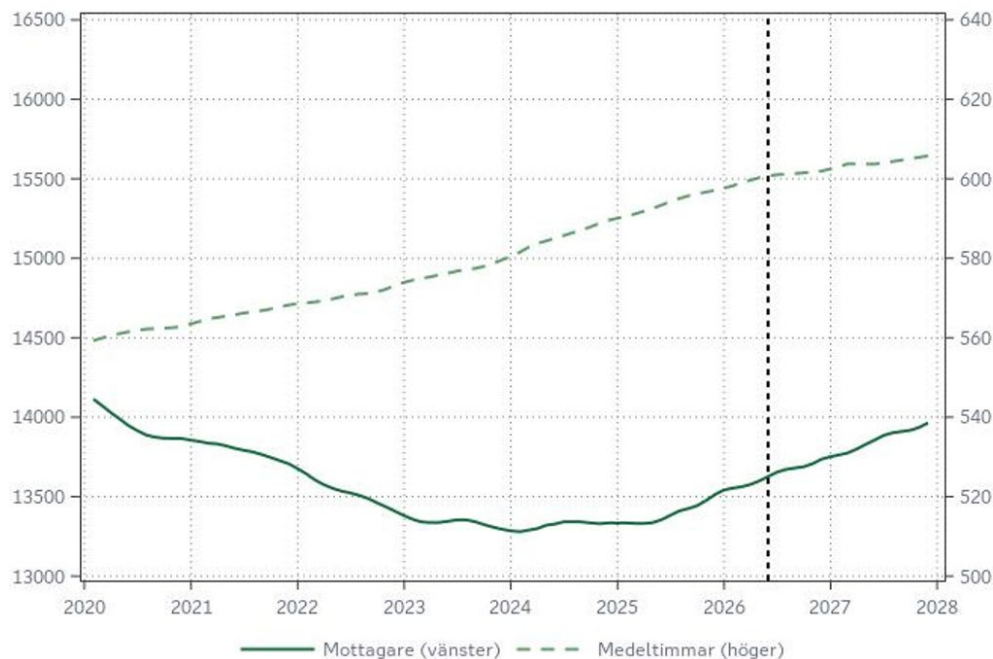
Utöver de lagändringarna som tidigare beskrivits halverades den 1 januari 2025 det schabloniserade föräldraavdraget som regleras i förordning.¹³ Föräldraavdraget anger det ansvar som ett barns föräldrar anses ha för att tillgodose barnets grundläggande behov. För det ansvaret kan man inte bli beviljad assistansersättning. Halveringen innebär att fler barn kommer att kunna få assistansersättning, samt att de barn som redan är mottagare kan ha rätt till fler timmar.

¹³ Förordning (1993:1091) om assistansersättning.

Mottagarprognosen är knappt ändrad jämfört med förra prognosen. Antalet mottagare förväntas, liksom i föregående prognos, att öka något under prognosperioden. Under 2025 ökade antalet mottagare med 200 personer och under 2024 med 60. Denna utveckling med en viss ökning väntas fortgå under hela prognosperioden, se i Figur 6 nedan.

Figur 6 Mottagare och medeltimmar per mottagare och månad 2020–2027

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



Timutveckling

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

Föregående prognos över timutvecklingen var lite för låg och prognosen är nu höjd. Dock väntas utvecklingen av medeltimmarna vara något mer dämpad. Detta då det höga inflödet av nya mottagare väntas dämpa utvecklingen.

Timersättning

Schablonbeloppet ligger till grund för timersättningen och bestäms årligen av regeringen. För 2026 beslutade regeringen om en höjning med 1,5 procent, samma årliga uppräkningsantag gälla för hela prognosperioden. En mindre andel mottagare har en ersättning baserad på ett förhöjt belopp. Denna andel har under lång tid varit låg och stabil och förväntas förbli oförändrad även i framtiden. Regeringen har beslutat att införa en ordning som innebär att Försäkringskassan årligen lämnar förslag till regeringen om timschablonen i assistansersättningen i sitt budgetunderlag för det kommande året. Det kan komma att påverka nivån på utgifterna i framtiden.

Osäkerhetsanalys

En utredning kring assistansersättningens huvudmannaskap presenterades den 1 mars 2023.¹⁴ I utredningen förordas att huvudmannaskapet för den personliga assistansen samlas hos staten. I budgetpropositionen för 2026 skriver Regeringen att den under mandatperioden ska överväga åtgärder med målsättningen om ett statligt huvudmannaskap för den personliga assistansen. Innan överföringen av huvudmannaskapet avser Regeringen att se över förutsättningarna och regelverket samt se över ersättningens struktur. Ett förstatligande av huvudmannaskapet innebär att alla kommunala beslut om personlig assistans ska överföras till Försäkringskassan. Därefter skall Försäkringskassan fatta beslut om samt hantera finansieringen av den personliga assistansen. Sammantaget innebär det stora konsekvenser för utgifterna under många år framöver.

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

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	27 637 823	28 716 781	29 859 187	31 065 828
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+32 639	+42 975	+44 689	+52 502
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	27 670 462	28 759 756	29 903 877	31 118 330
Differens i 1000-tal kronor	+32 639	+42 975	+44 689	+52 502
Differens i procent	+0,1	+0,1	+0,1	+0,2

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen har bara ändrats marginellt. Dels är timprognosen något höjd och dels justeras mottagarprognosen lite. Båda bidrar till att utgifterna väntas bli något högre än i föregående prognos.



4:7 Utveckling socialt arbete

4:7 Utveckling socialt arbete

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

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

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

Den 1 mars infördes den tillfälliga ersättningen jobbpremien. Jobbpremien är avsedd för personer som tidigare har fått försörjningsstöd och som nu arbetar. Försäkringskassan ansvarar för handläggning och utbetalning av ersättningen. I slutet av mars utbildades ett 20-tal handläggare i Östersund för att hantera den nya ersättningen.

Eftersom handläggningen och utbetalningarna successivt byggs upp under de första månaderna efter införandet förväntas utbetalningarna inledningsvis



vara låga. Utfallet uppgick till 5 miljoner kronor i mars, 7 miljoner kronor i april och 4 miljoner kronor i maj.

Trots de låga inledande utbetalningarna bedöms utgifterna för ersättningen på sikt motsvara hela det anvisade anslaget. Prognosen är därför oförändrad för samtliga prognosår.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	203 000	356 000	72 000	0
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	203 000	356 000	72 000	0
Differens i 1000-tal kronor	0	0	0	0
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet uppgick till fem miljoner kronor i mars, sju miljoner i april och fyra miljoner kronor i maj. Bedömningen är att utgifterna för ersättningen kommer att utnyttja anslaget och de tilldelade medlen fullt ut. Prognosen för samtliga prognosår är därför oförändrad.



Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning

1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	50 202 178	49 474 588	49 309 217	49 427 577	50 416 351
Därav					
1:1.21 Sjukpenning	44 424 552	43 590 342	43 753 207	44 340 689	45 092 054
1:1.19 Rehabiliteringspenning	7 512	4 616	4 478	4 538	4 616
1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.	87 677	89 000	93 000	97 000	101 000
1:1.15 Närståendepenning	236 401	233 372	237 337	238 865	246 897
1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	339 555	365 837	388 991	412 140	435 141
1:1.5 Boendetillägg	378 481	404 298	422 883	439 627	455 626
1:1.18 Statlig ålderspensionsavgift för sjukpenning	4 702 000	4 765 000	4 467 701	3 874 924	4 118 043
1:1.17 Statlig ålderspensionsavgift för rehabiliteringspenning	3 000	0	-79 973	-2 531	-59 964
1:1.16 Statlig ålderspensionsavgift för närståendepenning	23 000	22 123	21 593	22 325	22 938

¹ Utfall.

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

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



1:1.21 Sjukpenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	48 070 000	45 669 000	45 231 000	45 977 000	46 540 000
Tilldelade medel	48 070 000	45 669 000	45 231 000	45 977 000	46 540 000
Utfall/Prognos	44 424 552	43 590 342	43 753 207	44 340 689	45 092 054
Avvikelse från anslag	3 645 448	2 078 658	1 477 793	1 636 311	1 447 946
Avvikelse från tilldelade medel	3 645 448	2 078 658	1 477 793	1 636 311	1 447 946
Högsta anslagskredit	2 404 750	2 283 450	2 261 550	2 298 850	2 327 000
Tillgängliga medel	50 474 750	47 952 450	47 492 550	48 275 850	48 867 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 43,6 miljarder kronor, vilket är 2,1 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.

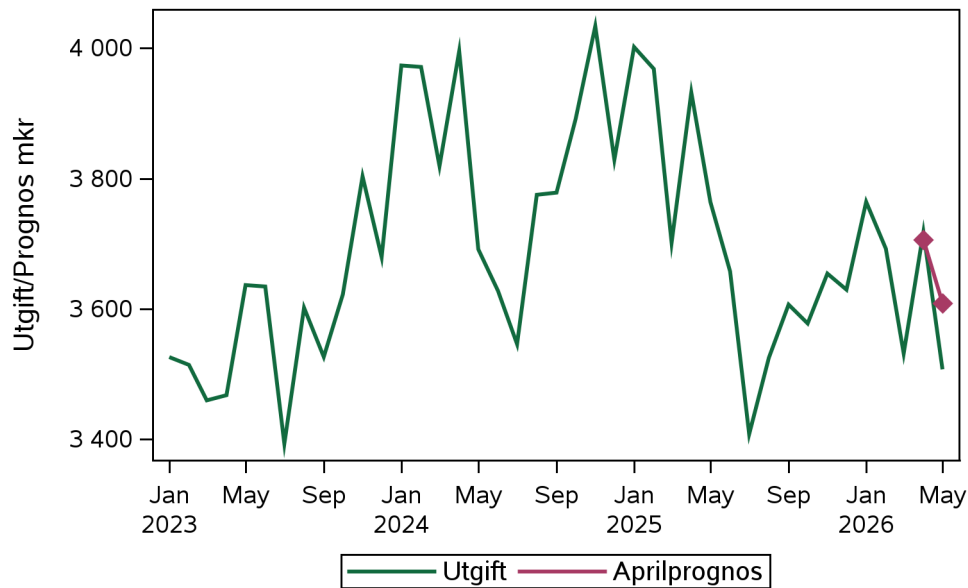
Till en försäkrad som är arbetslös betalas hel sjuk- och rehabiliteringspenning ut med högst 543 kronor per dag.

Senaste utvecklingen

Inflödet till sjukpenningen fortsätter att vara lågt, första halvåret ligger nya anspråk om sjukpenning drygt tre procent lägre än 2025. Andra halvan av maj och första halvan av juni var nivån av nya anspråk om sjukpenning något högre än motsvarande period 2025 men det beror mest på helgdagarnas placering. Även antalet nettodagar är lågt. Jämförs första kvartalets utfall så är 2026 8,6 procent lägre än 2025 och hela 11,3 procent

lägre än 2024 motsvarande period. Detta är orsakat av en kombination av lågt inflöde och ett relativt högt utflöde, det vill säga utflöde relativt stocken av pågående sjukfall. För sjukfall startade tredje kvartalet 2025 är andelen som avslutar sin sjukskrivning markant högre än för sjukfall som startade motsvarande kvartal 2024. Det låga antalet nettodagar hittills under 2026 har lett till drygt 6,6 procent lägre utgift än 2025 de fem första månaderna.

Figur 7. Utgift per månad: utfall, aprilprognos (mkr)



I Figur 7 syns tydligt hur utgiften per månad ligger något över nivåerna 2023 men tydligt under nivåerna 2024 och 2025 för första fem månaderna.

Analys

Utgiftens storlek bestäms av antalet sjukskrivna och deras dagersättning. Antalet sjukskrivna kan beräknas på en rad sätt men prognosen bygger på antalet startade sjukfall och hur långa dessa sjukfall blir. Analysen görs därför uppdelad på startade sjukfall, sjukfallslängd och sist presenteras en översikt över strukturen och dynamiken i sjukfallen över tid.

Startade sjukfall

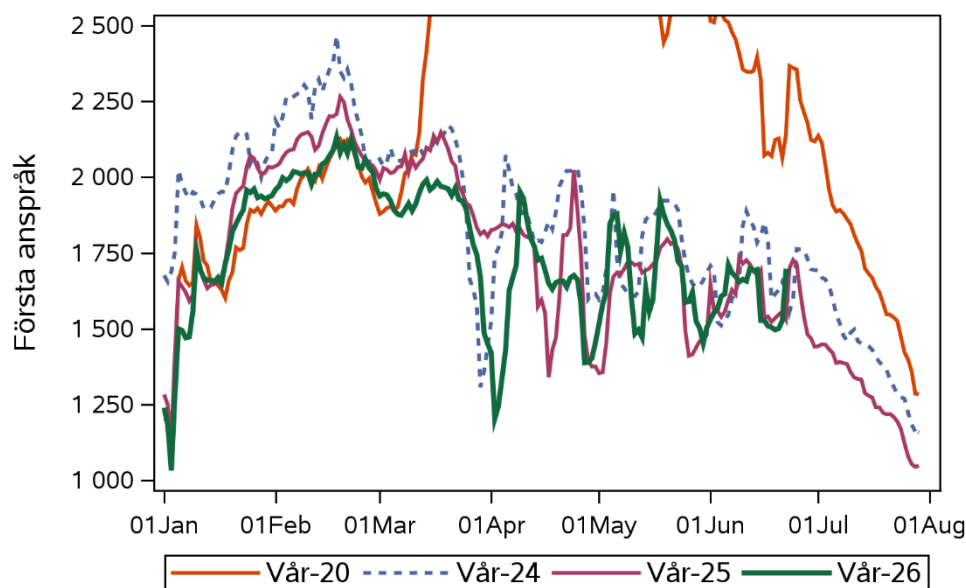
Antalet startade sjukfall fortsätter vara lågt. Däremot var det en något högre nivå första kvartalet än vad approximationen i föregående prognos, gjord på inkomna "Första anspråk" och registrerade sjukfall, visade. För december 2025 var dock antalet startade sjukfall väsentligt lägre. Approximation baserad på inkomna första anspråk och registrerade sjukfall var nästan 1 000 personer för hög i föregående prognos för december 2025.

Första anspråk fortsätter på en låg nivå, möjligen är det mindre "falska/dubbla" anspråk nu än tidigare då approximationen av startade

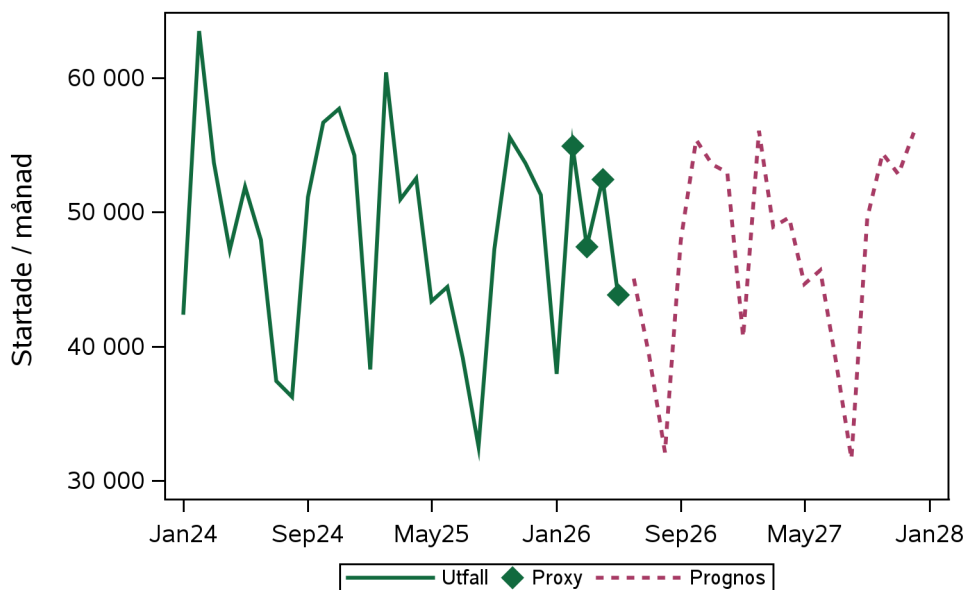
sjukfall verkar ha blivit något låg under våren. Under maj och juni är nivån något högre 2026 än 2025 men det beror på helgdagarnas placering. Efter sjätte juni är trenden för första anspråk per dag lägre nu än under motsvarande period 2025.

I Figur 8 visas utvecklingen av förstagångsanspråk sedan årsskiftet. Där syns att till och med april är nivån lägre nu än starten på året 2025. Sedan är trenden något fler förstagångsanspråk i maj och juni. Detta är främst på grund av helgernas placering, till exempel var sjätte juni en lördag i år men en fredag förra året. Men efter nationaldagen syns att trenden för förstagångsanspråken ligger något under trenden 2025.

Figur 8. Första anspråk om sjukpenning per dag (trend)



I Figur 9 visas utfall och slutlig prognos för startade sjukfall. Utfallen under första fem månaderna är i år något högre än vad som approximerades i aprilprognosen. Dock var utfallet för december 2025 längre än approximationen som gjordes då. Då anspråken tyder på att startade sjukfall fortsätter ligga på en låg nivå så höjs 2026 endast något, mest på grund av att utfallet så här långt ser ut att vara cirka 4 000 högre första fem månaderna.

Figur 9. Startade sjukfall per månad, utfall och prognos


Övriga prognosår höjs också marginellt jämfört med föregående prognos. Sammantaget höjs inflödet med 0,8 procent, 1,51 procent, 1,28 procent och 1,19 procent för prognosåren 2026 – 2029. Notera att denna nivå är i nivå med det låga antalet startade sjukfall 2025 förutom för 2029 som har en något högre nivå, 0,9 procent högre än 2025.

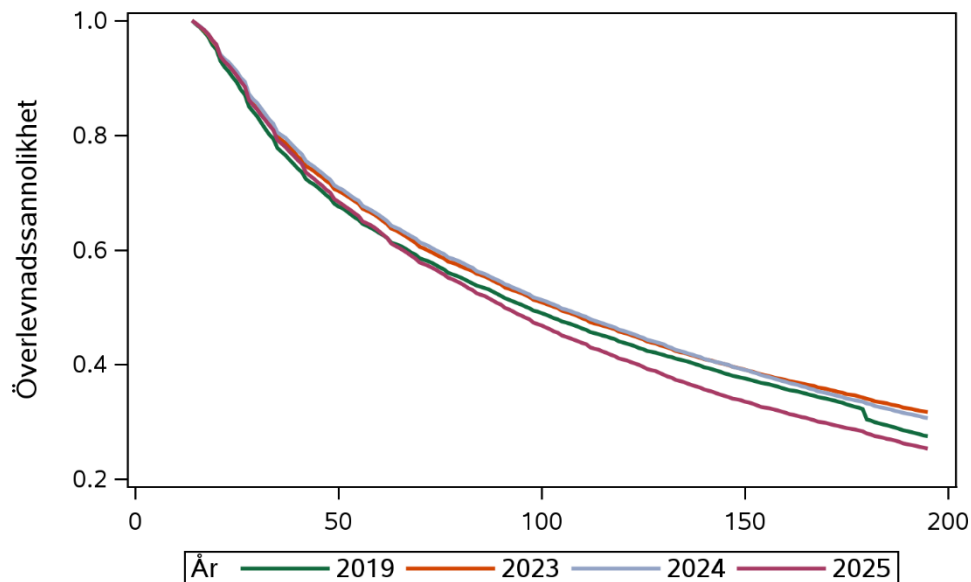
Sjukfallslängd

Sjukfallslängden ökade efter pandemin, dels på grund av att andelen ”korta” sjukfall blev färre när antalet influensafall sjönk, dels på grund av att bedömningar enligt rehabiliteringskedjan först stoppades hösten 2020 och sedan den efterkommande regeländringen kring bedömningen vid dag 180. Det gjorde att sannolikheten att vara kvar i sjukpenningen, så kallade kvarstående sannolikheter, då gick upp relativt kraftigt. Efter att ha stabiliserats har kvarstående sannolikheter fallit svagt sista åren. Men sjukfall som startats under 2025 har haft tydligt fallande kvarstående sannolikheter. Framförallt för startade sjukfall tredje kvartalet 2025 har kvarstående sannolikheter fallit kraftigt.

Det kraftiga fallet i sjukfallslängden för startade sjukfall tredje kvartalet syns tydligt när man studerar sjukfall med psykiatriska diagnoser. I antal är det drygt 2 600 färre kvinnor med psykiatriska diagnoser kvar i sjukpenningen efter fem månader av dem som startat tredje kvartalet 2025, om man jämför med startade sjukfall tredje kvartalet 2024. Notera att detta är även en effekt av att färre sjukfall startade tredje kvartalet 2025, det vill säga att förutom att andelen som är kvar i sjukpenningen är mer än fem procent lägre så var även antalet startade sjukfall lägre. I Figur 10 visas några överlevnadskurvor som illustrerar utvecklingen för kvinnors sjukfall med psykiatriska diagnoser som startat i kvartal tre. 2019 var ett år med

extremt låg överlevnadskurva, man ser också tydligt ”hoppet vid 180-dagarskontrollen i rehabiliteringskedjan. Slående är att sjukfallen startade tredje kvartalet 2025 har en väsentligt lägre överlevnadskurva än den ”rekordlåga” överlevnadskurvan från 2019.

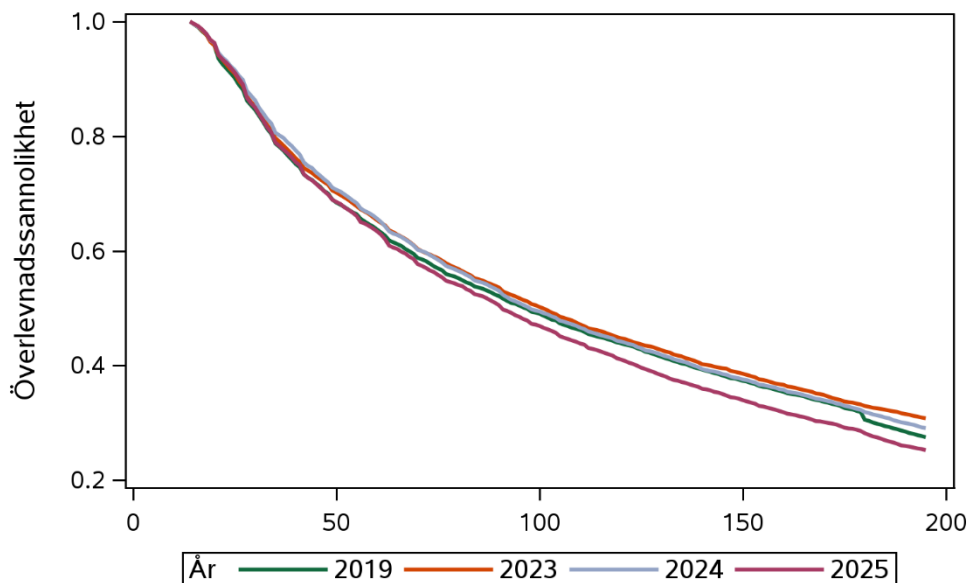
Figur 10. Överlevnadssannolikheter, sjukfall startade kvartal 3, kvinnor psykiatriska diagnoser



Även män har en mycket lägre överlevnadssannolikhet för sjukfall med psykiatriska diagnoser som startat under tredje kvartalet 2025. Mäns sjukfall med psykiatriska diagnoser är generellt sett väsentligt lägre i antal än för kvinnor, cirka 40 procent av antalet kvinnor. Även sänkningen av överlevnadssannolikheterna är lägre än motsvarande för kvinnorna, drygt 3,6 procentenheter mot drygt 5,5 procentenheter för kvinnor. Men visuellt skiljer sig bilden i Figur 11, överlevnadskurvorna för män med psykiatriska diagnoser, inte mycket från Figur 10, motsvarande för kvinnor.

Enbart det sänkta inflödet och ökade utflödet för delmängden startade sjukfall under tredje kvartalet med psykiatriska diagnoser som uppnått cirka fem månaders längd genererar en lägre utgift med för nästkommande månad med 59 miljoner kronor. Av dessa är 44 procent direkt genererade av det ökade utflödet.

Figur 11. Överlevnadssannolikheter, sjukfall startade kvartal 3, män psykiatriska diagnoser



Fallet i sjukfallslängden kommer inte enbart i tredje kvartalet 2025 utan redan första kvartalet är det en betydande skillnad i överlevnadskurvorna vid 150 dagars sjukskrivning. Överlevnadssannolikheten för kvinnor är här 3,2 procentenheter lägre 2025 än för 2024, för män är överlevnadssannolikheten 2,2 procentenheter lägre. Det är en lägre effekt på sjukfallslängden men stocken av startade sjukfall med psykiatriska diagnoser är väsentligt större första kvartalet än tredje kvartalet. Det leder till att totala utgiftspåverkan är cirka 37,5 miljoner kronor för månad sex. Av dessa är uppdelningen på lägre inflöde respektive lägre överlevnadssannolikheter 50/50. För kvartal två rör sig om totala effekten på 50 miljoner kronor för månad sex men endast 30 procent är för lägre överlevnadssannolikheter och lejonparten från lägre inflöde.

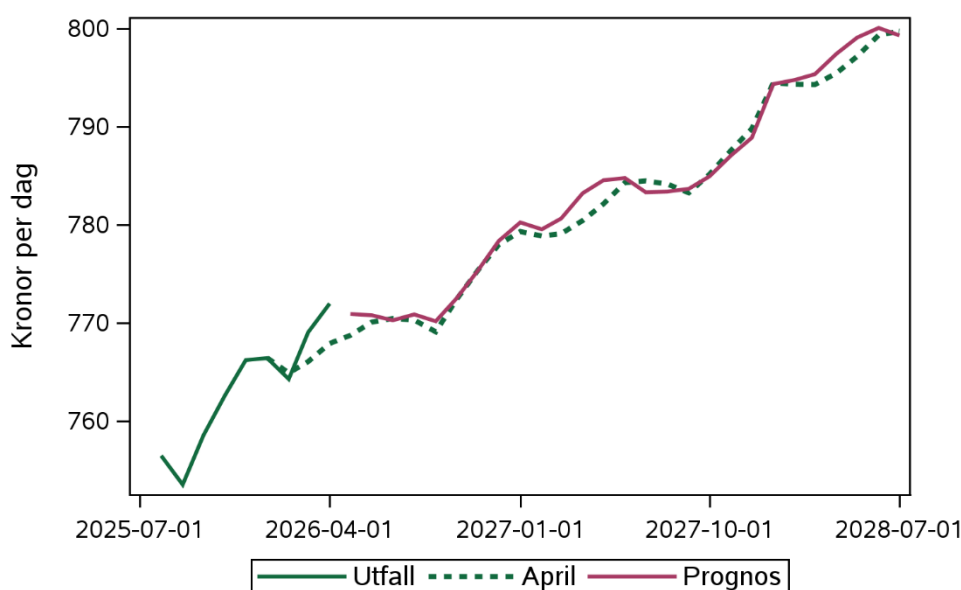
I och med att skillnaden är så pass stor för startade sjukfall i kvartal tre pekar mycket på att en stor bidragande orsak till fallet i överlevnadssannolikheter är en policyändring: sjukskrivna måste nu aktivt ansöka om förlängd sjukpenning, det räcker inte längre med att en läkare förlänger sjukskrivningen. Därmed uppstår en ”kostnad” i termer av ansträngning för att erhålla fortsatt sjukpenning. Detta infördes hösten 2025 och påverkar därför startade sjukfall i tredje kvartalet fullt ut.

Bedömningen är att förändringen mot att de längre sjukskrivningarna blir kortare bedöms vara ett trendbrott som är varaktigt och det inkorporeras framåt i prognosen. Detta ger relativt stora sänkningar av antalet pågående sjukfall framöver vilket beskrivs mer ingående nedan.

Dagersättning

Medlingsinstitutet har reviderat ner timlönestatistiken med en tiondels procentenhet för månaderna maj, augusti, september, november och december. Det motsvarar en sänkning med 2,7 procent respektive månad. Samtidigt har Konjunkturinstitutet har reviderat upp prognosen för prisbasbeloppet för 2028 – 2030 med drygt 15 punkter varje år. Prognosen för konjunkturlönerna höjde de med 20 punkter 2028 och 2030, medan den höjs med 40 punkter för 2029.

Figur 12. Genomsnittersättning, utfall, prognos och aprilprognos



I Figur 12 syns att aprilprognosen var något låg mars och april, prognosen för maj är höjd något. Första halvåret höjs något från och med 2027. Sammantaget rör det sig om marginella förändringar. Även fördelningen över sjukfallslängden behålls i stort sätt, endast mindre förändringar görs.

Relaterat till dagersättningen är antalet nettodagar per sjukfall och månad. Sedan förra prognosen används säsongsbaserade genomsnittliga nettodagar. Dessa hålls oförändrade till denna prognos.

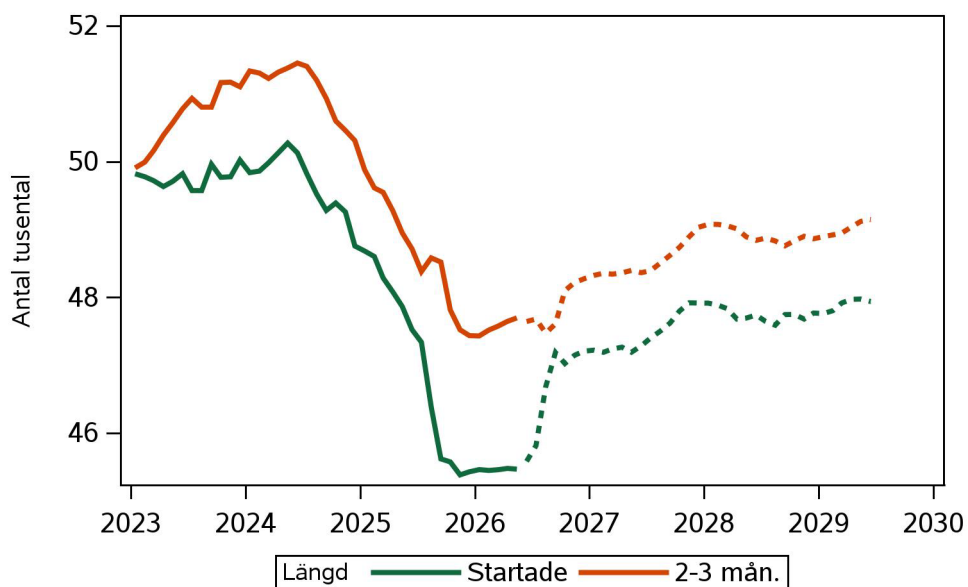
Utgiftsprognos

Det låga inflödet som pågått under en lång tid tillsammans med ett skifte i utflödet av sjukpenningen leder till relativt kraftiga sänkningar av utgiftsprognosen. Det rör sig om sänkningar på 0,9, 2,5, 3,8 och 4,8 procent för respektive år 2026 – 2029. Trenden för antalet startade- och pågående sjukfall ändras relativt mycket. För de längre sjukfallen ges det av uppdateringen av kvarstående sannolikheter för att mer likna de sannolikheter vi ser just nu.

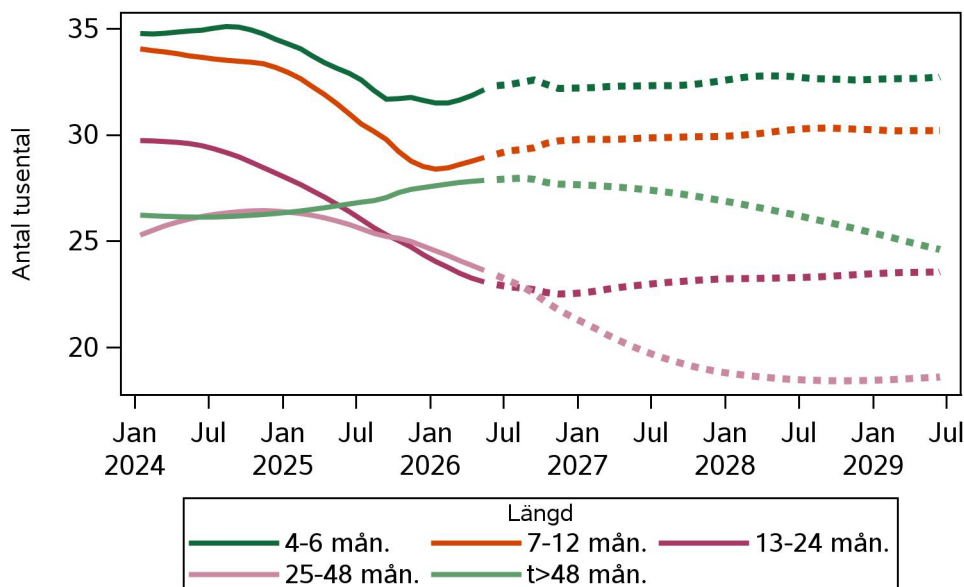
Trenden för de startade sjukfallen ändras mycket på grund av den relativt kraftiga sänkningen av "utfallet" för december 2025 och en relativt kraftig ökning i februari 2026. I Figur 13 ser vi hur startade sjukfall går kraftigt ner till en plåtå för att sedan stiga kraftigt till halvårsskiftet 2026 innan den planar ut med en mycket svagt ökande trend. I aprilprognosen prognostiserades att fallet i startade sjukfall skulle brytas på en nivå cirka 600 sjukfall högre än i nuvarande prognos för att övergå i en svagt ökande trend. Trendbrottet för fallet ligger på ungefär samma tidpunkt i nuvarande prognos och aprilprognosen.

Trenden för pågående sjukfall som är två till tre månader långa följer i stort trenden för startade sjukfall men nedgången till plåtån där trenden bottenar ur är väsentligt mindre aggressiv än för startade sjukfall. Även trenden för två till tre månader långa sjukfall är något ökande över tid efter trendbrottet, men mycket svagt, vilket syns i Figur 13. För de två till tre månader långa sjukfallen är förändringen mot föregående prognos mycket liten.

Figur 13. Startade sjukfall och pågående sjukfall 2 - 3 månader långa (trend)



De stora effekterna på sjukfallsstocken från de ändrade överlevnads- och kvarståendesannolikheterna är på sjukfallen som är fyra månader och längre. Framförallt för de tre längsta grupperna, dem längre än ett år. I Figur 14 visas stockarna för de längre sjukfallen. Delvis beror detta på att andelen sjukfall med psykiatriska diagnoser är större i dessa längre grupper och det är i gruppen psykiatriska sjukfall den stora förändringen i varaktighet skett.

Figur 14. Pågående sjukfall, 4 månader och längre (trend)

Figur 14 visar grupperna med sjukfall längre än tre månader. Där syns att stocken med sjukfall som är fyra till sex månader långa planar ut med det nya inflödet och nya kvarstående sannolikheterna. I aprilprognosen var det mer av en vändpunkt med en uppgång för att sedan plana ut på en något högre nivå. Jämfört juli-prognosen var aprilprognosen marginellt lägre första halvåret som en följd av det högre inflödet. Sjukfallen som är sju till tolv månader har en svag uppgång i stocken efter årsskiftet och planar ut ungefär vid nästa årsskifte. Förra prognosen hade en betydligt kraftigare uppgång i motsvarande period men sedan planade även den ut. Men även sju till tolv månader är kvantitativt på ungefär samma nivå som aprilprognosen, marginellt lägre dock.

Det som sticker ut mest i sjukfallstockarnas utveckling som visas i Figur 14 är utvecklingen relativt aprilprognosen för sjukfall längre än ett år. Sjukfallen som är 13 – 24 månader permanentas på nuvarande nivå för prognoshorisonten. I aprilprognosen spåddes att denna stock skulle vända upp under 2026 och halva 2027 till ungefär halva den nedgång som varit mellan 2024 och 2026. Det innebär att juli-prognosen från 2027 ligger 3 000 – 3 500 lägre än aprilprognosen.

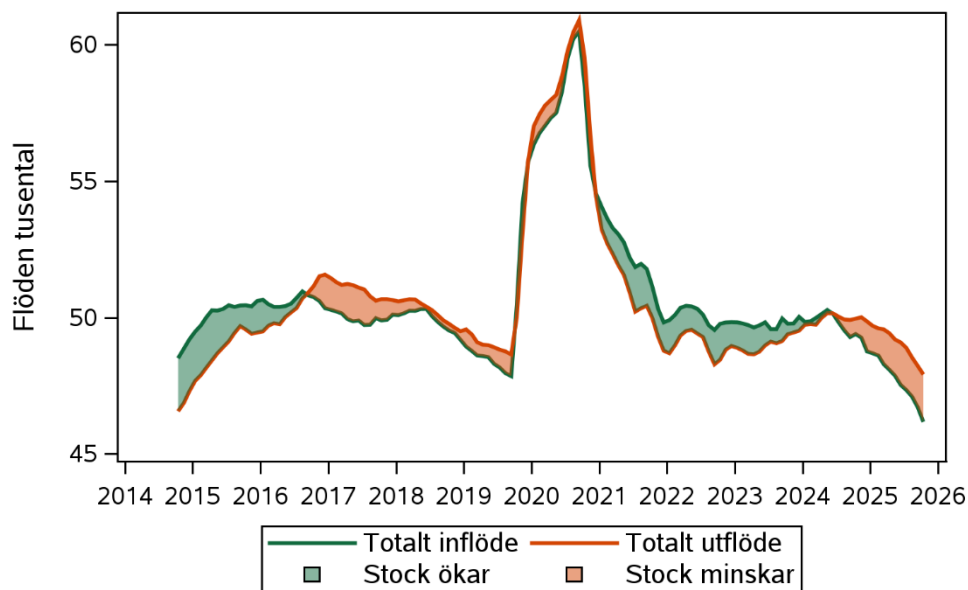
För sjukfallen som är 25 – 48 månader pågår den nedgång som var med redan i aprilprognosen 1,5 år längre, ända till andra halvåret 2028. I antal är också nedgången mycket större, nästan 4 500. Efter nedgången planar stocken ut till skillnad mot aprilprognosen där trenden prognostiserades att vända upp vid halvårsskiftet 2027.

Stocken av sjukfall som är längre än 48 månader är fallande under hela prognosperioden. I aprilprognosen prognostiserades också att stocken skulle

vara fallande men där planade fallet ut och sjukfallsstocken var stabil på en nivå cirka 1 500 högre än vad prognosen nu är för december 2029.

De relativt stora sänkningarna av prognosen för det lite längre sjukfallen leder till den stora revideringen av prognosen från april. De genomsnittliga ersättningarna är lägre för de långa sjukfallen men de har fler antal nettodagar per månad i genomsnitt vilket leder till de stora sänkningarna av utgiften.

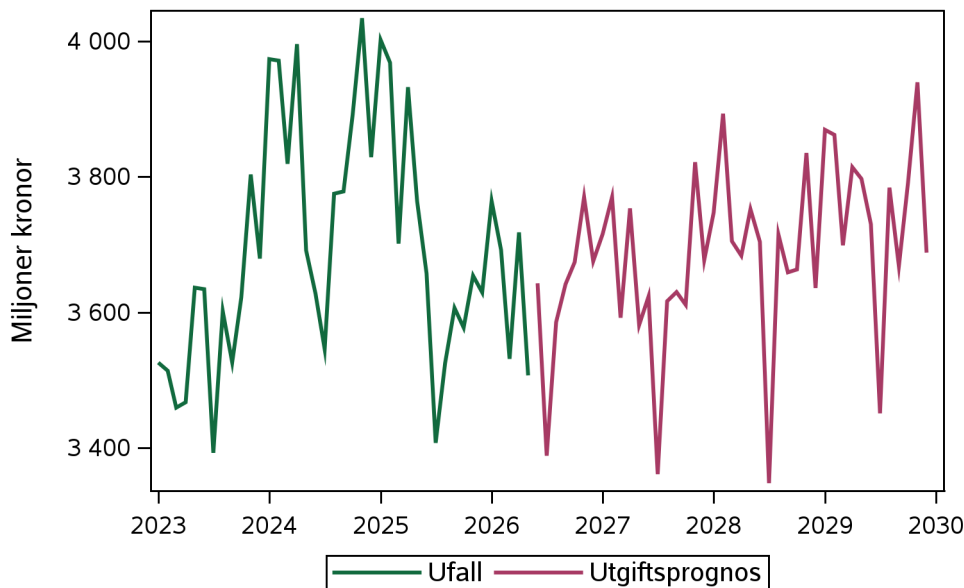
Figur 15. Förändringen i sjukfallsstocken i termer av inflöde och utflöde



Den totala bilden av hur stocken av pågående sjukfall förändras visas i Figur 15. Det syns tydligt hur sjukfallsstocken fallit sedan första halvåret 2024. Sjukfallsstocken för april 2026 är nere i nivåer som inte sätts sedan april 2014, på grund av säsongvariation jämförs bara april mot april. Den stora minskningen av stocken, trendmässigt, antas fortsätta någon månad in i 2026 för att sedan övergå i en väldigt svagt minskande trend av sjukfallsstocken prognosperioden ut.



Figur 16. Utgift, utfall och prognos



Prognosen för utgiften, Figur 16, är på en jämn nivå till och med 2027. Därefter ökar den svagt. I Figur 16 är det tydligt att utgiften per månad inte kommer upp i nivåerna under 2024 och början av 2025 under prognosperioden.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	44 008 093	44 888 932	46 088 982	47 351 837
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-417 752	-1 135 725	-1 748 293	-2 259 783
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	43 590 342	43 753 207	44 340 689	45 092 054
Differens i 1000-tal kronor	-417 752	-1 135 725	-1 748 293	-2 259 783
Differens i procent	-0,9	-2,5	-3,8	-4,8

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

**Volym- och strukturförändringar**

De kvantitativa effekterna av de analyser som beskrivits ovan sammanställs i tabellen nedan.

Nedbrytning av prognosförändringen på orsaker

	2026	2027	2028	2029
Aprilprognos	4 008 093	44 888 932	46 088 982	47 351 837
Δ Utfall	- 90 954	-	-	-
Δ Dagersättning	7 416	22 715	23 645	48 352
Δ Stock i maj	- 141 450	- 234 561	- 158 429	- 111 026
Δ Inflöde	- 148	334 477	436 932	447 384
Δ Kvarståendesannolikhet	- 192 615	- 1 258 356	- 2 050 441	- 2 644 493
Prognos	43 590 342	43 753 207	44 340 689	45 092 054

I tabellen syns att prognosändringen för genomsnittsansättningen är av relativt liten betydelse. Den moderata höjningen av inflödet adderar 330 – 450 miljoner per år 2027 – 2029 vilket druknar i sänkningen från de lägre varaktigheterna som sänker åren 2027 – 2027 mellan 1,25 – 2,65 miljarder kronor.

1:1.19 Rehabiliteringspenning**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-478	-1 016
Anslag ³	33 000	8 000	4 000	4 000	4 000
Tilldelade medel	33 000	8 000	4 000	3 522	2 984
Utfall/Prognos	7 512	4 616	4 478	4 538	4 616
Avvikelse från anslag	25 488	3 384	-478	-538	-616
Avvikelse från tilldelade medel	25 488	3 384	-478	-1 016	-1 632
Högsta anslagskredit	1 650	400	200	200	200
Tillgängliga medel	34 650	8 400	4 200	3 722	3 184
Överskridande av anslagskredit	0	0	278	816	1 432

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 5 miljoner kronor, vilket är 3 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

Sedan policyändringen att rehabiliteringspenning enbart betalas ut för den effektiva tiden som rehabiliteringsinsatsen pågår, och inte för hela perioder som innehåller rehabiliteringsinsatser, har rehabiliteringspenningen sjunkit till en negligerbar nivå. I mars var rehabiliteringspenningen mindre än en baspunkt av sjukpenningen. Därför görs ingen analys av rehabiliteringspenningen utan den antas bara fortsätta ha samma relation till sjukpenningen. För analys av rehabiliteringsersättningens utveckling se avsnitt 1:1.21 Sjukpenning ovan.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	5 098	5 177	5 317	5 464
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-482	-699	-778	-847
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	4 616	4 478	4 538	4 616
Differens i 1000-tal kronor	-482	-699	-778	-847
Differens i procent	-9,5	-13,5	-14,6	-15,5

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



1:1.15 Närståendepenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	238 000	242 716	239 000	245 000	250 000
Tilldelade medel	238 000	242 716	239 000	245 000	250 000
Utfall/Prognos	236 401	233 372	237 337	238 865	246 897
Avvikelse från anslag	1 599	9 344	1 663	6 135	3 103
Avvikelse från tilldelade medel	1 599	9 344	1 663	6 135	3 103
Högsta anslagskredit	11 900	12 135	11 950	12 250	12 500
Tillgängliga medel	249 900	254 851	250 950	257 250	262 500
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 233 miljoner kronor, vilket är 9 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.
Regelförändringar

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

Konjunkturinstitutet har reviderat upp sina prognoser för prisbasbeloppet och timlönerna för 2028–2029, vilket medför högre utgifter under dessa år. De uppjusterade nivåerna bidrar till en högre genomsnittlig ersättning och därmed ökade utgifter. Samtidigt väntas antalet nettodagar öka successivt under prognosperioden, vilket ytterligare bidrar till utgiftsutvecklingen.

**Jämförelse med föregående prognos**

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	227 692	228 531	235 010	242 294
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+385	+385
Volym- och strukturförändringar	+5 680	+8 806	+3 470	+4 218
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	233 372	237 337	238 865	246 897
Differens i 1000-tal kronor	+5 680	+8 806	+3 855	+4 603
Differens i procent	+2,5	+3,9	+1,6	+1,9

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har reviderat upp prognoserna för prisbasbeloppet och timlöneutvecklingen för 2028–2029. De reviderade antagandena medför en något högre medelersättning, vilket leder till en uppjustering av utgiftsprognosen för dessa år.

Volym- och strukturförändringar

Volymutvecklingen visar på en ökning av antalet nettodagar, vilket bidrar positivt till prognosen för samtliga prognosår.



1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	114 000	100 000	96 000	100 000	104 000
Tilldelade medel	114 000	100 000	96 000	100 000	104 000
Utfall/Prognos	87 677	89 000	93 000	97 000	101 000
Avvikelse från anslag	26 323	11 000	3 000	3 000	3 000
Avvikelse från tilldelade medel	26 323	11 000	3 000	3 000	3 000
Högsta anslagskredit	5 700	5 000	4 800	5 000	5 200
Tillgängliga medel	119 700	105 000	100 800	105 000	109 200
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 89 miljoner kronor, vilket är 11 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

Analys

Utfallet under januari–maj 2026 blev 41 miljoner kronor. Det är ungefär en miljon kronor mer än utgifterna under motsvarande period förra året.

Utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel har minskat under en längre period. En möjlig förklaring till det är att färre ansöker om bidraget. Utgifterna som rör bidrag till arbetshjälpmedel var efter några års ökning totalt 90 miljoner kronor under 2019 men därefter har de minskat. För 2026



bedöms de bli totalt 17 miljoner kronor, vilket är en minskning med 81 procent jämfört med 2019.

På längre sikt förväntas dock utgifterna öka, till följd av den generella prisökningen och av att man använder mer avancerade hjälpmedel. Utgifterna för posten Övrigt (inklusive arbetsresor) bedöms öka under prognosperioden. Sammantaget bedöms de totala utgifterna öka från 89 miljoner kronor 2026 till 101 miljoner kronor 2029.

Fördelning av utgifter 2026–2029

Tusental kronor

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Totalt	89 000	93 000	97 000	101 000
Bidrag till arbetshjälpmedel	17 000	20 000	23 000	26 000
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 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	88 000	92 000	96 000	100 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+1 000	+1 000	+1 000	+1 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	89 000	93 000	97 000	101 000
Differens i 1000-tal kronor	+1 000	+1 000	+1 000	+1 000
Differens i procent	+1,1	+1,1	+1,0	+1,0

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för bidrag till arbetshjälpmedel, som lämnades i april 2026, bedöms vara något för låg och höjs därför med 1 miljon kronor årligen. Utvecklingen av utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel har slutat minskat och däremot ökat från april till maj. Prognosen för Övrigt är oförändrad.



1:1.5 Boendetillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-3 797	0	-11 572	-21 228	-37 077
Anslag ³	382 877	392 726	413 227	423 778	429 810
Tilldelade medel	379 080	392 726	401 655	402 550	392 733
Utfall/Prognos	378 481	404 298	422 883	439 627	455 626
Avvikelse från anslag	4 396	-11 572	-9 656	-15 849	-25 816
Avvikelse från tilldelade medel	599	-11 572	-21 228	-37 077	-62 893
Högsta anslagskredit	17 893	19 636	20 661	21 188	21 490
Tillgängliga medel	396 973	412 362	422 316	423 738	414 223
Överskridande av anslagskredit	0	0	567	15 889	41 403

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 404 miljoner kronor, vilket är 12 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Boendetillägget är ett tillägg till sjukpenning, sjukpenning i särskilda fall, rehabiliteringspenning och rehabiliteringspenning i särskilda fall. Den som har rätt till bostadstillägg har inte rätt till boendetillägg. Från och med 2025 höjdes boendetillägget till högst 104 400 kronor per år för en ogift försäkrad och till 52 200 kronor för en gift försäkrad. Tillägget för hushåll med barn höjs till 18 000 kronor för ett barn, 30 000 kronor för två barn och 42 000 kronor för tre eller flera barn.

Analys

Utfallet för perioden april–maj 2026 ligger i linje med den senaste prognosen, med en avvikelse på endast 0,7 procent. Prognosen överskattade utfallet marginellt, men fångade det tydliga säsongsmönstret väl. Utvecklingen överensstämmer med historiska trender och bedöms fortsätta i ungefär samma takt.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	407 574	426 096	443 399	459 851
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-3 276	-3 213	-3 772	-4 225
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	404 298	422 883	439 627	455 626
Differens i 1000-tal kronor	-3 276	-3 213	-3 772	-4 225
Differens i procent	-0,8	-0,8	-0,9	-0,9

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för april och maj blev något lägre än den prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Prognosen för nettodagar har justerats ned marginellt, vilket har en dämpande effekt på utgiftsprognosen.



1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-6 994	-12 720	-18 220	-28 351
Anslag ³	332 561	360 111	383 491	402 009	420 024
Tilldelade medel	332 561	353 117	370 771	383 789	391 673
Utfall/Prognos	339 555	365 837	388 991	412 140	435 141
Avvikelse från anslag	-6 994	-5 726	-5 500	-10 131	-15 117
Avvikelse från tilldelade medel	-6 994	-12 720	-18 220	-28 351	-43 468
Högsta anslagskredit	16 628	18 005	19 174	20 100	21 001
Tillgängliga medel	349 189	371 122	389 945	403 889	412 674
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	8 251	22 467

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 366 miljoner kronor, vilket är 6 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 13 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Sjuk- eller rehabiliteringspenning i särskilda fall kan en försäkrad få som blivit av med sin aktivitetsersättning på grund av att hen fyllt 30 år. 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 230 kr per dag.

Analys

Utgifterna för sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall var under perioden april–maj 3,7 procent lägre än vad som prognostiserades i april. Avvikelsen förklaras främst av att antalet nettodagar blev lägre än beräknat.

Mot denna bakgrund har utgiftsprognosen för 2026 reviderats ned till 366 miljoner kronor. Prognoserna för de efterföljande åren har också justerats ned något jämfört med föregående prognostillfälle. Trots nedrevideringarna bedöms utgifterna öka successivt under hela prognosperioden, eftersom



utgifterna under perioden januari–maj i år har varit högre än under motsvarande period föregående år.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	375 380	399 467	423 986	448 503
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-9 543	-10 476	-11 846	-13 362
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	365 837	388 991	412 140	435 141
Differens i 1000-tal kronor	-9 543	-10 476	-11 846	-13 362
Differens i procent	-2,5	-2,6	-2,8	-3,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för april och maj blev lägre än den prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Prognosen för nettodagar har justerats ned, vilket har en dämpande effekt på utgiftsprognosen.



1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	52 655 537	54 275 962	54 903 485	54 416 376	54 469 414
Därav					
1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	40 713 530	41 975 492	42 241 558	42 129 172	42 198 950
1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar	6 409 007	6 502 470	6 644 685	6 686 411	6 772 249
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för aktivitets- och sjukersättningar	5 533 000	5 798 000	6 017 242	5 600 793	5 498 215

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.

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

1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-298 604	-1 758 034	0	-664 558	-1 497 730
Anslag ³	39 254 100	41 049 700	41 577 000	41 296 000	41 439 000
Tilldelade medel	38 955 496	39 291 666	41 577 000	40 631 442	39 941 270
Utfall/Prognos	40 713 530	41 975 492	42 241 558	42 129 172	42 198 950
Avvikelse från anslag	-1 459 430	-925 792	-664 558	-833 172	-759 950
Avvikelse från tilldelade medel	-1 758 034	-2 683 826	-664 558	-1 497 730	-2 257 680
Högsta anslagskredit	1 962 705	2 052 485	2 078 850	2 064 800	2 071 950
Tillgängliga medel	40 918 201	41 344 151	43 655 850	42 696 242	42 013 220
Överskridande av anslagskredit	0	631 341	0	0	185 730

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 42 miljarder kronor, vilket är 926 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 2,7 miljarder kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 631 miljoner kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

Bakgrundsfakta

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

Försäkrade i åldrarna 19–66 år som har en stadigvarande nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning kan ha rätt till sjukersättning. Försäkrade med sjukersättning kan dels vara personer som har beslut enligt de regler som gällde före den 1 juli 2008, dels vara personer som har beslut enligt det nya regelverket som gäller från och med den 1 juli 2008. De som omfattas av det gamla regelverket har möjlighet att arbeta enligt reglerna för steglös avräkning. Personer som beviljas sjukersättning enligt det nya regelverket omfattas istället av reglerna för vilande sjukersättning.

Aktivitets- och sjukersättningar kan betalas ut i form av inkomstrelaterad ersättning och garantiersättning. Den inkomstrelaterade ersättningen är 64,7 procent av den försäkrades antagandeinkomst, som är ett genomsnitt av inkomsten åren innan inträdet till aktivitets- eller sjukersättning, innan arbetsförmågan blev nedsatt. Hel garantinivå för den som är mellan 30 och 66 år motsvarar 2,78 prisbasbelopp. För yngre varierar garantinivån mellan 2,48 och 2,73 prisbasbelopp och ökar med personens ålder. Såväl inkomstrelaterad ersättning som garantiersättning följer prisbasbeloppets utveckling. Aktivitets- och sjukersättning kan ges som hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels ersättning.

Sjukersättning

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

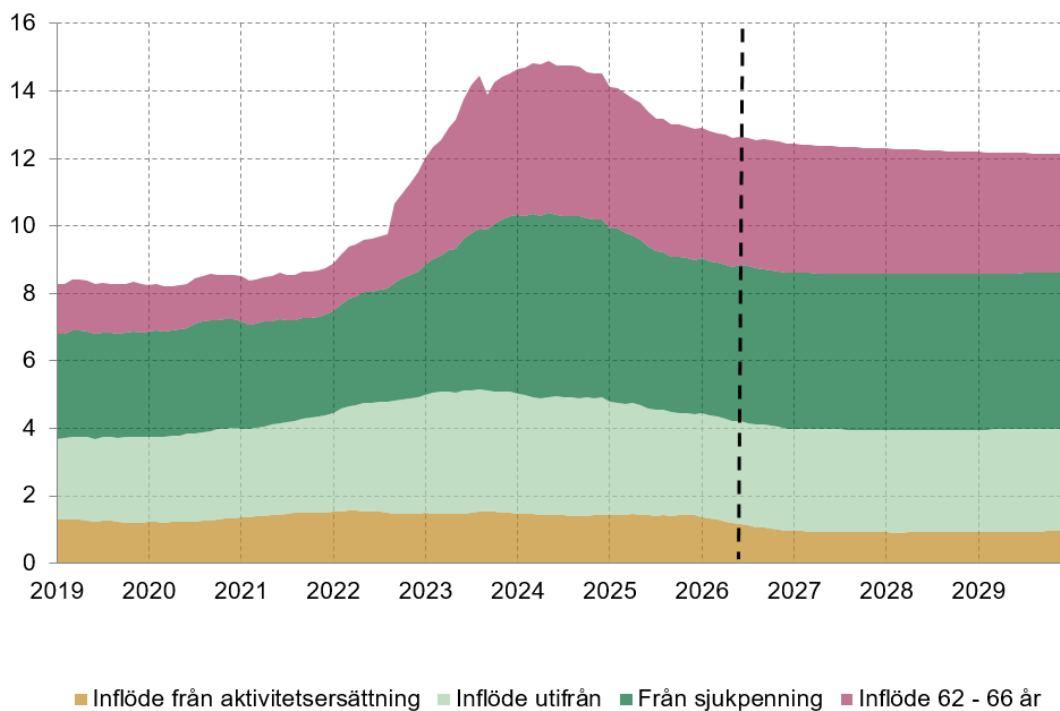
Under år 2025 minskade antalet personer med sjukersättning med cirka 8 000 personer och uppgick i december 2025 till ungefär 217 000. I december 2026 beräknas antalet ha ökat till 223 000 personer, för att därefter minska till 198 000 i december 2029.

Antalet beviljade sjukersättningar har varit på en historiskt hög nivå efter införandet av de särskilda reglerna för äldre i september 2022. Under 2025 minskade däremot antalet beviljanden något. Minskningen under prognosperioden beror främst på att många mottagare lämnar förmånen när de uppnår den högsta tillåtna åldern.

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. År 2022 ökade inflödet till 11 000 och under 2024 påbörjades 14 000 sjukersättningar. Under 2025 beviljades sjukersättning för ungefär 12 600 personer. Ökningen av personer mellan 61 och 65 år förklaras av införandet av äldrereglerna som beskrivs närmare i nästa avsnitt.

Figur 17 Inflöde sjukersättning

Tusental, R12



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

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

Särskilda regler för äldre

Sedan den 1 september 2022 gäller särskilda regler för personer som har fem år eller mindre till ålderspension. Från och med 2026 innebär det



personer mellan 62 och 66 år (tidigare 61–65 år). För de personer som omfattas innebär det att arbetsförmågan endast provas mot arbeten i yrken där de har erfarenhet samt andra lämpliga arbeten som är tillgängliga.

Reglerna har främst påverkat inflödet till sjukersättning från sjukpenning, men även inflödet från gruppen som kommer utifrån. Gällande övergångar från sjukpenning till sjukersättning så finns det en viss osäkerhet på lång sikt hur denna regeländring harmoniserar med de regeländringar som införts inom sjukpenningen, där både inkomsttakets höjts och bedömningsgrunderna ändrats för äldre sjukskrivna.

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

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

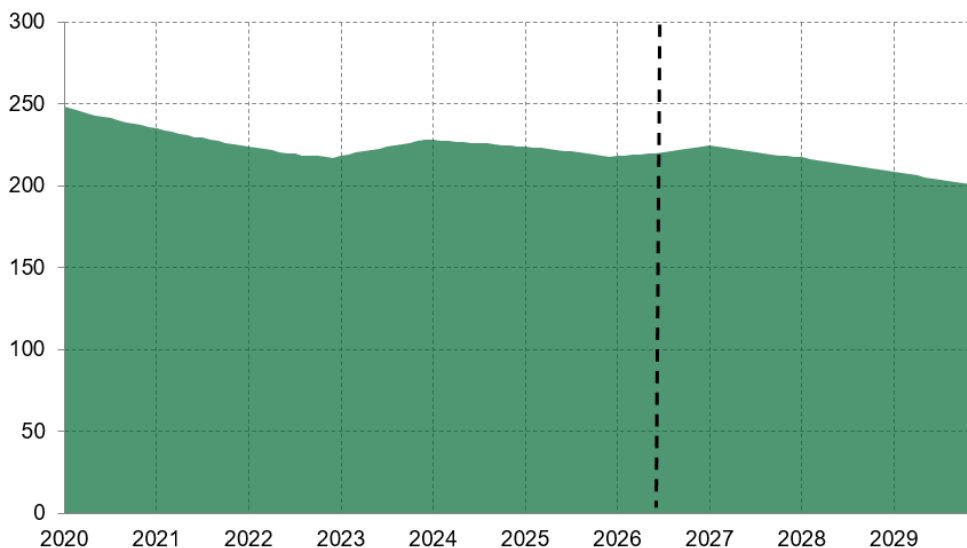
Från och med 2026 är åldersgränsen knuten till riktåldern i pensionssystemet, vilket innebär att den högsta tillåtna åldern har höjts ytterligare, från 65 till 66 år. Effekten under 2026 och 2027 förväntas på det stora hela bli ungefär densamma som under 2023 och 2024, i fråga om antalet personer som påverkas. Regeländringens effekt på antalet personer med sjukersättning visas i Figur 18 nedan.

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



Figur 18 Mottagare sjukersättning

Tusental

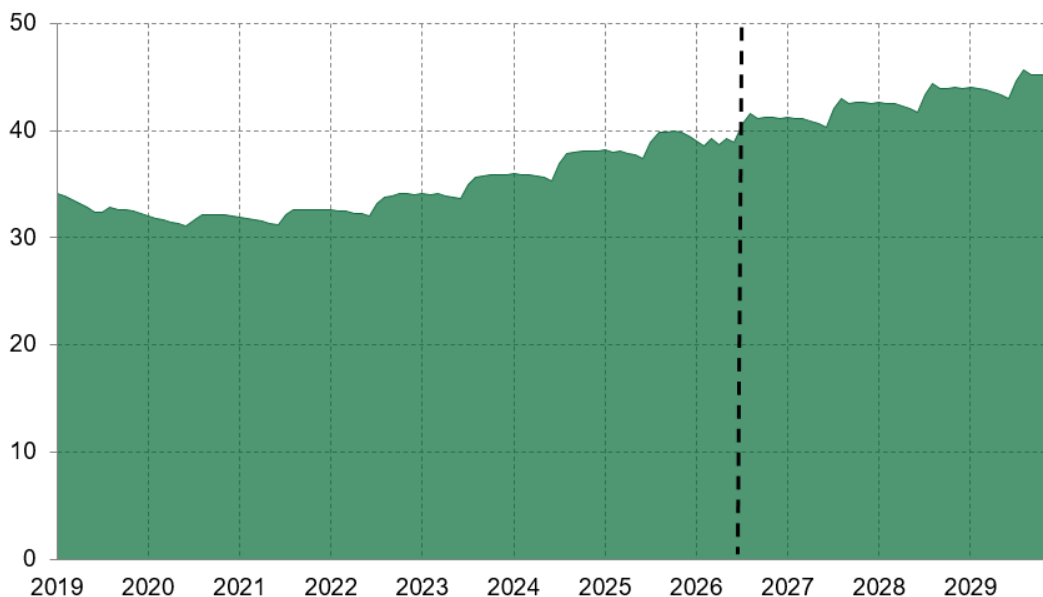


Aktivitetsersättning

Antalet mottagare med aktivitetsersättning har sedan 2020 ökat med knappt 2 000 personer årligen, se **Fel! Hittar inte referenskälla..** Ökningen beror på att inflödet till båda delförmånerna varit större än utflödet. Inflödet av personer utifrån till aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga, d.v.s. övergångar från förlängd skolgång exkluderat, ökade fram till 2023, då det stabiliserade sig vid en nivå på ungefär 4 000 personer, se Figur 20.

Figur 19 Mottagare aktivitetsersättning

Tusental

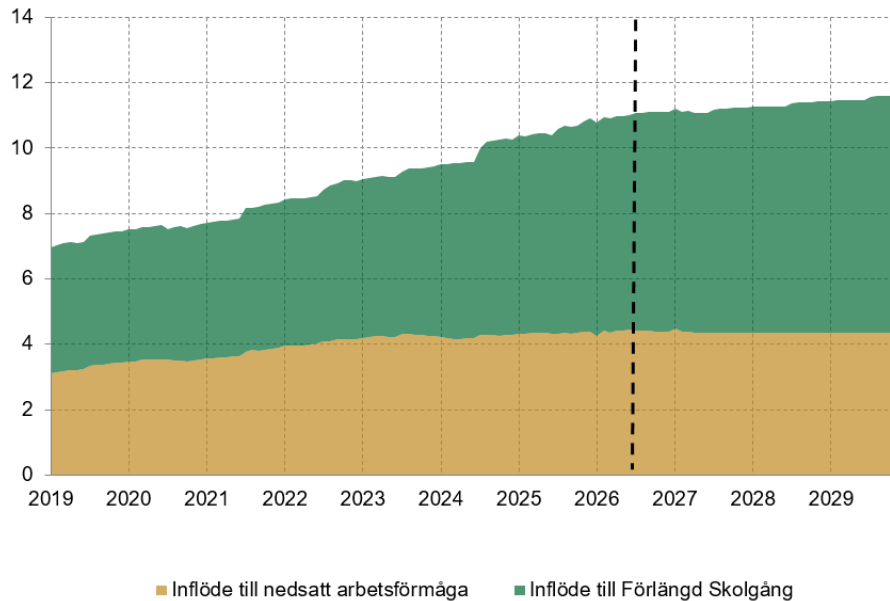




Det totala inflödet till aktivitetsersättningen ökade från 8 300 personer 2021 till ungefär 10 000 personer 2025. Ökningen den senaste tiden har övergått till att bero på ovanligt många inkomna ansökningar om förlängd skolgång under våren 2024 och 2025. Under prognosperioden förväntas ett totalt inflöde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

Figur 20 Inflöde aktivitetsersättning

Tusental, R12



Anm. Bilden visar det externa inflödet till aktivitetsersättningen. Övergångar mellan delförmånerna visas inte.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	42 140 370	42 291 944	42 003 328	42 002 378
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+68 951	+66 876
Volym- och strukturförändringar	-164 878	-50 386	+56 893	+129 696
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	41 975 492	42 241 558	42 129 172	42 198 950
Differens i 1000-tal kronor	-164 878	-50 386	+125 844	+196 572
Differens i procent	-0,4	-0,1	+0,3	+0,5

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet åren 2028 – 2029, vilket höjer utgiftsprognosen.

Volym- och strukturförändringar

De senaste månadernas utfall medför en viss nedjustering av medelersättningen i sjukersättning, vilket sänker prognosen för 2026 och 2027.

Inflödet till sjukersättning justeras upp något baserat på de senaste månadsutfallen, detta höjer prognosen, framför allt på längre sikt.



1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 864 700	6 827 000	6 991 000	7 015 000	7 012 000
Tilldelade medel	6 864 700	6 827 000	6 991 000	7 015 000	7 012 000
Utfall/Prognos	6 409 007	6 502 470	6 644 685	6 686 411	6 772 249
Avvikelse från anslag	455 693	324 530	346 315	328 589	239 751
Avvikelse från tilldelade medel	455 693	324 530	346 315	328 589	239 751
Högsta anslagskredit	343 235	341 350	349 550	350 750	350 600
Tillgängliga medel	7 207 935	7 168 350	7 340 550	7 365 750	7 362 600
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 6,5 miljarder kronor, vilket är 325 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 under nästan hela perioden 2024 – 2025. Den historiska trenden har däremot varit att detta antal minskat över tid på grund av att antalet personer med sjukersättning har minskat. En förklaring till att antalet har varit stabilt de senaste åren kan vara att högre boendekostnader gjort att fler än vanligt har blivit berättigade till bostadstillägg.

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

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

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

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

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

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	6 729 413	6 895 630	6 912 503	6 984 646
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+3 741	+1 859	-2 302	-2 162
Volym- och strukturförändringar	-230 684	-252 804	-223 790	-210 235
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 502 470	6 644 685	6 686 411	6 772 249
Differens i 1000-tal kronor	-226 943	-250 945	-226 092	-212 397
Differens i procent	-3,4	-3,6	-3,3	-3,0

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Pensionsmyndigheten prognos för boendekostnader är höjd för 2026, vilket höjer prognosen.

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet är höjd åren 2028 – 2029, detta sänker prognosen något för dessa år.

Volym- och strukturförändringar

Föregående prognos bedöms ha utgått från en för hög initial nivå gällande antalet mottagare med sjukersättning i kombination med bostadstillägg. Prognosens nivå justeras därför ned för hela prognosperioden.



1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	1 468 174	1 451 000	1 424 000	1 407 000	1 404 000
Därav					
1:3:1 Handikappersättningar	893 851	824 000	770 000	723 000	687 000
1:3:2 Merkostnadsersättning	574 323	627 000	654 000	684 000	717 000

¹ Utfall.

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

1:3:2 Merkostnadsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-4 808	0	-10 000	-23 000	-38 000
Anslag ³	582 000	617 000	641 000	669 000	697 000
Tilldelade medel	577 192	617 000	631 000	646 000	659 000
Utfall/Prognos	574 323	627 000	654 000	684 000	717 000
Avvikelse från anslag	7 677	-10 000	-13 000	-15 000	-20 000
Avvikelse från tilldelade medel	2 869	-10 000	-23 000	-38 000	-58 000
Högsta anslagskredit	29 100	30 850	32 050	33 450	34 850
Tillgängliga medel	606 292	647 850	663 050	679 450	693 850
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	4 550	23 150

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 627 miljoner kronor, vilket är 10 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

Analys

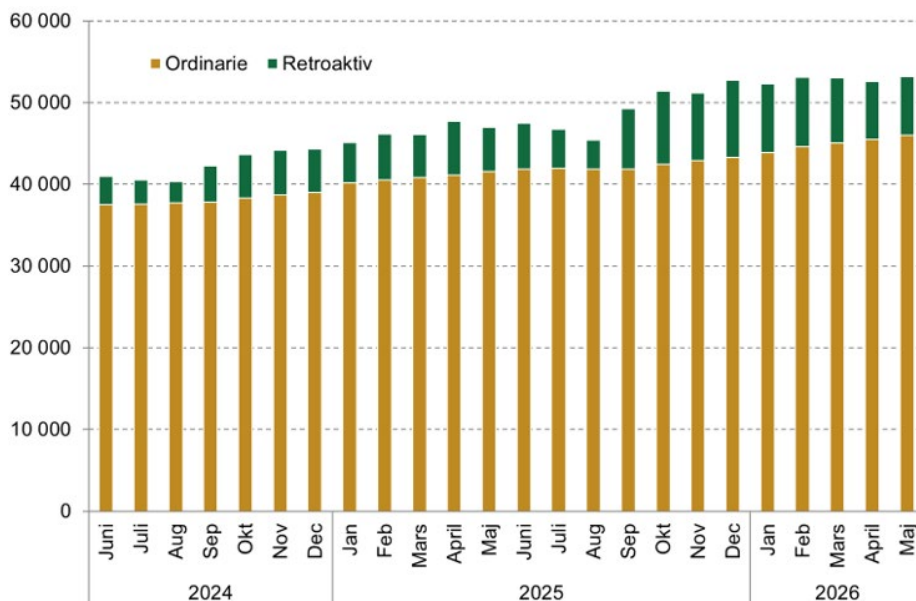
Utgifterna för merkostnadsersättning drivs av antalet mottagare, mottagarnas ersättningsnivåer samt prisbasbeloppet. Sedan förmånens införande 2019 har utgifterna ökat stadigt. Utfallet för 2025 blev 574 miljoner kronor där 92 procent av utgifterna var merkostnadsersättning för vuxna. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna var cirka 18 900 i december 2025. Jämfört med december 2024 är det en ökning med ungefär 10 procent. I maj 2026 var antalet mottagare 19 700. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för barn var i maj 2026 1 700. I december 2024 och 2025 var antalet mottagare ungefär 1 600. Den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för vuxna är 40 procent medan den vanligaste ersättningsnivån för barn är 30 procent.

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

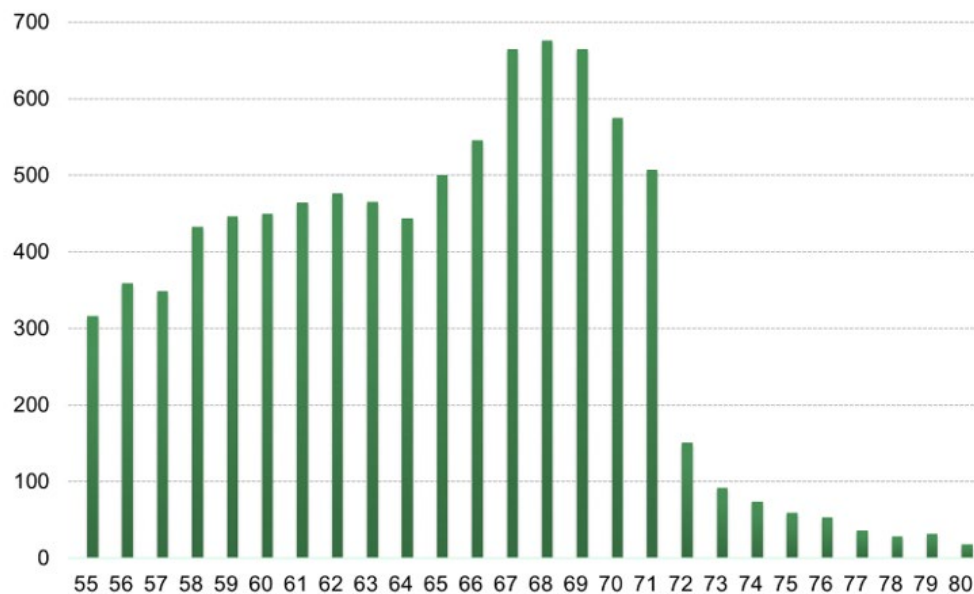
Ärendebalansen har ökat men är sedan en tid på en mer stabil nivå. Även handläggningstiden har ökat och är över riktvärdet på 90 dagar. Försäkringskassans senaste bedömning, som redovisas i *Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans*, är att handläggningstiden kommer att vara över riktvärdet till och med 2028.¹⁶

Nedan visas ett diagram över utgifterna som månadsdata uppdelade i ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden juni 2024 till och med maj 2026. Av diagrammet framgår det att de ordinarie utbetalningarna ökar över tid och att det finns en variation i de retroaktiva utbetalningarna. De är lägre under sommarmånaderna och högre efter sommaren än under övriga månader.

¹⁶ Svar på regeringsuppdrag, Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans, Försäkringskassan 2026, 2026-03-23, Försäkringskassan 2026/000928

**Figur 21 Merkostnadsersättning ordinarie och retroaktiva utbetalningar. Juni 2024 – Maj 2026. 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 åldrar som har fler mottagare, nämligen åldrarna 66 till och med 70 år. En förklaring till detta är att vissa mottagare tidigare har haft handikappersättning och vid pensioneringen inte längre har rätt till ersättningen. De har istället ansökt om merkostnadsersättning och fått rätt till det. Det framgår i diagrammet nedan att det är klart färre mottagare som är 71 år och äldre än dem som är 55–70 år, men att de bedöms över tid blir fler i takt med att beståndet åldras. Tillströmningen av de som haft handikappersättning förväntas fortsätta under hela prognosperioden.

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

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	633 000	662 000	688 000	716 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+1 000	+1 000
Volym- och strukturförändringar	-6 000	-8 000	-5 000	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	627 000	654 000	684 000	717 000
Differens i 1000-tal kronor	-6 000	-8 000	-4 000	+1 000
Differens i procent	-0,9	-1,2	-0,6	+0,1

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2028 och 2029. Det får en höjande effekt på prognosen för dessa år. För merkostnadsersättning för barn är effekten liten och i princip gäller höjningen merkostnadsersättning för vuxna.

***Volym- och strukturförändringar***

Den senaste befolkningsprognosen har använts i beräkningarna av prognoserna över merkostnadsersättning för vuxna och merkostnadsersättning för barn. Effekten av ändringen av befolkningsprognos är olika för dessa två grupper. För merkostnadsersättning för barn har den en liten effekt på de totala utgifterna. För merkostnadsersättning för vuxna är det mindre förändringar för 2026 och 2027 och en höjning resterande år. Retroaktivitetsfaktorn, som anger påslag av retroaktiva utbetalningar, har höjts i beräkningen av merkostnadsersättning för barn och sänkts i beräkningen av merkostnadsersättning för vuxna. Nedan visas en tabell över effekten av olika förändringar i prognosen för merkostnadsersättning.

**Effekter av olika förändringar i prognosen**

Tusental kronor

	2026	2027	2028	2029
Föregående prognosbelopp	633 000	662 000	688 000	716 000
Ändrade makroekonomiska antaganden			+1000	+1 000
Ändrad volym	+1000	-	+3 000	+9 000
Ändrad struktur	-7 000	-8 000	-8 000	-9 000
Ny prognos	627 000	654 000	684 000	717 000

Anm. Förändring i volym är effekten av nya befolkningsprognosen. Förändring i struktur är förändring av retroaktivitetsfaktorer. För 2027 är det en liten negativ ändring i volymen.

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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-43 037	-2 888	-3 888	0	0
Anslag ³	934 000	823 000	795 000	763 000	746 000
Tilldelade medel	890 963	820 112	791 112	763 000	746 000
Utfall/Prognos	893 851	824 000	770 000	723 000	687 000
Avvikelse från anslag	40 149	-1 000	25 000	40 000	59 000
Avvikelse från tilldelade medel	-2 888	-3 888	21 112	40 000	59 000
Högsta anslagskredit	44 450	41 150	39 750	38 150	37 300
Tillgängliga medel	935 413	861 262	830 862	801 150	783 300
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 824 miljoner kronor, vilket är 1 miljon kronor högre än anslagsbeloppet och 4 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

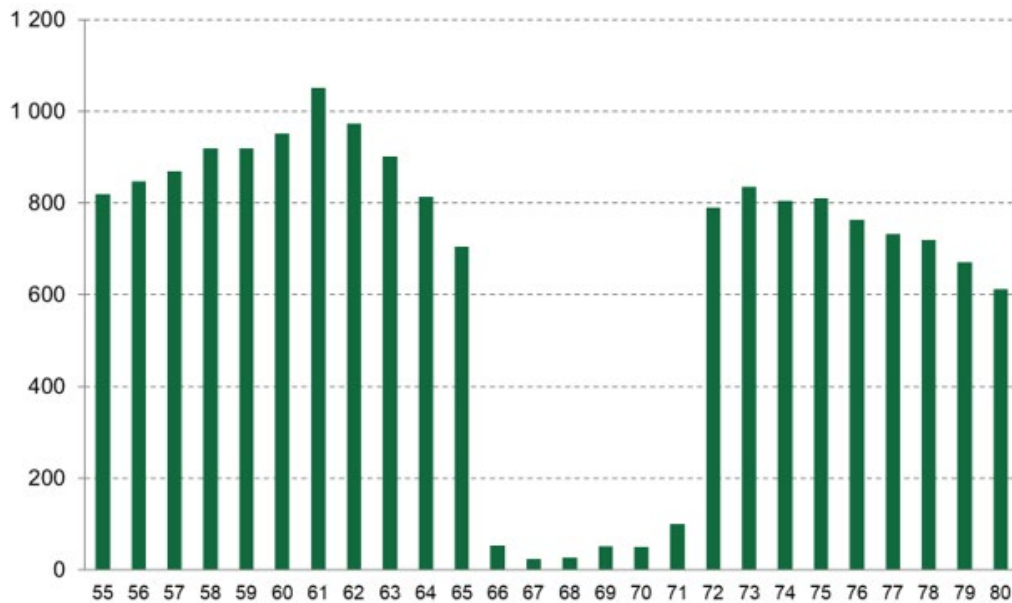
Sedan januari 2019 går det inte att ansöka om handikappersättning om den sökande inte haft det tidigare. Enligt övergångsbestämmelser var det möjligt för den som tidigare haft handikappersättning att beviljas handikappersättning i högst 18 månader till, om hens handikappersättning upphört under perioden 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

Antalet mottagare av handikappersättning har en minskande trend. Mellan december 2024 och december 2025 minskade antalet mottagare med 8 procent, från 36 000 till 33 000. Minskningen har fortsatt i år. I maj 2026 var antalet mottagare ungefär 32 000. Under år 2025 gäller minskningen alla ersättningsnivåer.

Nedan visas antalet mottagare av handikappersättning i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025. Det framgår i diagrammet att antalet mottagare som är 65 år är betydligt lägre än antalet mottagare i föregående åldrar. Sannolikt är att många ansöker om ålderspension vid 66 års ålder och vid beslut om ålderspension upphör rätten till handikappersättning. Har man fortsatt extra kostnader på grund av sin funktionsnedsättning kan man istället ansöka om merkostnadsersättning. I föregående delavsnitt om merkostnadsersättning finns ett diagram över antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna. Där framgår en ökning i antalet mottagare efter pensionsåldern. En förklaring till detta är att det skett en övergång där en del mottagare som haft handikappersättning istället har merkostnadsersättning. I år har riktåldern för pensionering höjts till 67 år. Det betyder att man kan ha handikappersättning i ytterligare ett år och det blir därför ett minskat utflöde år 2026.

**Figur 23 Antalet mottagare av handikappersättning fördelat på åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025.****Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	836 000	792 000	758 000	737 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+1 000	+1 000
Volym- och strukturförändringar	-12 000	-22 000	-36 000	-51 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	824 000	770 000	723 000	687 000
Differens i 1000-tal kronor	-12 000	-22 000	-35 000	-50 000
Differens i procent	-1,4	-2,8	-4,6	-6,8

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2028 och 2029. Det får en höjande effekt på prognosen för dessa år.

**Volym- och strukturförändringar**

Utflödet blev högre än prognostiserat och det medför att utflödesprognoserna justerats upp. Det har en sänkande effekt på prognosen. Prognosen har också justerats ner på grund av fler inbetalningar från återkrav. Inbetalningar från återkrav sänker utgifterna.

1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	2 448 242	2 484 360	2 575 649	2 592 841	2 528 802
Därav					
1:4.5					
Arbetsskadelivränta	2 272 242	2 292 360	2 371 836	2 380 344	2 329 716
1:4.4 Statlig ålderspensionsavgift för arbetsskadelivränta	176 000	192 000	203 813	212 497	199 086

¹ Utfall.

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

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



1:4.5 Arbetsskadelivränta

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-75 633	0	0	0	0
Anslag ³	2 350 000	2 302 000	2 484 000	2 517 000	2 563 000
Tilldelade medel	2 274 367	2 302 000	2 484 000	2 517 000	2 563 000
Utfall/Prognos	2 272 242	2 292 360	2 371 836	2 380 344	2 329 716
Avvikelse från anslag	77 758	9 640	112 164	136 656	233 284
Avvikelse från tilldelade medel	2 125	9 640	112 164	136 656	233 284
Högsta anslagskredit	107 300	115 100	124 200	125 850	128 150
Tillgängliga medel	2 381 667	2 417 100	2 608 200	2 642 850	2 691 150
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,3 miljarder kronor, vilket är 10 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

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

Utgifterna för arbetsskadeersättningar har minskat under en längre tid. Nedgången kan förklaras av att antalet nya mottagare har varit lägre än antalet äldre mottagare som successivt har lämnat ersättningen. Framöver

förväntas beståndet minska ytterligare, eftersom en betydande del av mottagarna närmar sig den åldersgräns som gäller för ersättningen.

Den nedåtgående trenden har dock dämpats till följd av förändringar i pensionsregelverket. Åldersgränserna för grundskyddet i pensionssystemet höjdes till 66 år 2023 och höjs ytterligare till 67 år 2026. Detta ledde till ett ökat inflöde till beståndet under 2023, och en motsvarande ökning förväntas även 2026. Samtidigt minskade utflödet under 2023 och bedöms fortsätta att dämpas något från och med 2026, eftersom mottagarna i det befintliga beståndet blir kvar längre i ersättningen. Sammantaget innebär de höjda åldersgränserna att antalet mottagare väntas vara relativt stabilt under de kommande åren.

Utfallet för årets första fem månader visar dock att utflödet har varit högre än väntat. Detta bedöms främst bero på en fördröjning i utbetalningssystemet, där vissa utflöden som beslutades före årsskiftet registrerades först under innevarande år. Det högre utflödet påverkar beståndet av mottagare inom arbetsskadeförsäkringen, vilket leder till en nedrevidering av prognosen.

Utgifterna för arbetsskadeersättningar påverkas inte enbart av antalet mottagare, utan även av den genomsnittliga ersättningsnivån. Medelersättningen i sin tur är kopplad till flera makroekonomiska faktorer. Ersättningsnivåerna är indexerade och följer utvecklingen av konsumentprisindex, prisbasbeloppet samt inkomstindex.

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2028–2029, vilket har en höjande effekt på prognosen. Samtidigt har Pensionsmyndigheten sänkt sin prognos för inkomstindex för perioden 2027–2029, vilket verkar i motsatt riktning. Den höjande effekten av det högre prisbasbeloppet bedöms dock vara större än den sänkande effekten av det lägre inkomstindexet under 2028–2029. Sammantaget innebär detta att de makroekonomiska antagandena revideras ned för 2027 men upp för 2028–2029.

Osäkerhetsanalys

En tidigare osäkerhetsfaktor har varit de långa handläggningstiderna för arbetsskadelivränta. Detta har lett till en hög ärendebalans, både för nya ansökningar och för efterkontroller. Dessa fördröjningar har inte bara inneburit en ökad belastning för de berörda individerna utan även medfört en förhöjd risk för att efterkontroller, när de väl genomförs, leder till betydande återkrav.

För att förbättra situationen genomförde Försäkringskassan under 2024 och 2025 riktade satsningar på rekrytering och kompetensutveckling. Resurserna har stärkts med cirka 30 årsarbetskrafter under 2025 jämfört med föregående år. Efter en utbildningsperiod på omkring ett år börjar insatserna



ge resultat. Handläggningstiderna minskar successivt och ärendebalansen visar en nedåtgående trend. Även om verksamheten förväntas vara i full balans först 2027, bidrar åtgärderna redan nu till en mer effektiv och rättssäker handläggning.

Vid denna prognosomgång har historiska prognosfel analyserats. Baserat på tidigare prognosfel för arbetsskadeersättningar, bedöms risken för att tillgängliga medel överskrids 2026 uppskattas vara mycket låg. Med samma metodik uppskattas risken för ett överskridande till 30 procent för år 2027.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 333 623	2 470 621	2 485 371	2 495 746
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-13 186	+79 487	+103 714
Volym- och strukturförändringar	-41 263	-85 599	-184 514	-269 744
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 292 360	2 371 836	2 380 344	2 329 716
Differens i 1000-tal kronor	-41 263	-98 785	-105 027	-166 030
Differens i procent	-1,8	-4,0	-4,2	-6,7

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt sin prognos för prisbasbeloppet för åren 2028–2029, vilket har en höjande effekt på prognosen. Samtidigt har Pensionsmyndigheten sänkt sin prognos för inkomstindex för perioden 2027–2029, vilket verkar i motsatt riktning. Den höjande effekten av det högre prisbasbeloppet bedöms dock vara större än den sänkande effekten av det lägre inkomstindexet under 2028–2029. Sammantaget innebär detta att de makroekonomiska antagandena revideras ned för 2027 men upp för 2028–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för april blev något högre än prognosen, medan utfallet i maj blev något lägre än förväntat. Sammantaget har prognosen dock legat relativt nära utfallet. Samtidigt har utflödet varit högre än beräknat, vilket har lett



till att beståndet av mottagare minskar. Mot denna bakgrund har prognosen justerats ned för samtliga prognosår.

1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	37 612	39 487	39 798	40 589	41 247
Därav					
1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	36 039	37 661	37 896	38 556	39 021
1:5.4 Statlig ålderspensionsavgift för ersättning inom det statliga personskadeskyddet	1 573	1 826	1 902	2 033	2 226

¹ Utfall.

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

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



1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-596	-1 220	0	-949	-2 310
Anslag ³	35 415	36 256	36 947	37 195	37 254
Tilldelade medel	34 819	35 036	36 947	36 246	34 944
Utfall/Prognos	36 039	37 661	37 896	38 556	39 021
Avvikelse från anslag	-624	-1 405	-949	-1 361	-1 767
Avvikelse från tilldelade medel	-1 220	-2 625	-949	-2 310	-4 077
Högsta anslagskredit	1 770	1 812	1 847	1 859	1 862
Tillgängliga medel	36 589	36 848	38 794	38 105	36 806
Överskridande av anslagskredit	0	813	0	451	2 215

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 38 miljoner kronor, vilket är 1 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 3 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrider med 800 tusen kronor. Se avsnittet om begäran i rapportens inledning.

Bakgrundsfakta

Ersättning inom det statliga personskadeskyddet kan lämnas till

i) de som tjänstgör enligt lagen om totalförsvarspåbudsplikt, 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.

Analys

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

Utifrån det föreslagna och beräknade anslaget i budgetpropositionen för 2026 bedöms Sveriges försvarsutgifter uppgå till 2,8 procent av BNP under 2026¹⁸, enligt Natos redovisningspraxis. Från och med 2028 beräknas anslagen motsvara 3,1 procent av BNP. Regeringen avser att vidta de ytterligare åtgärder som krävs för att nå 3,5 procent av BNP till 2030 i kommande budgetpropositioner, baserat bland annat på fördjupade underlag från försvarsmyndigheterna och den framtida BNP-utvecklingen.

Detta ska ses i relation till det nya långsiktiga mål som antogs vid Nato-toppmötet i Haag i juni 2025, där målnivån höjdes till 5 procent av BNP senast 2035¹⁹. Av denna nivå ska 3,5 procent av BNP avsättas till direkta militära utgifter och 1,5 procent till säkerhets- och försvarsrelaterade investeringar, såsom cyberförsvar och infrastruktur.

Regeringen har även planerat att successivt öka antalet värnpliktiga, från cirka 8 000 personer per år i dagsläget, till 10 000 år 2030, 12 000 år 2032 och eventuellt ytterligare till 14 000 år 2035²⁰. Sedan kriget i Ukraina bröt ut har dessutom intresset för Hemvärnet ökat markant, vilket stärker den territoriella försvarsförmågan ytterligare. De militära satsningarna förväntas ha en höjande effekt på utgifterna för ersättning inom det statliga personskadeskyddet under de kommande åren.

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

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

¹⁸ Regeringskansliet: [Försvarsbudget](#)

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

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

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



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

Osäkerhetsanalys

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

Utfallet för maj var betydligt högre än prognostiserat. Avvikelsen förklaras främst av ett ovanligt högt utfall avseende FN-tjänstfordringar. Eftersom detta avser en engångsutbetalning bedöms utfallet vara en avvikande observation (outlier) och påverkar därför inte den underliggande utvecklingen. Mot denna bakgrund har prognosen för 2026 reviderats upp.

En genomgång av historiska data visar att liknande utfall har förekommit vid flera tillfällen tidigare, särskilt under 2018. Med hänsyn till de omfattande försvarssatsningar som genomförts under de senaste åren kan det dock inte uteslutas att liknande händelser inträffar även framöver. Detta utgör en ytterligare osäkerhetsfaktor i prognosbedömningen.

Baserat på tidigare prognosfel inom det statliga personskadeskyddet bedöms de tillgängliga medlen komma att överskridas under 2026 till följd av den stora utbetalningen avseende FN-tjänstfordringar.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	36 581	37 137	37 619	37 936
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+1 080	+759	+937	+1 085
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	37 661	37 896	38 556	39 021
Differens i 1000-tal kronor	+1 080	+759	+937	+1 085
Differens i procent	+3,0	+2,0	+2,5	+2,9

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för april var något lägre än i den föregående prognosen, medan utfallet för maj var betydligt högre än prognostiserat. Avvikelsen i maj förklaras främst av ett ovanligt högt utfall för FN-tjänstfordringar. Eftersom detta avser en engångsutbetalning bedöms utfallet vara en avvikande observation (outlier) och påverkar därför inte den underliggande utvecklingen. Mot denna bakgrund har prognosen för 2026 reviderats upp.

Även prognoserna för de efterföljande åren har justerats upp, baserat på en genomgång av historiska data och utvecklingen under de senaste åren samt en förnyad bedömning av den framtida utvecklingen.



1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	1 404 504	1 433 000	1 433 000	1 433 000	1 433 000
Därav					
1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund	338 214	339 000	339 000	339 000	339 000
1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen	697 620	700 000	700 000	700 000	700 000
1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd	95 931	134 000	134 000	150 000	150 000
1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar	259 939	244 000	244 000	244 000	244 000
1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården	12 800	16 000	16 000	0	0

¹ Utfall.

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



1:6.3 Finansiell samordning genom samordningsförbund

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Tilldelade medel	339 000	339 000	339 000	339 000	339 000
Utfall/Prognos	338 214	339 000	339 000	339 000	339 000
Avvikelse från anslag	786	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	786	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 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 339 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2026 uppgick till 169 miljoner kronor, vilket är drygt 0,3 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 2026.

1:6.5 Rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Tilldelade medel	700 000	700 000	700 000	700 000	700 000
Utfall/Prognos	697 620	700 000	700 000	700 000	700 000
Avvikelse från anslag	2 380	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	2 380	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	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 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 700 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2026 uppgick till 268 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.

I budgetunderlaget för 2027–2029 har Försäkringskassan lyft behov av ytterligare medel för att möjliggöra för Arbetsförmedlingen att möta identifierade individbehov samt hantera de kostnadsökningar som uppstått trots genomförda effektiviseringar av arbetssätt och mötesformer.

**Jämförelse med föregående prognos**

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

1:6.8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

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

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 134 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet för perioden januari till maj 2026 uppgick till cirka 82 miljoner kronor, vilket är 12 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.

Antalet ansökningar har under perioden ökat med cirka 11 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Snittbeloppet per ärende har ökat vilket kan förklaras av den höjning av beloppet per arbetstagare som genomfördes från 1 januari 2025.

Försäkringskassan fick 2025 i uppdrag av regeringen att särskilt informera små och medelstora arbetsgivare om möjligheterna till bidrag för köp av arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd. Informationskampanjer genomfördes under hösten 2025, bland annat i tidningar riktade till arbetsgivare och i sociala medier. Även under hösten 2026 kommer informationskampanjer att genomföras.



Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

1:6.9 Försäkringsmedicinska utredningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	262 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Tilldelade medel	262 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Utfall/Prognos	259 939	244 000	244 000	244 000	244 000
Avvikelse från anslag	2 061	0	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	2 061	0	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	262 000	244 000	244 000	244 000	244 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 244 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Under 2025 uppgick utfallet till 260 miljoner kronor, vilket var drygt 16 miljoner kronor högre än 2024. Anslagsposten tillfördes 18 miljoner kronor under 2025 genom en omfördelning av medel från anslagspost 10 1:6



ap 8 Arbetsplatsinriktat rehabiliteringsstöd. Medel tillfördes anslaget för att hantera effekter av tidigare variationer i beställningsflödet.

Utfallet för perioden januari till maj 2026 uppgick till 91 miljoner kronor, vilket är 49 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år.

Det lägre utfallet förklaras av att färre utredningar har ersatts under perioden januari till maj 2026 jämfört med motsvarande period föregående år. De extra medel som tillfördes anslaget under senare delen av 2025 medförde att en större andel begäran om ersättning från regionerna kunde hanteras innan årsskiftet. Vidare beställdes färre utredningar under andra delen av 2025 jämfört med motsvarande period 2024.

Försäkringsmedicinska utredningar är ett viktigt verktyg för att klargöra och utreda förutsättningar och behov hos personer som är sjukskrivna och då ofta under en längre tid. Utredningens resultat används både för att planera återgång i arbete och som underlag för att säkerställa korrekt ersättning, såsom sjukpenning och sjukersättning.

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

1:6.10 Bidrag till hälso- och sjukvården

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

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

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.



Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 16 miljoner kronor, vilket överensstämmer med anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

I avvaktan på en sammanhållen intygshantering har regeringen och SKR för statens räkning ingått en överenskommelse för åren 2026 och 2027 med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om fortsatt digital överföring av läkarintyg. SKR ska upprätthålla funktionalitet, göra nödvändiga uppdateringar samt vid behov vidareutveckla befintligt system för intygshantering med syftet att säkerställa informationsöverföringen mellan regionerna och Försäkringskassan.

För åren 2023–2025 har staten och SKR ingått en överenskommelse för att bibehålla och utveckla den digitala överföringen av läkarintyg mellan regionerna och Försäkringskassan i avvaktan på en långsiktig lösning för sammanhållen intygshantering i hälso- och sjukvården.

Analys

Överenskommelsen för åren 2026 och 2027 med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om fortsatt digital överföring av läkarintyg innebär att SKR och Försäkringskassan ska ta fram och redovisa en gemensam utvecklingsplan till regeringen, att SKR ska redovisa medelsanvändning till Försäkringskassan och att Försäkringskassan ska betala ut medlen till SKR. Utbetalningen för 2026 planeras ske under fjärde kvartalet.

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026.

2:1 Förvaltningsmedel

2:1 Förvaltningsmedel

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	314 120	324 139	-63 944	0	0
Anslag ³	10 804 646	11 295 917	11 636 886	11 853 279	12 092 619
Tilldelade medel	11 118 766	11 620 056	11 572 942	11 853 279	12 092 619
Utfall/Prognos	10 564 472	11 684 000	11 572 942	11 853 279	12 092 619
Avvikelse från anslag	240 174	-388 083	63 944	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	554 294	-63 944	0	0	0
Högsta anslagskredit	322 519	338 157	349 106	355 598	362 778
Tillgängliga medel	11 441 285	11 958 213	11 922 048	12 208 877	12 455 397
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Prognosen för 2026 beräknas till 11 684 miljoner kronor, vilket är 89 miljoner kronor högre jämfört med prognosen som lämnades till regeringen i april 2026.

Myndighetens ekonomi och verksamhet ska vara i balans och verksamheten ska anpassas till den ambitionsnivå som regeringen fastställer. Myndigheten förutsätter att anslag tilldelas från och med 2027 avseende strukturella kostnadsökningar till följd av indexeffekter. I annat fall kommer myndigheten åter igen att behöva bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten utifrån detta.

Analys

Myndigheten har tilldelats medel för ett antal stora reformer såsom kvalificering till välfärden, administrativa sanktioner i välfärden, stärkt högkostnadsskydd för tandvård och AI-verkstad för offentlig förvaltning, som ska implementeras under kort tid. Från och med 1 mars handlägger vi även den statliga jobbpremien²² samt administrerar det nya tillfälliga elstödet till hushållen. De nya reformerna kan innebära undanträngningseffekter på andra områden.

Försäkringskassan har i regleringsbrevet för 2026 fått i uppdrag av regeringen att, utan att rättssäkerheten riskeras, vidta åtgärder för att minska handläggningstider och ärendebalanser (antalet pågående ärenden) samt för att tillgängligheten i telefonin ska vara god och stabil. I rapporten En verksamhet och en ekonomi i balans (FK 2026/000928) lämnade Försäkringskassan den 31 mars in en samlad redovisning för utvecklingen i myndighetens verksamhet, samt förväntad framtida utveckling. Bedömningen i rapporten av den förväntade utvecklingen bygger på vad Försäkringskassan i februari 2026 visste om de ekonomiska förutsättningarna och det förväntade ärendeflödet.

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

Konsekvenserna av de ekonomiska förutsättningarna är betydande. Bristen på full finansiering tränger undan medel som behövs för att stärka kapaciteten i handläggning och utredning, utveckla kontroller, modernisera it-system, upprätthålla säkerhet och redundans samt möta ökande volymer i centrala förmåner som sjukpenning, omvårdnadsbidrag och merkostnadsersättning. I Försäkringskassans budgetunderlag för planeringsperioden 2027–2029 framgår myndighetens finansieringsbehov avseende detta

Möjligheter till omfattande automatisering i handläggningen är begränsad. Detta på grund av föråldrade it-system, samt att automatisering i förmåner

²² I Socialstyrelsens regleringsbrev (UO9 4:7 ap 18) framkommer att Försäkringskassan under 2026 får använda 39 miljoner kronor för eget arbete kopplat till uppdraget.

med stora volymer, och därmed stor effekthemtagning, redan har genomförts.

Inom merkostnadsersättning och omvårdnadsbidrag har inflödet ökat sedan senaste återrapporteringen vilket innebär att det tar längre tid innan vi kan nå en nivå inom myndighetens riktvärden på handläggningstider och ärendebalanser än tidigare bedömt.

Sammantaget är detta orsaken till att den förväntade utvecklingen i ett antal förmåner, som rapporten redogör för, är sämre än tidigare bedömningar.

Fritidskortet

Försäkringskassan har i uppdrag att förvalta fritidskortets register samt utföra tillsyn och kontroll av de föreningar och verksamheter som ingår i registret. Verksamheten är bidragsfinansierad. För att minska Försäkringskassans administrativa arbete föreslår myndigheten att uppdraget från och med år 2027 finansieras via förvaltningsanslaget.

Administration av dagpenning och familjebidrag inom det militära och civila försvaret

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

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

I december 2023 fattade regeringen beslut om att aktivera civilplikten inom vissa områden. Försäkringskassan administrerar därför sedan hösten 2024 dagpenning och familjebidrag för de som tjänstgör inom det civila försvaret. Verksamheten har varit anslagsfinansierad under åren 2024–2025. Försäkringskassan har därför lyft önskemålet om en enhetlig finansiering av förmånerna dagpenning och familjebidrag. Från och med år 2026 är därför även administrationen av det civila försvarets förmåner avgiftsfinansierad.

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

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

Försäkringskassan föreslår att administrationen av förmåner till totalförsvarspliktiga från och med år 2027 finansieras via förvaltningsanslaget. Avgiftsfinansieringen av det militära försvarets förmåner är, i jämförelse med Försäkringskassans övriga förmånshandläggning, en avvikande finansieringsform. Genom att anslagsfinansiera handläggningen av dagpenning och familjebidrag blir finansieringen av myndighetens samlade förmånshandläggning mer enhetlig. Samtidigt minskar kostnaderna för administrationen av förmånerna.

Genom att anslagsfinansiera handläggningen av både det militära och civila försvarets förmåner blir finansieringen av myndighetens samlade förmånshandläggning mer enhetlig.

Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag

Försäkringskassans lämnade synpunkter i dialog med departementet den 2 mars 2026 avseende proposition Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag. I dialogen framgick att myndigheten har sett över tidigare beräkningar utifrån den fördjupade analys av it-lösning som gjordes under hösten 2025.

I propositionen konstateras att den omfattande moderniseringen av den tekniska plattformen som har genomförts skapar förutsättningar för fortsatt arbete med digitalisering av verksamheten samt att moderniseringen borde leda till att det är lättare att genomföra förändringar i it-systemen. Försäkringskassan vill i sammanhanget belysa att moderniseringen som har genomförts har varit nödvändig för att kunna vidareutveckla it-stöd och bibehålla förmågan att administrera bostadsbidraget som förmån. Det nya it-stödet medför att vissa löpande förändringar kan genomföras effektivare och snabbare. Det är emellertid så att reformer där det krävs omfattande ingrepp i IT-stöd, fortsatt innebär komplex och tidskrävande utveckling.

Försäkringskassan har i budgetpropositionen tilldelats anslag med 10 miljoner kronor från och med 2027 avseende Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag. Detta är långt ifrån såväl de estimerade kostnader som Försäkringskassan redovisade innan sommaren 2025 som de reviderade uppskattningarna enligt tabellen nedan. En utebliven resursförstärkning inom bostadsbidraget kommer att få påtagligt negativa konsekvenser för myndigheten och de försäkrade. Balanserna på årsbasis kommer att öka med start 2027. Myndigheten har även behov av ökat anslag för 2026 med 19



miljoner kronor. Beräknade kostnader är vidare 66 miljoner kronor för 2027, 58 miljoner kronor för 2028 och 57 miljoner kronor för 2029. Beräknade kostnader för åren 2026–2033 framgår av tabellen nedan.

Tabell Förvaltningskostnader i miljontals kronor¹⁾

	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
Införande	19	7	0	0	0	0	0	0
Avskrivningar och nedskrivningar	0	8	8	8	8	8	0	0
Räntor	0	1	1	1	0	0	0	0
S:a Införandekostnader	19	16	9	9	8	8	0	0
Handläggning	0	42	42	40	39	39	39	39
Övrigt	0	8	8	8	8	8	8	8
S:a Löpande kostnader	0	49	49	48	47	47	47	47
Total summa	19	66	58	57	55	55	47	47

¹⁾ 2024 års prisnivå

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	11 595 000	11 637 942	11 853 279	12 092 619
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	89 000	- 65 000	0	0
Ny prognos	11 684 000	11 572 942	11 853 279	12 092 619
Differens i 1000-tal kronor	89 000	- 65 000	0	0
Differens i procent	0,8	-0,6	-0,0	-0,0

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

Övrigt

Försäkringskassans förvaltningsanslag 2026 har ökat med 24 miljoner kronor med anledning av tandvårdsreformen 2026. Detta är beaktat i denna utgiftsprognos.

Prognosen för förvaltningsanslaget 2026 är 89 miljoner kronor högre jämfört med föregående prognos. Främsta förklaringen avser ökade lönekostnader framför allt på grund av lägre personalomsättning under 2026 än vad vi vanligtvis har haft de senaste åren. Den högre prognosen beror även på ökade avskrivningskostnader avseende investeringar i server- och



lagringsutrustning samt datorer. Investeringarna har tidigare lagts med anledning av den globala komponentbristen som innebär längre leveranstider och prisökningar. Myndigheten har fått merparten av leveranserna och avskrivningar har påbörjats i enlighet med avskrivningsplan. I prognosen ingår även avskrivningskostnader för förväntade leveranser resterande del av året.

Prognosen för förvaltningsanslaget åren 2027–2029 är i enlighet med aviserade medel.

I Försäkringskassans budgetunderlag för planeringsperioden 2027–2029 framgår myndighetens finansieringsbehov enligt nedan.

Tabell 1. Ofinansierad eller underfinansierad verksamhet

Belopp i miljoner kronor

Verksamhet	2027	2028	2029
Förvaltningsanslag 2:1 ap.1			
Förutsättningsskapande infrastruktur			
Totalförsvaret och operativ förmåga	53	187	347
Digital transformation	50	70	90
Digital verksamhetsutveckling	58	78	50
Lokalbehov/ Stärkt civilt försvar i sektorn ekonomisk säkerhet	21	21	210
Förändringar inom förmåner			
Sjukskrivningar och stressrelaterad psykisk ohälsa	95	190	190
Månadsuppgifter för bostadsbidrag	66	58	57
Utbetalningsmyndigheten	71	74	74
Samverkan och arbete mot organiserad brottslighet	33	33	33
Höjt bostadsbidrag för ekonomiskt utsatta barnfamiljer	35	35	35
Sanktionsavgifter och bidragsspärr	28	15	18
Avveckling av transaktionskontosystemet	72	72	72
Jobbpremie	48	18	
Ökat inflöde omställningsstudiestöd (OSS)	13	17	20
Etableringsjobb	7	11	11
Förstärkning mot felaktiga utbetalningar till personer med utländska inkomster	9	9	9
Arbetsprövning med bibehållen sjukpenning	10	10	10
Anslutningsavgifter inom tandvård	18	18	18
Statligt personskadeskydd	3	3	3
Volymförändringar			
Omvårdnadsbidrag och merkostnadsersättning	118	143	168
Regeländringar			
Långa sjukfall inom sjukpenning	41	41	41
Stärkt arbetslivsinriktad rehabilitering för stöd för att återgå i arbete	72	82	82
Summa	921	1 185	1 538



Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn

1:1 Barnbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	32 027 820	31 482 547	31 069 785	30 672 399	30 397 957
Därav					
1:1.1 Allmänt barnbidrag	28 302 175	27 835 270	27 456 164	27 073 493	26 752 873
1:1.2 Flerbarnstillägg	3 426 212	3 346 013	3 319 450	3 303 593	3 349 067
1:1.3 Förlängt barnbidrag	275 502	281 613	273 829	274 971	275 675
1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån	23 931	19 651	20 342	20 342	20 342

¹ Utfall.

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



1:1.1 Allmänt barnbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	-48 306	0	-132 581	-309 939
Anslag ³	28 253 869	27 934 274	27 323 583	26 896 135	26 530 495
Tilldelade medel	28 253 869	27 885 968	27 323 583	26 763 554	26 220 556
Utfall/Prognos	28 302 175	27 835 270	27 456 164	27 073 493	26 752 873
Avvikelse från anslag	-48 306	99 004	-132 581	-177 358	-222 378
Avvikelse från tilldelade medel	-48 306	50 698	-132 581	-309 939	-532 317
Högsta anslagskredit	1 412 693	1 396 713	1 366 179	1 344 806	1 326 524
Tillgängliga medel	29 666 562	29 282 681	28 689 762	28 108 360	27 547 080
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 27,8 miljarder kronor, vilket är 99 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 51 miljoner kronor lägre än tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	27 835 079	27 456 164	27 073 492	26 752 873
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+191	-	+1	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	27 835 270	27 456 164	27 073 493	26 752 873
Differens i 1000-tal kronor	+191	0	+1	0
Differens i procent	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det allmänna barnbidraget under perioden april till maj 2026 var 191 tusen kronor högre (0,004 procent) än vad som prognostiserades i april. Den nya befolkningsprognosen har högre antal nyfödda än det förväntades i förra prognosen för år 2026 (0,2 procent) och lägre för 2027–2029. Prognosen framöver förblir oförändrat.



1:1.2 Flerbarnstillägg

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	3 477 522	3 411 739	3 366 915	3 344 614	3 384 581
Tilldelade medel	3 477 522	3 411 739	3 366 915	3 344 614	3 384 581
Utfall/Prognos	3 426 212	3 346 013	3 319 450	3 303 593	3 349 067
Avvikelse från anslag	51 310	65 726	47 465	41 021	35 514
Avvikelse från tilldelade medel	51 310	65 726	47 465	41 021	35 514
Högsta anslagskredit	173 876	170 586	168 345	167 230	169 229
Tillgängliga medel	3 651 398	3 582 325	3 535 260	3 511 844	3 553 810
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3,3 miljarder kronor, vilket är 66 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

Flerbarnstillägget, liksom det allmänna barnbidraget, är direkt kopplat till antalet nyfödda barn och visar därför en nedåtgående trend, åtminstone fram till 2029. Detta framgår av statistik från Statistiska centralbyrån (SCB). Statistiken visar också att familjestorleken har minskat över tid. En nedgående trend är synlig för samtliga andra, tredje och fjärde födda barn, vilket tyder på att familjer i genomsnitt har färre barn än tidigare.

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 350 734	3 319 452	3 303 594	3 349 068
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-4 721	-2	-1	-1
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 346 013	3 319 450	3 303 593	3 349 067
Differens i 1000-tal kronor	-4 721	-2	-1	-1
Differens i procent	-0,1	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för flerbarnstillägget under perioden april till maj 2026 var 4,7 miljoner kronor lägre (-0,8 procent) än vad som prognostiserades i april. Prognosen framöver förblir oförändrat.



1:1.3 Förlängt barnbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	287 017	282 857	280 378	281 548	282 268
Tilldelade medel	287 017	282 857	280 378	281 548	282 268
Utfall/Prognos	275 502	281 613	273 829	274 971	275 675
Avvikelse från anslag	11 515	1 244	6 549	6 577	6 593
Avvikelse från tilldelade medel	11 515	1 244	6 549	6 577	6 593
Högsta anslagskredit	14 350	14 142	14 018	14 077	14 113
Tillgängliga medel	301 367	296 999	294 396	295 625	296 381
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 282 miljoner kronor, vilket är 1 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

Analys

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



omfattar främst personer i åldrarna 17–21 år. Antalet barn som får förlängt barnbidrag förväntas öka årligen under prognosperioden.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	269 756	273 829	274 971	275 676
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+11 857	-	-	-1
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	281 613	273 829	274 971	275 675
Differens i 1000-tal kronor	+11 857	0	0	-1
Differens i procent	+4,4	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det förlängda barnbidraget under perioden april–maj 2026 var 8 miljoner kronor (7,2 %) högre än den prognos som gjordes i april. Den nya befolkningsprognosen har högre antal barn i dessa åldrar än det förväntades i förra prognosen för år 2026 (0,5 procent) och lägre för 2027–2029. Prognosen justeras upp för månaderna april–juni för 2026.



1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	29 739	30 327	23 931	23 931	23 931
Tilldelade medel	29 739	30 327	23 931	23 931	23 931
Utfall/Prognos	23 931	19 651	20 342	20 342	20 342
Avvikelse från anslag	5 808	10 676	3 589	3 589	3 589
Avvikelse från tilldelade medel	5 808	10 676	3 589	3 589	3 589
Högsta anslagskredit	1 486	1 516	1 196	1 196	1 196
Tillgängliga medel	31 225	31 843	25 127	25 127	25 127
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 20 miljoner kronor, vilket är 11 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

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

**Jämförelse med föregående prognos**

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	22 417	23 932	23 932	23 932
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-2 766	-3 590	-3 590	-3 590
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	19 651	20 342	20 342	20 342
Differens i 1000-tal kronor	-2 766	-3 590	-3 590	-3 590
Differens i procent	-12,3	-15,0	-15,0	-15,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för tilläggsbeloppet vid familjeförmån under perioden april–maj 2026 var 850 tusen kronor (-24 procent) lägre än den prognos som gjordes i april. Prognosen justerats ned med 15 procent årligen



1:2 Föräldraförsäkring

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	47 556 517	46 580 441	47 084 625	47 904 495	49 078 621
Därav					
1:2.9					
Föräldrapenning	33 686 200	33 817 344	34 385 982	35 015 380	35 849 788
1:2.11 Tillfällig föräldrapenning	8 686 623	8 105 604	8 340 001	8 472 255	8 673 668
1:2.12					
Graviditetspenning	505 341	504 492	517 522	523 792	541 437
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för tillfällig föräldrapenning	1 033 551	913 995	742 542	701 008	702 905
1:2.4 Statlig ålderspensionsavgift för föräldrapenning	3 552 209	3 203 646	3 065 882	3 147 969	3 259 363
1:2.10 Statlig ålderspensionsavgift för graviditetspenning	92 593	35 360	32 696	44 091	51 460

¹ Utfall.

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

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



1:2.9 Föräldrapenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	35 764 559	35 622 189	36 166 438	37 425 576	38 737 628
Tilldelade medel	35 764 559	35 622 189	36 166 438	37 425 576	38 737 628
Utfall/Prognos	33 686 200	33 817 344	34 385 982	35 015 380	35 849 788
Avvikelse från anslag	2 078 359	1 804 845	1 780 456	2 410 196	2 887 840
Avvikelse från tilldelade medel	2 078 359	1 804 845	1 780 456	2 410 196	2 887 840
Högsta anslagskredit	1 788 227	1 781 109	1 808 321	1 871 278	1 936 881
Tillgängliga medel	37 552 786	37 403 298	37 974 759	39 296 854	40 674 509
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 33,8 miljarder kronor, vilket är 1,8 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.

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

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

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

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

Om den sjukpenninggrundande inkomsten är tillräckligt hög har föräldern rätt att ta ut dagar på sjukpenningnivå. Om inkomsten dessutom når taket på 10 prisbasbelopp blir ersättningen på maximal nivå. År 2026 är taket 592 000 kronor.

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

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

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

Analys

Utfall och prognos över dagar och utgifter

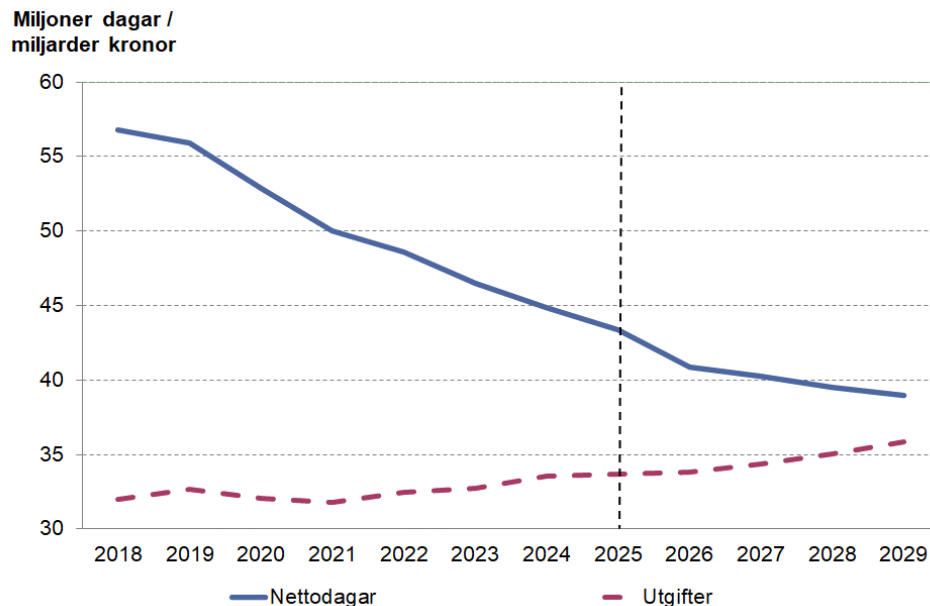
Antalet uttagna föräldrapenningdagar har haft en nedåtgående trend de senaste åren. En orsak till detta är att barnafödandet minskat, men det förklarar endast en del av utvecklingen. Troligen har även en ansträngd ekonomisk situation för många föräldrar påverkat deras benägenhet att nyttja ersättningen²³. Även uttaget under januari–maj i år visar på en minskning jämfört med motsvarande period 2025. För helåret 2026 beräknas antalet dagar att sjunka med 5,7 procent till 40,9 miljoner dagar, för att därefter minska i en långsammare takt, till 39,0 miljoner dagar år 2029, se Figur 24.

Mellan åren 2025 och 2029 prognostiseras utgifterna att stiga från 33,7 till 35,8 miljarder kronor. Ökningen förklaras av att ersättningen för sjukpenningnivådagar ökar, vilket i sin tur är en följd av lönehöjningar och en positiv trend för prisbasbeloppet.

²³ [Konjunkturinstitutet - Konjunkturbarmetern maj 2026](#)

Figur 24 Föräldrapenningdagar och utgifter, årsvärden, 2018–2029

Prognos från och med år 2026



Utgifterna för föräldrapenning påverkas av:

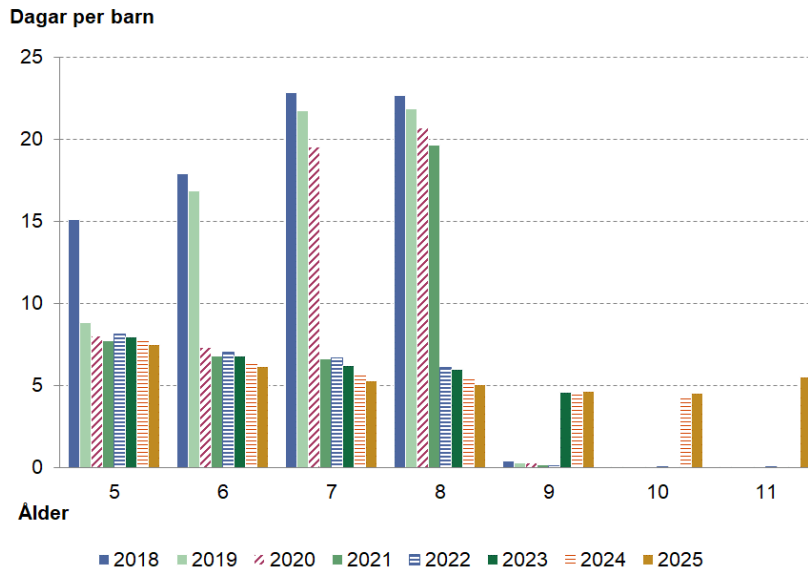
- Regelverkets utformning
- Antal uttagna dagar per barn
- Antal barn i befolkningen
- Medelersättningen
- Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Regelverkets utformning

Ändringar i regelverkets utformning har under perioder haft stor betydelse för uttaget av föräldrapenning. Antalet nyttjade föräldrapenningdagar sjönk under åren 2018–2022, från 56,8 miljoner dagar till 48,6 miljoner dagar, se Figur 24. Minskningen beror främst på ett lägre nyttjande för barn i åldrarna 5–8 år i nuvarande regelsystem än i föregående, se Figur 25. Nuvarande regelsystem omfattar barn födda från och med 2014, medan föregående system gällde barn födda till och med 2013. År 2021 fyllde den sista årskullen i föregående regelsystem 8 år, vilket innebär att det sedan år 2022 bara finns barn i nuvarande system. Under åren 2023–2025 tillkom åldrarna 9–11 år. Trots detta fortsatte den minskande trenden för nyttjade dagar. För åren 2023 och 2024 berodde det mest på ett sjunkande barnafödande, medan den främsta förklaringen för 2025 var ett minskat nyttjande av dagar per barn. I år fyller barnen i den första årskullen i nuvarande system 12 år och alla åldrar är därmed med som det är möjligt att ta ut föräldrapenning för.

Inte heller i år förväntas den tillagda årskullen generera en ökning i totalt antal nyttjade dagar.

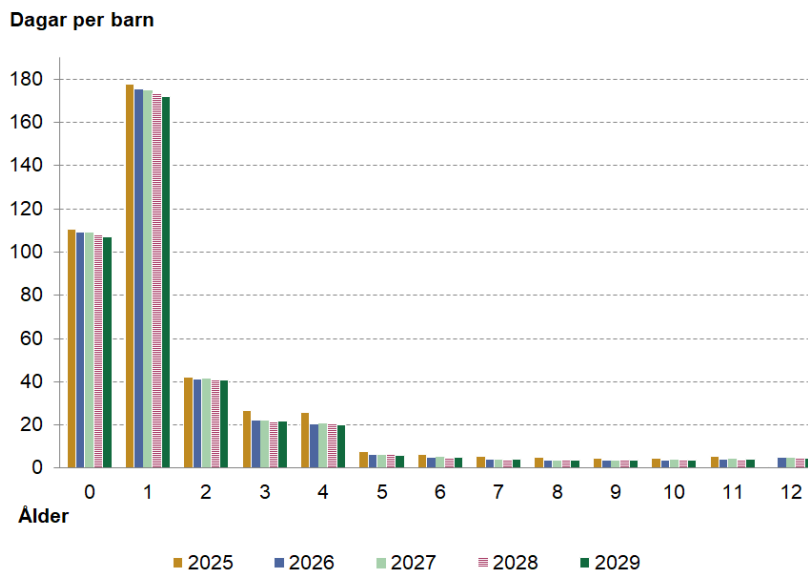
Figur 25 Antal föräldrapenningdagar per barn och ålder, 5–11 år, 2018–2025



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

Figur 26 Antal föräldrapenningdagar per barn och ålder, 0–12 år, 2025–2029

Prognos från och med år 2026



Anm. Ålder definieras som den högsta åldern barnet har under kalenderåret. Antal dagar per ålder relateras till antalet barn i befolkningen i december respektive år, från SCB:s befolkningsstatistik, 2018–2025, respektive befolkningsprognos, 2026–2029.

Antal uttagna dagar per barn

Under pandemiåren 2020 och 2021 sjönk antalet uttagna dagar per barn för ett flertal åldrar, för att sedan återgå till 2019 års nivå år 2022 och förbli där även under 2023. Åren 2024 och 2025 samt hittills i år, har antalet nyttjade dagar per barn och ålder minskat igen för ett antal åldrar. Detta skulle kunna bero på den utbredda ansträngda ekonomin bland hushållen. Sedan våren 2025 kan minskningen dessutom förklaras av lagändringen som gäller uttag av lägstಾನിവåddagar på helger.²⁴ Under maj 2025 – april 2026 hade lagändringen en sänkande effekt på cirka 1,2 miljoner lägstಾನിവåddagar. Före ikraftträdandet, under oktober 2024 – april 2025, var effekten av lagändringen istället höjande, med cirka 500 000 dagar.

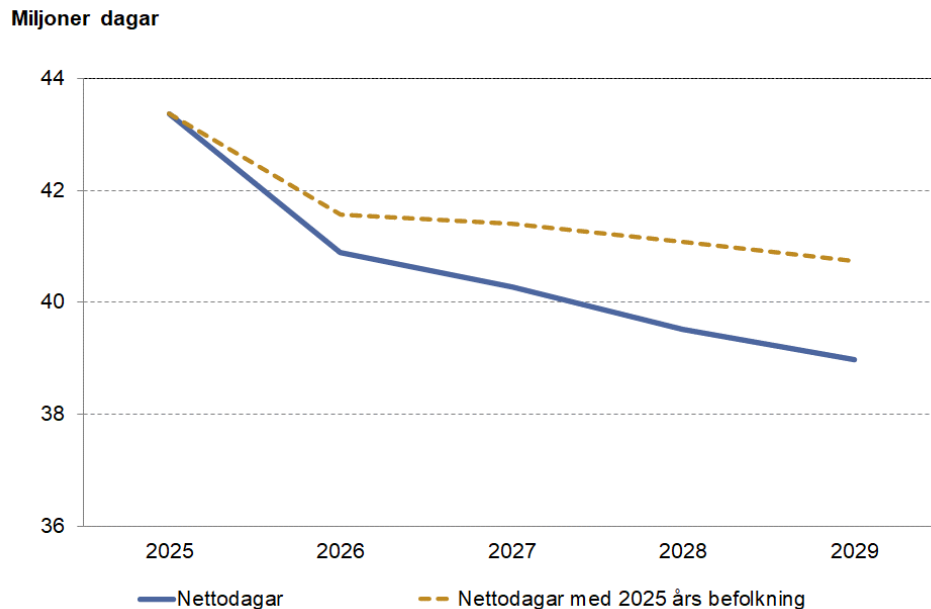
Konjunkturinstitutets senaste prognos indikerar en förbättrad ekonomi framöver, med sjunkande arbetslöshet. Under perioden 2014–2025 har en ökande arbetslöshet oftast sammanfallit med ett minskat nyttjande av föräldrapenning och tvärtom, även om antalet födda barn hålls konstant. Under åren 2015, 2017 och 2018 ökade antalet uttagna dagar per barn samtidigt som arbetslösheten minskade. Under de två sistnämnda åren hade dock utbytet av regelverk en stor höjande effekt på 3- respektive 4-åringarnas dagar. Man skulle kunna förvänta sig att en minskande arbetslöshet ändå innebär ett visst ökat nyttjande framöver. Det ekonomiska läget för många hushåll förväntas dock vara fortsatt ansträngt och ha en dämpande effekt på nyttjandet av ersättningen. I år beräknas föräldrarnas ekonomiska situation tillsammans med lagändringen som gäller uttag på arbetsfria dagar, vara orsakerna bakom minskningen i dagar. Från och med år 2027 antas införandet av krav på en så kallad kvalificering för föräldrapenning, ha en sänkande effekt på antal uttagna dagar per barn, se Figur 26. Om inte den nya kvalificeringslagen införts, hade antalet dagar per barn hållits konstanta, som en effekt av föräldrarnas ansträngda ekonomi.

Om antalet barn, 0–12 år, hålls konstanta till 2025 års värden, förväntas det ändå bli en negativ utveckling för uttagna föräldrapenningdagar, men på en högre nivå än i den lagda prognosen, se Figur 27. År 2026 beror den negativa trenden på regeln om uttag av lägstಾನിവåddagar på arbetsfria dagar och 2027–2029 förklaras den av införandet av de nya kvalifikationskraven.

²⁴ Sedan april 2025 är det inte längre möjligt att ta ut föräldrapenning på lägsta- eller grundnivå på arbetsfria dagar som helger och röda dagar, utan att det sker i anslutning till arbetsdagar med föräldrapenning på minst samma nivå som dessa. Förslaget presenterades i Regeringens proposition 2024/25:1.

Figur 27 Föräldrapenningdagar i prognosen respektive med 2025 års befolkning, 0–12 år, årsvärden, 2025–2029

Prognos från och med år 2026



Antal barn i befolkningen

SCB:s senaste befolkningsprognos från april 2026 har använts som underlag till utgiftsprognosen för föräldrapenning. Jämfört med den justerade²⁵ befolkningsprognos som föregående utgiftsprognos baseras på, är det en sänkning för alla åldrar och prognosår. Sänkningen för gruppen 0–12 år är på 0,2–0,5 procent respektive år, mellan 2025 och 2029.

Enligt SCB:s senaste prognos, beräknas antalet barn i åldersgruppen 0–12 år att minska med 1,7–2,1 procent per år under prognosperioden, vilket har en sänkande effekt på antalet uttagna dagar.

Medelersättningen

Medelersättningen på sjukpenningnivå, där de som får maxbeloppet är exkluderade, prognostiseras att öka mellan åren 2025 och 2029, från 853 till 984 kronor för kvinnor och från 940 till 1 082 kronor för män.

Ersättningen för en dag på sjukpenningnivå med maximal ersättning antas följa Konjunkturinstitutets prognos över utvecklingen för prisbasbeloppet och öka från 1 250 kronor år 2025 till 1 342 kronor år 2029.

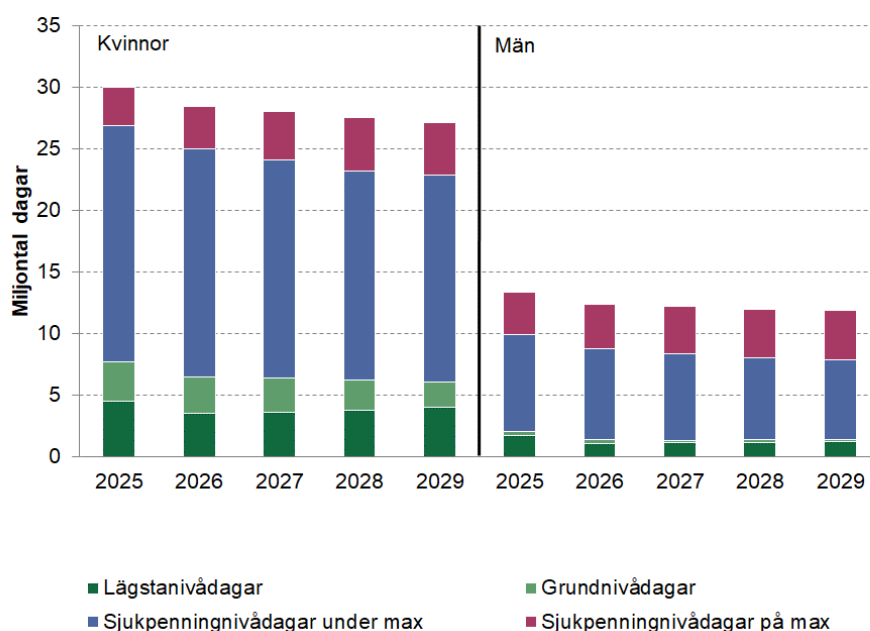
²⁵ I föregående utgiftsprognos justerades SCB:s utgiftsprognos från april 2025 upp för år 2026 på grund av att giltighetstiden för massflyktsdirektivet förlängts med ett år, se Försäkringskassans Utgiftsprognos för budgetåren 2026–2029, april 2026.

Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Föräldrapenning används i störst omfattning av kvinnor. Antalet dagar som tas ut av kvinnor beräknas att minska från 30,1 till 27,1 miljoner dagar mellan åren 2025 och 2029, se Figur 28. Samtidigt förväntas antalet dagar som tas ut av män att sjunka från 13,3 till 11,9 miljoner dagar. Männen andel av det totala antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 30,9 till 30,7 procent mellan åren 2024 och 2025. Andelen förväntas att fortsätta sjunka till 30,4 procent år 2029.

Figur 28 Antal föräldrapenningdagar fördelade på ersättningsnivå och mottagarnas kön, 2025–2029

Prognos från och med år 2026



Osäkerhetsanalys

Kriget i Ukraina

Kriget i Ukraina är fortsatt en osäkerhetsfaktor för utgifterna inom föräldrapenning. De flesta personer som flytt kriget har skydd under EU:s massflyktsdirektiv, som gäller till den 4 mars 2027. Direktivet ger en mycket begränsad rätt till svensk socialförsäkring.

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



därigenom få bosättningsbaserade förmåner. Ukrainare med arbetstillstånd kan ha rätt till arbetsbaserade förmåner. Hittills har uttaget av föräldrapenning för ukrainska barn i Sverige inte haft någon större påverkan på de totala utgifterna och förväntas inte att ha det framöver heller.

Kvalificering till socialförsäkringen

Förslaget i Prop. 2025/26:136, om krav för kvalificering till socialförsäkringen, har beslutats och träder i kraft den 1 januari 2027. Lagändringen väntas innebära en sänkning av anslaget för föräldrapenning åren 2027–2029 om 40, 123 respektive 210 miljoner kronor, vilket överensstämmer med de beräknade beloppen i propositionen. Omräknat till dagar motsvarar beloppen 160 000, 492 000 respektive 840 000 grundnivådagar. Dessa dagar har dragits av från prognosen över totalt antal nyttjade dagar dessa år. Det är osäkert hur stor sänkande effekt lagändringen kommer att ha på antalet utbetalda föräldrapenningdagar. Den kommande invandringen kan till exempel skilja sig från den som ligger till grund för beräkningen.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	34 496 412	35 791 991	37 160 628	38 936 582
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+58 009	+157 302
Volym- och strukturförändringar	-679 068	-1 406 009	-2 203 257	-3 244 096
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	33 817 344	34 385 982	35 015 380	35 849 788
Differens i 1000-tal kronor	-679 068	-1 406 009	-2 145 248	-3 086 794
Differens i procent	-2,0	-3,9	-5,8	-7,9

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har justerat upp prognosen över prisbasbeloppet och timlöneförändringstakten för åren 2028 och 2029, vilket har en höjande effekt på utgiftsprognosen dessa år.

**Volym- och strukturförändringar**

Utfallet för perioden mars–maj blev 401 miljoner kronor (5,5 procent) lägre än beräknat. Antalet uttagna föräldrapenningdagar per barn har varit lägre än väntat för åldrarna 3–12 år och har därför sänkts för hela prognosperioden. En ny bedömning har också gjorts gällande utvecklingen av antalet uttagna dagar per barn. Det ansträngda ekonomiska läget hos många hushåll förväntas leda till att antalet dagar per barn minskar i år för att sedan hållas konstant på 2026 års nivå under resten av prognosperioden. I förra prognosen lades en större vikt vid den förbättrade samhällsekonomin betydelse för nyttjandet av föräldrapenning. Den sänkande effekten på uttagna dagar per barn på grund av lagändringen om kvalificering till socialförsäkringen, väntas vara densamma som vid föregående prognostillfälle, åren 2027–2029.

Antalet barn har justerats ned i den senaste befolkningsprognosen från SCB. Det har en sänkande effekt på utgiftsprognosen alla år. Antalet nettodagar har minskats med mellan cirka 90 000 och 270 000 dagar respektive år på grund av revideringen av befolkningsprognosen. Effekten på utgifterna redovisas i tabellen nedan.

	2026	2027	2028	2029
Effekt av reviderad befolkningsprognos (tkr)	-103 293	-76 216	-132 996	-253 994

1:2.11 Tillfällig föräldrapenning**Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor**

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	9 757 471	9 354 917	8 907 410	9 064 778	9 266 753
Tilldelade medel	9 757 471	9 354 917	8 907 410	9 064 778	9 266 753
Utfall/Prognos	8 686 623	8 105 604	8 340 001	8 472 255	8 673 668
Avvikelse från anslag	1 070 848	1 249 313	567 409	592 523	593 085
Avvikelse från tilldelade medel	1 070 848	1 249 313	567 409	592 523	593 085
Högsta anslagskredit	487 873	467 745	445 370	453 238	463 337
Tillgängliga medel	10 245 344	9 822 662	9 352 780	9 518 016	9 730 090
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 8,1 miljarder kronor, vilket är 1,2 miljard 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.

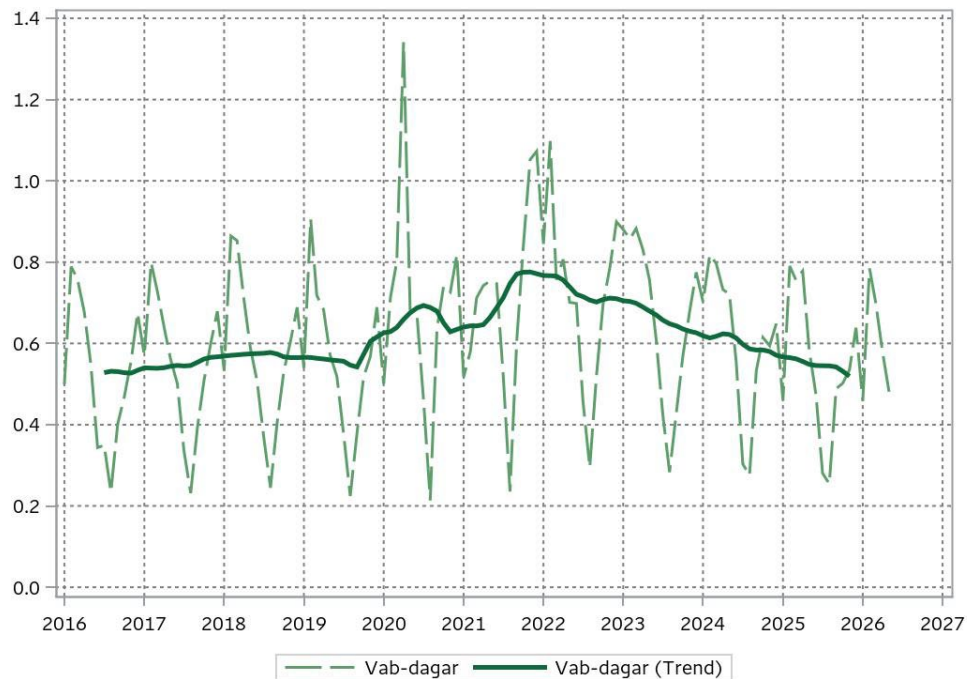
Föräldrar till barn som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) kan få tillfällig föräldrapenning för kontaktdagar för ett barn som inte fyllt 16 år. Ersättningen betalas ut för högst 10 kontaktdagar per år tills barnet fyller 16 år.

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

Analys

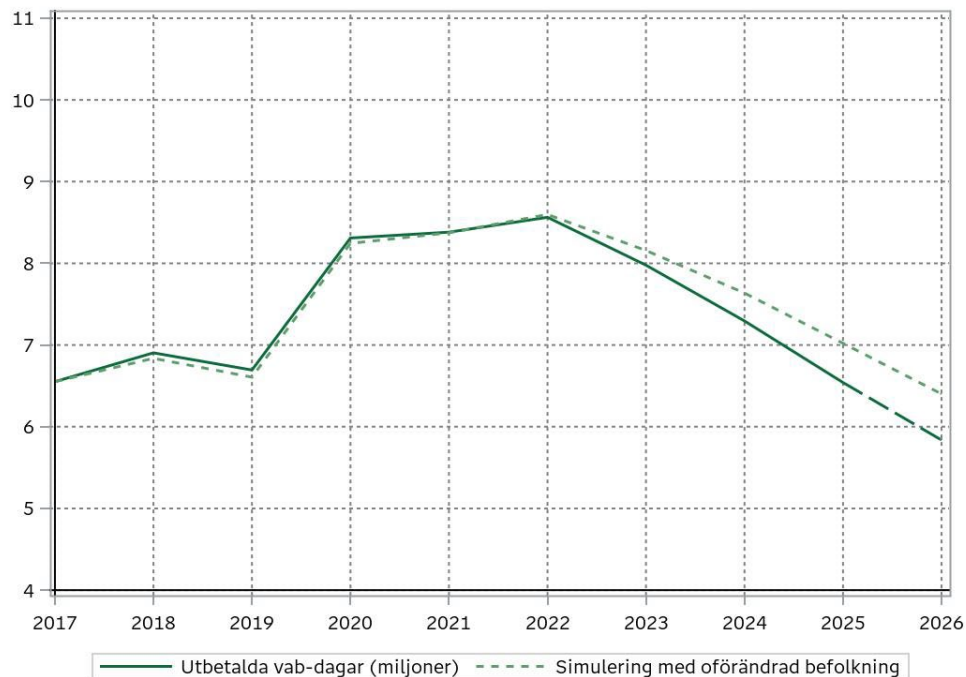
Uttaget av vård av barn (vab) har minskat kraftigt jämfört med de toppar som nåddes under covid-19-pandemin. Uttaget av vab är nu lägre än före pandemin och de senaste månadsutfallen är snarare i nivå med uttaget för tio år sedan. Det låga antalet utbetalda vab-dagar har flera förklaringar.

Figur 29 Vab-dagar per månad, utfall och trend. Miljoner dagar, Trend beräknad som glidande centrerat 12-månadersmedelvärde.



Barnafödandet har varit lågt de senaste åren vilket har lett till att det nu finns färre barn i de yngre åldersgrupperna där uttaget av vab är som störst. Det låga barnafödandet är dock bara en del av förklaringen till det minskade uttaget av vab. Detta illustreras i Figur 30, där uttaget av vab för perioden 2017–2025 samt en prognos för 2026 jämförs med en simulering där befolkningen hålls konstant över tid. Simuleringen visar att uttaget av vab hade minskat kraftigt även om antalet barn och ålderssammansättningen varit oförändrade. Nivån hade dock varit högre än i dag. Resultaten kan tolkas som att omkring 20 procent av nedgången de senaste åren är en följd av ett lågt barnafödande, vid en jämförelse mellan rekordåret 2022 och prognosen för 2026.

Figur 31 Antal utbetalda vab-dagar (utfall) och antal utbetalda dagar med oförändrad befolkning (simulering). Miljoner dagar.



Det tycks även ha skett en långsam beteendeförändring, där föräldrar nu är mindre benägna att hålla sina barn hemma med förkylningssymptom jämfört med pandemin och åren därefter. Detta kan bland annat ses i Försäkringskassans egen statistik där förkylning nu anges mer sällan som anledning vid vab.

Det är sannolikt att hushållens ekonomiska situation har bidragit till att uttaget av vab minskat. Konjunkturinstitutet beskriver i sin konjunkturbarometer hushållens stämningsläge som fortsatt svagare än vanligt.²⁶ Det är inte alltid självklart om ett barn är så sjukt att det behöver vara hemma eller inte. Samtidigt finns i vissa yrken möjligheten att arbeta hemifrån när barn är sjuka. I dessa fall bör hushållens ekonomiska situation påverka om föräldrarna väljer att använda sig av tillfällig föräldrapenning eller inte.

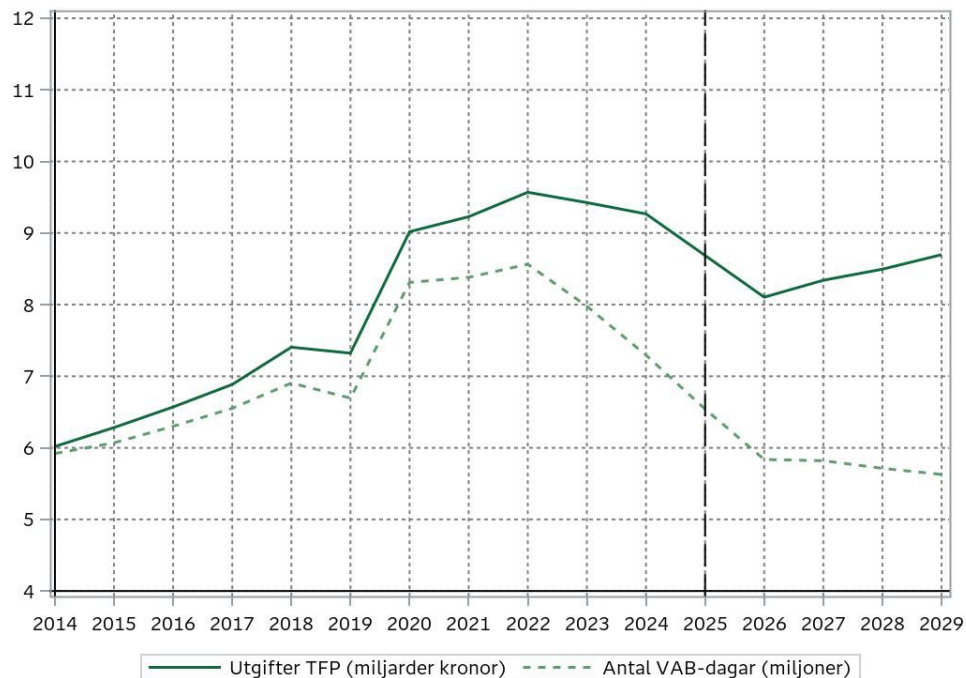
Försäkringskassan har samtidigt tillämpat förstärkta kontroller och genomfört kommunikationsinsatser i syfte att motverka felaktiga utbetalningar inom tillfällig föräldrapenning. En minskning av felaktiga utbetalningar bör även bidra till färre utbetalda vab-dagar och lägre totala utgifter för ersättningen.

²⁶ [Konjunkturinstitutet - Konjunkturbarometern maj 2026](#)

Under de kommande åren prognostiseras antalet utbetalda vab-dagar fortsätta minska, främst till följd av att antalet barn i befolkningen minskar, särskilt i de yngre åldersgrupperna. Statistiska centralbyråns befolkningsprognos används för att beakta både förändringar i antalet barn och i ålderssammansättningen.

Samtidigt som antalet vab-dagar minskar, bedöms utgifterna öka. Detta till följd av stigande inkomster i samhället och ett högre prisbasbelopp, se Figur 32. Försäkringskassan använder sig av Konjunkturinstitutets makroekonomiska prognos för beräkningar av den framtida genomsnittliga kostnaden per dag i ersättningen.

Figur 32 Utgifter för tillfällig föräldrapenning och antal utbetalda vab-dagar.
Prognos från och med år 2026



Regeländringar

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

- När en förälder till ett barn med en funktionsnedsättning eller sjukdom behöver närvara i barnets förskola eller skola för att instruera och lära upp personal om barnets behov av egenvård.
- När en förälder behöver delta i möten i skola eller förskola med anledning av barnets sjukdom eller funktionsnedsättning.



- När en förälder behöver delta i socialtjänstens utredning av barnets behov av skydd eller stöd, eller i en förhandsbedömning av om en sådan utredning ska inledas.

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

Prognosen har sedan tidigare justerats för att ta hänsyn till samtliga av dessa förändringar.

Osäkerhetsanalys

Baserat på historiska prognosfel för tillfällig föräldrapenning kan risken att tillgängliga medel överskrids 2026 uppskattas vara mycket låg. För år 2027 kan risken uppskattas till 13 procent.²⁷

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	8 641 329	8 697 290	8 851 259	9 041 184
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+4 915	+38 234
Volym- och strukturförändringar	-535 725	-357 289	-383 919	-405 750
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	8 105 604	8 340 001	8 472 255	8 673 668
Differens i 1000-tal kronor	-535 725	-357 289	-379 004	-367 516
Differens i procent	-6,2	-4,1	-4,3	-4,1

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

²⁷ Uppskattningen görs utifrån andelen historiska procentuella prognosfel på motsvarande prognoshorisont som varit stora nog att nuvarande tillgängliga medel överskrids.

**Ändrade makroekonomiska antaganden**

Medelersättningen för tillfällig föräldrapenning antas följa löneutvecklingen med ett tak kopplat till prisbasbeloppet. Prognoser för dessa makroekonomiska variabler hämtas från Konjunkturinstitutets prognos från juni 2026. Den mindre prognoshöjning som redovisas ovan under ändrade makroekonomiska antaganden förklaras främst av att timlöneprognoisen är högre än den som användes som underlag för föregående prognos.

Volym- och strukturförändringar

Den prognossänkning som redovisas ovan under volym- och strukturförändringar är främst en följd av att utfallen för april och maj varit betydligt lägre än väntat. Utgifterna för tillfällig föräldrapenning tenderar att variera kraftigt under årets första kvartal till följd av när influensasäsongen är som mest intensiv och hur omfattande smittspridningen är. Under april–maj är utgifterna däremot vanligtvis mer stabila och variationen mellan åren mindre. Denna senare period kan därför ses som ett bättre mått på det normala uttaget av tillfällig föräldrapenning. Att uttaget nu har visat sig vara lägre än väntat motiverar en sänkning av prognosen. Sänkningen gäller både för 2026 och för de kommande åren, då det lägre uttaget av tillfällig föräldrapenning under 2026 antas bestå under prognosperioden.

Utöver de utfallsrelaterade revideringarna sänks prognosen ytterligare något till följd av en ny befolkningsprognos från Statistiska centralbyrån. Färre barn i befolkningen antas leda till färre utbetalda dagar för tillfällig föräldrapenning under perioden 2027–2029. För att tydliggöra effekten av den nya befolkningsprognosen särredovisas denna i tabellen nedan.

	2026	2027	2028	2029
Effekt av reviderad befolkningsprognos (tkr)	220	-18 482	-28 469	-43 560

Förändring av prognosmodell

Vid beräkningen av utbetalningar av tillfällig föräldrapenning till föräldrar vars barn har avlidit används nu en enkel medelvärdesberäkning i stället för statistik över antalet avlidna i befolkningen. Detta utgör en mycket liten del av utgifterna för tillfällig föräldrapenning och bedöms därför ha en marginell påverkan på prognosen som helhet.



1:2.12 Graviditetspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	564 898	510 558	523 693	531 969	549 612
Tilldelade medel	564 898	510 558	523 693	531 969	549 612
Utfall/Prognos	505 341	504 492	517 522	523 792	541 437
Avvikelse från anslag	59 557	6 066	6 171	8 177	8 175
Avvikelse från tilldelade medel	59 557	6 066	6 171	8 177	8 175
Högsta anslagskredit	28 244	25 527	26 184	26 598	27 480
Tillgängliga medel	593 142	536 085	549 877	558 567	577 092
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 504 miljoner kronor, vilket är 6 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Graviditetspenning kan betalas ut till gravida som har ett fysiskt ansträngande arbete eller en arbetsmiljö med risker som gör att de inte kan arbeta under graviditeten. Ersättningsnivån för graviditetspenning uppgår till 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 fick graviditetspenning ökade kraftigt under pandemin, efter att gravida i vecka 20–36 tillfälligt klassats som riskgrupp för covid-19. Detta medförde förhöjda utgifter för graviditetspenning under 2021 och 2022. Därefter har utgifterna minskat, och ersättningen betalas nu ut för färre dagar än före pandemin.

De låga utgifterna kan till stor del förklaras av ett lägre barnafödande. Prognosen för kommande år baseras på Statistiska centralbyråns befolkningsprognos från april 2025, Konjunkturinstitutets



makroekonomiska prognos från juni 2026 samt rådande trender i nyttjandet av ersättningen.

Osäkerhetsanalys

Det finns en risk att tillgängliga medel överskrider 2026, då ett prognosfel på 6 procent för helåret 2026 är tillräckligt för att utgifterna ska överstiga de tillgängliga medlen. Historiskt sett har dock prognoserna för graviditetspenning tenderat att överskatta snarare än underskatta utgifterna. En uppskattning av risken för att tillgängliga medel överskrider, baserad enbart på historiska prognosfel, uppgår till 7 procent. Motsvarande siffra för 2027 är 14 procent.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	515 832	522 525	530 585	548 192
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+1 012	+3 133
Volym- och strukturförändringar	-11 340	-5 003	-7 805	-9 888
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	504 492	517 522	523 792	541 437
Differens i 1000-tal kronor	-11 340	-5 003	-6 793	-6 755
Differens i procent	-2,2	-1,0	-1,3	-1,2

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

Överföring till/från andra anslagsposter

Ändrade makroekonomiska antaganden

Medelersättningen för graviditetspenning antas följa löneutvecklingen enligt Konjunkturinstitutets timlöneprognois från juni 2026. Den mindre prognoshöjning som redovisas ovan under ändrade makroekonomiska antaganden förklaras av att timlöneprognoisen är högre än den som användes som underlag för föregående prognos.

Volym- och strukturförändringar

Prognossänkningen som redovisas ovan under volym- och strukturförändringar är främst en följd av att antalet utbetalda dagar inom graviditetspenning varit lägre än väntat. Även en lägre befolkningsprognos



från Statistiska centralbyrån har bidragit till att prognosen sänks, eftersom antalet 0-åringar i befolkningen används för att uppskatta antalet gravida kvinnor.

För att tydliggöra effekten av den nya befolkningsprognosen sårredovisas denna i tabellen nedan.

	2026	2027	2028	2029
Effekt av reviderad befolkningsprognos (tkr)	-332	-183	-2 669	-4 339

1:3 Underhållsstöd

1:3 Underhållsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	2 753 953	2 780 875	2 812 843	2 828 336	2 843 894
Tilldelade medel	2 753 953	2 780 875	2 812 843	2 828 336	2 843 894
Utfall/Prognos	2 642 481	2 639 349	2 682 146	2 690 424	2 698 670
Avvikelse från anslag	111 472	141 526	130 697	137 912	145 224
Avvikelse från tilldelade medel	111 472	141 526	130 697	137 912	145 224
Högsta anslagskredit	137 697	139 043	140 642	141 416	142 194
Tillgängliga medel	2 891 650	2 919 918	2 953 485	2 969 752	2 986 088
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,6 miljarder kronor, vilket är 142 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 påverkas av:

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

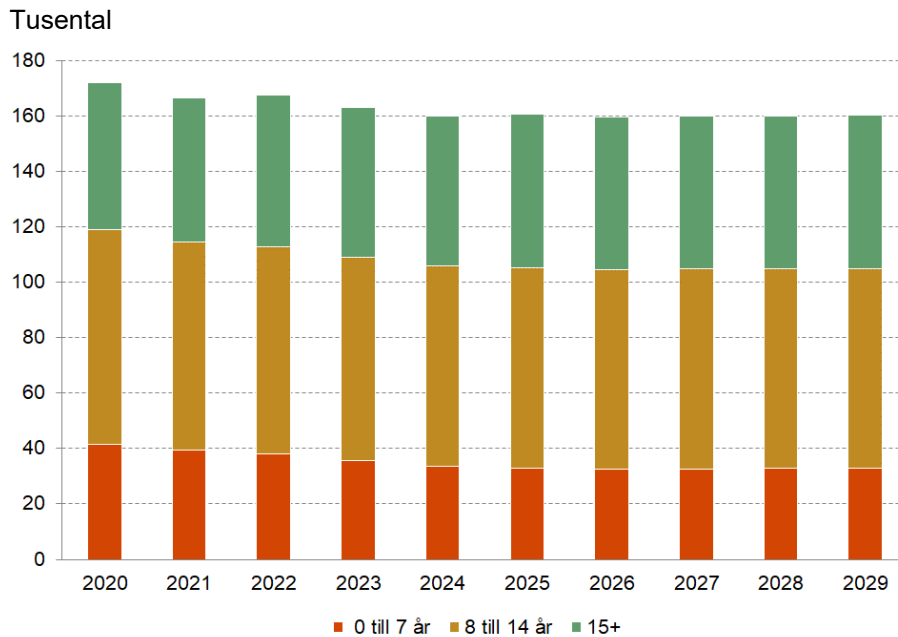
Antal barn

Antalet barn som får underhållsstöd har minskat kontinuerligt mellan åren 1999 och 2021, men ökade något under 2022. Under 2023 och 2024 återgick antalet barn med underhållsstöd till en svag nedåtgående trend. Antalet barn ökade däremot med 0,5 procent under 2025 jämfört med 2024. Prognosen indikerar en fortsatt, men måttlig, minskning under prognosperioden. Under de första fem månaderna 2026 var antalet barn med underhållsstöd 2,5 procent lägre än motsvarande period 2025. Det är antalet barn i samtliga åldersgrupper som har minskat. För helåret 2026 beräknas antalet barn med underhållsstöd uppgå till 159 700, se Figur 33.

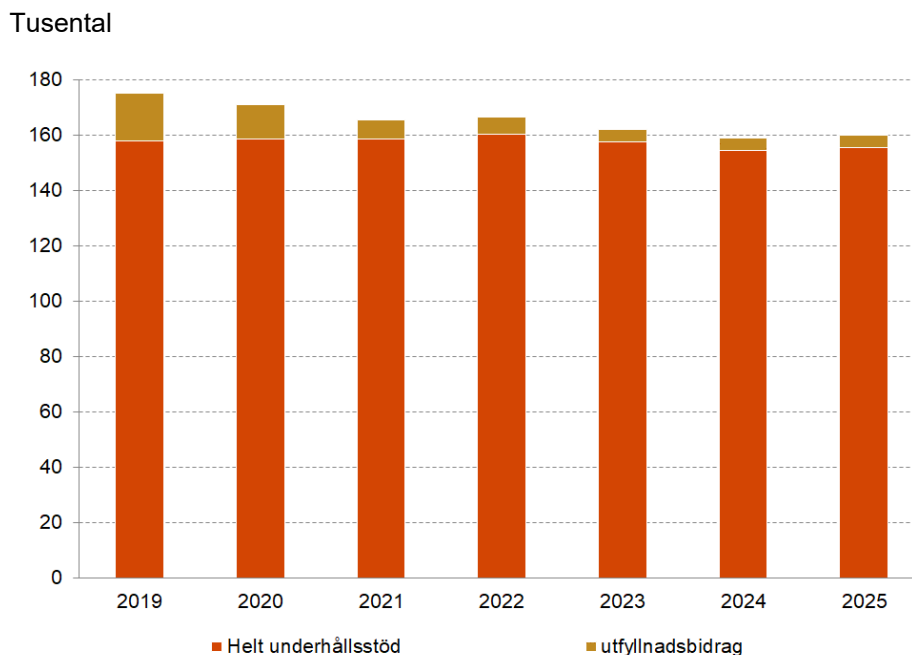


Den historiska minskningen i antalet barn som får underhållsstöd förklaras främst av att fler barn numera bor växelvis och inte ingår underhållstödssystemet samt att en större andel föräldrar hanterar underhållsfrågor utan Försäkringskassans inblandning. Underhållsstöd för barn med växelvist boende avskaffades helt i januari 2021. Denna förändring resulterade också i en kraftig minskning av antalet barn som får utfyllnadsbidrag, se Figur 34.

Figur 33 Antal barn med underhållsstöd i tre ålderskategorier 2020–2029, prognos från och med 2026



Figur 34 Antal barn med helt underhållsstöd och utfyllnadsbidrag 2020–2025



Utbetalningar

Det utbetalade genomsnittliga beloppet per barn och månad ökade kraftigt efter juli 2021 och har sedan augusti 2022 fortsatt att öka. Orsaker till ökningarna är regeländringar som har lett till högre ersättningsnivåer per barn samt en ökning av antalet barn som får fullt underhållsstöd. Det



genomsnittliga beloppet per barn och månad beräknas stiga från 2 045 kronor år 2025 till 2 055 kronor år 2029. Utifrån utfallet hittills i år har den genomsnittliga utbetalningen per barn och månad sänkts, jämfört med motsvarande period 2025.

Inbetalningar

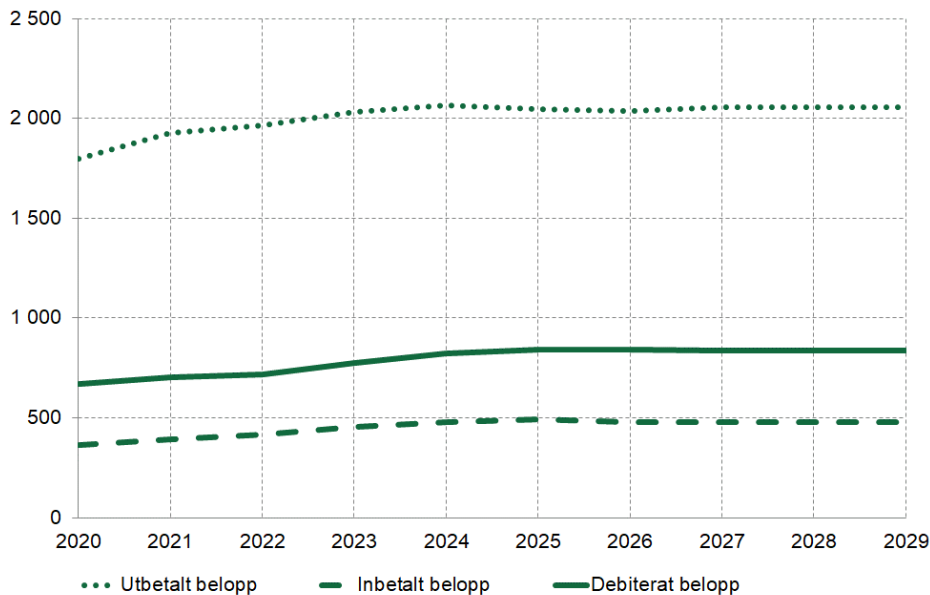
Allt fler föräldrar väljer att själva besluta om underhållsbidrag, vilket gör att de inte längre behöver underhållsstöd. Detta har resulterat i en minskning av både de direkta inbetalningarna till Försäkringskassan och det debiterade beloppet per barn och månad mellan åren 2020 och 2024, se Figur 35. Det debiterade beloppet påverkas av den bidragsskyldiges inkomst och antalet barn som hen är skyldig att försörja. Enligt beräkningar förväntas det genomsnittliga debiterade beloppet att minska från 844 kronor per barn och månad år 2025 till 836 kronor år 2029. Det totala debiterade beloppet beräknas att minska från drygt 1,63 miljarder kronor år 2025 till drygt 1,6 miljarder kronor år 2029.

Andelen av det debiterade beloppet som faktiskt betalas av bidragsskyldiga, den så kallade inbetalningsgraden, var 58,4 procent under 2025. För 2026 beräknas den till 57 procent. Denna minskning förklaras av att inbetalningarna från utlandsavdelningen var ovanligt höga under 2025 jämfört med tidigare år, vilket bedöms vara en engångshändelse.

De direkta inbetalningarna från bidragsskyldiga till Försäkringskassan förväntas att minska, från i genomsnitt 493 kronor per barn och månad år 2025 till 476 kronor år 2029. Den ekonomiska utvecklingen hos bidragsskyldiga antas bidra till denna minskning. Totalt beräknas inbetalningarna att minska från 949 miljoner kronor år 2025 till 915 miljoner kronor år 2029. Med anledning av de höga inbetalningarna från utlandsavdelningen under 2025 bör jämförelser mellan 2026 och 2025 tolkas med viss försiktighet.

Figur 35 Bidragsskyldigas inbetalningar, debiterat och utbetalt belopp i genomsnitt per barn och månad 2019–2029, prognos fr.o.m. 2026.

Kronor



Utöver de inbetalningar som görs direkt av bidragsskyldiga, tillkommer inbetalningar från Kronofogden. Dessa avser fordringar som Försäkringskassan har överlämnat för indrivning och kan omfatta gamla skulder som betalas i efterhand, där skulden (debiteringen) har sin grund i tidigare år.

Under 2025 uppgick inbetalningarna från Kronofogden till 349 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor lägre än 2024. Minskningen bedöms bero på att de skuldsatta haft sämre ekonomiska förutsättningar att betala sina skulder. Inbetalningarna från bidragsskyldiga via Kronofogden beräknas minska från 349 miljoner kronor 2025 till 335 miljoner kronor 2029.

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.

Osäkerhetsanalys

Prognosen för utgifterna för underhållsstöd är förknippad med flera osäkerhetsfaktorer. En viktig faktor är utvecklingen av skilsmässor och separationer, eftersom förändringar i familjestrukturer direkt påverkar antalet barn som kan bli aktuella för underhållsbidrag. Arbetslösheten är en annan central osäkerhetsfaktor. Vid ökad arbetslöshet kan fler föräldrar få nedsatt betalningsförmåga, vilket kan leda till högre utgifter inom underhållsstöd. Även konjunkturutvecklingen påverkar utgifterna. I en



svagare ekonomi ökar risken för både högre arbetslöshet och förändrade familjeförhållanden, vilket sammantaget kan driva upp utgifterna. Sammantaget innebär detta att prognosen är känslig för förändringar i både samhällsekonomin och demografiska faktorer.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 658 981	2 709 787	2 722 061	2 734 316
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-19 632	-27 641	-31 637	-35 646
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 639 349	2 682 146	2 690 424	2 698 670
Differens i 1000-tal kronor	-19 632	-27 641	-31 637	-35 646
Differens i procent	-0,7	-1,0	-1,2	-1,3

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen har justerats ned jämfört med den prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Utfallet för perioden mars–maj 2026 var 7,5 miljoner kronor lägre än vad som beräknades i föregående anslagsuppföljning.

Nedjusteringen förklaras främst av att antalet barn i samtliga åldersgrupper var lägre under perioden januari–maj 2026 än väntat. Jämfört med motsvarande period 2025 minskade antalet barn med 2,5 procent.

Även utbetalningen per barn och månad har justerats ned marginellt utifrån utfallet hittills under 2026. Sammantaget har dessa faktorer lett till att prognosen har reviderats ned för hela prognosperioden.



1:4 Adoptionsbidrag

1:4 Adoptionsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	14 784	9 784	9 784	9 784	9 784
Tilldelade medel	14 784	9 784	9 784	9 784	9 784
Utfall/Prognos	3 975	2 598	2 002	1 800	1 800
Avvikelse från anslag	10 809	7 186	7 782	7 984	7 984
Avvikelse från tilldelade medel	10 809	7 186	7 782	7 984	7 984
Högsta anslagskredit	443	293	293	293	293
Tillgängliga medel	15 227	10 077	10 077	10 077	10 077
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3 miljoner kronor, vilket är 7 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Adoptionsbidrag betalas ut till föräldrar för att täcka en del av kostnaderna för att adoptera ett barn som är yngre än 10 år från ett annat land än Sverige. För att kunna ansöka om adoptionsbidrag ska adoptionen vara förmedlad av en organisation som är auktoriserad av Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd. Bidraget uppgår till 75 000 kronor. Det går endast att få ett bidrag per barn och ansökan kan göras från det datum då barnet anlände till och med ett år därefter.

Analys

Utgifterna för adoptionsbidraget är låga jämfört med Försäkringskassans övriga förmåner. År 2025 uppgick de till knappt 4 miljoner kronor. Utgifterna är en följd av antalet barn som adopteras från andra länder till Sverige samt av när de nya föräldrarna ansöker om bidraget. Antalet internationella adoptioner har under lång tid minskat, vilket har lett till färre utbetalda adoptionsbidrag.



Osäkerhetsanalys

Baserat på historiska prognosfel för adoptionsbidrag kan risken att tillgängliga medel överskrids 2026 eller 2027 uppskattas vara mycket låg.

Den framtida omfattningen av adoptioner från utlandet är osäker. I utredningen Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Lärdomar och vägen framåt²⁸ har det föreslagits att verksamheten med att förmedla barn för adoption till Sverige ska avvecklas och att det för internationell adoption ska krävas en personlig koppling mellan den sökande och barnet.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 186	2 700	2 700	2 700
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-588	-698	-900	-900
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 598	2 002	1 800	1 800
Differens i 1000-tal kronor	-588	-698	-900	-900
Differens i procent	-18,5	-25,9	-33,3	-33,3

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

Volym- och strukturförändringar

Antalet utbetalda adoptionsbidrag har varit lägre än vad som förutsågs i föregående prognos. Prognosen för adoptionsbidrag har reviderats ned med anledning av de låga utfallen.

För 2026 har prognosen sänkts från 42 till 35 utbetalda bidrag. I den tidigare prognosen antogs utgifterna för adoptionsbidrag successivt minska för att därefter stabiliseras på en nivå motsvarande 3 bidrag per månad i slutet av 2026. Den långsiktiga nivån har nu justerats ned till 2 bidrag per månad med start i mitten av 2027.

²⁸ [SOU 2025:61 Sveriges internationella adoptionsverksamhet - Regeringen.se](#)



1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	6 419 017	7 207 022	7 421 065	7 872 817	8 163 254
Därav					
1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn	-900	0	0	0	0
1:6.2 Omvårdnadsbidrag	5 875 746	6 505 000	6 881 000	7 215 000	7 531 000
1:6.3 Statlig ålderspensionsavgift för vårdbidrag för funktionshindrade barn	0	0	-173 092	-14 644	-47 157
1:6.1 Statlig ålderspensionsavgift för omvårdnadsbidrag	544 171	702 022	713 157	672 461	679 411

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

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-12 569	0	0	0	0
Anslag ³	6 093 637	6 943 076	7 431 630	7 862 152	8 342 700
Tilldelade medel	6 081 068	6 943 076	7 431 630	7 862 152	8 342 700
Utfall/Prognos	5 875 746	6 505 000	6 881 000	7 215 000	7 531 000
Avvikelse från anslag	217 891	438 076	550 630	647 152	811 700
Avvikelse från tilldelade medel	205 322	438 076	550 630	647 152	811 700
Högsta anslagskredit	304 681	347 150	371 581	393 107	417 135
Tillgängliga medel	6 385 749	7 290 226	7 803 211	8 255 259	8 759 835
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 6,5 miljarder kronor, vilket är 438 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och 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. År 2026 är 2,5 prisbasbelopp 148 000 kronor. Om bidraget avser flera barn kan mer än ett helt omvårdnadsbidrag utgå. När den ansökande har fått ett beslut om omvårdnadsbidrag får hen en retroaktiv betalning för perioden sedan ansökan gjordes.

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

Analys

Utgifterna för omvårdnadsbidrag påverkas av:

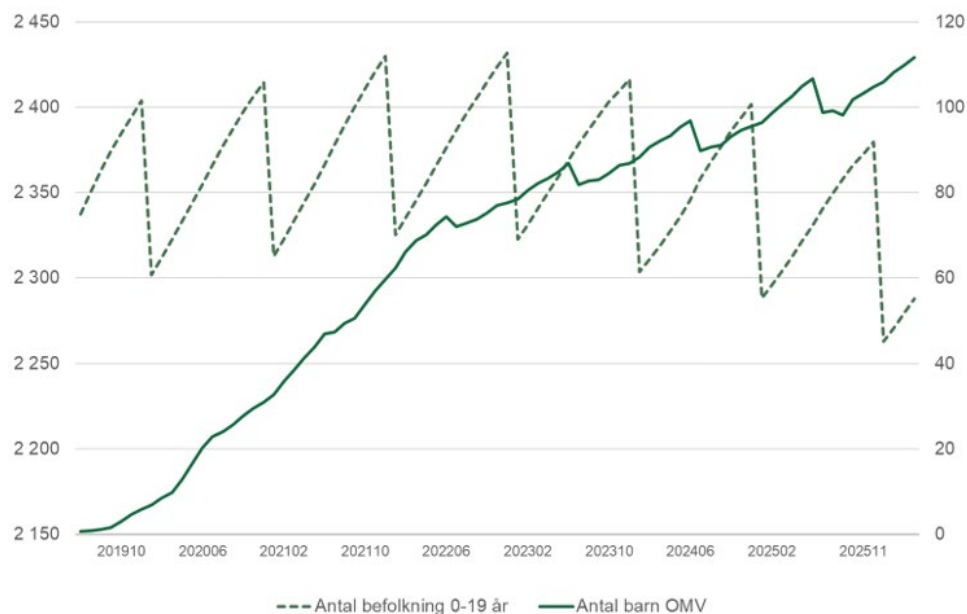
- Antalet barn som omvårdnadsbidraget avser
- Utvecklingen för prisbasbeloppet
- Omvårdnadsbidragets omfattning
- Retroaktiva utbetalningar

Antalet barn som omvårdnadsbidraget avser

En faktor som driver utgifterna är antalet barn i befolkningen. Ju fler barn i åldrarna 0–19 år, desto högre blir utgifterna, givet oförändrad andel barn som omvårdnadsbidraget avser. Under åren 2019–2022 ökade antalet barn i åldrarna 0–19 år med i genomsnitt 0,4 procent per år. År 2023 blev det istället en minskning och den minskande trenden väntas fortsätta under prognosperioden. Nedan visas diagram över antalet barn i befolkningen i åldrarna 0–19 år, för perioden juni 2019 till och med april 2026. I diagrammet visas för samma period även antalet barn som omvårdnadsbidraget avser. Antalet barn med omvårdnadsbidrag har haft en ökande trend under hela perioden 2019–2024, trots att befolkningen minskat de senaste två åren. Orsaken till att antalet barn med omvårdnadsbidrag inte minskat 2024 och 2025 är att andelen personer som omvårdnadsbidraget avser ökat. Mellan december 2019 och april 2026 ökade andelen barn som omvårdnadsbidraget avser från 0,3 procent till 6,7 procent. Den kraftiga ökningen i andelen under de första åren förklaras av övergången från vårbidrag till omvårdnadsbidrag. Bedömningen är att andelen barn som omvårdnadsbidraget avser fortsätter öka, men i en avtagande takt.



Figur 36 Antal barn i befolkningen (vänstra lodräta axeln, tusental) och antalet barn som omvårdnadsbidraget avser (högra lodräta axeln, tusental), juni 2019- april 2026.



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

Utvecklingen för prisbasbeloppet

En annan faktor som driver utgifterna för omvårdnadsbidrag är prisbasbeloppet, då ersättningen räknas upp med detta belopp. Prognosen för prisbasbeloppets utveckling hämtas från Konjunkturinstitutets makroekonomiska prognos.

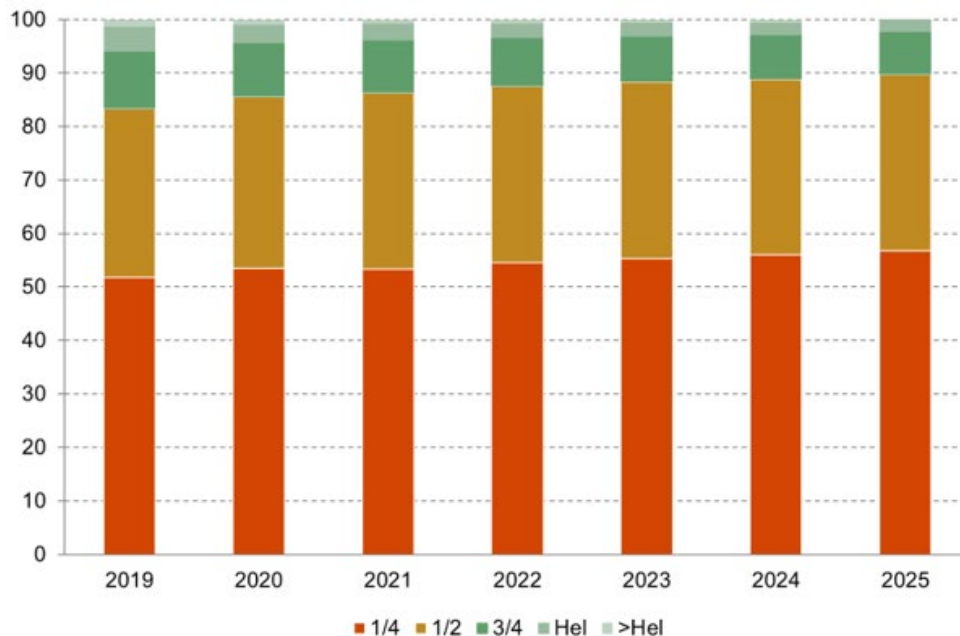
Omvårdnadsbidragets omfattning

Om fördelningen mellan ersättningsnivåerna förändras kan det påverka utgifterna. Till exempel, om en utgift kopplad till funktionsnedsättning berättigar en viss ersättningsnivå men efter en ändrad bedömning berättigar en högre ersättningsnivå, leder det till att utgifterna ökar. En fjärdedels omvårdnadsbidrag, som är den lägsta nivån, är den vanligast förekommande bland mottagarna. Andelen mottagare som har den lägsta nivån ökar långsamt över tid. I december 2021 var andelen mottagare med lägsta nivån cirka 53 procent och i december 2025 cirka 57 procent.

Ingen av nivåernas andelar bland mottagare har ändrats märkbart över tid om man bortser från början av övergångsperioden då vårdbidragsmottagare blev omvårdnadsbidragsmottagare. Jämfört med vårdbidraget var den lägsta ersättningsnivån mindre förekommande än bland mottagarna av omvårdnadsbidrag. Nästan 40 procent av mottagarna hade en fjärdedels ersättningsnivå på vårdbidraget jämfört med nästan 60 procent inom

omvårdnadsbidrag. Nedan visas diagram över andelarna för respektive nivå bland mottagarna från december 2019 till och med december 2025.

Figur 37 Andelar av omvårdnadsbidragets nivåer bland mottagarna, uttryckt i procent för perioden 2019 – 2025.



Retroaktiva utbetalningar

Utgifterna påverkas också av hur länge mottagarna har väntat på sitt beslut. Väntetiden påverkar hur stor den retroaktiva utbetalningen blir.

Övergångsfasen mellan vårdbidrag och omvårdnadsbidrag orsakade långa handläggningstider inledningsvis och en kö bildades i handläggningen. Det har inneburit att andelen av utgifterna som bestått av retroaktiv utbetalning tidigare varit hög.

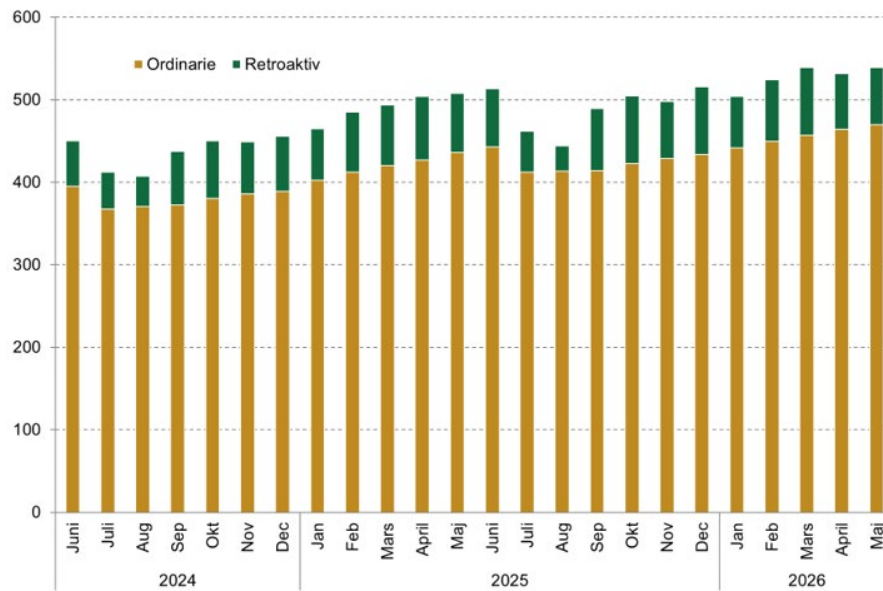
Hur utgifterna för omvårdnadsbidraget utvecklas månadsvis är osäkert på grund av de retroaktiva utbetalningarnas fluktuationer. Andelen retroaktiva utbetalningar varierar under året. Den är lägre under sommarmånaderna, när produktionen är låg, och högre efter sommaren, se diagram nedan.

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

Ärendebalansen har fortsatt att öka och även handläggningstiden har ökat och är över riktvärdet på 90 dagar. Bedömningen av handläggningstider som

redovisas i *Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans*, är att det fram till 2028 inte kommer att vara i nivå med riktvärdet.²⁹

Figur 38 Utbetalningar av omvårdnadsbidrag fördelade på ordinarie och retroaktiva utbetalningar, juni 2024 – maj 2026.



²⁹ Svar på regeringsuppdrag, Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans, Försäkringskassan 2026, 2026-03-23, Försäkringskassan 2026/000928



Prognos utan balanser

I det här delavsnittet görs det ett försök att skatta en prognos utan balanser. Balanserna har ökat sedan mitten på 2023. Då var de totalt cirka 7 000 till 8 000 ärenden. Den 28 juni 2026 är balansen ungefär 19 600 ärenden. Handläggningstiden var under 2023 omkring 90 dagar eller kortare. Det antas att när det inte finns överskridande balanser så är balansen 8 000 ärenden. Det innebär att cirka 11 600 ärenden utgör den överskjutande balansen. Beviljandegraden antas vara 55 procent. Det innebär att 6 380 ärenden tas med i beräkningen. Vidare antas att varje ärende avser ett barn. I den antalsprognos som används i den här prognosen uppskattas antalet barn till ungefär 112 000 barn. Till det antalet adderas 6 380 barn. Det innebär att antalet barn uppgår till 118 400 år 2026. I prognosberäkningen räknas antalet om till antal omvårdnadsbidrag. Det antas att antalet omvårdnadsbidrag utvecklas i samma takt som prognosen över antal omvårdnadsbidrag som används i den här prognosen. Nedan visas en tabell över prognosen utan balanser och den prognos som lämnas i den här prognosomgången.

Jämförelse prognos med och utan balanser

Tusental kronor

	2026	2027	2028	2029
Prognos utan balanser	6 711 000	7 273 000	7 626 000	7 960 000
Prognos	6 505 000	6 881 000	7 215 000	7 531 000
Differens	+206 000	+392 000	+411 000	+429 000
Differens i procent	+3,2	+5,7	+5,7	+5,7

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.



	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	6 734 000	7 131 000	7 486 000	7 824 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+12 000	+12 000
Volym- och strukturförändringar	-229 000	-250 000	-283 000	-305 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 505 000	6 881 000	7 215 000	7 531 000
Differens i 1000-tal kronor	-229 000	-250 000	-271 000	-293 000
Differens i procent	-3,4	-3,5	-3,6	-3,7

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet för åren 2028 och 2029. Det får en höjande effekt på prognosen för åren 2028 och 2029.

Volym- och strukturförändringar

I prognosberäkningen har den senaste befolkningsprognosen använts. Men det har liten effekt på prognosen; mindre höjningar för åren 2026 och 2027 och mindre sänkningar för åren 2028 och 2029. Sänkningen av retroaktivitetsfaktorn har den största effekten på prognosen. Den bedömdes vara för hög och har därför sänkts. Nedan visas en tabell över förändringarna i prognosen.

**Effekter av olika förändringar i prognosen**

Tusental kronor

	2026	2027	2028	2029
Föregående prognosbelopp	6 734 000	7 131 000	7 486 000	7 824 000
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	+12 000	+12 000
Ändrad volym	+16 000	+10 000	-11 000	-22 000
Ändrad struktur	-245 000	-260 000	-272 000	-283 000
Ny prognos	6 505 000	6 881 000	7 215 000	7 531 000

Anm. Volymförändringen avser förändringen i befolkningsprognos. Strukturförändringen är förändringen av retroaktivitetsfaktorn.

1:8 Bostadsbidrag

1:8 Bostadsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	3 440 176	3 673 310	2 795 511	2 888 041	2 821 385
Tilldelade medel	3 440 176	3 673 310	2 795 511	2 888 041	2 821 385
Utfall/Prognos	3 068 975	3 075 823	2 645 357	2 389 547	2 238 801
Avvikelse från anslag	371 201	597 487	150 154	498 494	582 584
Avvikelse från tilldelade medel	371 201	597 487	150 154	498 494	582 584
Högsta anslagskredit	172 008	183 665	139 775	144 402	141 069
Tillgängliga medel	3 612 184	3 856 975	2 935 286	3 032 443	2 962 454
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.² Prognoser är osäkra. Osäkerheten ökar ju längre tidshorisont som prognosen avser.³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3,1 miljarder kronor, vilket är 597 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

Analys

Utöver det ordinarie bidraget fanns det ett tillfälligt tilläggsbidrag till barnfamiljer, som har höjts och förlängts vid flera tillfällen, men som nu har avskaffats. Dock har det införts nya gränsvärden för tillåtna bostadskostnadsgränser, vilka höjer utgifterna för bostadsbidraget till barnfamiljer. Dessa gränsvärden har även höjt antalet mottagare, då fler nu kvalificerar för förmånen.

Historiskt har antalet mottagare minskat medan medelersättningarna ökat över tid. Dock har både ordinarie medelersättning (det vill säga bidraget exklusive tilläggsbidraget) och antal mottagare minskat parallellt under 2022 och 2023, och generellt sett haft en mer inkonsekvent utveckling sedan dess. En viss period under 2024 och 2025 är svårbedömd på grund av osäkerheter i dataunderlaget. Försäkringskassans analys *Bostadsbidrag till ungdomshushåll och barnfamiljer*³⁰ har indikerat att den brantare minskningen varit ett resultat av att inkomstgränser gradvis har justerats under tidigare år, men att de sedan 2022 varit oförändrade.

³⁰ [Bostadsbidrag till ungdomshushåll och barnfamiljer \(Korta analyser 2026:2\)](#)

I utkastet till lagrådet *Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag*³¹ från Socialdepartementet föreslås att ansökningar ska kontrolleras striktare, med en jämförelse mot arbetsgivardeklarationer och förenklade arbetsgivardeklarationer under en period på tre månader före den månad som bostadsbidraget avser. Förslaget har remitterats av regeringen och Sverigedemokraterna.³² Lagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2027. I denna prognos beräknas förslaget minska både direkta utbetalningar och återkrav, med en stor minskande effekt på prognosen under övergångsåren, då återkraven berör utbetalningar från året innan, vilket innebär att minskningen i utbetalningar väntas slå tidigare än minskningen för återkraven.

Regeringen och Sverigedemokraterna har i statens budget, presenterad den 22 september 2025, angett att man ska införa kvalificering för välfärden.³³ Detta har sedan konkretiserats i propositionen *Kvalificering till socialförsäkringen*.³⁴

I Socialdepartementets utredning *Ett nytt system för återkrav inom socialförsäkringen*³⁵ föreslås ett ändrat system för återkrav. Förslaget har många delkomponenter med olika effekter, men syftar generellt till ett system med striktare regler för återkrav.

Osäkerhetsanalys

Osäkerheten är förhöjd till följd av kommande regeländringar, då effekterna är svåra att bedöma.

För de nya inkomstgränserna finns det vid tillfället för den här prognosen fem månader av data med de nya reglerna. Därför finns det fortfarande viss osäkerhet angående hur många av dem som endast kvalificerar sig för lägre summor, som för närvarande inte finns i statistiken, som kommer att ansöka under resterande delar av året. Utöver detta kvarstår en viss osäkerhet angående i vilken utsträckning det ordinarie utflödet kommer att påverkas. Detta eftersom fler av dem som under det gamla regelverket hade slutat kvalificera sig för bostadsbidrag under året nu kommer att fortsätta kvalificera för förmånen.

³¹ [Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag \(utkast till lagrådsremiss\) - Regeringen.se](#)

³² [Förslag för att minska felaktiga utbetalningar av bostadsbidrag remitteras - Regeringen.se](#)

³³ [Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn](#)

³⁴ [Kvalificering till socialförsäkringen](#)

³⁵ [Ett nytt system för återkrav inom socialförsäkringen - Regeringen.se](#)



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

Det finns en osäkerhet angående om socialdepartementets utredning *Ett nytt system för återkrav inom socialförsäkringen* kommer att leda till ändrade lagar angående återbetalningar. Striktare regler för återkrav hade minskat nettoutbetalningarna. Därav väntas förslaget, om det kanaliseras i lagförslag, ha en sänkande effekt på prognosen.

Det finns utöver detta även en osäkerhet angående hur stor effekt som kvalificeringen för välfärden kommer att ha.

Jämförelse med föregående prognos

I tabellen nedan görs en jämförelse med föregående prognos som lämnades till regeringen i april 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 050 895	2 783 895	2 532 844	2 414 250
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-44 125	-81 290
Volym- och strukturförändringar	+24 928	-138 538	-99 172	-94 159
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 075 823	2 645 357	2 389 547	2 238 801
Differens i 1000-tal kronor	+24 928	-138 538	-143 297	-175 449
Differens i procent	+0,8	-5,0	-5,7	-7,3

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny makroekonomisk prognos. Uppdaterade prognoser för hyror och disponibel inkomst har en sänkande effekt 2028–2029.

Volym- och strukturförändringar

Sedan den senaste prognosen har skiftet mellan den kortsiktiga och den långsiktiga beräkningsmetoden flyttats, så att den långsiktiga modellen har gått från att börja gälla 2027 i förra prognosen, till att börja 2028 i den här



prognosen. Detta skifte har en sänkande effekt på prognosen. Vidare har smärre justeringar gjorts i modellerna baserade på utfallen.

Utgiftsområde 21 Energi

21.1:12 Energistöd

21.1:12 Energistöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	0	4 372 000	0	0	0
Tilldelade medel	0	4 372 000	0	0	0
Utfall/Prognos	0	2 700 000	0	0	0
Avvikelse från anslag	0	1 672 000	0	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	0	1 672 000	0	0	0
Högsta anslagskredit	0	0	0	0	0
Tillgängliga medel	0	4 372 000	0	0	0
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:BP27:1. Hämtad 2026-06-23.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,7 miljarder kronor, vilket är 1 672 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

Försäkringskassan har fått i uppdrag att betala ut ett tillfälligt elstöd till privata hushåll i Sverige under 2026. Ersättningen baseras på hushållens elförbrukning i januari och februari 2026. Pengarna går till den som stod på elnätavtalet den 28 februari 2026. Försäkringskassan får uppgifter om elförbrukning från elnätleverantörerna. Hushållen behöver inte själva ansöka om elstöd.

Om Försäkringskassan har fått all information från hushållets elnätleverantör och myndigheten har hushållets kontouppgifter, har pengarna betalats ut under juni 2026. Annars sker utbetalningen i augusti eller senare.

Analys

Försäkringskassan betalade ut merparten av elstödet under juni 2026. Preliminära siffror visar att beslut har fattats om utbetalningar motsvarande cirka 2 422 miljoner kronor. Av detta belopp har cirka 2 388 miljoner kronor betalats ut under juni 2026. Därutöver får Försäkringskassan använda högst 120 miljoner kronor av anslaget för myndighetens administrativa kostnader för att hantera stödet.

Osäkerhetsanalys

De exakta utgifterna för elstödet 2026 är ännu inte kända. Prognosen är satt till 2 700 miljoner kronor för att en viss marginal ska finnas för ytterligare utbetalningar under året.

Det är möjligt att mindre utbetalningar även kommer ske kommande år. Något som utöver utbetalningsbeloppet även kommer innebära administrativa kostnader för Försäkringskassan.