

Utgiftsprognos för budgetåren 2026–2029

April 2026

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

Förord

Denna rapport

I enlighet med regleringsbrevet för budgetåret 2026 ska Försäkringskassan senast den 22 april 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 februari och preliminärt utfall för mars 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

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 jobbpremien samt arbetar med att förbereda utbetalningen av det nya tillfälliga elstödet till hushållen. De nya reformerna ska implementeras under kort tid vilket kommer att innebära undanträngningseffekter på andra områden.

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.

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.

Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2026

Tabellen nedan visar de anslagsposter där den beräknade utgifterna för 2026 förväntas överskrida de tillgängliga medlen. Prognosen för 2026 visar per politikområde, anslag och anslagspost, om anslagssparande kommer att genomföras eller om en beviljad anslagskredit behöver användas under året. Försäkringskassan meddelar, enligt bestämmelserna i 9 § anslagsförordningen (2011:223), att 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	4 439 722	-413 599	212 293
9.1:4.12 Särskild tandvårdsersättning		5 700 000	7 283 095	-1 583 095	1 298 095
9.1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag	0	95 320	155 000	-59 680	54 914
10.1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	- 6 994	360 111	375 380	-22 263	4 258
10.1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	- 1 758 034	41 049 700	42 140 370	-2 848 704	796 219

För anslagspost 9.1:4.18 *Allmän tandvårdsersättning* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 414 miljoner kronor, vilket är 212 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

För anslagspost 9.1:4.12 *Särskild tandvårdsersättning* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 1 583 miljoner kronor, vilket är 1 298 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

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

För anslagspost 10.1:1.8 *Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 22 miljoner kronor, vilket är 4 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

För anslagspost 10.1:2.5 *Aktivitets- och sjukersättningar* beräknas medelsbehovet för år 2026 överskrida tilldelade medel med 2 849 miljoner kronor, vilket är 796 miljoner kronor över medgiven anslagskredit.

Innehåll

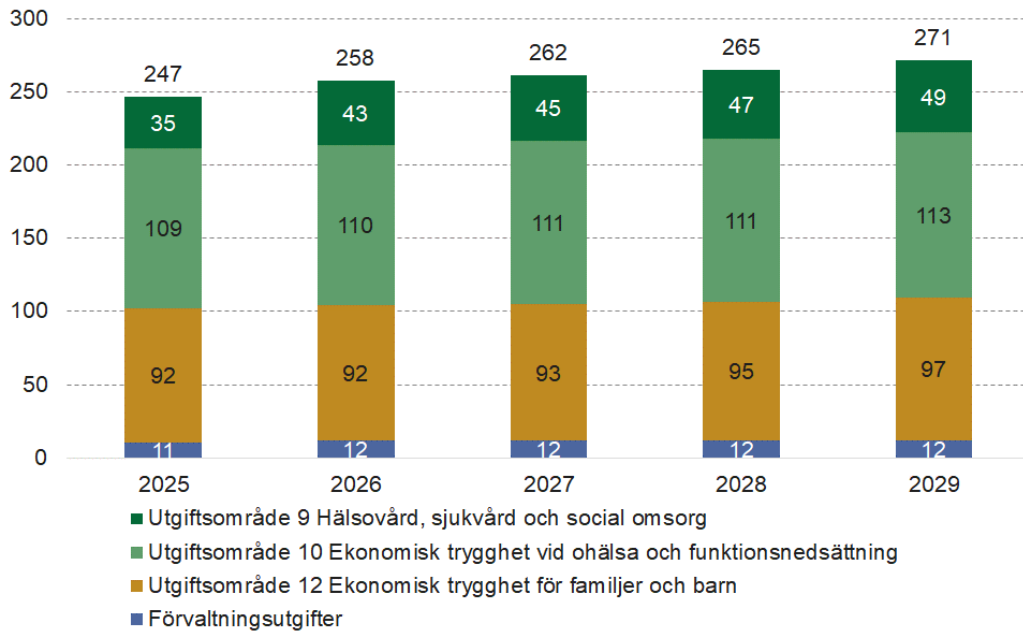
Förord	2
Frågor som Försäkringskassan vill lyfta	2
Försäkringskassans förvaltningsanslag	2
Begäran om tilläggsanslag för budgetåret 2026	3
Sammanfattning	6
Myndighetens ekonomiska förutsättningar	8
Utvecklingen inom olika försäkringsområden	9
Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg	15
1:4 Tandvårdsersättning	15
1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård	27
1:7 Sjukvård i internationella förhållanden	30
4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning	33
4:4 Kostnader för statlig assistansersättning	37
4:7 Utveckling socialt arbete	44
Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och funktionsnedsättning	45
1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m.	45
1:2 Aktivitets- och sjukersättningar m.m.	74
1:3 Merkostnadsersättning och handikappersättning	85
1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.	92
1:5 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	96
1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen	101
2:1 Förvaltningsmedel	109
Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn	114
1:1 Barnbidrag	114
1:2 Föräldraförsäkring	123
1:3 Underhållsstöd	140
1:4 Adoptionsbidrag	147
1:6 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag	149
1:8 Bostadsbidrag	156

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 271 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 har höjts för åren 2027 – 2029. Även timlönerna har justerats upp för åren 2027 – 2028. Volym- och strukturförändringar har gjort att vissa anslag justerats upp eller ned. Den sammanlagda förändringar innebär att utgiftsökningarna på längre sikt förväntas bli något högre jämfört med tidigare prognosomgång.



Jämförelse med föregående prognos

I denna rapport har utfall till och med februari och preliminärt för mars 2026 använts. Vid föregående prognostillfälle användes utfall till och med december 2025. Skillnaderna jämfört med prognosen som lämnades i februari 2026 redovisas nedan.

Prognosjämförelse. Miljontal kronor

	2026	2027 ¹	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	256 745	260 797	264 612	270 060
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	43	720	378	365
Volym- och strukturförändringar	759	290	631	1 653
Regelförändringar	-	-59	-179	-303
Ändrat regleringsbelopp för statliga ålderspensionsavgifter	-	-7	-111	-215
Övrigt	-	-8	-63	-111
Ny prognos	257 547	261 733	265 268	271 459
Differens i 1000-tal kronor	802	936	656	1 399
Differens i procent	0,3	0,4	0,2	0,5

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

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Prognosrevideringen som grundar sig på förändringar i makroekonomiska antaganden i den senaste prognosen från Konjunkturinstitutet, som publicerades i mars 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 2027–2028, samtidigt som takten för 2029 har sänkts. Detta förväntas påverka ersättningsnivåerna i olika dagsersättningar, såsom sjukpenning och föräldraförsäkringsersättningar, under dessa år.
- **Prisbasbelopp:** Prognosen för prisbasbeloppet har höjts för 2027–2029. 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 att färre dagar tagits ut än väntat. Även prognosen för tillfällig föräldrapenning har sänkts, till följd av låga utfall under de senaste månaderna.

Inflödet till sjukpenningen har fallit under en lång period och prognosen justeras därför ner ytterligare. Prognosen för 2026 är en kraftig sänkning för att sedan öka i takt med genomsnittsansättningen.

Utvecklingen inom statliga tandvårdsstödet under de första 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, samtidigt som utgifterna för allmän tandvårdsersättning (ATE) är högre än förväntat, främst drivet av personer i åldern 30–66 år.

Regelförändringar

Effekterna av förslagen i propositionen kvalificering¹ för socialförsäkringen har en sänkande effekt på flertalet förmåner, bland annat föräldrapenning, barnbidrag och bostadsbidrag.

Övrigt

Prognosen för Försäkringskassans förvaltningsanslag 2026 är i enlighet med prognosen som lämnades till regeringen i februari 2026 och är i nivå med anslag och tilldelade medel. Prognosen för åren 2027–2029 är justerad i enlighet med att anslag och tilldelade medel minskat i Hermes. I regeringens vårändringsbudget (2025/26:99) framgår att regeringen föreslår att Försäkringskassans förvaltningsanslag ökas med 24 miljoner kronor. Ökningen är kopplad till tandvårdsreformen 2026. Detta är inte beaktat i denna utgiftsprognos.

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. Försäkringskassan kommer därmed åter igen att behöva bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten efter de ekonomiska förutsättningar som ges för vårt grunduppdrag.

¹ Proposition 2025/26:136 *Kvalificering till socialförsäkringen*

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- och allmän tandvårdsersättning.

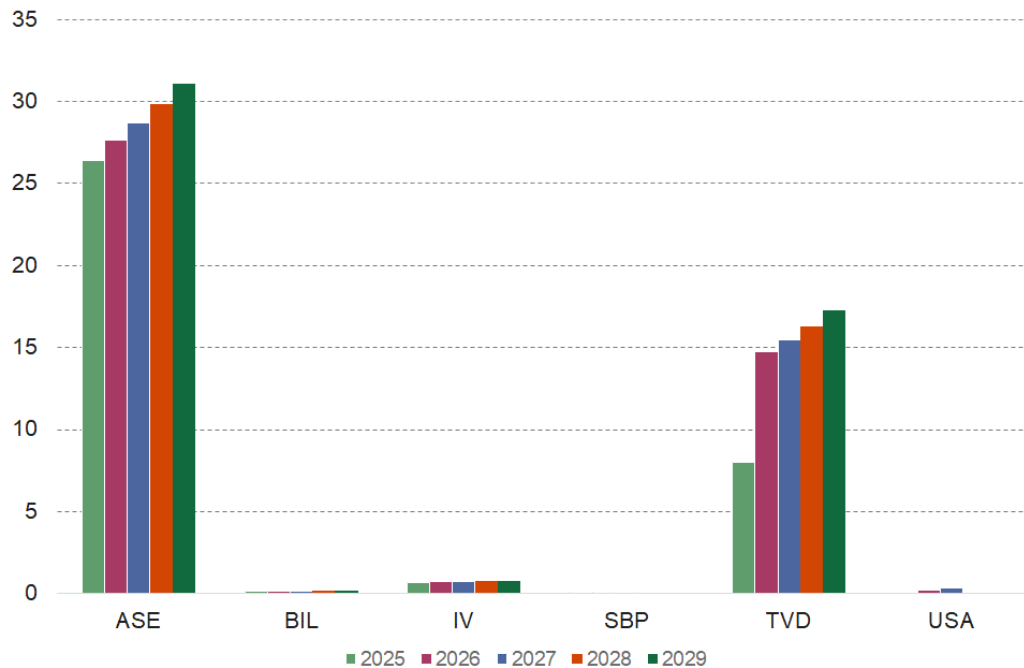
De sammanlagda utgifterna för utgiftsområde 10 prognostiseras att öka, framförallt inom sjuk- och aktivitetsersättning. Högre prisbasbelopp och löner driver utgifterna.

Inom utgiftsområde 12 förväntas de totala utgifterna öka under prognosperioden. Ökningen beror främst på högre utgifter för föräldraförsäkringen, till följd av stigande prisbasbelopp och löner.

Utgiftsområde 9 – Hälsovård, sjukvård och social omsorg

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

Miljarder kronor.



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

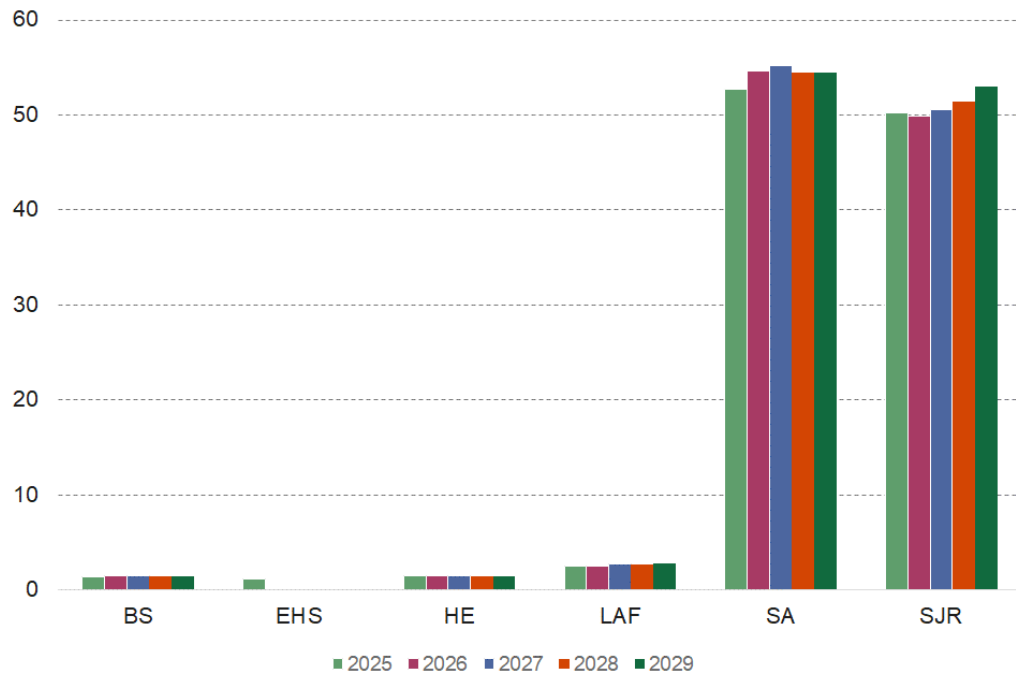
Inom utgiftsområde 9 är kostnader för statlig assistansersättning det största anslaget. I år, liksom resten av prognosperioden, väntas utgifterna för assistansersättning att öka. För 2025 gjordes en större höjning av schablonbeloppet än tidigare samt att föräldraavdraget halverades. Det ökar utgifterna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

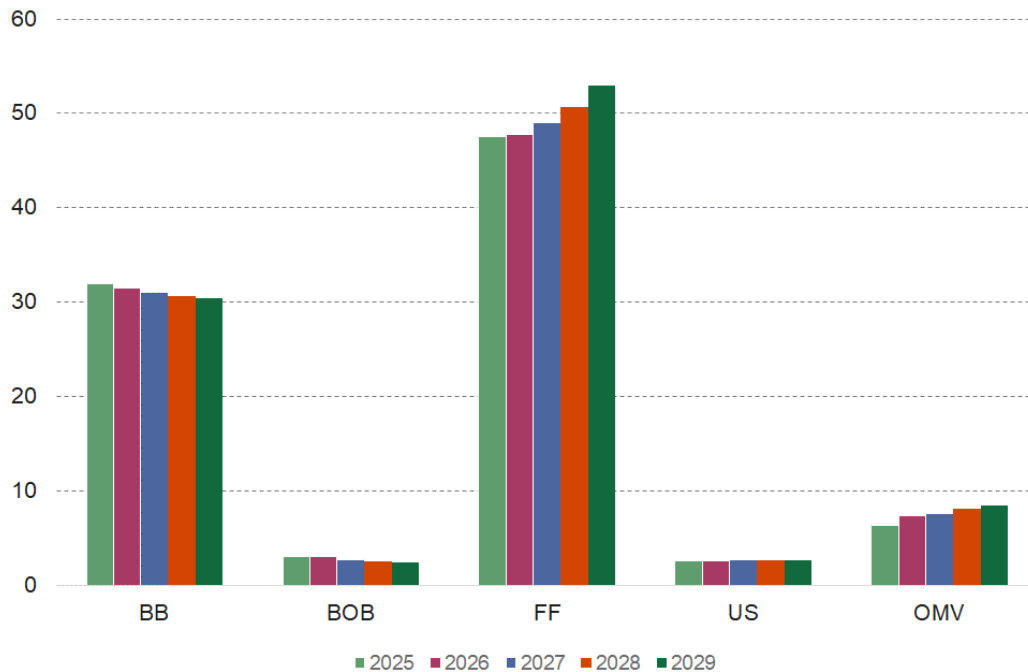
Utgiften för sjukpenning har fortsatt att sjunka. Framför allt har antalet nystartade sjukfall minskat till historiskt låga nivåer. Prognosen tyder på att utvecklingen fortsätter att ligga på denna nya låga nivå innan antalet sjukfall börjar öka svagt under 2028 – 2029.

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

Utgiftsområde 12 – Ekonomisk trygghet för familjer och barn

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

Miljarder kronor.



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

Utgifterna inom föräldraförsäkringen förväntas att öka svagt i år för att sedan öka kraftigare under resten av prognosperioden. Trots att antalet barn i befolkningen minskar, väntas ändå en utgiftsökning och detta främst på grund av stigande inkomster och en ökande trend för prisbasbeloppet, som leder till högre ersättningsnivåer. Under åren 2027–2029 beror ökningen i utgifter också på att antalet nyttjade dagar inom föräldrapenning väntas öka till följd av en förbättrad ekonomi.

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

Bostadsbidraget förväntas minska under hela prognosperioden, 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 årsutfall som antal barn som omvårdnadsbidraget avser och det har då gjorts justeringar i den antalsprognos som används i prognosberäkningen. Justeringarna sänker antalsprognosen.



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

Om rapporten

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

Indata	Underlag till prognosberäkningar
Ekonomiska månadsutfallet	Fram till och med februari 2026 och preliminärt utfall för mars
Datakällor för diagram och tabeller	Försäkringskassans statistikdatabaser (om inget annat anges)
Befolkningsprognos	april 2025
Prognos för makroekonomiska faktorer	KI mars 2026
Uppgifter från pensionsmyndigheten	Inkomst/boendekostnadsindex mars 2026, avgiftssatsen och preliminäravgift (april 2026)
Underlag till lagändringar	Budgetpropositionen och andra aktuella propositioner har beaktats i prognosen. Däremot har inte aviserade regeländringar 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.

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	7 973 765	14 773 875	15 458 960	16 301 154	17 268 904
Därav					
1:4.8 Allmän tandvårdsersättning	0	4 439 722	4 636 751	4 935 373	5 280 845
1:4.9 Allmänt tandvårdsbidrag	0	2 386 058	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	7 283 095	7 673 566	8 167 765	8 739 510
1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag	0	155 000	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	-402 282	-830 472
Anslag ³	0	4 026 123	4 234 469	4 507 183	4 822 686
Tilldelade medel	0	4 026 123	4 234 469	4 104 901	3 992 214
Utfall/Prognos	0	4 439 722	4 636 751	4 935 373	5 280 845
Avvikelse från anslag	0	-413 599	-402 282	-428 190	-458 159
Avvikelse från tilldelade medel	0	-413 599	-402 282	-830 472	-1 288 631
Högsta anslagskredit	0	201 306	211 723	225 359	241 134
Tillgängliga medel	0	4 227 429	4 446 192	4 330 260	4 233 348
Överskridande av anslagskredit	0	212 293	190 559	605 113	1 047 497

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 4,4 miljarder kronor, vilket är 414 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 212 miljoner kronor.

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

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

Från och med 2026 är HKS inte längre direkt jämförbart med tidigare år för

personer som är 67 år och äldre, eftersom stora delar av det tidigare högkostnadsskyddet överförs till särskild tandvårdsersättning (STE).

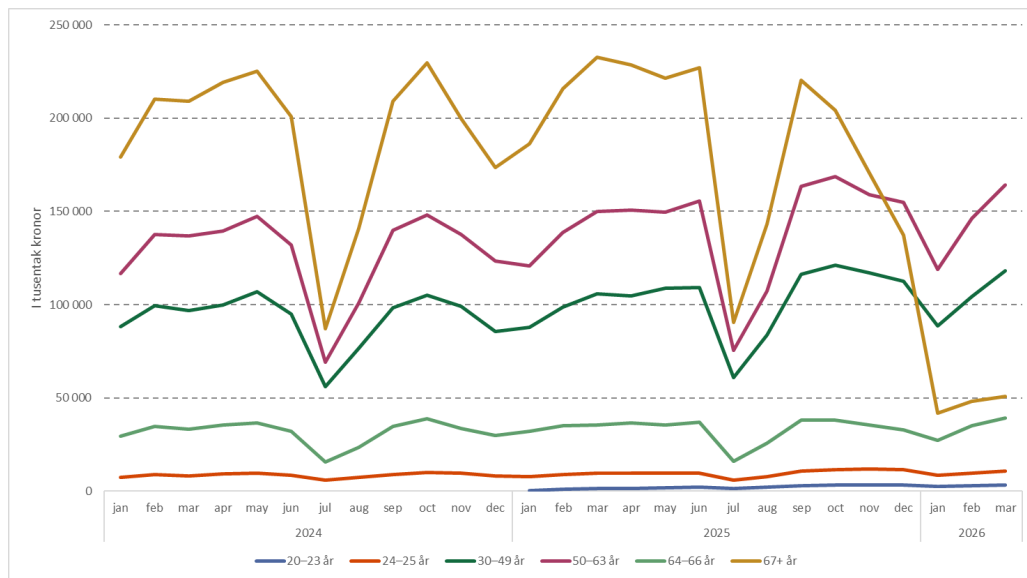
De första månaderna 2026 visar ett tydligt strukturbrott där HKS minskar kraftigt samtidigt som STE tar över huvuddelen av både volymer och utgifter. Sammantaget innebär detta att de totala utgifterna för ersatt tandvård i åldersgruppen 67 år och äldre ökar markant.

Vi ser också indikationer på att patienter som omfattas av reformen har skjutit upp sina besök, vilket återspeglas i ett minskat antal patienter och besök under andra halvåret 2025, då det blev allmänt känt att reformen skulle träda i kraft. Samma mönster återfinns för samtliga personer som är 67 år och äldre, inklusive den kohort som illustreras i figuren nedan, det vill säga personer som fyller 67 år under 2026.

Figur 5 Antal patienter, besök och utgifter inom allmän tandvårdsersättning (HKS) över tid för kohort 65 år (2024)



Utgifterna för allmän tandvårdsersättning (HKS) ökade under första kvartalet 2025 med cirka 72,4 miljoner kronor jämfört med 2024 (5 procent) och minskade under motsvarande period 2026 med cirka 450 miljoner jämfört med 2025. Minskningen gällde personer 67 år och äldre. Samtidigt ser vi att utgifterna för patienter i ålder 30 till 66 ökade mellan det första kvartalet 2025 och 2026.

Figur 6 Utgifter av allmän tandvårdsersättning (HKS) över tid


Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 050 583	4 234 469	4 507 183	4 822 686
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+389 139	+402 282	+428 190	+458 159
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	4 439 722	4 636 751	4 935 373	5 280 845
Differens i 1000-tal kronor	+389 139	+402 282	+428 190	+458 159
Differens i procent	+9,6	+9,5	+9,5	+9,5

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

Volym- och strukturförändringar

Det uppstod stora prognosfel då utgifterna för mars underskattades med 9 procent. Prognosen har därför justerats upp med motsvarande procentsats.

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	0	2 386 058	2 478 806	2 526 630	2 577 163
Avvikelse från anslag	0	59 667	-6	-6	-6
Avvikelse från tilldelade medel	0	59 667	-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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,4 miljarder kronor, vilket är 60 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 det allmänna tandvårdsbidraget (ATB) ökade med 2 procent under första kvartalet 2025 jämfört med motsvarande period 2024, men minskade med 6 procent under första kvartalet 2026 jämfört med 2025. Detta kan indikera att något färre nya patienter har påbörjat behandlingar

och är också förenligt med utvecklingen för den allmänna tandvårdsersättningen, där ett ökat antal patienter tycks ha fått ersättning inom detta stöd.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 386 046	2 478 800	2 526 624	2 577 157
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+12	+6	+6	+6
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 386 058	2 478 806	2 526 630	2 577 163
Differens i 1000-tal kronor	+12	+6	+6	+6
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 första kvartalet överskattades med 14,4 miljoner kronor (3 procent), men var för mars något underskattade. Prognosen för 2026 har därför justerats upp med motsvarande belopp.

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	480 000	480 000	480 000
Tilldelade medel	0	480 000	480 000	480 000	480 000
Utfall/Prognos	0	480 000	480 000	480 000	480 000
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	480 000	480 000	480 000	480 000
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

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

Bakgrundsfakta

Kommuntypsstöd innebär att vårdgivare får ett tillägg på 10 eller 20 procent av referenspriset för patienter boende i vissa kommuntyper för tandvårdsåtgärder som ingår i särskild tandvårdsersättning.

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

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	480 000	504 839	537 353	574 967
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-	-24 839	-57 353	-94 967
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	480 000	480 000	480 000	480 000
Differens i 1000-tal kronor	0	-24 839	-57 353	-94 967
Differens i procent	0,0	-4,9	-10,7	-16,5

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för kommande år har justerats ned till anslagsbeloppet.

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	30 000	30 000	30 000
Tilldelade medel	0	30 000	30 000	30 000	30 000
Utfall/Prognos	0	30 000	30 000	30 000	30 000
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	30 000	30 000	30 000	30 000
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Bakgrundsfakta

Studentkliniker är ett bidrag för att säkra patienttillgången genom att möjliggöra avgiftsfri tandvård vid studentkliniker som avser tandläkare, tandhygienister och tandtekniker under utbildning.

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

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	30 000	40 000	40 000	40 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-	-10 000	-10 000	-10 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	30 000	30 000	30 000	30 000
Differens i 1000-tal kronor	0	-10 000	-10 000	-10 000
Differens i procent	0,0	-25,0	-25,0	-25,0

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för kommande år har justerats ned till anslagsbeloppet.

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	-1 973 566	-4 441 331
Anslag ³	0	5 700 000	5 700 000	5 700 000	5 700 000
Tilldelade medel	0	5 700 000	5 700 000	3 726 434	1 258 669
Utfall/Prognos	0	7 283 095	7 673 566	8 167 765	8 739 510
Avvikelse från anslag	0	-1 583 095	-1 973 566	-2 467 765	-3 039 510
Avvikelse från tilldelade medel	0	-1 583 095	-1 973 566	-4 441 331	-7 480 841
Högsta anslagskredit	0	285 000	285 000	285 000	285 000
Tillgängliga medel	0	5 985 000	5 985 000	4 011 434	1 543 669
Överskridande av anslagskredit	0	1 298 095	1 688 566	4 156 331	7 195 841

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 7,3 miljarder kronor, vilket är 1,6 miljarder kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 1,3 miljarder kronor.

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.

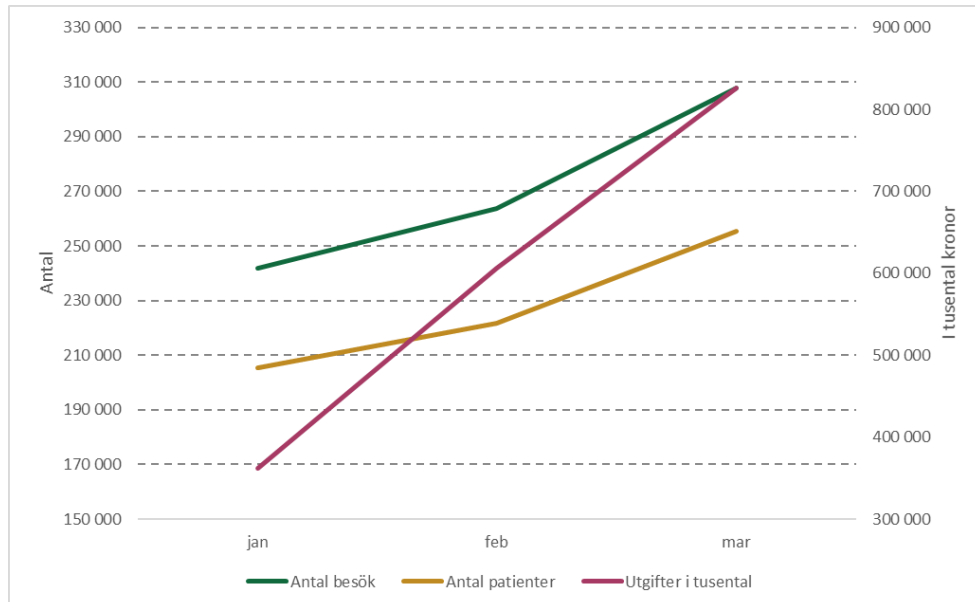
Analys

Utgifterna för särskild tandvårdsersättning första kvartalet 2026 uppgick till 1,8 miljarder kronor, vilket är 382 miljoner kronor (24,5 procent) högre än prognosen som lades i februari. Då stödet är nytt är osäkerheten i prognosen betydande och det saknas ännu tillräckligt underlag för att bedöma en långsiktigt rimlig nivå.

Samtidigt finns indikationer på att patienter har skjutit upp vård inför reformens införande, vilket kan ha bidragit till en tillfälligt högre efterfrågan vid starten. Det kan även finnas ett uppdämt vårdbehov bland patienter som tidigare avstått från tandvård av ekonomiska skäl och som nu tagit eller kommer att ta del av stödet.

Ytterligare analyser krävs för att bättre förstå nyttjandet och utvecklingen över tid.

Figur 7 Antal patienter, besök och utgifter inom särskild tandvårdsersättning



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	5 700 000	5 994 966	6 381 062	6 827 737
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+1 583 095	+1 678 600	+1 786 703	+1 911 773
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	7 283 095	7 673 566	8 167 765	8 739 510
Differens i 1000-tal kronor	+1 583 095	+1 678 600	+1 786 703	+1 911 773
Differens i procent	+27,8	+28,0	+28,0	+28,0

Volym- och strukturförändringar

Mot bakgrund av den höga osäkerheten och de betydande prognosfelen, där utgifterna har underskattats, har prognosen justerats upp med 28 procent, med antagande om att den ökade efterfrågan består under varje kvartal.

1:4.13 Särskilt tandvårdsbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-64 517	-130 583
Anslag ³	0	95 320	95 320	95 320	95 320
Tilldelade medel	0	95 320	95 320	30 803	-35 263
Utfall/Prognos	0	155 000	159 837	161 386	161 386
Avvikelse från anslag	0	-59 680	-64 517	-66 066	-66 066
Avvikelse från tilldelade medel	0	-59 680	-64 517	-130 583	-196 649
Högsta anslagskredit	0	4 766	4 766	4 766	4 766
Tillgängliga medel	0	100 086	100 086	35 569	-30 497
Överskridande av anslagskredit	0	54 914	59 751	125 817	191 883

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Bakgrundsfakta

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

Antal patienter som nyttjande särskild tandvårdsbidraget (STB) ökade med 7 procent under första kvartalet 2025 jämfört med motsvarande period 2024 och med 3 procent under första kvartalet 2026 jämfört med 2025. Ökning kan ses i samtliga åldersgrupper från och med 30 år, men störst är den för 67 år och äldre.

Att jämföra utgifterna är inte meningsfullt då bidraget höjdes från 600 kronor till 1000 kronor i januari 2026.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	154 990	159 831	161 380	161 380
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+10	+6	+6	+6
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	155 000	159 837	161 386	161 386
Differens i 1000-tal kronor	+10	+6	+6	+6
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 första kvartalet överskattades med 2,3 miljoner kronor (6 procent), men för mars motsvarade de prognostiserat belopp. Prognosen för 2026 har därför justerats upp för hela prognosperioden.

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	4 943	5 323	5 476	-48 432
Därav					
1:6.37 Smittbärrpenning	4 944	4 943	4 980	5 004	5 028
1:6.27 Statlig ålderspensionsavgift för smittbärrpenning	41 650	0	343	472	-53 460

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.

1:6.37 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	4 943	4 980	5 004	5 028
Avvikelse från anslag	1 056	1 057	1 020	996	972
Avvikelse från tilldelade medel	1 056	1 057	1 020	996	972
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Bakgrundsfakta

Smittbärappenning är en ersättning för dem som inte kan arbeta på grund av att de har, eller antas ha, en smittsam sjukdom. 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. Från drygt 3,5 miljoner kronor 2019 steg de till 75 miljoner kronor 2020, 393 miljoner kronor 2021 och 412 miljoner kronor 2022. I april 2022 upphörde

möjligheten att ansöka om smittbärrpenning 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 i början av året var något lägre än under motsvarande period 2025, vilket har lett till en mindre nedrevidering av prognosen för 2026. Prognoserna för 2027–2029 är oförändrade.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 956	4 980	5 004	5 028
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-13	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	4 943	4 980	5 004	5 028
Differens i 1000-tal kronor	-13	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

Utfallet för januari–mars var något lägre än prognosen som lämnades till regeringen i februari 2026. Mot denna bakgrund har prognosen för 2026 justerats ned något. Prognoserna för 2027–2029 är oförändrade.

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	-990	-990	-990
Anslag ³	779 592	705 408	735 096	754 562	872 589
Tilldelade medel	779 592	705 408	734 106	753 572	871 599
Utfall/Prognos	655 424	706 398	735 096	754 562	799 247
Avvikelse från anslag	124 168	-990	0	0	73 342
Avvikelse från tilldelade medel	124 168	-990	-990	-990	72 352
Högsta anslagskredit	38 979	35 270	36 754	37 728	43 629
Tillgängliga medel	818 571	740 678	770 860	791 300	915 228
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 706 miljoner kronor, vilket är 1000 tusen 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

Att utgifterna för internationell vård var lägre än förväntat berodde på utfallet i februari för pensionärs- och turistvård, där fakturor från Frankrike respektive Polen kommer att betalas senare än beräknat.

Den geopolitiska utvecklingen i Mellanöstern, inklusive den ökade konflikten med koppling till Iran, har bidragit till ökad osäkerhet i den globala ekonomin. För Europa innebär detta främst en risk för högre energipriser och därmed ett ökat inflationstryck.

Utöver energimarknaden finns även risk för stigande priser på livsmedel och störningar i leveranskedjor, vilket kan påverka hushållens köpkraft. En försämrad köpkraft kan i sin tur leda till minskat resande utomlands, särskilt för barnfamiljer och pensionärer, vilket påverkar efterfrågan på resor och vård.

Stigande bränslepriser och osäker tillgång på flygbränsle leder till minskad kapacitet inom flygtrafiken, vilket ytterligare kan dämpa både svenskars resande utomlands och utländska besök till Sverige. Detta kan påverka utgifterna för både turist- och konventionsvård.

Samtidigt innebär det osäkra omvärldsläget en risk för en svagare krona, vilket kan förstärka kostnadstrycket för internationell vård, där ersättningarna i stor utsträckning regleras i euro och brittiska pund.

Osäkerhetsanalys

Valutakurser och inflation

Prognoserna för pensionärsvård, konventionsvård och turistvård bygger på antagandet om relativt stabila valutakurser under prognosperioden, med mindre kortsiktiga variationer. En varaktig försvagning av den svenska kronan gentemot euron eller det brittiska pundet, eller en snabbare kostnadsökning inom hälso- och sjukvården, skulle innebära ett högre kostnadsutfall än vad som antas i prognosen. Detta gäller särskilt pensionärsvården, där ersättningarna till stor del regleras i euro.

Hushållsekonomi och rörlighet

En försämring av hushållens ekonomiska förutsättningar, till exempel genom högre inflation eller ökad arbetslöshet, kan påverka resandet och rörligheten och därmed volymerna inom dessa ersättningsområden. Samtidigt bedöms kortsiktiga variationer inte ge ett varaktigt genomslag i prognosen.

Retroaktiva fordringar

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

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	700 399	735 096	754 562	799 247
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+5 999	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	706 398	735 096	754 562	799 247
Differens i 1000-tal kronor	+5 999	0	0	0
Differens i procent	+0,9	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Justeringar har genomförts inom pensionärs- och turistvård för maj 2026, där prognosfel, det vill säga obetalda fakturor, har förts till denna månad.

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	159 319	164 945	166 920	167 947
Avvikelse från anslag	87 942	104 918	101 292	99 317	98 290
Avvikelse från tilldelade medel	87 942	104 918	101 292	99 317	98 290
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 159 miljoner kronor, vilket är 105 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Grundbidrag

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

Anskaffningsbidrag

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

Tilläggsbidrag

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

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

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

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

Anpassningsbidrag

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

Analys

Utgifterna för bilstöd var under 2025 175 miljoner kronor, en ökning med 17 procent jämfört med året innan. Månadsutfallen inom bilstöd varierar kraftigt och 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 över tid har en svagt nedåtgående trend. Minskningen kom efter de regeländringarna som genomfördes 2017 som också gjorde att utgifterna året efter sjönk kraftigt.

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

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

Osäkerhetsanalys

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

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

Den myndighet som har dispositionsrätten ska redovisa hur anslaget har använts under budgetåret och löpande lämna utgiftsprognoser. För att kunna lämna en utgiftsprognos av god kvalitet krävs en god insyn i handläggningsprocessen i form av olika statistikunderlag, men också en djupare förståelse för tillämpningen av regelverket. Eftersom utredningens förslag är att föra över huvudmannskapet 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	164 360	167 920	170 614	172 443
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-5 041	-2 974	-3 694	-4 496
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	159 319	164 945	166 920	167 947
Differens i 1000-tal kronor	-5 041	-2 974	-3 694	-4 496
Differens i procent	-3,1	-1,8	-2,2	-2,6

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

Volym- och strukturförändringar

Både lägre genomsnittligt utbetalt belopp och något färre utbetalda bilstöd än väntat sänker prognosen.

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	-205 270	-70 062	0
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	28 646 719	29 964 250	31 273 455
Utfall/Prognos	26 387 954	27 637 823	28 716 781	29 859 187	31 065 828
Avvikelse från anslag	534 920	-205 270	135 208	175 125	207 627
Avvikelse från tilldelade medel	534 920	-205 270	-70 062	105 063	207 627
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	30 089 318	31 465 965	32 837 127
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 27,6 miljarder kronor, vilket är 205 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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 autismsliknande tillstånd.
2. Personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.

- 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, från den 1 november 2019.² Andelen bifall har varit högre för de ansökningar som inkluderar hjälp med andning och dessa personer har i genomsnitt blivit beviljade fler timmar.³

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.⁴ 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

² Proposition 2018/19:145. Personlig assistans för hjälp med andning. Socialdepartementet

³ Försäkringskassan. Rapport – Uppföljning av lagändring om andning som grundläggande behov, slutredovisning. Svar på regeringsuppdrag dnr. 1382–2020.

⁴ Proposition 2019/20:92. Personlig assistans för samtliga hjälpmoment som avser andning och måltider i form av sondmatning sid. 38. Socialdepartementet.

har inflödet av personer in i ersättningen ökat för alla åldersgrupper, men barn i yngre åldrar har haft högst procentuell ökning. ^[5] ^[6]

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. ^[7] ^[8] 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,⁹ 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 första kvartalet i år.

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 har trätt i kraft. Sedan sommaren 2023 har

⁵ Försäkringskassan. Indikatorer för att följa utvecklingen av assistansersättningen. Svar på regeringsuppdrag dnr FK 2021/000464.

⁶ Försäkringskassan. Assistansersättning – hjälp med andning och sondmatning, Korta analyser 2022:3.

⁷ Proposition 2021/22:214. Stärkt rätt till personlig assistans – grundläggande behov för personer som har en psykisk funktionsnedsättning och ökad rättssäkerhet för barn. Socialdepartementet.

⁸ Proposition 2021/22:244. Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård. Socialdepartementet.

⁹ ISF. Förändringar inom assistansersättningen. 2024:1.

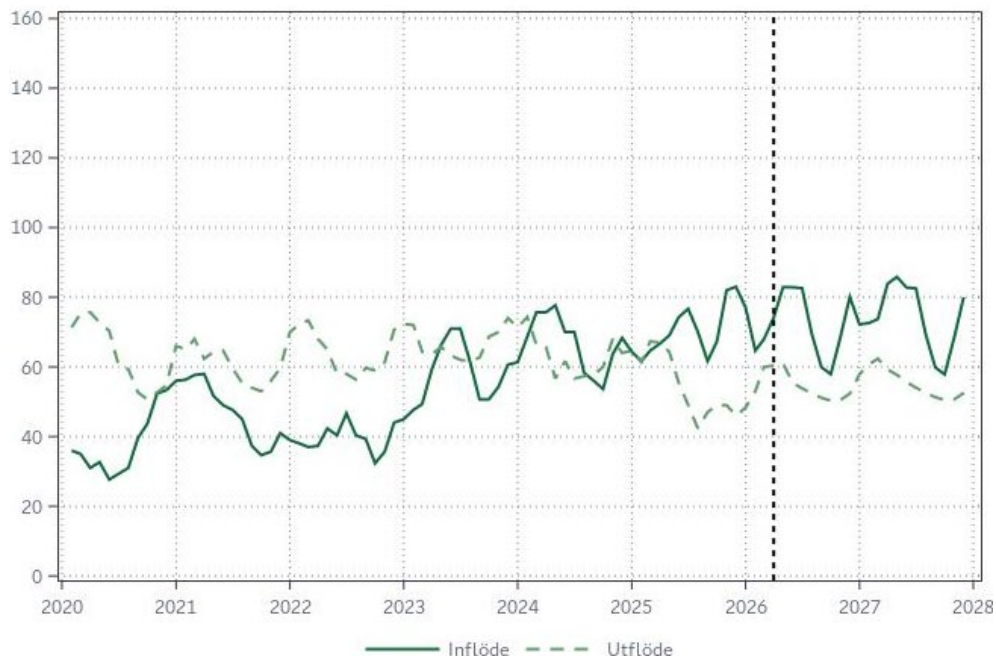
omkring hälften av personerna som har flödat in i ersättningen fått timmar beviljade för de nya grundläggande behoven.

Mottagarprognos

Den stabila trenden av antalet inkomna ärenden gör att osäkerheten i inflödet av personer främst väntas komma från hur stor andel av ärendena som blir beviljade. Under 2024 ökade andelen beviljade ärenden och verkar nu ha stabiliserats på en något högre nivå än före lagändringarna. Under 2025 var inflödet av personer till ersättningen högre än 2024. Denna utveckling fortsatte första kvartalet 2026. Men inflödet var lite lägre än vad som antogs i föregående prognos och därför justeras prognosen ned. Under hela prognosperioden beräknas inflödet fortsätta ligga på en högre nivå jämfört med åren före 2023, se Figur 8 för utfall och prognos.

Figur 8 Inflow och utflow 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 består av personer som avlider. Lite fler personer har lämnat ersättningen än vad som beräknades i föregående prognos och därför höjs prognosen för utflydet.

Utöver de lagändringarna som tidigare beskrivits halverades den 1 januari 2025 det schabloniserade föräldraavdraget som regleras i förordning.¹⁰ Föräldraavdraget anger det ansvar som ett barns föräldrar anses ha för att

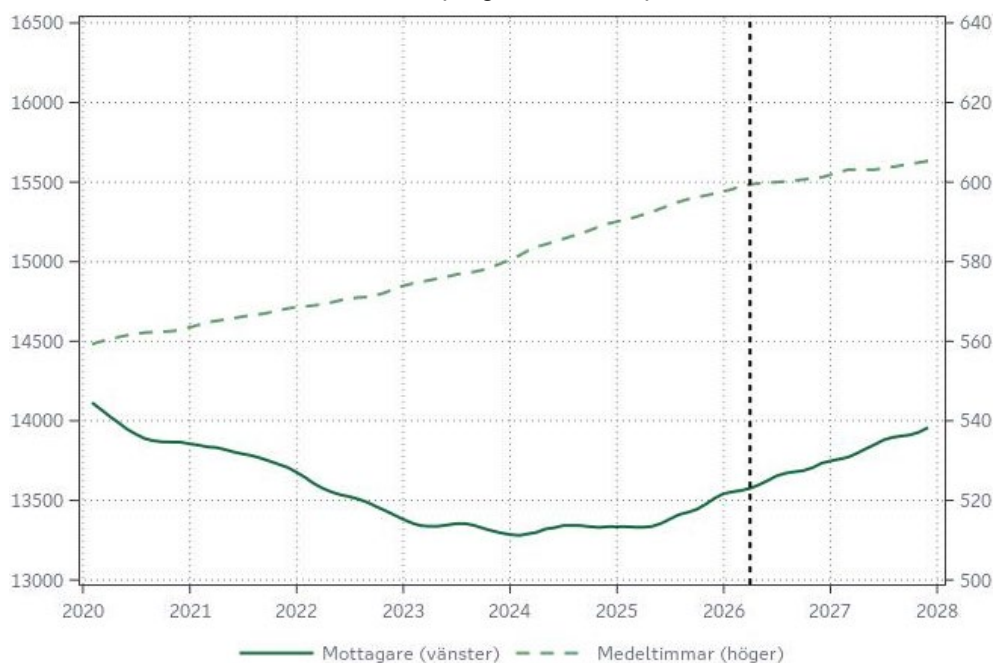
¹⁰ Förordning (1993:1091) om assistansersättning.

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. Exakt hur många fler personer som kommer in i ersättningen på grund av förändringen är svårt att avgöra.

Mottagarprognosen är sänkt jämfört med förra prognosen. Det beror både på ett lite lägre inflöde till och lite högre utflöde från ersättningen. Antalet mottagare förväntas, liksom i föregående prognos, att öka något under prognosperioden. Den ökningen som fanns i föregående prognos beräknas därmed bli något svagare. Förra året ökade antalet mottagare med 200 personer och under 2024 med 60. Denna utveckling med en viss ökning väntas fortgå under hela prognosperioden, se utvecklingen i Figur 9 nedan.

Figur 9 Mottagare och medeltimmar per mottagare och månad 2020–2027

Glidande 3-månaders medelvärden, prognos fr.o.m. april 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 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 vilket sedan antas 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. I vårpropositionen för 2026 avser regeringen 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 2023.¹¹ 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.

¹¹ 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	27 632 399	28 756 989	29 939 312	31 178 455
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+5 424	-40 208	-80 125	-112 627
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	27 637 823	28 716 781	29 859 187	31 065 828
Differens i 1000-tal kronor	+5 424	-40 208	-80 125	-112 627
Differens i procent	0,0	-0,1	-0,3	-0,4

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

Volym- och strukturförändringar

Sänkningen av mottagarprognosen innebär en sänkning av utgiftsprognosen samtidigt som den höjda prognosen för medeltimmar verkar höjande. Innevarande år har den höjda timprognosen störst effekt på utgifterna. Men från nästa år sänks istället prognosen, då den sänkta mottagarprognosen beräknas få större påverkan.

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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

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

Jämförelse med föregående prognos

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

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	49 898 960	50 559 579	51 357 745	52 952 455
Därav					
1:1.21 Sjukpenning	44 424 552	44 008 093	44 888 932	46 088 982	47 351 837
1:1.19 Rehabiliteringspenning	7 512	5 098	5 177	5 317	5 464
1:1.20 Arbetshjälpmedel m.m.	87 677	88 000	92 000	96 000	100 000
1:1.15 Närståendepenning	236 401	227 692	228 531	235 010	242 294
1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall	339 555	375 380	399 467	423 986	448 503
1:1.5 Boendetillägg	378 481	407 574	426 096	443 399	459 851
1:1.18 Statlig ålderspensionsavgift för sjukpenning	4 702 000	4 765 000	4 578 548	4 045 557	4 382 308
1:1.17 Statlig ålderspensionsavgift för rehabiliteringspenning	3 000	0	-79 905	-2 455	-59 707
1:1.16 Statlig ålderspensionsavgift för närståendepenning	23 000	22 123	20 733	21 949	21 905

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	-111 982
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	46 428 018
Utfall/Prognos	44 424 552	44 008 093	44 888 932	46 088 982	47 351 837
Avvikelse från anslag	3 645 448	1 660 907	342 068	-111 982	-811 837
Avvikelse från tilldelade medel	3 645 448	1 660 907	342 068	-111 982	-923 819
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	48 755 018
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 44 miljarder kronor, vilket är 1,7 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 av nya sjukfall är fortsatt lågt, sedan våren 2024 har också sjukpenningutgiften varit överraskande låg. Detta trots stigande genomsnittliga ersättningar, drygt tre procent högre, och en arbetskraft som är 1 – 1,5 procent större. Första kvartalet 2026 är utgiften hela 700 miljoner lägre än första kvartalet 2025, vi får gå ända till 2023 för att hitta en lägre

utgift första kvartalet. För att hitta ett första kvartal med färre nettodagar måste man gå ända till 2021.

Relateras antalet sjukfall till riskpopulationen blir den låga nivån på sjukpenningen än lägre. Antalet pågående sjukfall per 1 000 personer i arbetskraften är, både för första kvartalet 2026 och sista kvartalet 2025 det lägsta sedan beräkningen startade år 2014. För första kvartalet 2026 gick det 40,1 pågående sjukfall per 1 000 personer i arbetskraften och för sista kvartalet 2025 gick det 40,5 pågående sjukfall per 1 000 personer i arbetskraften.

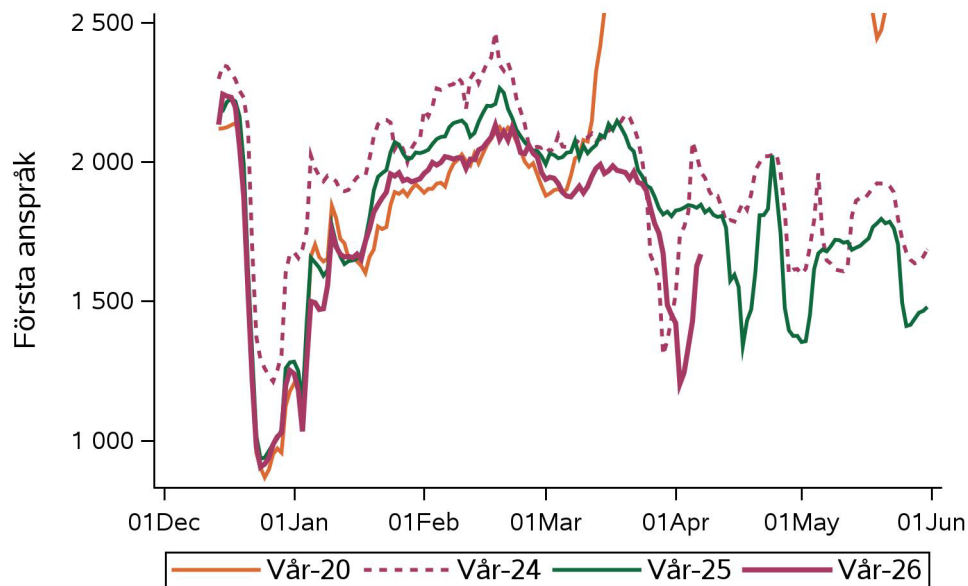
Analys

Utgiften bestäms av antalet sjukpenningfall och genomsnittersättningen. Antalet sjukpenningfall bestäms av inflödet av nya sjukfall och avslutandet av sjukfall, utflödet. När sjukpenningens utgift prognostiseras, förutom genomsnittersättningen, görs detta via inflöde och sannolikheten att befintliga sjukfall blir en period längre, den så kallade kvarståendesannolikheten. Först beskrivs inflödet, därefter sjukfallslängd och utflöde, och sist genomsnittersättning.

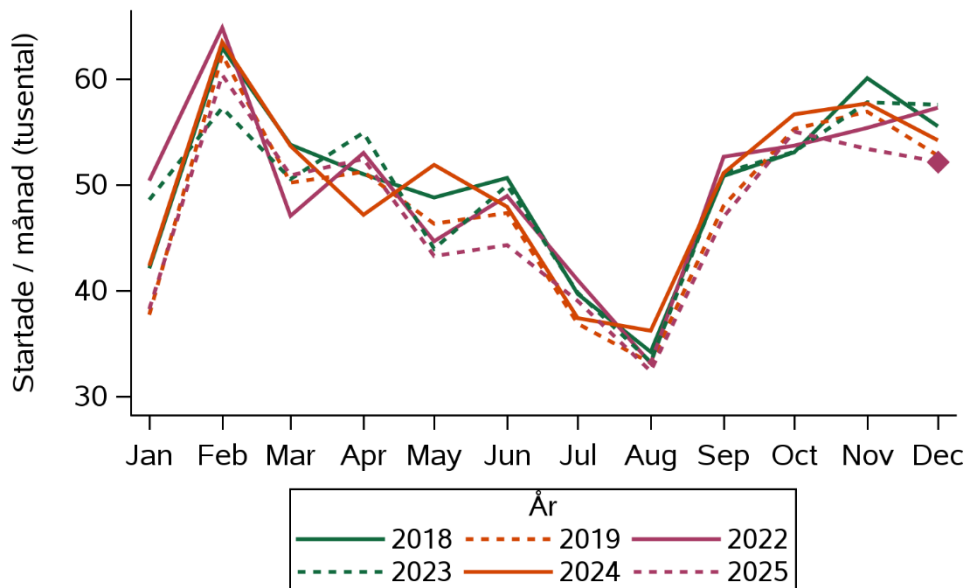
Inflöde

Viktigast för utgiftens storlek är inflödet, nu men framförallt också historiskt. Inflödet har en ett-till-ett-effekt första perioden och sedan klingar effekten av då endast en andel av sjukfallen kvarstår till nästa period och så vidare. Under 2019 började antalet startade sjukfall gå ner efter att föregående år legat relativt stabilt på omkring 600 000 startade sjukfall per år. Nedgången i startade sjukfall höll i sig ända till pandemins utbrott i mars 2020. Men under pandemin var en stor andel av de startade sjukfallen korta och hade därför en relativt låg påverkan på utgiften framåt i tiden. I början av pandemin föll också antalet startade sjukfall med diagnoser som historiskt sett ofta har visat sig bli långa. Efter pandemin är antalet startade sjukfall stabilt på en nivå omkring 600 000 till och med 2024 men med stora variationer inom år. 2022 och 2024 hade relativt hög influensa medan 2023 hade låg influensa, därmed har dessa år stor skillnad på antalet startade sjukfall första kvartalet. Men 2023 hade något fler startade sjukfall resten av året vilket resulterar i den stabila nivån på årsbasis. Under andra halvan av 2024 sjönk antalet startade sjukfall, den låga nivån andra halvan av 2024 höll i sig under 2025 vilket resulterade i att antalet startade sjukfall är det lägsta som uppmätts i utfallen sedan 2014. 2026 fortsätter denna utveckling där startade sjukfall ligger på en låg nivå.

Då en del ansöker om sjukpenning relativt lång tid efter de blev sjuka finns ett visst eftersläp i analysdatabasen MiDAS. Därför approximeras startade sjukfall sista fyra månaderna till stor del med inkomna ansökningar gällande "Första anspråk" om sjukpenning.

Figur 10. Första anspråk om sjukpenning per dag (trend)


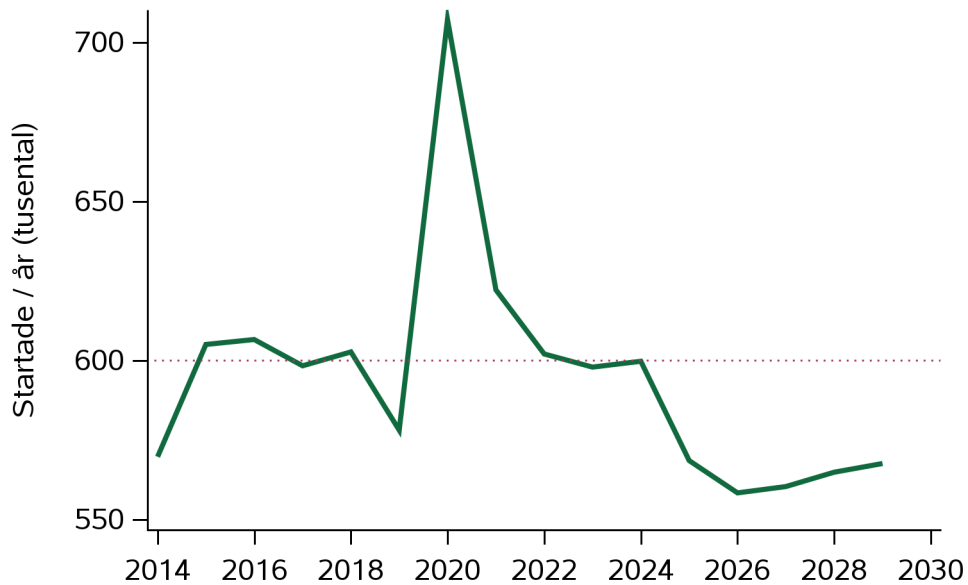
I Figur 10 visas utvecklingen för "Första anspråk" om sjukpenning under våren innan pandemin bröt ut, samt vårarna 2024 till och med 2026. Nivån innan pandemin var historiskt låg och nu ser vi att 2026 ligger nästan lika lågt, ibland lite under. Till och med sista februari var det i genomsnitt 9 fler "Första anspråk" per dag januari – februari 2026 relativt motsvarande period 2020. Det vill säga just nu ligger det indikativa inflödet till sjukpenningen på historiskt låga nivåer. Man bör också ha i åtanke att även om det inte påverkar nivån på utgiften så är nuvarande nivån på inflödet kvalitativt sett ännu lägre: arbetskraften är nästan sex procent större första kvartalet 2026 än början på 2020. Sett till den större arbetskraften skulle antalet startade sjukfall under första två månaderna 2026 vara drygt 106 fler per dag i genomsnitt för att ha en motsvarande incidens som första två månaderna 2020.

Figur 11. Startade sjukfall per månad, utfall


I Figur 11 syns hur, förutom februari, april och oktober, startade sjukfall 2019 ligger markant under antalet för 2018. Detta fortsätter januari och februari 2020 som låg lika mycket lägre än motsvarande månader 2019, som i sin tur, januari och februari 2019 låg under motsvarande månader 2018. 2020 har dock exkluderats i Figur 11 då början på coronapandemin hade så oerhört höga antal startade sjukfall från och med mars och framåt. Som nämnts ovan ligger 2022 – 2024 på en stabil nivå omkring 600 000 men 2025 ligger sedan under nivån för 2019.

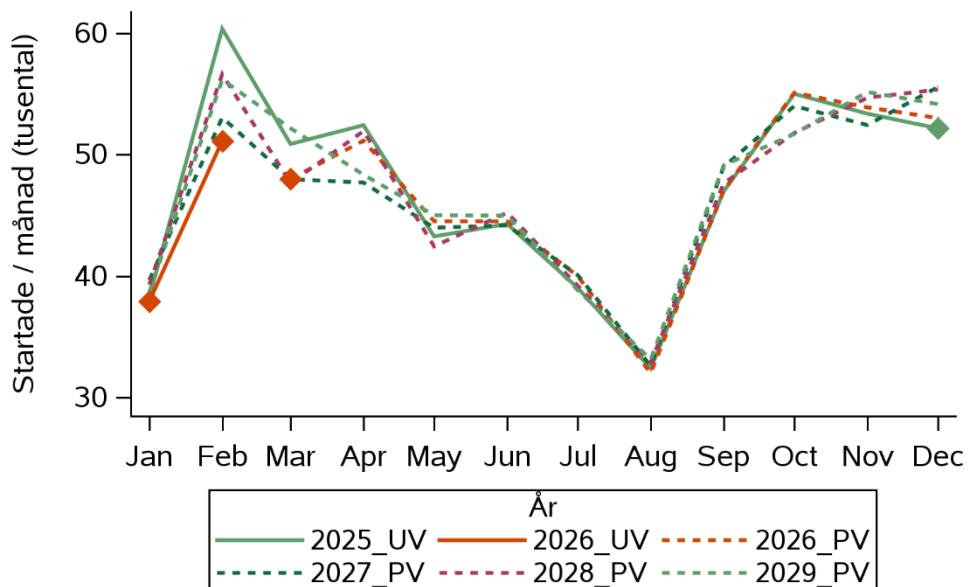
Som syntes i Figur 10 så indikerar Första anspråken att starten 2026 kommer ligga i nivå med månaderna innan pandemin började 2020. Trots att prognosen för startade sjukfall sänkts nästan vid varje prognos sista två åren har det inte varit nog. En anledning till den låga efterfrågan på sjukpenning är att relativpriset på att vara sjukskriven ökat. Innan kostnadschocken gjorde reallöneökningarna att en större andel av arbetskraften hamnade över SGI-taket. I och med den höga inflationen som toppade på hela 12 procent skiftet 2022/2023 blev det svårt med ekonomin och att ha råd med livsnödvändigheter för många, det gör det ”dyrare” att gå ner i inkomst på grund av sjukskrivning. Det osäkra läget i världen fortsätter, vilket gör att startade sjukfall bedöms kvarstå på en moderat nivå. En översiktlig bild ges i Figur 12 där det tydligt syns hur lågt startade sjukfall ligger i ett historiskt perspektiv.

Figur 12. Startade sjukfall per år: utfall och prognos



En sak som inte syns i Figur 12 över startade sjukfall är att de höga nivåerna under coronapandemin kom med väldigt låga kvarståendesannolikheter de första perioderna. Det innebär att det höga inflödet inte byggde på stocken av långa sjukfall i någon större utsträckning. De förväntade kostnaderna för sjukfallen som startades under pandemin var väsentligt lägre än vad som hade förväntats under normala år.

Figur 13. Startade sjukfall per månad, prognos



Prognosen för 2026 läggs nästan 1 000 startade sjukfall lägre per månad än 2025. Därefter prognostiseras att det vänder något under 2027 som hamnar på en marginellt högre nivå än 2026. Denna utveckling fortsätter med en



svag ökning till och med 2029 vilket visas i Figur 13. I Tabell 1 visas antalet startade sjukfall både för utfall och prognos på årsbasis, det vill säga underlaget till Figur 12.

Tabell 1. Startade sjukfall per år: Utfall och Prognos

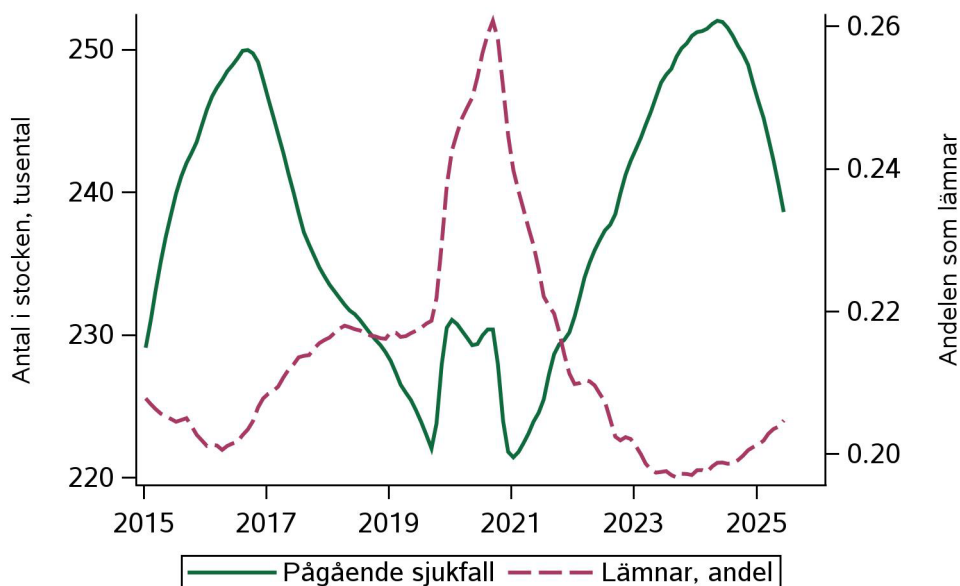
År	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Startade	569 791	605 085	606 636	598 384	602 735	578 153	707 208	622 230
År	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Startade	602 094	597 971	599 799	568 583	558 443	560 427	564 933	567 672

Notera att den till synes större ökningen 2028 till viss del beror på skottdagen och det är först 2029 som därmed har en lite större ökning av antalet startade sjukfall. Antalet startade sjukfall sista prognosåret bedöms hamna på ungefär samma nivå som 2025.

Struktur och sjukfallslängd

Det är komplext att på ett enkelt sätt illustrera strukturen och sjukfallslängden då de beror både på mängden startade sjukfall med olika diagnoser och vad sannolikheten är för individuella sjukfall att fortsätta in i nästa period. Men via stocken av sjukfall får vi en uppfattning om nivån på utgiften period för period, och andelen som lämnar som ger en uppfattning om sjukfallen ökar eller minskar i längd relativt nuvarande nivå. Ökar andelen som lämnar sjukpenningen så minskar det genomsnittlig sjukfallslängd.

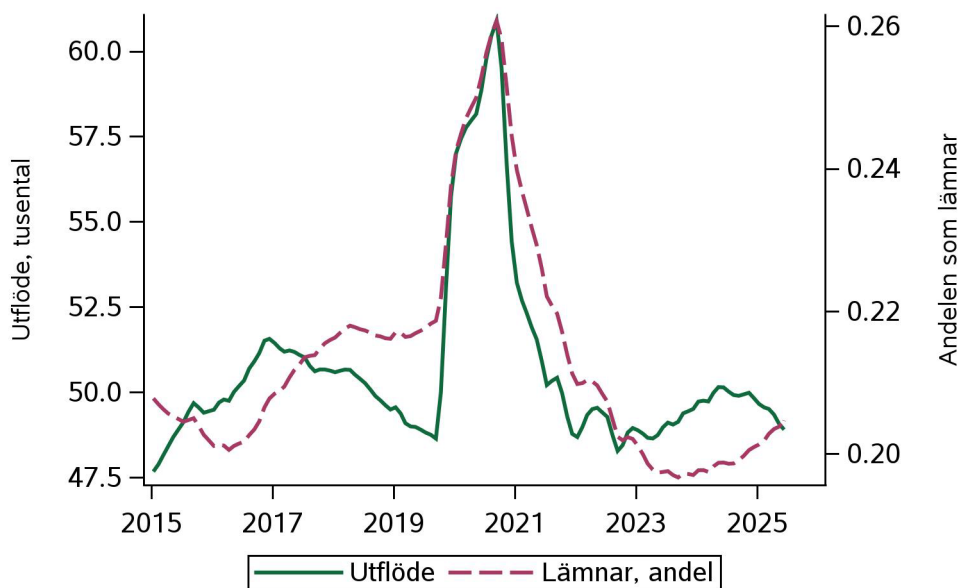
Figur 14. Pågående sjukfall och andelen som lämnar sjukpenningen per månad



Närbilden i Figur 14 visar att stocken varierar relativt mycket över tid, till exempel är uppgången i stockens trend 2021 – 2024 cirka elva procent. Bilden avslöjar också att andelen som lämnar påverkas dels av policyändringar men också av karaktären på inflödet. 2017 – 2020 steg andelen som lämnade sjukpenningen när aktiviteten omkring dag 180 var stor med prövning mot hela arbetsmarknaden. Men 2020 – 2021 är uppgången beroende på det stora inflödet av influensafall i sjukpenningen, dessa var relativt korta och därmed ökar utflödet som konsekvens.

För prognosen är det mest intressanta i Figur 14 den aktuella nedgången i stocken på drygt fem procent. Ju mindre stocken är desto större är effekten från startade sjukfall och dessa är något lättare att analysera och förstå dynamiken omkring. Just nu faller takten snabbt och det intressanta är att hitta på vilken ny nivå som stocken kommer stabiliseras.

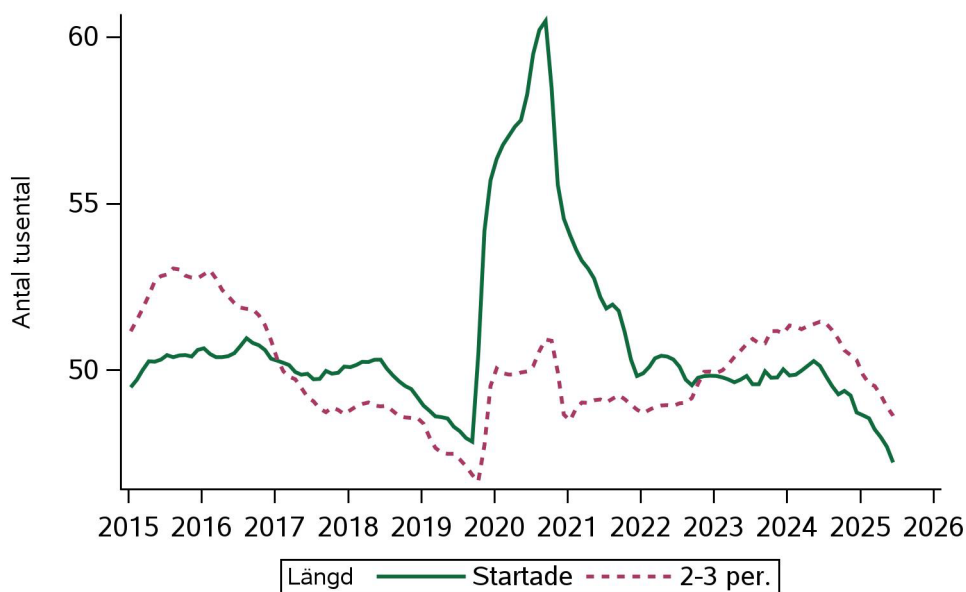
Figur 15. Utflöde tillsammans med andelen som lämnar sjukpenningen



Bilden kompletteras om man studerar utflödet som visas i Figur 15. Då syns också att ökningen av andelen som lämnar sjukpenningen inte drivs av att utflödet ökar i numerär utan av att stocken minskar i storlek. Figur 15 visar att några månader, de facto tre månader, efter att andelen som lämnar börjar öka i februari 2024 börjar antalet som lämnar sjukpenningen falla.

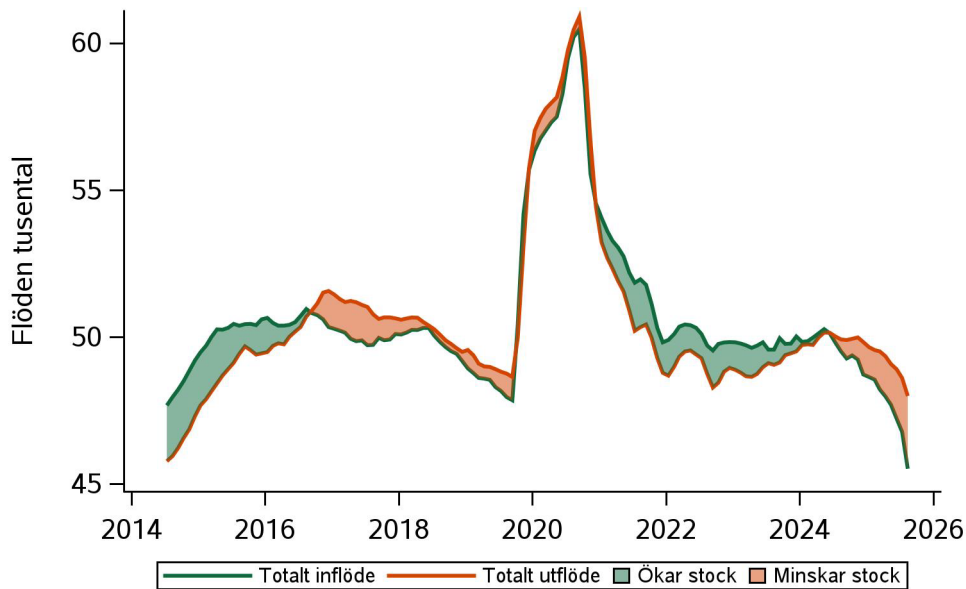
För att ytterligare belysa utvecklingen visas sjukpenningstockens utveckling över tid uppdelat på olika sjukfallslängder.

Figur 16. Stocken av sjukfall upp till och med tre perioders längd



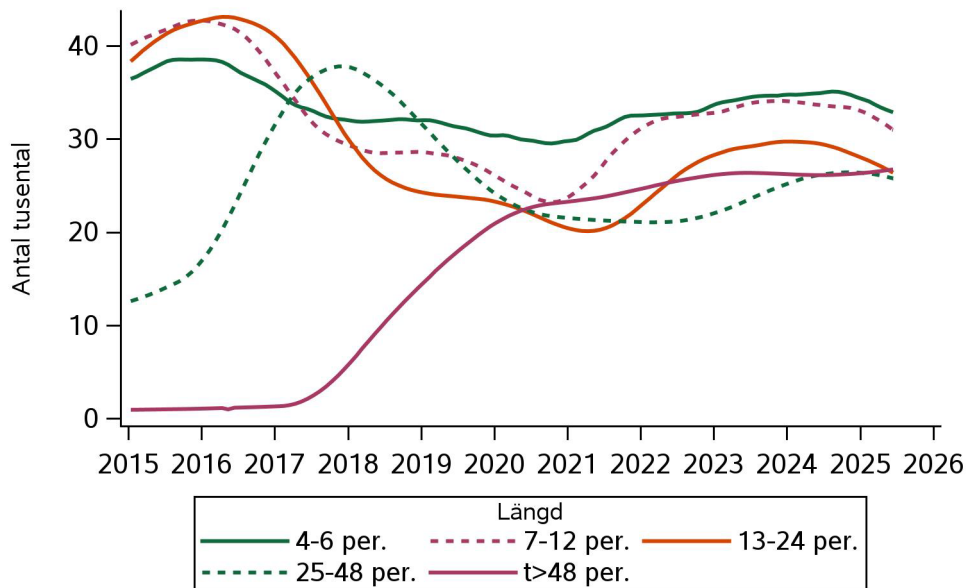
Figur 16 visar trenden för den ”korta” delen av sjupenningstocken, de startade sjukfallen och de som är 2 – 3 perioder långa. Notera att stocken av startade sjukfall i Figur 16 är väldigt lik utflödet i Figur 15. Om stocken av startade sjukfall är lika stor som utflödet varken ökar eller minskar totala stocken av sjukfall och sjukpenningen befinner sig i en form av ”jämvikt”.

Figur 17. Förändringen i sjukfallsstocken i termer av inflöde och utflöde



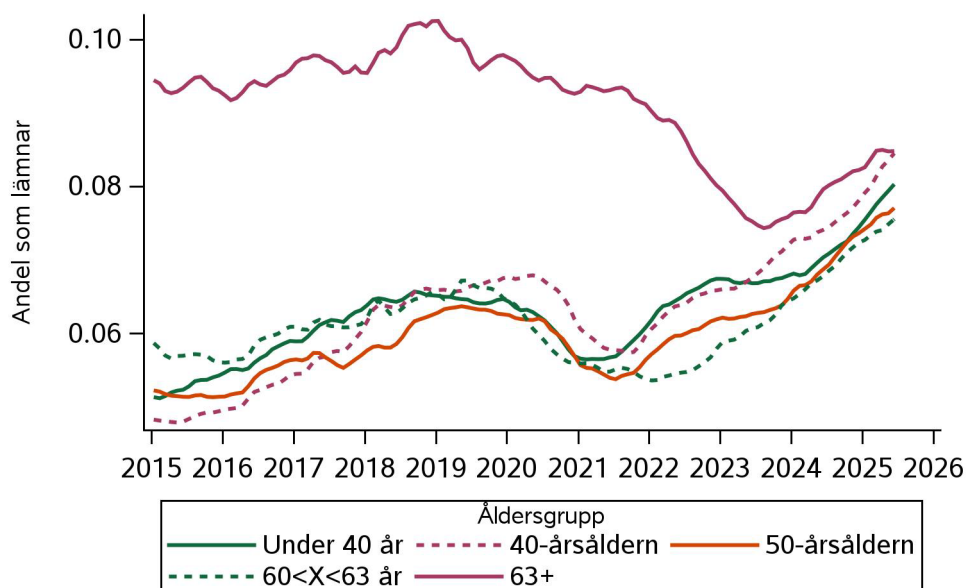
Lägger man samman inflödet från Figur 16, Startade sjukfall, med utflödet från Figur 15 får man förändringen i sjukfallsstocken som skillnaden mellan dem. Figur 17 visar hur ingen stock byggdes upp under coronapandemin trots höga inflöden. Notera också att trots att utflödet har minskat sedan början av 2024 minskar sjukfallsstocken relativt kraftigt på grund av det låga inflödet.

Figur 18. Stocken av sjukfall längre än tre perioder



I Figur 18 syns att stocken för samtliga grupperade längder utom de längre än fyra år är fallande. I segmentet längre än fyra år är det framförallt sjukfallen som är mycket långa som ökar, till exempel ökar sjukfallslängderna som fortfarande påverkas av den borte gränsen som togs bort januari 2016. Sjukfallen som är omkring 12,5 år ökar med flera hundra procent då de som var just under 2,5 år när gränsen togs bort nu är 12,5 och går man en månad längre fram i tiden finns det därför kanske 1 – 3 sjukfall men där stocken snabbt ökar till 20 – 50 sjukfall varefter månaderna går.

Figur 19. Andel som lämnar sjukpenningen, ålderskohorter för sjukfall inne på andra året



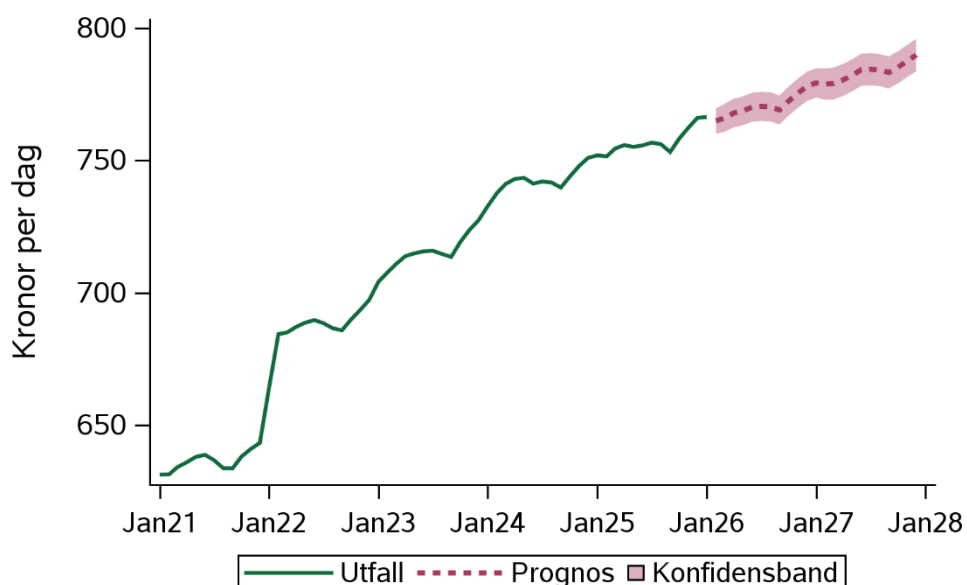
Det är ingen större skillnad på hur stor andel som lämnar sjukpenningen givet åldern, utom för de äldsta. I Figur 19 visas andelarna som lämnar sjukpenningen när sjukfallen är mellan 13 – 24 perioder, det vill säga andra årets sjukskrivning. Tydligt är att de som fyllt 63 år har en högre andel som lämnar till och med andra halvan av 2023. Andelen äldre som lämnar sjukpenningen är relativt stabil fram till andra halvan av 2021 när den börjar falla mer och mer. Det stora fallet som börjar första halvåret 2022 beror på att stocken ökar mer än utflödet ökar. Vändningen där andelen som lämnar börjar gå upp mitten på 2023 misstänks i viss mån hänga samman med ändringar i regler för äldre för att kunna få sjukersättning. Ett liknande utseende som i Figur 19 fås för sjukfallen som är på tredje och fjärde året och visas inte här.

Sammantaget visar både stockens minskning och den ökande andelen som lämnar sjukpenningen att antalet nettodagar är troligare att sjunka än öka, givet konstant arbetskraft. Dessutom är utvecklingen relativt homogen för alla åldrar och sjukfallslängder även om endast bilden för sjukfall som är inne på sitt andra år redovisades här. Därför hålls nettodagarna relativt konstanta över prognosperioden. Under 2026 minskar de svagt för att stabiliseras under 2027 och sedan öka mycket svagt 2028 – 2029.

Genomsnittersättning

Den sista pusselbiten i utgiften är genomsnittersättningen, från och med den här prognosomgången är den betingad på sjukfallslängden i själva prognosen. Men här redovisas den skattade obetingade genomsnittersättningen. Den betingade genomsnittersättningen skattas som andelar av den obetingade genomsnittersättningen.

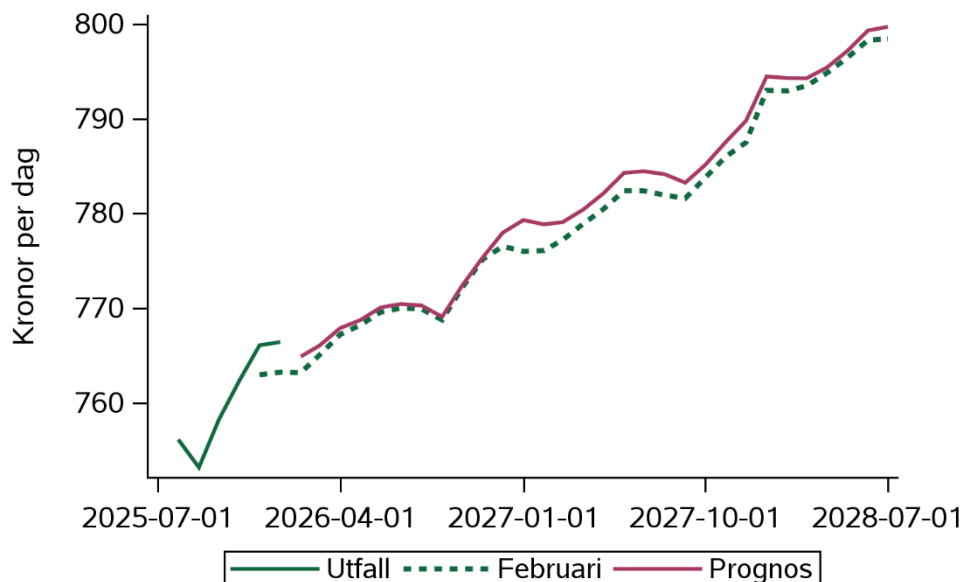
Figur 20. Genomsnittersättning, utfall och prognos



Figur 20 visar motsvarande utseende som skattats i tidigare prognoser. Skillnaden är att den positivt lutande kurvan över utfall och prognos är lite svagare än samtliga prognoser från och med slutet av 2024. Konfidensbandet är fortsatt smalt men ännu har inget utfall legat utanför konfidensbandet för föregående prognos.

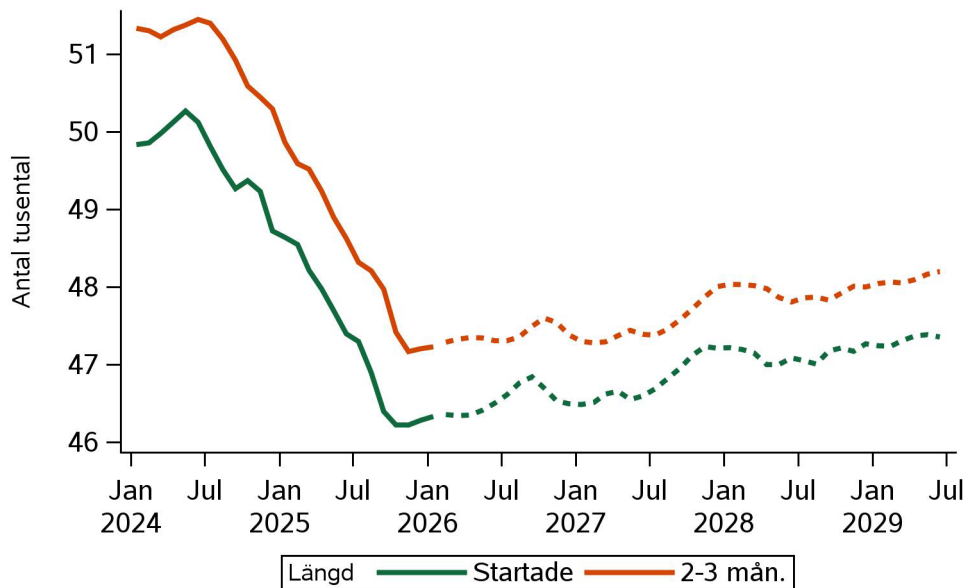
Utfallen för december och januari var något högre än föregående prognos men innanför konfidensbanden. Den något högre inflationen och förväntade löneökningstakten har en höjande effekt på prognosen men också de lite högre realisationerna för december och januari har höjt prognosen. Prognosrevideringen visas i Figur 21 där det syns att det är främst för mars 2026 och sen från slutet av 2026 till slutet av 2027 som prognosen höjs märkbart. Övrig tid är justeringen uppåt väldigt liten.

Figur 21. Utfall, föregående prognos och prognosrevidering

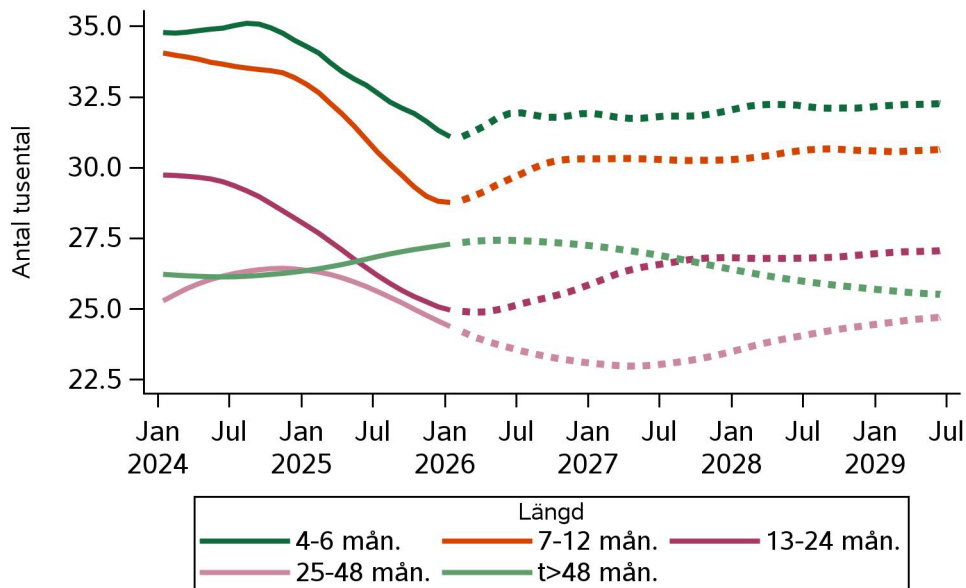


Utgiftsprognos

De ovan beskrivna analyserna leder till en sänkt prognos, framförallt i närtid. Under prognosperioden förväntas inte antalet nettodagar som ett sjukfall förväntas generera i varje sjukfallsperiod förändras.

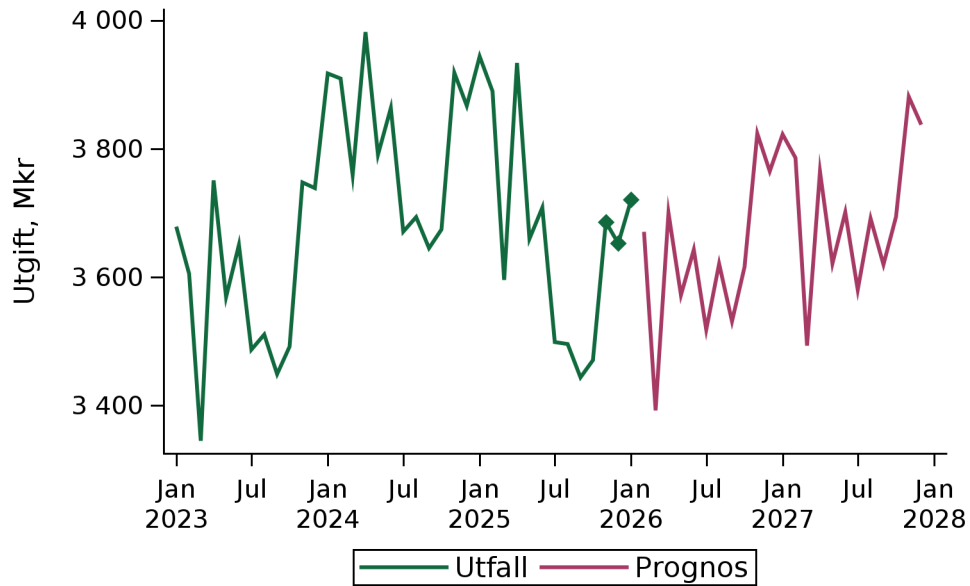
Figur 22. Pågående sjukfall, max 3 perioder långa: utfall och prognos


Kvarstående sannolikheterna har fallit något över tid, vilket syntes i Figur 19, men vi har endast reviderat för denna prognosomgång men sedan hålls de konstanta över prognosperioden. Det innebär att nettodagarna kommer att drivas av nuvarande sjukfallsstock och startade sjukfall under prognosperioden. I Figur 22 och Figur 23 visas hur sjukfallsstocken grupperad på sjukfallslängd blir givet prognosen för startade sjukfall som visades i Figur 13. I Figur 22 visas startade sjukfall och pågående sjukfall som är 2 – 3 perioder långa, här syns tydligt hur ett fall i startade sjukfall leder till ett fall 1 – 2 perioder senare för längdgruppen 2 – 3 perioder. Trenden för dem stiger mycket svagt över prognosperioden.

Figur 23. Pågående sjukfall, längre än 3 perioder: utfall och prognos


Stocken av de lite längre sjukfallen, fyra perioder och längre betes sig lite olika. Mycket beroende på att den kraftiga nedgång som varit i startade sjukfall tillsammans med något fallande kvarståendesannolikheter gör att några av grupperna förväntas att fortsätta falla några perioder till. Men i Figur 23 syns att de riktigt långa sjukfallen prognostiseras ha en ökande trend fram till sommaren för att sedan falla hela prognosperioden.

I Figur 23 syns att fallet i stocken för de båda långa grupperna är ungefär lika stort som ökningen för gruppen 13 – 24 perioder. Det gör att antalet nettodagar kommer vara relativt konstant över prognosperioden vilket gör att ökningstakten på genomsnittsansättningen kommer generera en liten ökning av utgiften under prognosperioden. Figur 24 visar hur detta sker, nedgången i utgiften för sjukpenningen bottenar ur 2026 för att sedan öka i takt med ökningen i prognostiserad genomsnittsansättning.

Figur 24. Utfall och prognos, månadsdata


Alternativscenario

Inflödet till sjukpenningen har varit lågt under en längre tid, speciellt i ljuset av att arbetskraften har ökat. För att illustrera vad som skulle hända om inflödet snabbt återgår till högre nivåer, hur mycket högre utgift leder det till, görs ett alternativscenario där inflödet läggs tio procent högre än i det skarpa scenariot. Det motsvarar ungefär 4 000 – 5 000 fler sjukfall per månad beroende på om det är sommar eller vinter. Denna nivå ligger också på ungefär samma nivå som den långsiktiga nivån om cirka 600 000 startade sjukfall per år som visades i Figur 12.

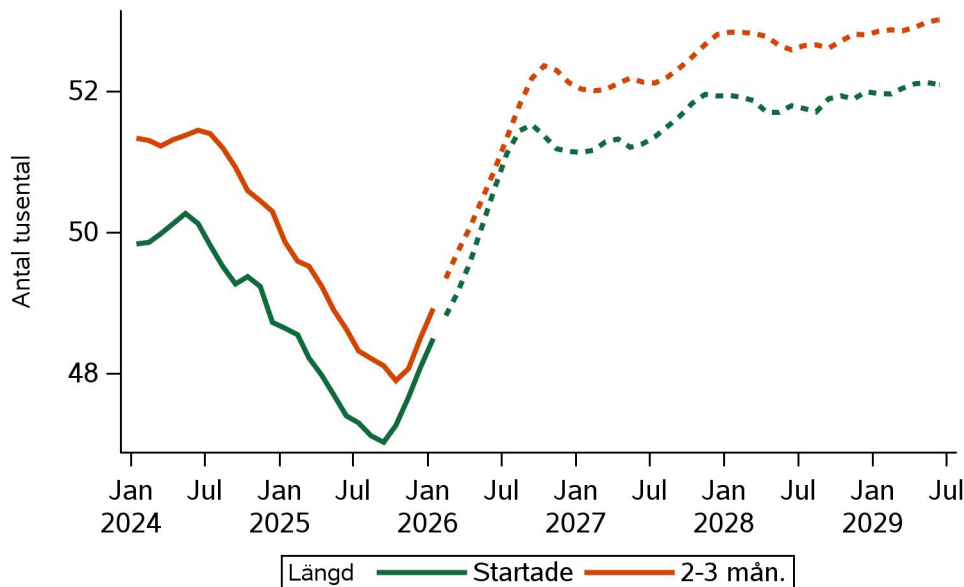
Tabell 2. Förändring i antalet nettodagar vid ett alternativscenario där inflödet är tio procent högre¹²

	Prognos	Alternativ	Differens	Procent
2025	58 145 443	58 145 443	-	-
2026	56 581 423	58 745 219	2 163 796	3,82
2027	56 780 233	60 523 023	3 742 790	6,59
2028	57 192 418	61 562 129	4 369 711	7,64
2029	57 454 509	62 225 444	4 770 935	8,30

¹² I jämförelsetabellen ingår även rehabiliteringspenning varför siffrorna avviker något mot bilagan.

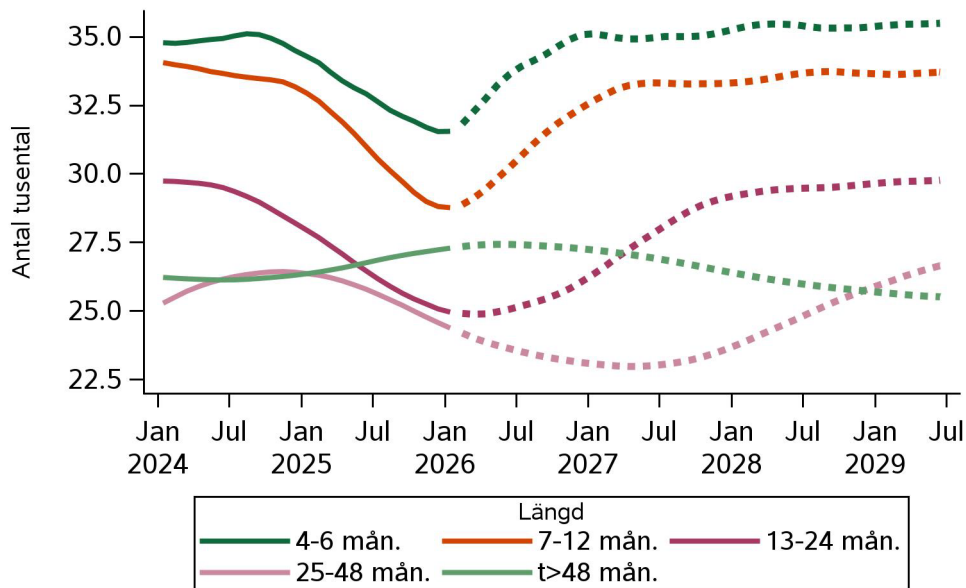
En ökning av inflödet slår inte igenom fullt ut förrän efter mycket lång tid men sista året för prognosen så är antalet nettodagar 8,3 procent högre om inflödet omedelbart skulle öka med tio procent jämfört prognosen.

Figur 25. Pågående sjukfall, max 3 perioder långa: utfall och alternativprognos



Notera att på grund av att trenden mäts som ett centrerat tolv månaders glidande medelvärde så kommer trenden vända uppåt ”innan” de faktiskt högre antagna inflödena inträffar. Detta är mycket tydligt i Figur 25 där fallet i sjukfall bottenar ut redan i september 2025, trots att alternativscenariot inte ”skruvar” upp inflödet förrän februari 2026. Vid ett tio procent högre inflöde kommer nivån på de korta pågående sjukfallen stabiliseras på en nivå som ligger drygt 1 500 per månad över nivån innan nedgången. Men dessutom har de pågående korta sjukfallen en svag ökningstakt efter att den snabba uppgångsfasen.

De längre sjukfallen i Figur 26 har en lite annan utveckling: de mellan 4 och 12 perioder gör en relativt kvick vändning i trenden och stabiliserar sig sedan på en marginellt högre nivå än innan nedgången började, sjukfallen mellan 13 till 48 månader har ungefär samma rörelse som tidigare men återgår till nivån som var innan nedgången, pågående sjukfallen som är längre än 48 perioder har en oförändrad utveckling eftersom inflödet inte hinner uppnå 48 månader till utgången av 2029.

Figur 26. Pågående sjukfall, längre än 3 perioder: utfall och alternativprognos


Påverkan på utgiften från höjningen av inflödet redovisas i Tabell 3.

Tabell 3. Förändring i utgiften vid ett alternativscenario där inflödet är tio procent högre

	Prognos	Alternativ	Differens	Procent
2025	44 425	44 425	-	-
2026	44 008	45 998	1 990	4,52
2027	44 889	48 078	3 189	7,10
2028	46 089	49 844	3 755	8,15
2029	47 352	51 646	4 294	9,07

Resultatet för utgiften är likartat som för nettodagarna men marginellt högre. Alternativscenarioet visar att även vid ett plötsligt och oväntat skift i nivån på inflödet kommer ändå inte utgiften öka till extrema höjder. För 2026 till exempel ökar utgiften knappt 900 miljoner kronor mer än vad föregående prognos var för 2026. Faktum är att alternativscenarioets utgift är väsentligt lägre än vad som prognostiserades för ett år sedan, det vill säga majprognosen 2025.



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	45 118 504	45 456 112	46 437 853	47 241 852
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 110 411	-567 179	-348 871	+109 985
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	44 008 093	44 888 932	46 088 982	47 351 837
Differens i 1000-tal kronor	-1 110 411	-567 179	-348 871	+109 985
Differens i procent	-2,5	-1,2	-0,8	+0,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Medelersättning ökar något relativt föregående prognos på grund av att Konjunkturinstitutet prognostiserar något högre inflation och timlöneökningar.

Volym- och strukturförändringar

Inflödet har minskat kraftigt sedan början av 2024 och stocken av sjukpenningfall har minskat relativt snabbt. Även andelen som lämnar sjukpenningen är ökande för närvarande vilket förstärker fallet i sjukpenningstocken.

Differensen mellan bokförd utgift och de faktiska sjukfallen i analysdatabasen MiDAS ökas med 100 miljoner kronor, från 300 till 400 i högre bokförd utgift.

Förändring av prognosmodell

Kohortbaserade genomsnittsersättningar, säsongsbaserade kvarståendesannolikheter och genomsnittliga nettodagar per månad har införts. Första anledningen är att långa sjukfall har cirka 75 procent av genomsnittsersättningen medan de korta sjukfallen har cirka 115 procent av genomsnittsersättningen. Andra anledningen är att influensor, semestrar och så vidare gör att det startas olika kompositioner av sjukfall vid olika säsonger: på vinter/vår startas många korta sjukfall medan på sommaren tenderar andelen korta sjukfall vara lägre. Det leder till relativt stor skillnad

i hur många som kvarstår i sjukpenningen efter till exempel första perioden. Till sist så gör det faktum att olika månader har olika antal dagar och storhelger att genomsnittligt antal nettodagar per månad har en tydlig säsong. Från denna prognos modelleras ovanstående explicit.

1:1.19 Rehabiliteringspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	-1 177	-2 494
Anslag ³	33 000	8 000	4 000	4 000	4 000
Tilldelade medel	33 000	8 000	4 000	2 823	1 506
Utfall/Prognos	7 512	5 098	5 177	5 317	5 464
Avvikelse från anslag	25 488	2 902	-1 177	-1 317	-1 464
Avvikelse från tilldelade medel	25 488	2 902	-1 177	-2 494	-3 958
Högsta anslagskredit	1 650	400	200	200	200
Tillgängliga medel	34 650	8 400	4 200	3 023	1 706
Överskridande av anslagskredit	0	0	977	2 294	3 758

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	4 150	4 181	4 272	4 347
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+948	+996	+1 044	+1 117
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	5 098	5 177	5 317	5 464
Differens i 1000-tal kronor	+948	+996	+1 044	+1 117
Differens i procent	+22,8	+23,8	+24,4	+25,7

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	227 692	228 531	235 010	242 294
Avvikelse från anslag	1 599	15 024	10 469	9 990	7 706
Avvikelse från tilldelade medel	1 599	15 024	10 469	9 990	7 706
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 228 miljoner kronor, vilket är 15 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

Analys

Utgiftsutvecklingen under prognosperioden drivs främst av makroekonomiska effekter i form av en generell upprevidering av prisbasbeloppet för 2027–2029, vilket ger en ihållande utgiftsökning genom hela perioden. Även de uppreviderade timlönerna bidrar till en högre medelersättning och ett ökat utgiftstryck under 2027–2028, medan de nedreviderade timlönerna ger en viss dämpning för 2029, vilket påverkar årets utgifter marginellt. Vad gäller volymerna förväntas antalet nettodagar

ligga relativt stabilt över merparten av perioden, med undantag för 2026 då en förväntad ökning i antalet dagar utgör den huvudsakliga förklaringen till årets större utgiftsökning. Sammantaget förklaras revideringen av att de makroekonomiska antagandena ökar över tid, kombinerat med en tillfällig volymökning under 2026.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	226 054	227 818	234 335	241 760
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+713	+675	+534
Volym- och strukturförändringar	+1 638	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	227 692	228 531	235 010	242 294
Differens i 1000-tal kronor	+1 638	+713	+675	+534
Differens i procent	+0,7	+0,3	+0,3	+0,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

KI har reviderat upp prognosen för timlöneutvecklingen 2027–2028, vilket bidrar till en högre medelersättning och därmed ökade utgifter. För 2029 har KI däremot reviderat ned prognosen för timlöneutvecklingen, vilket ger en marginell effekt på utgifterna för det året. Samtidigt har antagandet om prisbasbeloppets utveckling justerats upp för hela prognosperioden, vilket ytterligare bidrar till högre utgifter.

Volym- och strukturförändringar

Under 2026 förväntas antalet nettodagar öka vilket ytterligare bidrar till en ökande effekt.

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	88 000	92 000	96 000	100 000
Avvikelse från anslag	26 323	12 000	4 000	4 000	4 000
Avvikelse från tilldelade medel	26 323	12 000	4 000	4 000	4 000
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 88 miljoner kronor, vilket är 12 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–mars blev 25 miljoner kronor. Det är ungefär lika mycket som under motsvarande period förra året. Utgifterna för bidrag till arbetshjälpmedel fortsätter att minska. 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 16 miljoner kronor, vilket är en minskning med 82 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 88 miljoner kronor 2026 till 100 miljoner kronor 2029.

Fördelning av utgifter 2026–2029

Tusental kronor

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Totalt	88 000	92 000	96 000	100 000
Bidrag till arbetshjälpmedel	16 000	19 000	22 000	25 000
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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	92 000	96 000	100 000	104 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	88 000	92 000	96 000	100 000
Differens i 1000-tal kronor	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000
Differens i procent	-4,3	-4,2	-4,0	-3,8

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

Volym- och strukturförändringar

Prognosen för bidrag till arbetshjälpmedel, som lämnades i februari 2026, bedöms vara för hög och sänks därför med 4 miljoner kronor årligen. 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	-14 848	-27 717	-47 338
Anslag ³	382 877	392 726	413 227	423 778	429 810
Tilldelade medel	379 080	392 726	398 379	396 061	382 472
Utfall/Prognos	378 481	407 574	426 096	443 399	459 851
Avvikelse från anslag	4 396	-14 848	-12 869	-19 621	-30 041
Avvikelse från tilldelade medel	599	-14 848	-27 717	-47 338	-77 379
Högsta anslagskredit	17 893	19 636	20 661	21 188	21 490
Tillgängliga medel	396 973	412 362	419 040	417 249	403 962
Överskridande av anslagskredit	0	0	7 056	26 150	55 889

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 408 miljoner kronor, vilket är 15 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men rymms 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

Utfallen för januari till mars 2026 följer den senaste prognosen med endast 2 procents felmarginal. Prognosen var något för lågt estimerad men följer det tydliga säsongsmönstret. Utvecklingen följer historiska mönster och förväntas fortsätta i liknande takt om inget förändras.



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	400 983	413 227	423 778	429 810
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+6 591	+12 869	+19 621	+30 041
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	407 574	426 096	443 399	459 851
Differens i 1000-tal kronor	+6 591	+12 869	+19 621	+30 041
Differens i procent	+1,6	+3,1	+4,6	+7,0

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

Volym- och strukturförändringar

Trenden med ökande nettodagar och medelersättning driver en uppjustering av prognosen. Att de senaste utfallen dessutom landade 2 procent högre än beräknat, bekräftar behovet av en högre prognosnivå.

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	0	-15 976	-37 953
Anslag ³	332 561	360 111	383 491	402 009	420 024
Tilldelade medel	332 561	353 117	383 491	386 033	382 071
Utfall/Prognos	339 555	375 380	399 467	423 986	448 503
Avvikelse från anslag	-6 994	-15 269	-15 976	-21 977	-28 479
Avvikelse från tilldelade medel	-6 994	-22 263	-15 976	-37 953	-66 432
Högsta anslagskredit	16 628	18 005	19 174	20 100	21 001
Tillgängliga medel	349 189	371 122	402 665	406 133	403 072
Överskridande av anslagskredit	0	4 258	0	17 853	45 431

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 375 miljoner kronor, vilket är 15 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 22 miljoner kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 4 miljoner kronor.

Bakgrundsfakta

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

Analys

De senaste utfallen har varit i god överensstämmelse med tidigare prognoser, med en avvikelse på endast 0,4 procent. För 2026 beräknas utgifterna uppgå till 375 miljoner kronor, och för åren därefter förväntas kostnaderna öka i en liknande takt.



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	374 753	397 475	421 192	444 829
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+627	+1 992	+2 794	+3 674
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	375 380	399 467	423 986	448 503
Differens i 1000-tal kronor	+627	+1 992	+2 794	+3 674
Differens i procent	+0,2	+0,5	+0,7	+0,8

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

Volym- och strukturförändringar

Historiska data visar en mycket stark korrelation mellan nettodagar och utgifter. Eftersom utgifterna följer volymutvecklingen så pass nära bedöms den framåtblickande trenden som stabil och trovärdig, då den baseras på detta historiska samband. Denna bedömning kan komma att justeras framöver, men i nuläget finns inga indikationer på att trenden för nettodagar kommer att avta.

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	54 667 783	55 197 018	54 483 179	54 451 420
Därav					
1:2.5 Aktivitets- och sjukersättningar	40 713 530	42 140 370	42 291 944	42 003 328	42 002 378
1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar	6 409 007	6 729 413	6 895 630	6 912 503	6 984 646
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för aktivitets- och sjukersättningar	5 533 000	5 798 000	6 009 444	5 567 348	5 464 396

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	-865 944	-1 641 272
Anslag ³	39 254 100	41 049 700	41 426 000	41 228 000	41 397 000
Tilldelade medel	38 955 496	39 291 666	41 426 000	40 362 056	39 755 728
Utfall/Prognos	40 713 530	42 140 370	42 291 944	42 003 328	42 002 378
Avvikelse från anslag	-1 459 430	-1 090 670	-865 944	-775 328	-605 378
Avvikelse från tilldelade medel	-1 758 034	-2 848 704	-865 944	-1 641 272	-2 246 650
Högsta anslagskredit	1 962 705	2 052 485	2 071 300	2 061 400	2 069 850
Tillgängliga medel	40 918 201	41 344 151	43 497 300	42 423 456	41 825 578
Överskridande av anslagskredit	0	796 219	0	0	176 800

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 42,1 miljarder kronor, vilket är 1,1 miljarder kronor högre än anslagsbeloppet och 2,8 miljarder kronor högre än tilldelade medel. Detta innebär att anslagskrediten överskrids med 796 miljoner kronor.

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*.

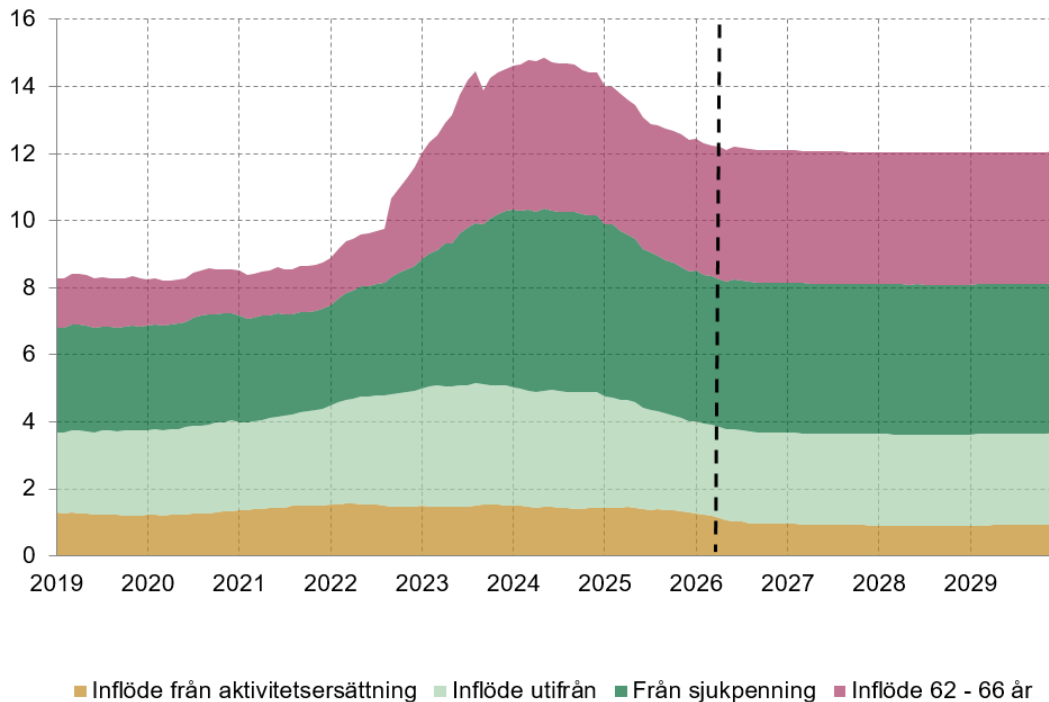
Under år 2025 minskade antalet personer med sjukersättning med cirka 8 000 personer och uppgick i december 2025 till ungefär 217 000 personer. I december 2026 beräknas antalet ha ökat till 223 000 personer, för att därefter minska till 198 000 i december 2029.

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. Att antalet personer minskar under prognosperioden beror främst på att många som uppbär sjukersättning kommer att lämna förmånen till följd av att de uppnår högsta tillåtna ålder.

Inflödet av nya personer med sjukersättning var relativt stabilt mellan 2018 och 2021 och varierade mellan 8 000 och 9 000 årligen, se Figur 27. År 2022 ökade inflödet till 11 000 och under 2024 påbörjades 14 000 sjukersättningar. Under 2025 beviljades ungefär 12 600 personer. Ökningen av personer mellan 61 och 65 år förklaras av införandet av äldrereglerna som beskrivs närmare i nästa avsnitt.

Figur 27 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 vid tiden för 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 prövas mot arbeten i yrken som de har erfarenhet av samt andra lämpliga arbeten som är tillgängliga.

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

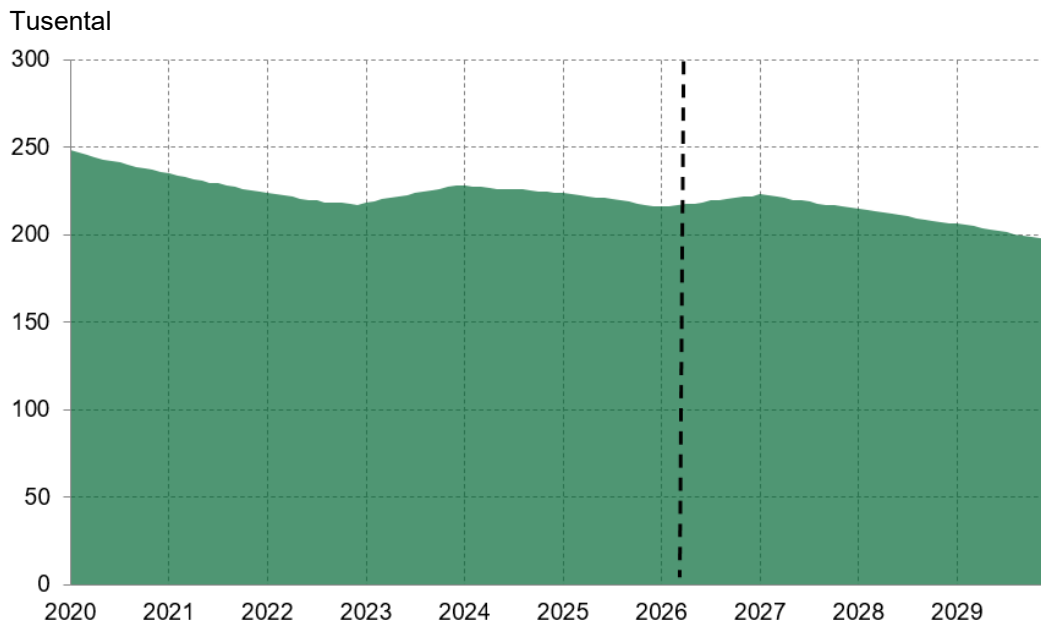
Höjd åldersgräns i sjukersättningen

Ändringarna i pensionssystemet innebär att åldersgränserna i socialförsäkringen anpassas.¹³ 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 28 nedan.

¹³ DS 2019:2 Höjda åldersgränser i pensionssystemet och i andra trygghetssystem

Figur 28 Mottagare sjukersättning

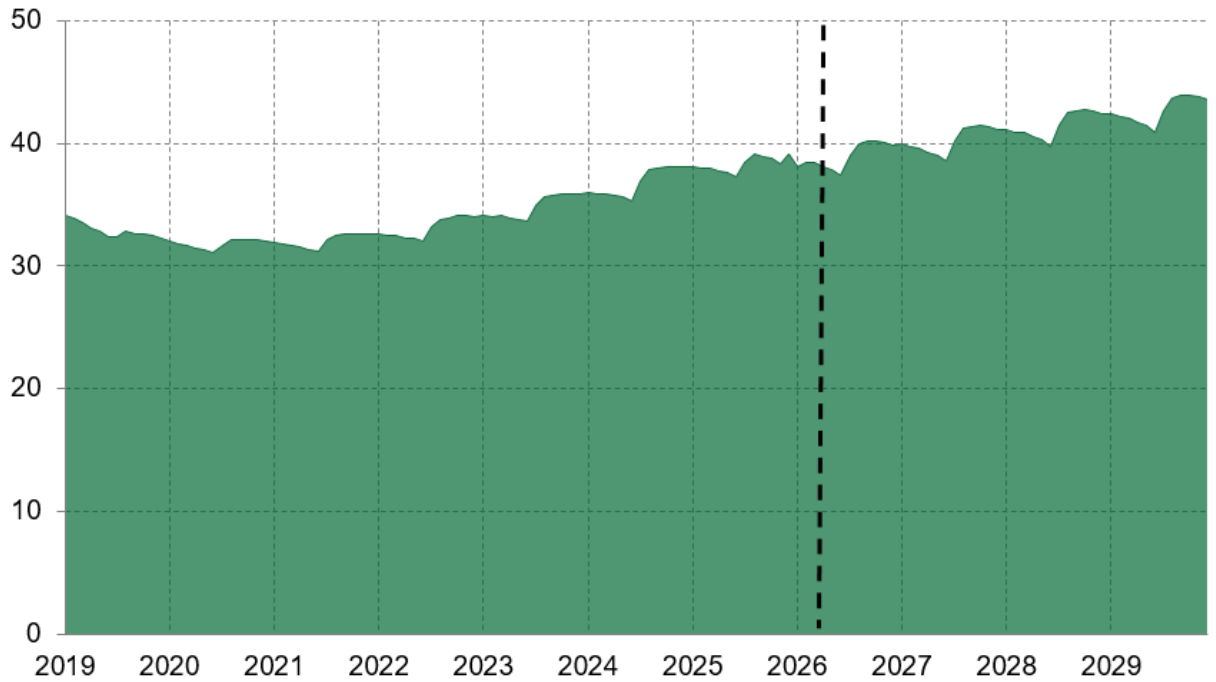


Aktivitetsersättning

Antalet mottagare med aktivitetsersättning har sedan 2020 ökat med knappt 2 000 personer årligen, se Figur 29. Ökningen beror på att inflödet till båda delförmanerna 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 30.

Figur 29 Mottagare aktivitetsersättning

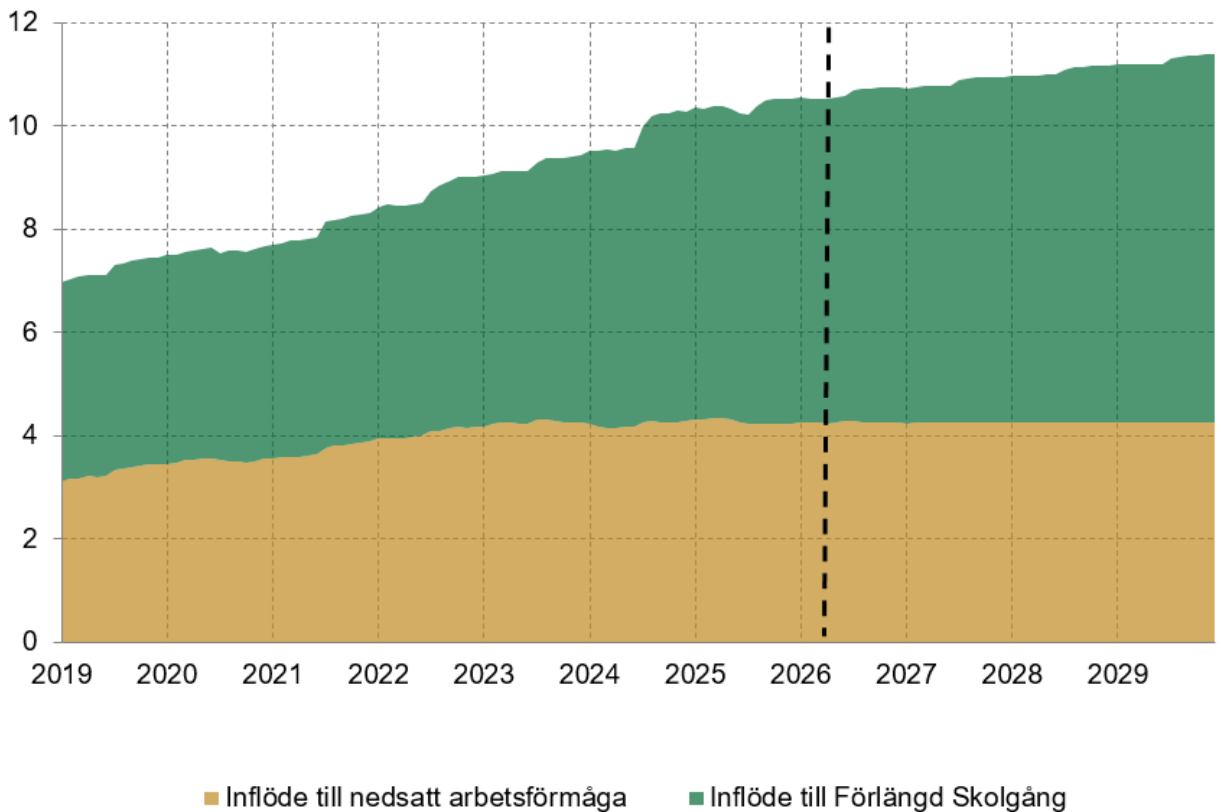
Tusental



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 30 Inflöde aktivitetsersättning

Tusental, R12



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

Balanser och pågående ärenden

Sedan 2024 har balanser av pågående ansökningsärenden ökat inom sjukersättning. På grund av den ekonomiska inbromsningen under 2024 så kunde inte personalomsättningen kompenseras och rekryteringar under 2025 förväntas innebära fler beslut under 2026 jämfört med åren innan.

De balanser som byggts upp förväntas att arbetas ned under kvartal 2 – 4. Det påverkar prognosen på olika sätt. Fler bifall påverkar prognosens inflöde. Datalagret justeras då retroaktivt för ärenden vars perioder startar tidigare än beslutet. Det medför att även inflödet för 2025 kommer att justeras under året. I prognosen innebär det framför allt osäkerhet för inflödet till sjukersättningen. Men även inflödet till aktivitetsersättning för förlängd skolgång kommer att påverkas då balanser förväntas bli nedarbetade även för ansökningar till den förmånen.

Även ersättningsnivåerna, som i prognosen hanteras med en medelersättning (uttryckt i prisbasbelopp), påverkas av situationen i handläggningen. Bifall i ärenden vars beslut kommer senare än ansökta perioden medför stora

retroaktiva utbetalningar. I prognosen förväntas därför en aningen högre medelersättning under framför allt kvartal två och tre.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	41 298 385	41 506 690	41 432 790	41 439 010
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+354 204	+137 716	+133 341
Volym- och strukturförändringar	+841 985	+431 050	+432 822	+430 027
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	42 140 370	42 291 944	42 003 328	42 002 378
Differens i 1000-tal kronor	+841 985	+785 254	+570 538	+563 368
Differens i procent	+2,0	+1,9	+1,4	+1,4

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt prognosen för prisbasbeloppet åren 2027 – 2028, vilket höjer prognosen.

Volym- och strukturförändringar

Prognosen höjs på grund av att fler ansökningsärenden än vanligt förväntas få beslut under 2026. Det påverkar främst antalet förväntade mottagare sjukersättning. Även medelersättningen påverkas under kvartal två och tre 2026. Se avsnittet ovan.

1:2.6 Bostadstillägg till personer med aktivitets- och sjukersättningar

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	6 864 700	6 827 000	6 999 000	7 039 000	7 049 000
Tilldelade medel	6 864 700	6 827 000	6 999 000	7 039 000	7 049 000
Utfall/Prognos	6 409 007	6 729 413	6 895 630	6 912 503	6 984 646
Avvikelse från anslag	455 693	97 587	103 370	126 497	64 354
Avvikelse från tilldelade medel	455 693	97 587	103 370	126 497	64 354
Högsta anslagskredit	343 235	341 350	349 950	351 950	352 450
Tillgängliga medel	7 207 935	7 168 350	7 348 950	7 390 950	7 401 450
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 6,7 miljarder kronor, vilket är 98 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

Analys

En klar majoritet av dem som har bostadstillägg har det i kombination med sjukersättning. Antalet personer med sjukersättning och bostadstillägg var ungefär 99 000 under nästan hela perioden 2024 – 2025. Den historiska trenden har däremot varit att detta antal minskat över tid på grund av att antalet personer med sjukersättning har minskat. En förklaring till att antalet har varit stabilt de senaste åren kan vara att högre boendekostnader gjort att fler än vanligt har blivit berättigade till bostadstillägg.

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

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

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

Höjd åldersgräns i sjukersättningen

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

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	6 740 041	6 828 198	6 792 062	6 752 774
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	+42 556	+62 177	+76 107	+77 242
Volym- och strukturförändringar	-53 184	+5 255	+44 334	+154 630
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 729 413	6 895 630	6 912 503	6 984 646
Differens i 1000-tal kronor	-10 628	+67 432	+120 441	+231 872
Differens i procent	-0,2	+1,0	+1,8	+3,4

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Pensionsmyndighetens prognos för boendekostnader är höjd för 2026 – 2027. Effekten av det påverkar prognosen för hela prognosperioden.

Volym- och strukturförändringar

Andelen av mottagarna med sjukersättning som även har bostadstillägg har i tidigare prognosen förväntats vara stabil. På grund av utfall de senaste åren ändras prognosen och andelen prognostiseras nu med en något ökande trend.

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	1 469 000	1 454 000	1 446 000	1 453 000
Därav					
1:3:1 Handikappersättningar	893 851	836 000	792 000	758 000	737 000
1:3:2 Merkostnadsersättning	574 323	633 000	662 000	688 000	716 000

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.

1:3:2 Merkostnadsersättning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-4 808	0	-16 000	-37 000	-56 000
Anslag ³	582 000	617 000	641 000	669 000	697 000
Tilldelade medel	577 192	617 000	625 000	632 000	641 000
Utfall/Prognos	574 323	633 000	662 000	688 000	716 000
Avvikelse från anslag	7 677	-16 000	-21 000	-19 000	-19 000
Avvikelse från tilldelade medel	2 869	-16 000	-37 000	-56 000	-75 000
Högsta anslagskredit	29 100	30 850	32 050	33 450	34 850
Tillgängliga medel	606 292	647 850	657 050	665 450	675 850
Överskridande av anslagskredit	0	0	4 950	22 550	40 150

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 633 miljoner kronor, vilket är 16 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

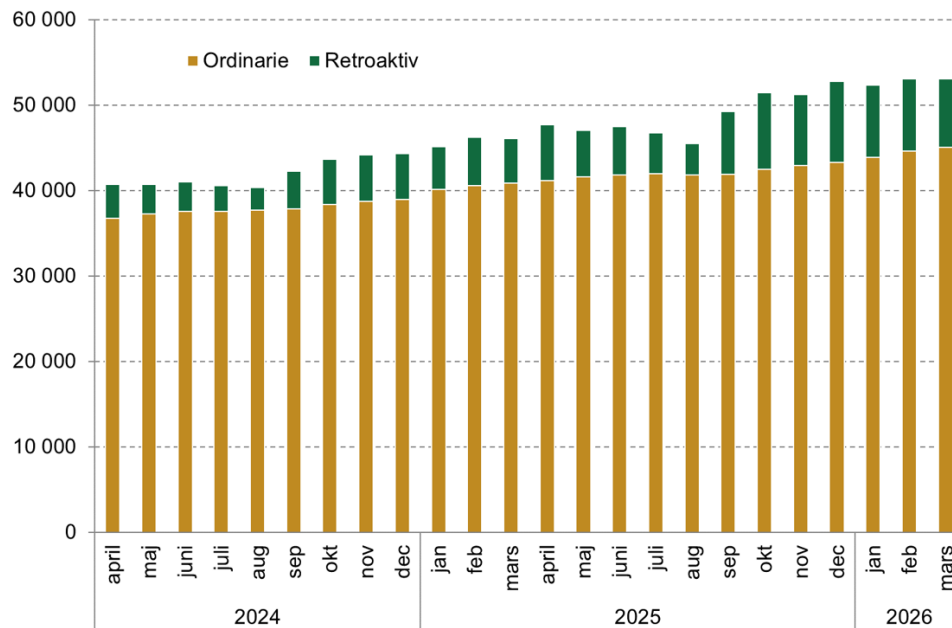
Utgifterna för merkostnadsersättning drivs av antalet mottagare, mottagarnas ersättningsnivåer samt prisbasbeloppet. Sedan förmånens införande 2019 har utgifterna ökat stadigt. Utfallet för 2025 blev 574 miljoner kronor där 92 procent av utgifterna var merkostnadsersättning för vuxna. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för vuxna var cirka 18 900 i december 2025. Jämfört med december 2024 är det en ökning med ungefär 10 procent. I mars 2026 var antalet mottagare 19 400. Antalet mottagare av merkostnadsersättning för barn var i mars 2026 1 700. I december 2024 var antalet mottagare 1 600. Den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för vuxna är 40 procent medan den vanligaste ersättningsnivån för merkostnadsersättning för barn är 30 procent.

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

Ärendebalansen har ökat men är sedan en tid mer på en stabil nivå. Även handläggningstiden har ökat och är över riktvärdet på 90 dagar. Senaste bedömningen som redovisas i *Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans* är att handläggningstiden kommer att vara över riktvärdet till och med 2028.¹⁴

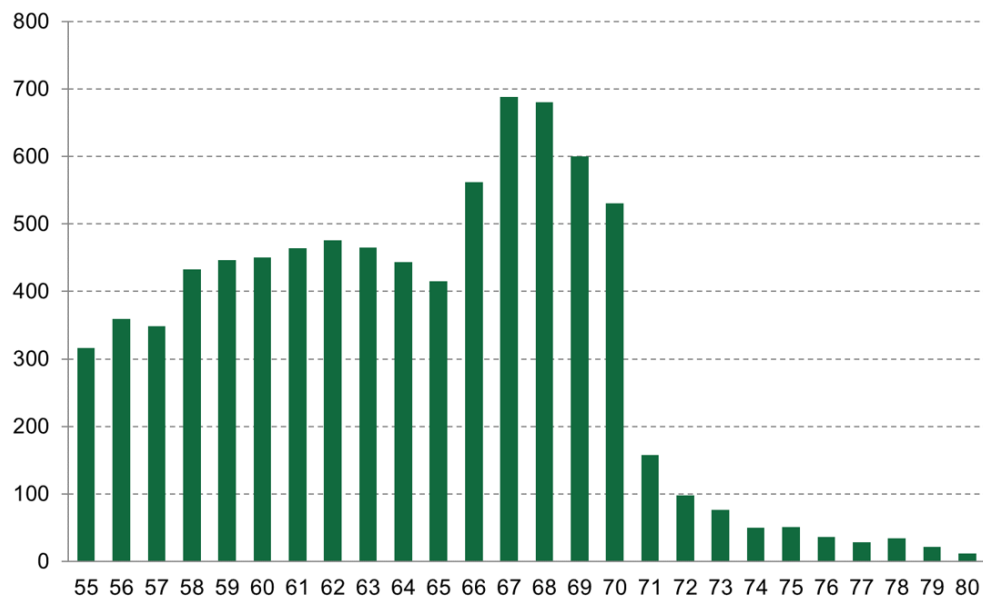
Nedan visas ett diagram över utgifterna som månadsdata uppdelade i ordinarie och retroaktiva utbetalningar för perioden april 2024 till och med mars 2026. Det framgår att de ordinarie utbetalningarna ökar över tid och att det finns en variation i de retroaktiva utbetalningarna. De är lägre under sommarmånaderna och högre efter sommaren.

¹⁴ Svar på regeringsuppdrag, Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans, Försäkringskassan 2026, 2026-03-23, Försäkringskassan 2026/000928

Figur 31 Merkostnadsersättning ordinarie och retroaktiva utbetalningar. April 2024 till och med mars 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 åldersklasser har fler mottagare, nämligen; åldrarna 66 till och med 70 år. En förklaring kan vara att vissa mottagare tidigare har haft handikappersättning och vid pensioneringen inte längre har rätt till ersättningen. De har istället ansökt om merkostnadsersättning och fått rätt till det. Det framgår i diagrammet nedan att antalet mottagare som är 71 år och äldre är klart mindre än de som är 55–70 år men att de bedöms över tid blir fler. När tillströmningen av de som haft handikappersättning minskar då förväntas också ökningen av mottagare vid pensionsåldern minskas.

Figur 32 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	618 000	640 000	671 000	697 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+6 000	+2 000	+2 000
Volym- och strukturförändringar	+15 000	+16 000	+15 000	+17 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	633 000	662 000	688 000	716 000
Differens i 1000-tal kronor	+15 000	+22 000	+17 000	+19 000
Differens i procent	+2,4	+3,4	+2,5	+2,7

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 till och med 2029 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning för åren 2027 till och med 2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för januari till och mars blev högre än prognosen som lämnades till regeringen i februari 2026. Utfall för befolkningen för 2025 finns nu och antalsprognoserna har justerats. Antalsprognosen för merkostnadsersättning för vuxna har justerats upp medan den för merkostnadsersättning för barn har justerats ner. Retroaktivitetsfaktorn i prognosberäkningen för merkostnadsersättning för vuxna har justerats upp.

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	-15 888	-12 888	-7 888
Anslag ³	934 000	823 000	795 000	763 000	746 000
Tilldelade medel	890 963	820 112	779 112	750 112	738 112
Utfall/Prognos	893 851	836 000	792 000	758 000	737 000
Avvikelse från anslag	40 149	-13 000	3 000	5 000	9 000
Avvikelse från tilldelade medel	-2 888	-15 888	-12 888	-7 888	1 112
Högsta anslagskredit	44 450	41 150	39 750	38 150	37 300
Tillgängliga medel	935 413	861 262	818 862	788 262	775 412
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 836 miljoner kronor, vilket är 13 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och 16 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Sedan januari 2019 går det inte att ansöka om handikappersättning om den sökande inte haft det tidigare. Enligt övergångsbestämmelser är det möjligt för den som tidigare haft handikappersättning att beviljas handikappersättning i högst 18 månader till, om hans

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.

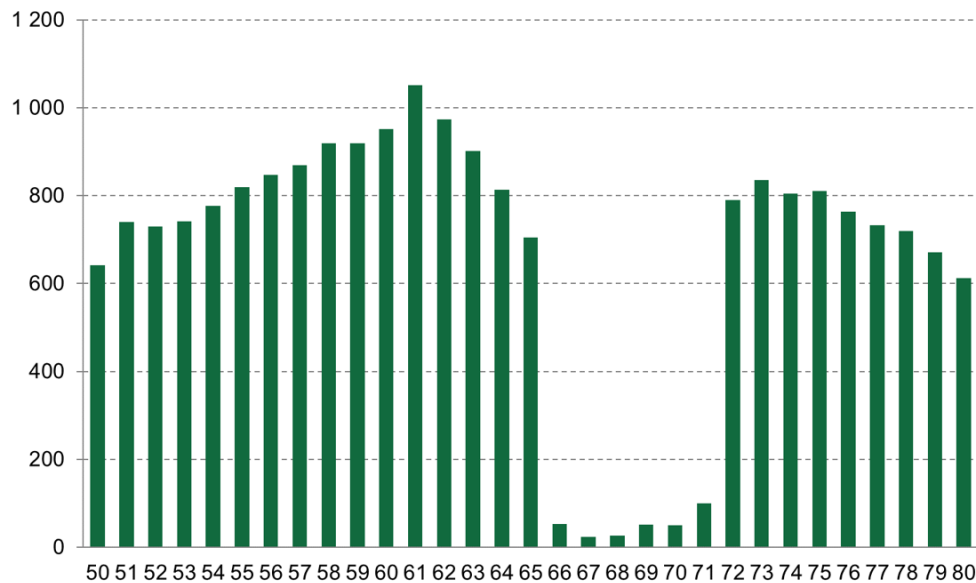
Handikappersättning kan beviljas till personer från och med juli månad det år hen har fyllt 19 år. Utifrån hjälpbehovets eller merkostnadernas storlek kan handikappersättning beviljas med 69 procent, 53 procent eller 36 procent av prisbasbeloppet.

Analys

Antalet mottagare av handikappersättning har i år fortsatt att minska. I december 2025 var antalet mottagare ungefär 33 000 jämfört med cirka 36 000 i december 2024. Antalet mottagare har minskat på alla ersättningsnivåer under 2025.

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

Figur 33 Antalet mottagare av handikappersättning fördelat i åldrarna 55 till och med 80 år i december 2025.



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	840 000	794 000	766 000	746 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+6 000	+2 000	+3 000
Volym- och strukturförändringar	-4 000	-8 000	-10 000	-12 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	836 000	792 000	758 000	737 000
Differens i 1000-tal kronor	-4 000	-2 000	-8 000	-9 000
Differens i procent	-0,5	-0,3	-1,0	-1,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 till 2029 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning för åren 2027 till 2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen för januari till och med mars blev lägre än de månadsprognoser som lämnades till regeringen. Prognosen för utflödet från den lägsta nivån har justerats upp. Det får en sänkande effekt på prognosen.

1:4 Arbetsskadeersättningar m.m.

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	2 448 242	2 525 623	2 684 762	2 709 081	2 717 145
Därav					
1:4.5					
Arbetsskadelivränta	2 272 242	2 333 623	2 470 621	2 485 371	2 495 746
1:4.4 Statlig ålderspensionsavgift för arbetsskadelivränta	176 000	192 000	214 141	223 710	221 399

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 Arbetskadeliivränta

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-75 633	0	-31 623	-18 244	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	2 452 377	2 498 756	2 563 000
Utfall/Prognos	2 272 242	2 333 623	2 470 621	2 485 371	2 495 746
Avvikelse från anslag	77 758	-31 623	13 379	31 629	67 254
Avvikelse från tilldelade medel	2 125	-31 623	-18 244	13 385	67 254
Högsta anslagskredit	107 300	115 100	124 200	125 850	128 150
Tillgängliga medel	2 381 667	2 417 100	2 576 577	2 624 606	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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,3 miljarder kronor, vilket är 32 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

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

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

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

Analys

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

minska ytterligare, eftersom en betydande del av det 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 2023 till 66 år och höjs ytterligare till 67 år 2026. Detta har lett till en nivåhöjning av inflödet till beståndet år 2023 och motsvarande höjning förväntas även år 2026. Samtidigt har utflödet minskat sedan 2023 och bedöms fortsätta att dämpas från och med 2026, på grund av att det befintliga beståndet stannar kvar längre i ersättningen. Sammantaget innebär de höjda åldersgränserna att antal mottagare förväntas vara relativt stabilt under de kommande åren.

Utgifterna för arbetsskadeersättningar påverkas inte enbart av antalet mottagare, utan också av ett antal makroekonomiska faktorer. Ersättningsnivåerna är indexerade och följer utvecklingen av konsumentprisindex, prisbasbeloppet och inkomstindex.

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 möta dessa utmaningar genomförde Försäkringskassan under 2024 och 2025 riktade satsningar på rekrytering och kompetensutveckling inom handläggningsverksamheten. Resursförstärkningen motsvarar cirka 30 nya årsarbetskrafter under 2025 jämfört med föregående år. Utbildningen av de nya medarbetarna tog cirka ett år. Som ett resultat av dessa åtgärder bedöms handläggningstiderna successivt minska och ärendebalansen visa en nedåtgående trend. Även om arbetet med att nå långsiktigt stabila nivåer fortfarande pågår, och det väntas dröja till 2027 innan det är i fas, så kan positiva effekter av insatserna redan konstateras. Sammantaget bidrar detta till en mer effektiv och rättssäker handläggning av arbetsskadeärenden.

En annan osäkerhetsfaktor är att det kan komma nya regeländringar gällande arbetsskedeförsäkringen. I september 2023 publicerades en utredning med titeln *En ändamålsenlig arbetsskedeförsäkring - för bättre ekonomisk trygghet, kunskap och rättssäkerhet* (SOU 2023:53). Utredningen föreslår flera förändringar, bland annat:

- Att de så kallade grundkraven för livränta förändras för att underlätta för den som ansöker att uppfylla kravet på varaktig inkomstförlust.

- Att kravet på att inkomstförlusten ska uppgå till minst en fjärdedels prisbasbelopp per år tas bort.
- Att en karenstid på 180 dagar från skadetillfället införs.

Om dessa förslag genomförs förväntas de leda till en betydande ökning av utgifterna. Effekterna av förslagen har inte beaktats i den aktuella prognosen.

Vid denna prognosomgång har historiska prognosfel analyserats. Baserat på tidigare prognosfel för arbetsskadeersättningar, bedöms risken för att tillgängliga medel överskrider 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 383 175	2 507 478	2 553 195	2 602 009
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-2 649	-13 062	-17 413
Volym- och strukturförändringar	-49 553	-34 208	-54 762	-88 850
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 333 623	2 470 621	2 485 371	2 495 746
Differens i 1000-tal kronor	-49 553	-36 857	-67 824	-106 263
Differens i procent	-2,1	-1,5	-2,7	-4,1

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har reviderat upp prognosen över prisbasbeloppet (PBB) för åren 2027–2029, vilket har en höjande effekt på prognosen. Samtidigt har Pensionsmyndigheten i sin senaste rapport justerat ned inkomstindexet för samma period, vilket verkar i motsatt riktning och därmed har en dämpande effekt. Den negativa effekten från inkomstindexet bedöms vara större än den positiva effekten från prisbasbeloppet, 2027–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för januari och mars var lägre än vad som indikerades i februariprognosen, medan utfallet för februari var något högre. Sammantaget var utfallet lägre än prognosen. Prognosen för kommande år har därför reviderats ned något 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	38 407	38 945	39 534	39 883
Därav					
1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	36 039	36 581	37 137	37 619	37 936
1:5.4 Statlig ålderspensionsavgift för ersättning inom det statliga personskadeskyddet	1 573	1 826	1 808	1 915	1 947

¹ Utfall.

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

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

1:5.3 Ersättning inom det statliga personskadeskyddet

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-596	-1 220	-1 545	-1 735	-2 159
Anslag ³	35 415	36 256	36 947	37 195	37 254
Tilldelade medel	34 819	35 036	35 402	35 460	35 095
Utfall/Prognos	36 039	36 581	37 137	37 619	37 936
Avvikelse från anslag	-624	-325	-190	-424	-682
Avvikelse från tilldelade medel	-1 220	-1 545	-1 735	-2 159	-2 841
Högsta anslagskredit	1 770	1 812	1 847	1 859	1 862
Tillgängliga medel	36 589	36 848	37 249	37 319	36 957
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	300	979

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 37 miljoner kronor, vilket är 300 tusen kronor högre än anslagsbeloppet och 2 miljoner kronor högre än tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Ersättning inom det statliga personskadeskyddet kan lämnas till

- i) de som tjänstgör enligt lagen om 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 arbetsskadeersättning. 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 förstärkningar¹⁵.

Utifrån det föreslagna och beräknade anslaget i budgetpropositionen för 2026 bedöms Sveriges försvarsutgifter uppgå till 2,8 procent av BNP under 2026¹⁶, 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 2035¹⁷. 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 2035¹⁸. 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 åren¹⁹. Bland

¹⁵ Försvarsdepartementet: [Stärkt försvarsförmåga – Sverige som allierad, Ds 2024:6](#).

¹⁶ Regeringskansliet: [Försvarsbudget](#)

¹⁷ Försvarsdepartementet: [Natos toppmöte i Haag](#)

¹⁸ Försvarsdepartementet: [Försvarsberedningen överlämnade totalförsvarsrapporten Stärkt försvarsförmåga, Sverige som allierad](#)

¹⁹ Justitiepartementet: [Omfattande satsningar för ett tryggare och rättvisare Sverige](#)

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.

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 på 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.

Baserat på tidigare prognosfel inom det statliga personskadeskyddet, bedöms risken för att tillgängliga medel överskrids, till cirka 50 procent för år 2026. Med samma metodik uppskattas risken för ett överskridande till cirka 75 procent för år 2027.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	36 799	36 947	37 195	37 254
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-218	+190	+424	+682
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	36 581	37 137	37 619	37 936
Differens i 1000-tal kronor	-218	+190	+424	+682
Differens i procent	-0,6	+0,5	+1,1	+1,8

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för januari–mars var något lägre än prognostiserat. Mot denna bakgrund har prognosen för 2026 justerats ned något. Samtidigt har prognoserna för de efterföljande åren justerats upp, baserat på de ökade satsningarna på det militära försvaret.



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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Bakgrundsfakta

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

Analys

Utfallet under 2025 uppgick till drygt 338 miljoner kronor, vilket var i nivå med utfallet 2024. Utfallet för första kvartalet 2026 uppgick till 84 miljoner kronor, vilket motsvarar förväntat utfall.

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 februari 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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Under 2025 uppgick utfallet till 698 miljoner kronor, vilket var knappt 5 miljoner kronor högre än 2024. Utfallet för första kvartalet 2026 uppgick till 149 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 februari 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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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 under 2025 uppgick till 96 miljoner kronor, vilket var knappt 6 miljoner kronor högre jämfört med 2024. Utfallet första kvartalet 2026 uppgick till cirka 55 miljoner kronor, vilket är drygt 4 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.



Antalet ansökningar har under första kvartalet ökat med cirka 5 procent jämfört med motsvarande period föregående år och snittbeloppet per ärende har ökat något.

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.

Jämförelse med föregående prognos

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos som lämnades till regeringen i februari 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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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 första kvartalet 2026 uppgick till 52 miljoner kronor, vilket är 44 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år.

Det lägre utfallet förklaras av att färre utredningar har ersatts under första kvartalet 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 februari 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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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

Utfallet för 2025 blev 13 miljoner kronor, vilket var knappt 2 miljoner kronor högre jämfört med 2024.

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 februari 2026.

2:1 Förvaltningsmedel

2:1 Förvaltningsmedel

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	314 120	324 139	1 056	0	0
Anslag ³	10 804 646	11 271 917	11 636 886	11 853 279	12 092 619
Tilldelade medel	11 118 766	11 596 056	11 637 942	11 853 279	12 092 619
Utfall/Prognos	10 564 472	11 595 000	11 637 942	11 853 279	12 092 619
Avvikelse från anslag	240 174	-323 083	-1 056	0	0
Avvikelse från tilldelade medel	554 294	1 056	0	0	0
Högsta anslagskredit	322 519	338 157	349 106	355 598	362 778
Tillgängliga medel	11 441 285	11 934 213	11 987 048	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.

Prognosen för 2026 beräknas till 11 595 miljoner kronor, vilket är i enlighet med prognosen som lämnades till regeringen i februari 2026 och är i nivå med anslag och tilldelade medel. Konsekvenserna av de ekonomiska förutsättningarna är dock betydande och redovisas under avsnitt Analys.

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 jobbpremien²⁰ samt arbetar med att förbereda utbetalningen av det nya tillfälliga elstödet till hushållen. De nya reformerna ska implementeras under kort tid vilket kommer att 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 ärendeinflödet.

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

Till detta kommer att ett stort antal reformer ska implementeras under kort tid, vilket innebär undanträngningseffekter på andra områden. Detta

²⁰ I Socialstyrelsens regleringsbrev (UO9 4:7 ap 18) framkommer att Försäkringskassan under 2026 får använda 39 miljoner kronor för eget arbete kopplat till uppdraget.

kommer att få konsekvenser för våra möjligheter att upprätthålla nivån i handläggningen.

Inom merkostnadsersättning och omvårdnadsbidrag har inflödet ökat sedan senaste återrapporteringen vilket innebär att det tar längre tid innan vi kan nå en nivå inom riktvärdena 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. Försäkringskassan kommer åter igen att behöva bromsa in och anpassa handläggningen i förmånsverksamheten efter de ekonomiska förutsättningar som ges för vårt grunduppdrag.

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 har, i jämförelse med Försäkringskassans övriga förmånshandläggning, haft en avvikande finansieringsform. Genom att anslagsfinansiera handläggningen av både det militära och civila försvarets förmåner blir finansieringen av myndighetens samlade förmånshandläggning mer enhetlig.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	11 595 000	11 645 673	11 916 178	12 193 501
Överföring till/från andra anslagsposter	0	0	0	0
Ändrade makroekonomiska antaganden	0	0	0	0
Volym- och strukturförändringar	0	0	0	0
Regelförändringar	0	0	0	0
Övrigt	0	-7 731	-62 899	-100 882
Ny prognos	11 595 000	11 637 942	11 853 279	12 092 619
Differens i 1000-tal kronor	0	-7 731	-62 899	-100 882
Differens i procent	0,0	-0,1	-0,5	-0,8

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

I regeringens vårändringsbudget (2025/26:99) framgår att regeringen föreslår att Försäkringskassans förvaltningsanslag ökas med 24 miljoner kronor. Ökningen är kopplad till tandvårdsreformen 2026. Detta är inte beaktat i denna utgiftsprognos.

Övrigt

Prognosen för 2026 är i enlighet med prognosen som lämnades till regeringen i februari 2026 och är i nivå med anslag och tilldelade medel. Prognosen för åren 2027–2029 är justerad i enlighet med att anslag och tilldelade medel minskat i Hermes.

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	31 477 986	31 073 377	30 675 989	30 401 549
Därav					
1:1.1 Allmänt barnbidrag	28 302 175	27 835 079	27 456 164	27 073 492	26 752 873
1:1.2 Flerbarnstillägg	3 426 212	3 350 734	3 319 452	3 303 594	3 349 068
1:1.3 Förlängt barnbidrag	275 502	269 756	273 829	274 971	275 676
1:1.4 Tilläggsbelopp vid familjeförmån	23 931	22 417	23 932	23 932	23 932

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	-309 938
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	26 220 557
Utfall/Prognos	28 302 175	27 835 079	27 456 164	27 073 492	26 752 873
Avvikelse från anslag	-48 306	99 195	-132 581	-177 357	-222 378
Avvikelse från tilldelade medel	-48 306	50 889	-132 581	-309 938	-532 316
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	27 547 081
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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 färre nyfödda och fler 16-åringar som lämnar systemet, förväntas fortsätta under hela prognosperioden.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	27 733 037	27 346 783	26 965 635	26 646 295
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+102 042	+109 381	+107 857	+106 578
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	27 835 079	27 456 164	27 073 492	26 752 873
Differens i 1000-tal kronor	+102 042	+109 381	+107 857	+106 578
Differens i procent	+0,4	+0,4	+0,4	+0,4

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det allmänna barnbidraget under perioden januari till mars 2026 var 19 miljoner kronor högre (0,3 procent) än vad som prognostiserades i februari. Prognosen justeras i enlighet med det största prognosfelet som inträffade i mars.

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	3 350 734	3 319 452	3 303 594	3 349 068
Avvikelse från anslag	51 310	61 005	47 463	41 020	35 513
Avvikelse från tilldelade medel	51 310	61 005	47 463	41 020	35 513
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3,4 miljarder kronor, vilket är 61 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 406 645	3 370 015	3 353 914	3 400 081
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-55 911	-50 563	-50 320	-51 013
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 350 734	3 319 452	3 303 594	3 349 068
Differens i 1000-tal kronor	-55 911	-50 563	-50 320	-51 013
Differens i procent	-1,6	-1,5	-1,5	-1,5

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för flerbarnstillägget under perioden januari till mars 2026 var 18 miljoner kronor lägre (-2,1 procent) än vad som prognostiserades i februari. Prognosen justeras i enlighet med det lägsta prognosfelet som inträffade under perioden.

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	269 756	273 829	274 971	275 676
Avvikelse från anslag	11 515	13 101	6 549	6 577	6 592
Avvikelse från tilldelade medel	11 515	13 101	6 549	6 577	6 592
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 270 miljoner kronor, vilket är 13 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

Analys

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

omfattar främst personer i åldrarna 17–21 år. Antalet barn i denna grupp förväntas öka årligen under prognosperioden.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	278 194	280 378	281 548	282 268
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-8 438	-6 549	-6 577	-6 592
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	269 756	273 829	274 971	275 676
Differens i 1000-tal kronor	-8 438	-6 549	-6 577	-6 592
Differens i procent	-3,0	-2,3	-2,3	-2,3

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för det förlängda barnbidraget under perioden januari till mars 2026 var 2 miljoner kronor lägre (-4,3 %) än vad som prognostiserades i februari. Prognosen justeras i enlighet med det prognosfel som inträffade under perioden, och justeringen gäller de månader med högsta utgifter, dvs. april till juni.

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	-1	-2
Anslag ³	29 739	30 327	23 931	23 931	23 931
Tilldelade medel	29 739	30 327	23 931	23 930	23 929
Utfall/Prognos	23 931	22 417	23 932	23 932	23 932
Avvikelse från anslag	5 808	7 910	-1	-1	-1
Avvikelse från tilldelade medel	5 808	7 910	-1	-2	-3
Högsta anslagskredit	1 486	1 516	1 196	1 196	1 196
Tillgängliga medel	31 225	31 843	25 127	25 126	25 125
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 22 miljoner kronor, vilket är 8 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 för denna anslagspost varierat kraftigt och det finns inget tydligt säsongsmönster. De betydande variationerna kan härledas till att utbetalningar inom tilläggsbeloppet kan ske retroaktivt efter att ett beslut har fattats. Inom EU-familjeförmåner är antalet pågående ärenden hög, eftersom utredningen av dessa ärenden är omfattande och ofta tar över ett år.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	23 931	23 931	23 931	23 931
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-1 514	+1	+1	+1
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	22 417	23 932	23 932	23 932
Differens i 1000-tal kronor	-1 514	+1	+1	+1
Differens i procent	-6,3	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för tilläggsbelopp vid familjeförmån under perioden januari till mars 2026 var 1,5 miljoner kronor lägre (-22 procent) än vad som prognostiserades i februari. Prognosen framöver förblir oförändrat.

1:2 Föräldraförsäkring

Prognos anslag. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Hela anslaget	47 556 517	47 806 574	49 025 512	50 682 570	53 004 862
Därav					
1:2.9					
Föräldrapenning	33 686 200	34 496 412	35 791 991	37 160 628	38 936 582
1:2.11 Tillfällig föräldrapenning	8 686 623	8 641 329	8 697 290	8 851 259	9 041 184
1:2.12					
Graviditetspenning	505 341	515 832	522 525	530 585	548 192
1:2.8 Statlig ålderspensionsavgift för tillfällig föräldrapenning	1 033 551	913 995	777 413	737 999	794 378
1:2.4 Statlig ålderspensionsavgift för föräldrapenning	3 552 209	3 203 646	3 203 109	3 357 345	3 631 234
1:2.10 Statlig ålderspensionsavgift för graviditetspenning	92 593	35 360	33 184	44 754	53 292

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	34 496 412	35 791 991	37 160 628	38 936 582
Avvikelse från anslag	2 078 359	1 125 777	374 447	264 948	-198 954
Avvikelse från tilldelade medel	2 078 359	1 125 777	374 447	264 948	-198 954
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 34,5 miljarder kronor, vilket är 1,1 miljarder kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Analys

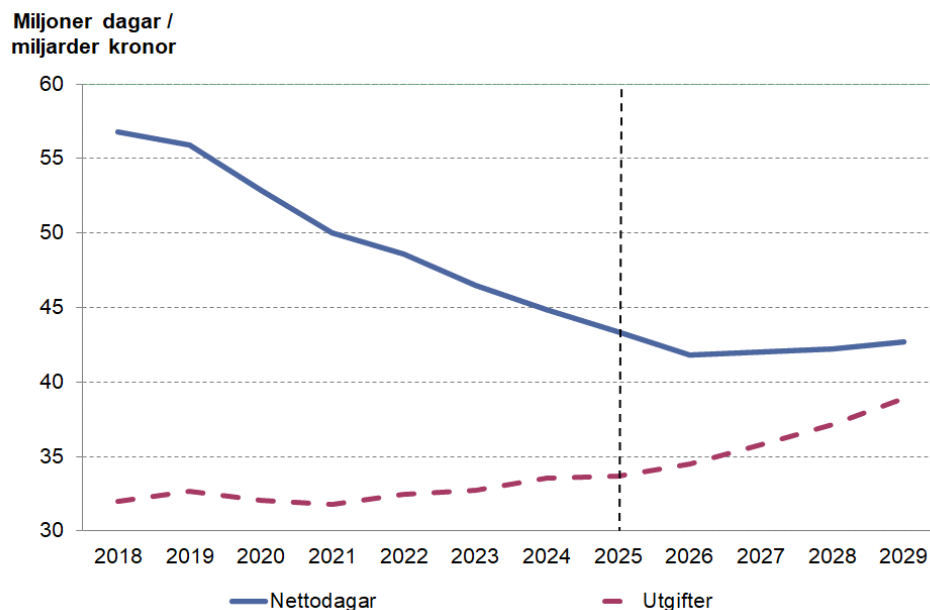
Utfall och prognos över dagar och utgifter

Antalet nyttjade föräldrapenningdagar har minskat de senaste åren. Även uttaget under första kvartalet i år visar på en minskning jämfört med motsvarande period 2025. För helåret 2026 beräknas antalet dagar att sjunka med 3,6 procent till 41,8 miljoner dagar, för att därefter öka svagt, till 42,7 miljoner dagar år 2029, se Figur 34. En förbättrad ekonomi med lägre arbetslöshet framöver, i enlighet med Konjunkturinstitutets senaste prognos, förväntas innebära att nyttjandet av dagar ökar något.

Mellan åren 2025 och 2029 prognostiseras utgifterna att öka från 33,7 till 38,9 miljarder kronor. Ökningen förklaras främst av att ersättningen för sjukpenningnivådagar ökar, vilket i sin tur är en följd av lönehöjningar och en positiv trend för prisbasbeloppet. Den beror även på den väntade ökningen i dagar.

Figur 34 Föräldrapenningdagar och utgifter, årsvärden, 2018–2029

Prognos från och med år 2026

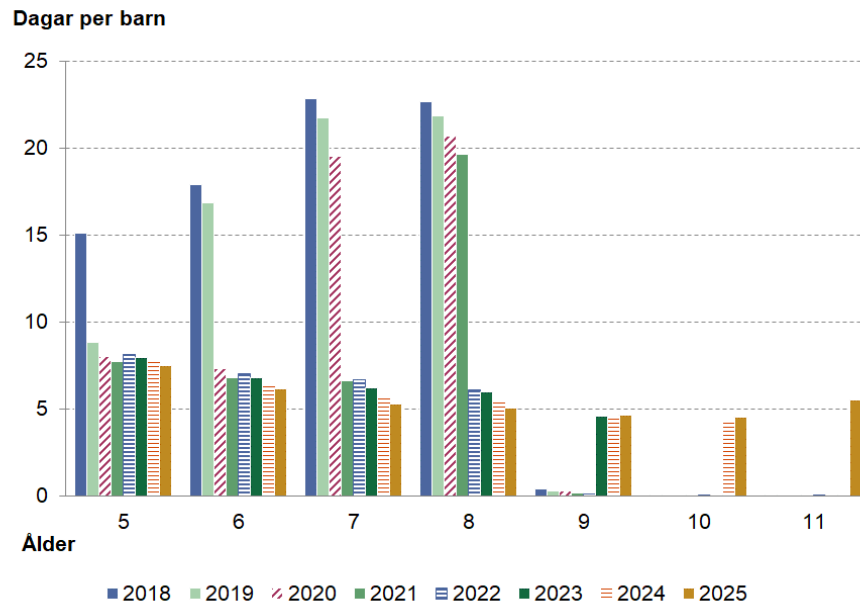


Utgifterna för föräldrapenning påverkas av:

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

Regelverkets utformning

Antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 56,8 miljoner dagar år 2018 till 48,6 miljoner dagar år 2022. Minskningen beror främst på ett lägre nyttjande för barn i åldrarna 5–8 år i nuvarande regelsystem än i föregående, se Figur 35. Nuvarande regelsystem omfattar barn födda från och med 2014, medan föregående system gällde barn födda till och med 2013. År 2021 fyllde den sista årskullen i föregående regelsystem 8 år, vilket innebär att det sedan år 2022 bara finns barn i nuvarande system. Under åren 2023–2025 tillkom åldrarna 9–11 år. Trots detta fortsatte den minskande trenden för nyttjade dagar. För åren 2023 och 2024 berodde det mest på ett minskande barnafödande, medan den främsta förklaringen för 2025 var ett minskat nyttjande av dagar per barn. I år fyller barnen i den första årskullen i nuvarande system 12 år och alla åldrar är därmed med som det är möjligt att ta ut föräldrapenning för.

Figur 35 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.

Antal uttagna dagar per barn

Under pandemiåren 2020 och 2021 minskade antalet uttagna dagar per barn för ett flertal åldrar, för att sedan återgå till 2019 års nivå år 2022 och förbli där även under 2023. Åren 2024 och 2025 minskade antalet nyttjade dagar per barn och ålder igen för ett antal åldrar, vilket skulle kunna förklaras av en försämring i det ekonomiska läget.

En analys har gjorts av hur uttaget av föräldrapenning samvarierat med barnafödandet och olika ekonomiska variabler under perioden 2014–2025. De variabler som hade det starkaste sambandet med uttagna dagar, var barnafödande och arbetslöshet. Ett ökat barnafödande kan relateras till ett högre nyttjande, medan en ökad arbetslöshet istället samvarierar med ett lägre nyttjande. Övergången mellan föregående och nuvarande regelsystem har påverkat sambandet och parametervärdena i regressionsmodellen kan därför inte användas rakt av i prognosen. Däremot har modellens kurvatur legat till grund för antagandet om den framtida utvecklingen för antalet nyttjade föräldrapenningdagar. Hänsyn har också tagits till att det inte tillkommer årskullar efter år 2026 samt till förslaget i Prop. 2025/26:136 om ändrade regler om kvalificering till socialförsäkringen. Förslaget i propositionen beräknas ha en sänkande effekt på antalet nyttjade dagar, se Kvalificering till socialförsäkringen i osäkerhetsanalysen.

Arbetslösheten förväntas, enligt Konjunkturinstitutets prognos från mars 2026, att börja minska från och med 2026. Utfallen för uttagna dagar hittills

i år visar dock på en fortsatt minskning. Att vända den negativa trenden till en positiv, beräknas ta tid och uttagna dagar per barn och ålder antas därför fortsätta att minska i år, för alla utom de tillkommande 12-åringarna. En höjande effekt väntas kunna ses först år 2027. Till följd av en förbättrad ekonomi antas antalet uttagna dagar per barn och ålder, 0–10 år, att öka successivt under åren 2027–2029, till en nivå något under den som rådde år 2024. För 11-åringar antas istället utfallet för 2025, på 5,5 dagar per barn, vara den nivå som uppnås 2029 och för 12-åringar 5,7 dagar per barn.

Antal barn i befolkningen

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

Medelersättningen

Trots ett minskande antal uttagna dagar år 2025, ökade utgifterna med cirka 140 miljoner kronor (0,4 procent), till knappt 33,7 miljarder kronor, se Figur 34. Ökningen beror på högre ersättningsnivåer för dagar på sjukpenningnivå år 2025 än år 2024.

Medelersättningen på sjukpenningnivå, där de som får maxbeloppet är exkluderade, prognostiseras att öka mellan åren 2025 och 2029, från 853 till 978 kronor för kvinnor och från 940 till 1 071 kronor för män.

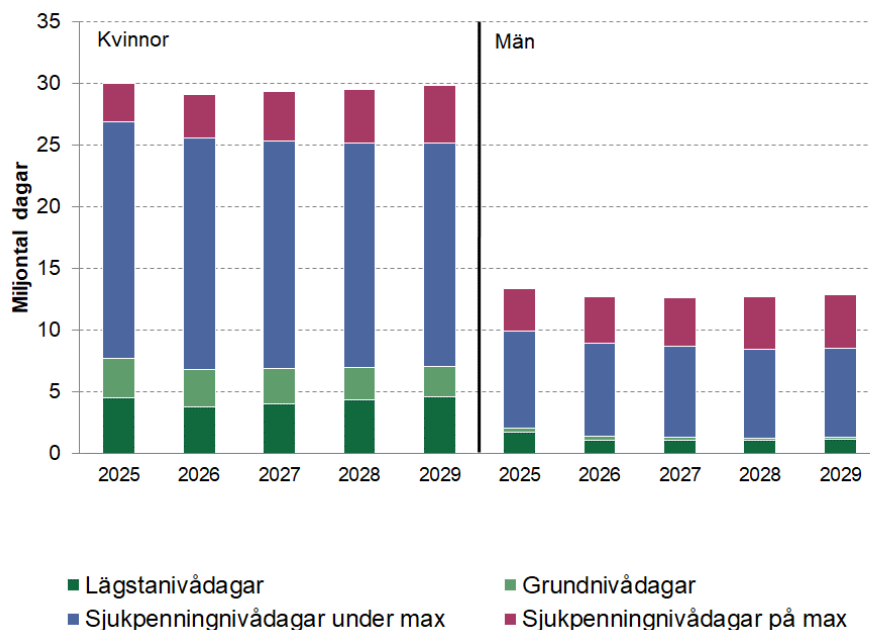
Ersättningen för en dag på sjukpenningnivå med maximal ersättning antas följa Konjunkturinstitutets prognos över utvecklingen för prisbasbeloppet och öka från 1 250 kronor år 2025 till 1 339 kronor år 2029.

Fördelningen i uttag mellan kvinnor och män

Föräldrapenning används i störst omfattning av kvinnor. Antalet dagar som tas ut av kvinnor beräknas att minska från 30,1 till 29,1 miljoner dagar mellan åren 2025 och 2026, för att sedan öka till 29,8 miljoner dagar år 2029, se Figur 36. Antalet dagar som tas ut av män förväntas att minska mellan 2025 och 2027, från 13,3 till 12,6 miljoner dagar, för att därefter öka till 12,8 miljoner dagar 2029.

Figur 36 Antal föräldrapenningdagar fördelade på ersättningsnivå och mottagarnas kön, 2025–2029

Prognos från och med år 2026



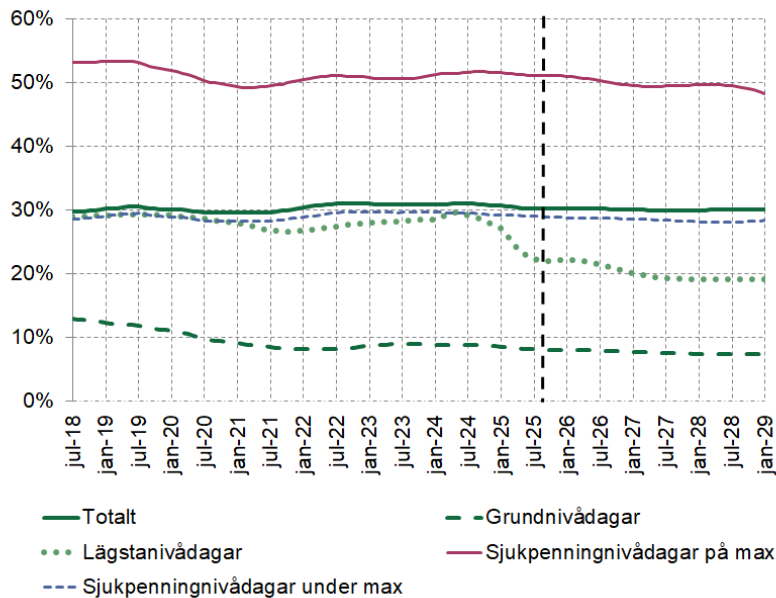
Männens andel av det totala antalet uttagna föräldrapenningdagar minskade från 30,9 till 30,7 procent mellan åren 2024 och 2025. Andelen förväntas att fortsätta minska till 30,1 procent 2029. Männens andel av dagarna minskar svagt på alla ersättningsnivåer, förutom på lågstanivå, där de istället minskar kraftigt, se Figur 37.

Nivåsänkningen för mäns andel av lågstanivådagarna, sammanfaller med den nya regel som infördes den 1 april 2025 som rör nyttjande av just lågstanivåddagar. Från och med det datumet kan uttag av lågstanivåddagar på arbetsfria helgdagar endast göras om föräldern även tar ut dagar i minst samma omfattning på fredagen eller måndagen.

Precis före regeländringen ökade både män och kvinnor sitt uttag på helgdagar utan att också nyttja dagar på intilliggande fredag eller måndag. Denna typ av uttag utgjorde dock en större andel av männens nyttjade lågstanivåddagar än av kvinnornas. Därför blev det en större påverkan på männens andel av det totala antalet lågstanivåddagar i samband med regeländringen.

Figur 37 Andel föräldrapenningdagar som tas ut av män, uppdelat på ersättningsnivå, centrerat glidande 12-månadersmedelvärde, 2018–2029

Prognos från och med oktober 2025



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

I Prop. 2025/26:136, beräknas ett förslag om ändrade regler om kvalificering till socialförsäkringen, innebära en sänkning av anslaget för föräldrapenning åren 2027–2029 om 40, 123 respektive 210 miljoner

kronor. 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. Antalet dagar har minskats för respektive ålder, utifrån hur stor andel av det totala antal nyttjade dagar som den väntas utgöra. Det är osäkert hur stor sänkande effekt lagändringen kommer att ha på antalet utbetalda föräldrapenningdagar, om den röstas igenom. 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	34 818 005	36 154 185	37 527 191	38 828 602
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+145 294	+120 509	+142 202
Volym- och strukturförändringar	-321 593	-467 488	-364 072	+175 778
Regelförändringar	-	-40 000	-123 000	-210 000
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	34 496 412	35 791 991	37 160 628	38 936 582
Differens i 1000-tal kronor	-321 593	-362 194	-366 563	+107 980
Differens i procent	-0,9	-1,0	-1,0	+0,3

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har höjt sin prognos för prisbasbeloppet 2027–2029. De har även reviderat upp prognosen för timlöneökningstakten åren 2027–2028, men däremot sänkt den för 2029. Sammantaget har justeringarna en höjande effekt på utgiftsprognosen 2027–2029.

Volym- och strukturförändringar

Utgifterna för perioden januari–mars 2026 blev 170 miljoner kronor (2,1 procent) lägre än beräknat och även antalet nyttjade dagar blev lägre. Antalet nettodagar har därför justerats ned för alla år. Samtidigt har andelen dagar på sjukpenningnivå höjts. Den totala effekten blir en nedjustering av prognosen för 2026–2028 och en uppjustering för 2029.

Regelförändringar

Förslaget om förändrade regler om kvalificering till socialförsäkringen har en sänkande effekt på prognosen för åren 2027–2029.

1:2.11 Tillfällig föräldrapenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	9 757 471	9 354 917	9 436 149	9 601 212	9 812 783
Tilldelade medel	9 757 471	9 354 917	9 436 149	9 601 212	9 812 783
Utfall/Prognos	8 686 623	8 641 329	8 697 290	8 851 259	9 041 184
Avvikelse från anslag	1 070 848	713 588	738 859	749 953	771 599
Avvikelse från tilldelade medel	1 070 848	713 588	738 859	749 953	771 599
Högsta anslagskredit	487 873	467 745	471 807	480 060	490 639
Tillgängliga medel	10 245 344	9 822 662	9 907 956	10 081 272	10 303 422
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 8,6 miljarder kronor, vilket är 714 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

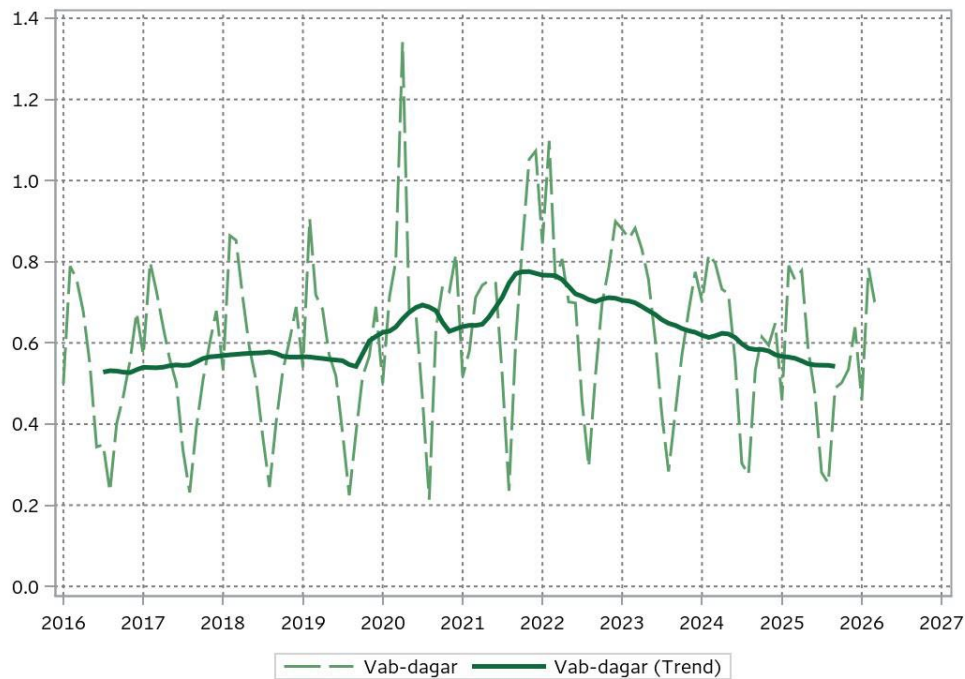
Föräldrar till barn som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) kan få tillfällig föräldrapenning för kontaktdagar för ett barn som inte fyllt 16 år. Ersättningen betalas ut för högst 10 kontaktdagar per år tills barnet fyller 16 år.

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

Analys

Uttaget av vård av barn (vab) ökade kraftigt till följd av covid-19-pandemin. Under pandemiåren 2020–2022 var antalet utbetalda vab-dagar mellan 24 och 28 procent högre per år jämfört med 2019, det sista året före pandemin. Antalet utbetalda vab-dagar har sedan dess minskat och ligger nu åter på en nivå liknande den före pandemin, se Figur 38.

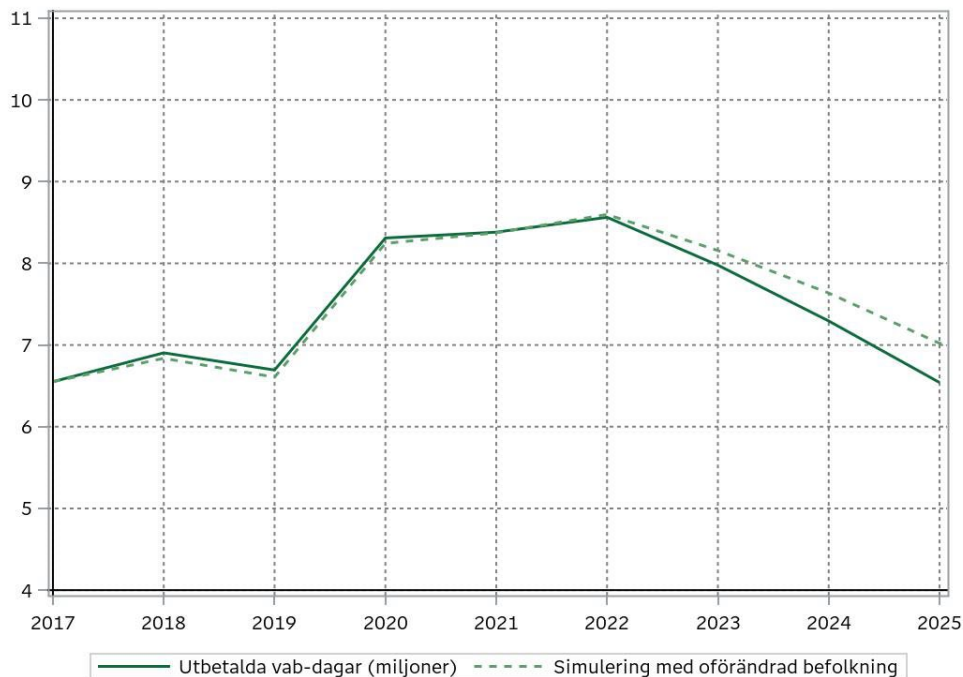
Figur 38 Vab-dagar per månad, utfall och trend. Miljoner dagar, Trend beräknad som glidande centrerat 12-månadersmedelvärde.



Nedgången kan till stor del förklaras av att föräldrar, jämfört med under pandemin, i mindre utsträckning använder ersättningen för att hålla sina barn hemma. Samtidigt har barnafödandet varit lågt under de senaste åren, vilket har medfört att antalet barn i befolkningen har minskat. Minskningen har hittills skett i de yngre åldersgrupperna, där uttaget av vab är som störst.

För att illustrera hur uttaget av vab hade utvecklats om barnafödandet inte hade minskat, redovisas nedan en simulering där antalet barn i respektive åldersgrupp hålls konstant över tid. Resultaten visar att antalet vab-dagar hade minskat kraftigt även i ett sådant scenario, se Figur 39. Samtidigt hade antalet vab-dagar varit högre än i dag, på en nivå något över den före pandemin.

Figur 39 Antal utbetalda vab-dagar (utfall) och antal utbetalda dagar med oförändrad befolkning (simulering). Miljoner dagar.

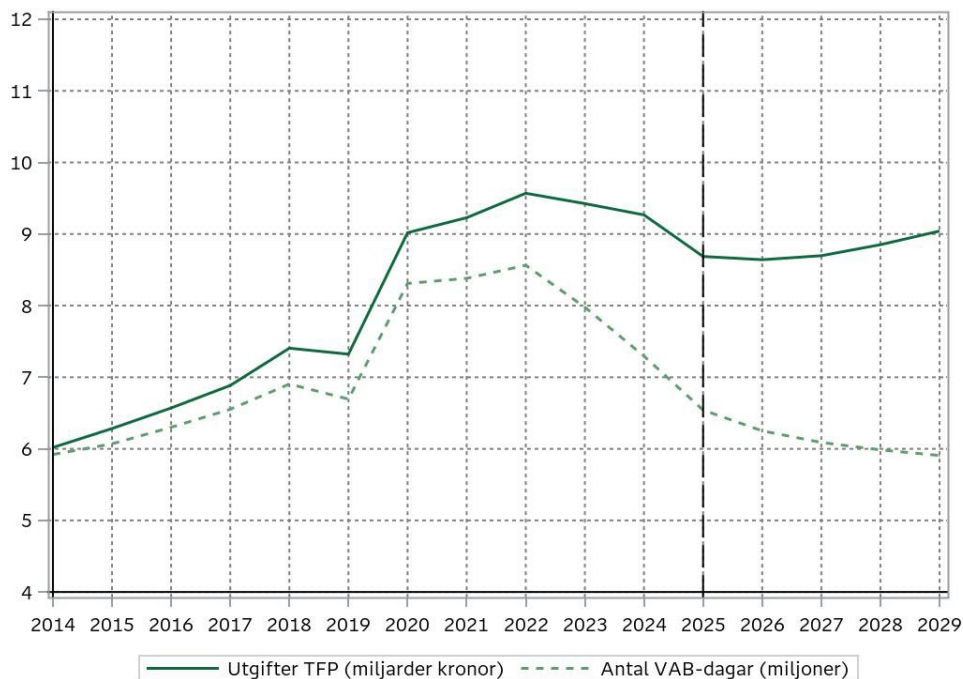


Under de kommande åren prognostiseras antalet utbetalda vab-dagar minska, främst till följd av att antalet barn i befolkningen minskar, särskilt i de yngre åldersgrupperna, samt av att föräldrars nyttjande av ersättningen fortsätter att minska något. Statistiska centralbyråns befolkningsprognos används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

Samtidigt som antalet vab-dagar minskar bedöms utgifterna öka, till följd av stigande inkomster i samhället och ett högre prisbasbelopp, se Figur 40.

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

Figur 40 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 får föräldrar kortare tid på sig att ansöka om vab efter att de varit hemma med sitt barn. Tiden för att ansöka om vab förkortas nu från 90 dagar 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 6 procent.²¹
 Motsvarande siffra för 2027 är 13 procent.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	8 842 367	8 831 210	8 978 345	9 180 020
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+6 791	+13 821	+5 113
Volym- och strukturförändringar	-201 038	-140 711	-140 907	-143 949
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	8 641 329	8 697 290	8 851 259	9 041 184
Differens i 1000-tal kronor	-201 038	-133 920	-127 086	-138 836
Differens i procent	-2,3	-1,5	-1,4	-1,5

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

En ny prognos från Konjunkturinstitutet innebär att den genomsnittliga ersättningen per dag bedöms bli högre, vilket medför högre utgifter under de kommande åren än vad som annars hade varit fallet.

Volym- och strukturförändringar

Antalet utbetalda vab-dagar har minskat snabbare än vad som prognostiserades i februari. Vid den föregående prognosen fanns endast data för 2025 tillgänglig. Sedan dess har utfall för det första kvartalet tillkommit. Utfallet visar att utbetalningarna under första kvartalet var 5,9 procent lägre än prognosen, vilket har lett till att prognosen nu har reviderats ned.

Avvikelsen var dock som störst i början av perioden och har därefter minskat, vilket har medfört att nedrevideringen är relativt försiktig i förhållande till prognosfelets storlek.

²¹ Uppskattningen görs utifrån andelen historiska procentuella prognosfel på motsvarande prognoshorisont som varit stora nog att nuvarande tillgängliga medel överskrids.

1:2.12 Graviditetspenning

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	-5 274	-15 437	-25 867
Anslag ³	564 898	510 558	512 362	520 155	537 801
Tilldelade medel	564 898	510 558	507 088	504 718	511 934
Utfall/Prognos	505 341	515 832	522 525	530 585	548 192
Avvikelse från anslag	59 557	-5 274	-10 163	-10 430	-10 391
Avvikelse från tilldelade medel	59 557	-5 274	-15 437	-25 867	-36 258
Högsta anslagskredit	28 244	25 527	25 618	26 007	26 890
Tillgängliga medel	593 142	536 085	532 706	530 725	538 824
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	9 368

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 516 miljoner kronor, vilket är 5 miljoner kronor högre än anslagsbeloppet och tilldelade medel, men ryms inom medgiven anslagskredit.

Bakgrundsfakta

Graviditetspenning kan betalas ut till gravida som har ett fysiskt ansträngande arbete eller 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 klassades 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 mars 2026 samt rådande trender i nyttjandet av ersättningen.

Osäkerhetsanalys

Det finns en viss risk att tillgängliga kan medel överskrids 2026. Baserat på historiska prognosfel på motsvarande prognoshorisont kan risken uppskattas till 13 procent.²² Motsvarande siffra för 2027 är 21 procent.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	517 981	522 041	529 058	547 134
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+506	+1 540	+1 061
Volym- och strukturförändringar	-2 149	-22	-13	-3
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	515 832	522 525	530 585	548 192
Differens i 1000-tal kronor	-2 149	+484	+1 527	+1 058
Differens i procent	-0,4	+0,1	+0,3	+0,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

En ny prognos från Konjunkturinstitutet innebär en högre prognos för den genomsnittliga ersättningen per dag, vilket medför högre utgifter kommande år än vad som annars skulle ha varit fallet.

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för graviditetspenning har varit lägre än prognostiserat, vilket leder till en sänkt prognos för 2026 samt lägre prognoser för kommande år.

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

1:3 Underhållsstöd

1:3 Underhållsstöd

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	0	0	0	0	0
Anslag ³	2 753 953	2 780 875	2 857 120	2 867 851	2 878 557
Tilldelade medel	2 753 953	2 780 875	2 857 120	2 867 851	2 878 557
Utfall/Prognos	2 642 481	2 658 981	2 709 787	2 722 061	2 734 316
Avvikelse från anslag	111 472	121 894	147 333	145 790	144 241
Avvikelse från tilldelade medel	111 472	121 894	147 333	145 790	144 241
Högsta anslagskredit	137 697	139 043	142 856	143 392	143 927
Tillgängliga medel	2 891 650	2 919 918	2 999 976	3 011 243	3 022 484
Överskridande av anslagskredit	0	0	0	0	0

¹ Utfall.

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

³ Enligt 2026:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 2,7 miljarder kronor, vilket är 122 miljoner kronor lägre än anslagsbeloppet och tilldelade medel.

Bakgrundsfakta

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

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

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

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

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

Analys

Prognosen för utgifterna för underhållsstöd består av följande kategorier:

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

Antal barn

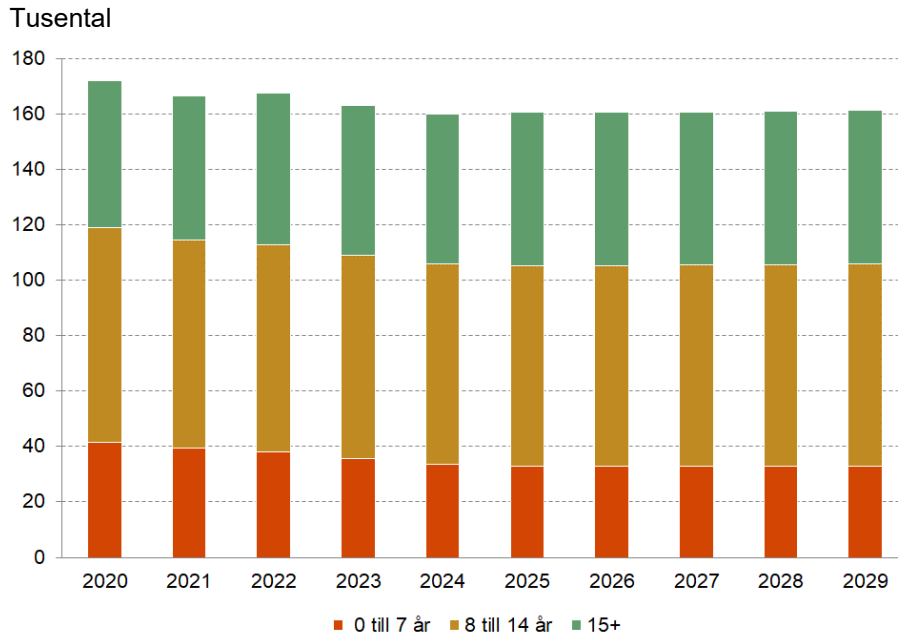
Antalet barn som får underhållsstöd har minskat kontinuerligt mellan åren 1999 och 2021, men ökade något under 2022. Under 2023 och 2024 återgick antalet barn med underhållsstöd till en svag nedåtgående trend. Antalet barn ökade däremot med 0,5 procent under 2025 jämfört med föregående år. Prognosen indikerar en fortsatt, men måttlig, ökning under prognosperioden, se Figur 41 och Figur 42. Under 2025 var antalet barn

med underhållsstöd 160 627 barn, vilket är 793 cirka (0,5 procent) högre än 2024. Ökningen återfinns främst i åldersgrupperna 8–14 år och 15–21 år, medan antalet barn i åldersgruppen 0–7 år har minskat.

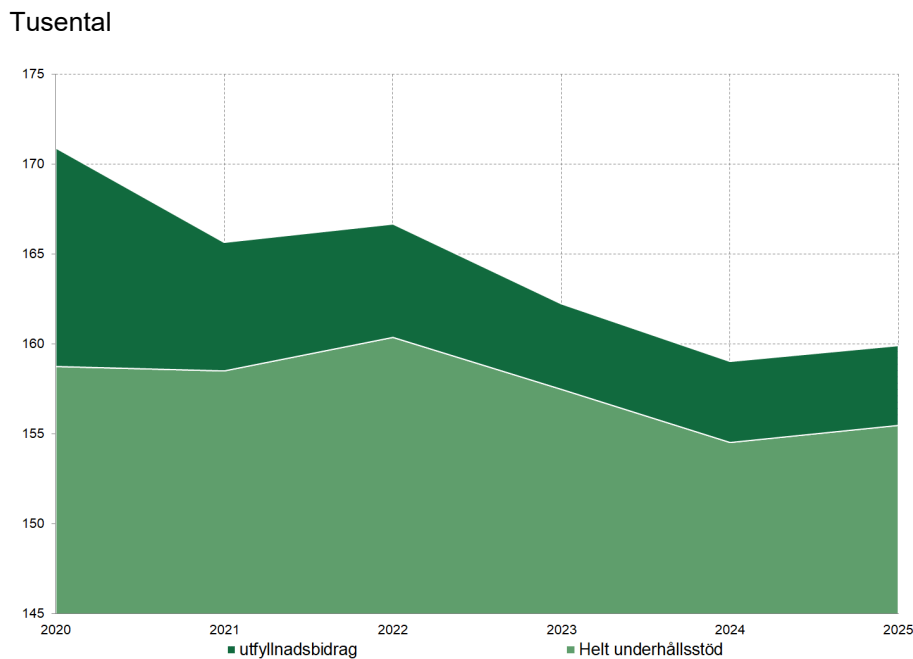
Antalet barn som mottog underhållsstöd under första kvartalet 2026 var 0,8 procent lägre än under motsvarande period 2025. Minskningen var störst i de yngre åldersgrupperna: 0–7 år minskade med 14 procent och 8–14 år med 3,8 procent. Samtidigt ökade antalet barn i åldersgruppen 15–21 år med 9,1 procent. Denna åldersgrupp omfattas även av den högsta ersättningsnivån per barn och månad. För helåret 2026 beräknas antalet barn med underhållsstöd uppgå till 160 500, för att därefter öka marginellt till cirka 161 400 år 2029.

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

Figur 41 Antal barn med underhållsstöd i tre ålderskategorier 2020–2029, prognos från och med 2026



Figur 42 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 2 057 kronor år 2029. Utifrån utfallet hittills har den genomsnittliga utbetalningen per barn och månad sänkts.

Inbetalningar

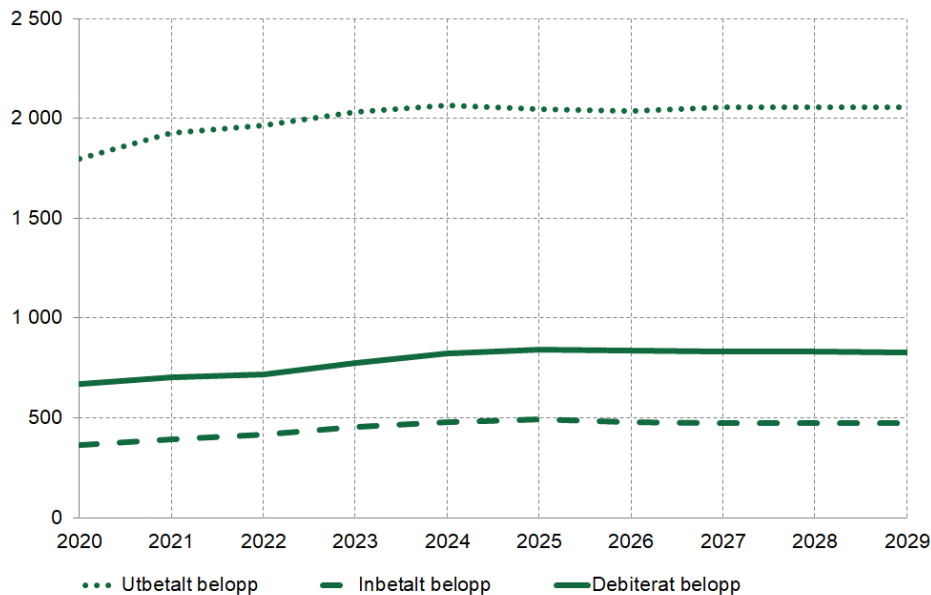
Allt fler föräldrar väljer att själva besluta om underhållsbidrag, vilket gör att de inte längre behöver underhållsstöd. Detta har resulterat i en minskning av både de direkta inbetalningarna till Försäkringskassan och det debiterade beloppet per barn och månad mellan åren 2020 och 2024, se Figur 43. 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 829 kronor år 2029. Det totala debiterade beloppet beräknas att minska från drygt 1,62 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 472 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 43 Bidragsskyldigas inbetalningar, debiterat och utbetalt belopp i genomsnitt per barn och månad 2019–2029, prognos fr.o.m. 2025.

Kronor



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

Under 2025 uppgick inbetalningarna från Kronofogden till 349 miljoner kronor, vilket är 8 miljoner kronor lägre än 2024. Minskningen bedöms bero på att de skuldsatta haft sämre ekonomiska förutsättningar att betala sina skulder. Inbetalningarna från bidragsskyldiga via Kronofogden beräknas minska från 348 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 underhållsstöd. Även konjunkturutvecklingen påverkar prognosen. 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 samhällsekonomi och demografiska faktorer.

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	2 739 353	2 812 839	2 828 332	2 843 890
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	-80 372	-103 052	-106 271	-109 574
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	2 658 981	2 709 787	2 722 061	2 734 316
Differens i 1000-tal kronor	-80 372	-103 052	-106 271	-109 574
Differens i procent	-2,9	-3,7	-3,8	-3,9

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

Volym- och strukturförändringar

Under januari–mars var utgifterna drygt 47 miljoner kronor lägre än beräknat. Minskningen beror främst på färre barn och lägre utbetalt belopp per barn, även om fler barn än förra året fick utfyllnadsbidrag. Dessutom var både debiterade belopp och inbetalningar från Kronofogden lägre än under samma period 2025.

Prognosen för resten av året har därför justerats ned baserat på det senaste kvartalets utfall, med lägre genomsnittligt belopp per barn, något färre barn och lägre debiterings- och inbetalningsnivåer.

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	3 186	2 700	2 700	2 700
Avvikelse från anslag	10 809	6 598	7 084	7 084	7 084
Avvikelse från tilldelade medel	10 809	6 598	7 084	7 084	7 084
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

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 framåt²³ 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 februari 2026. Beloppen anges i tusental kronor.

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 041	2 700	2 700	2 700
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	-	-	-
Volym- och strukturförändringar	+145	-	-	-
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 186	2 700	2 700	2 700
Differens i 1000-tal kronor	+145	0	0	0
Differens i procent	+4,8	0,0	0,0	0,0

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

Volym- och strukturförändringar

Utfallet för årets början blev något högre än väntat, vilket har medfört att prognosen för innevarande år har justerats. Prognosen för kommande år lämnas oförändrad på 36 utbetalda bidrag per år.

²³ [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	7 436 022	7 695 465	8 170 267	8 508 704
Därav					
1:6.4 Vårdbidrag för funktionshindrade barn	-900	0	0	0	0
1:6.2 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag	5 875 746	6 734 000	7 131 000	7 486 000	7 824 000
1:6.3 Statlig ålderspensionsavgift för vårdbidrag för funktionshindrade barn	0	0	-173 092	-14 644	-47 060
1:6.1 Statlig ålderspensionsavgift för omvårdnadsbidrag	544 171	702 022	737 557	698 911	731 764

¹ Utfall.

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

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

1:6.2 Omvårdnadsbidrag och vårdbidrag

Prognos anslagspost. Beloppen anges i tusental kronor

	2025 ¹	2026	2027	2028 ²	2029 ²
Ingående överföringsbelopp	-12 569	0	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	6 734 000	7 131 000	7 486 000	7 824 000
Avvikelse från anslag	217 891	209 076	300 630	376 152	518 700
Avvikelse från tilldelade medel	205 322	209 076	300 630	376 152	518 700
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 6,7 miljarder kronor, vilket är 209 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:

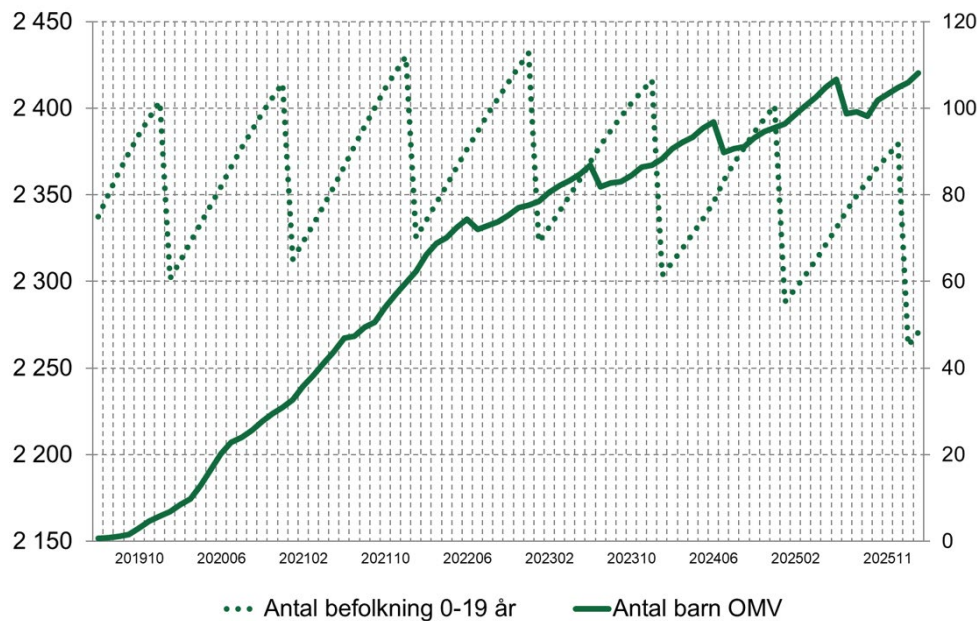
- Antalet barn som omvårdnadsbidraget avser
- Utvecklingen för prisbasbeloppet
- Omvårdnadsbidragets omfattning
- Retroaktiva utbetalningar

Antalet barn som omvårdnadsbidraget avser

En faktor som driver utgifterna är antalet barn i befolkningen. Ju fler barn i åldrarna 0–19 år, desto mer ökar utgifterna, givet oförändrad andel barn som omvårdnadsbidraget avser. Under åren 2019–2022 ökade antalet barn i åldrarna 0–19 år med i genomsnitt 0,4 procent per år. År 2023 blev det istället en minskning och den minskande trenden väntas fortsätta under prognosperioden. Nedan visas diagram över antalet barn i befolkningen i åldrarna 0–19 år, för perioden juni 2019 till och med februari 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 omvårdnadsbidraget inte minskat 2024 och 2025 är att andelen personer som omvårdnadsbidraget avser ökat. Mellan december 2019 och november 2025 ökade andelen barn som omvårdnadsbidraget avser från 0,2 procent till 4,4 procent. Den kraftiga ökningen i andelen förklaras av övergången från vårdbidrag till omvårdnadsbidrag. Bedömningen är att andelen barn som omvårdnadsbidraget avser fortsätter öka, men i en avtagande takt.



Figur 44 Antal barn i befolkningen (vänstra lodräta axeln, tusental) och antalet barn som omvårdnadsbidraget avser (högra lodräta axeln, tusental), juni 2019 – februari 2026



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

Utvecklingen för prisbasbelopp

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.

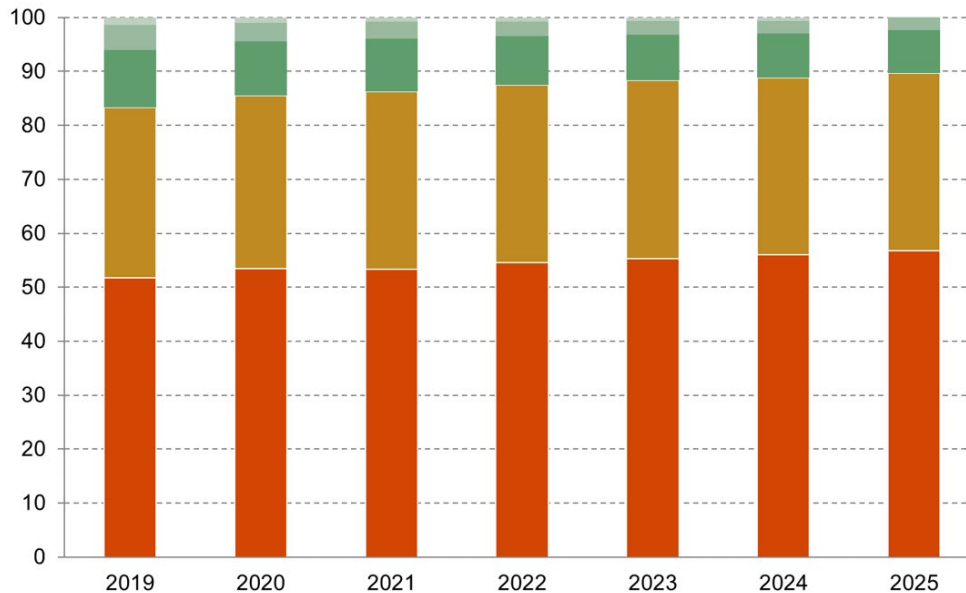
Omvårdnadsbidragets omfattning

Om det blir en ändrad fördelning av ersättningsnivåerna kan det påverka utgifterna. Till exempel, om en utgift kopplad till funktionsnedsättning berättigar en viss ersättningsnivå men efter en ändrad bedömning berättigar en högre ersättningsnivå, leder det till att utgifterna ökar. En fjärdedels omvårdnadsbidrag, som är den lägsta nivån, är den vanligast förekommande bland mottagarna. Andelen mottagare som har den lägsta nivån ökar långsamt över tid. I december 2021 var andelen mottagare med lägsta nivån 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 45 Andelar av omvårdnadsbidragets nivåer bland mottagarna, uttryckt i procent för perioden 2019–2025.



Retroaktiva utbetalningar

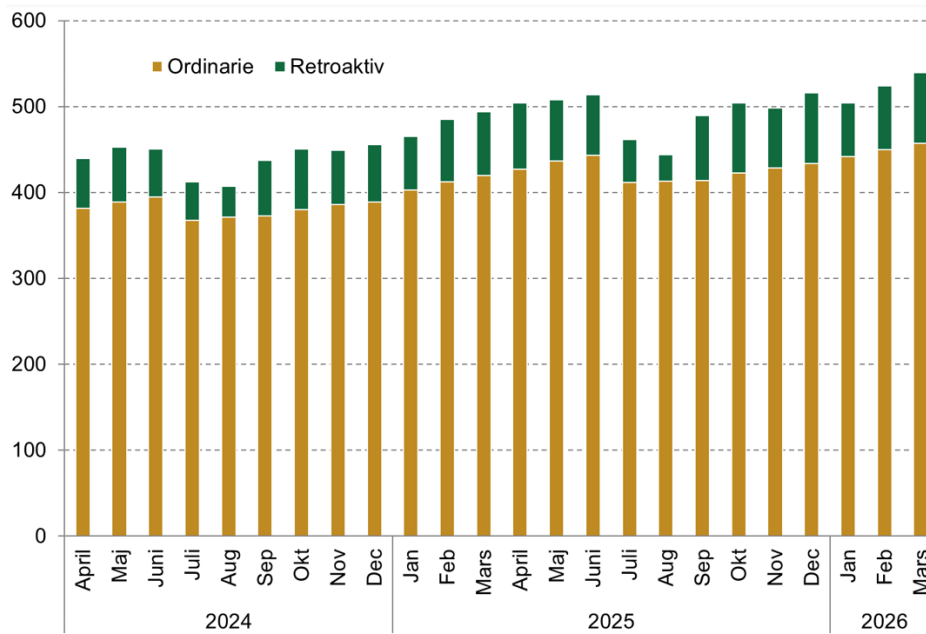
Utgifterna drivs också av hur länge mottagarna har väntat för att få sitt beslut. Väntetiden påverkar hur stor den retroaktiva utbetalningen blir. Övergångsfasen mellan vårdbidrag och omvårdnadsbidrag orsakade långa handläggningstider inledningsvis och en kö bildades i handläggningen. Det har inneburit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

Hur utgifterna för omvårdnadsbidraget utvecklas månadsvis är osäkert på grund av de retroaktiva utbetalningarnas fluktuationer. Andelen retroaktiva utbetalningar varierar under året. Den är lägre under sommarmånaderna, när produktionen är låg, och högre efter sommaren, se diagram nedan. Utgiftsminskningen i juli månad förklaras av att vissa mottagares barn fyller 19 år under kalenderåret. Det beror på att rätten till omvårdnadsbidrag upphör i juli månad under det år barnet fyller 19 år.

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

som redovisas i *Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans* är att det framtill 2028 inte kommer att vara i nivå med riktvärdet.²⁴

Figur 46 Utbetalningar av omvårdnadsbidrag fördelade på ordinarie och retroaktiva utbetalningar, april 2024 – mars 2026.



²⁴ Svar på regeringsuppdrag, *Rapport – En verksamhet och en ekonomi i balans*, Försäkringskassan 2026, 2026-03-23, Försäkringskassan 2026/000928

Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	7 058 000	7 773 000	8 253 000	8 716 000
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+59 000	+25 000	+25 000
Volym- och strukturförändringar	-324 000	-701 000	-792 000	-917 000
Regelförändringar	-	-	-	-
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	6 734 000	7 131 000	7 486 000	7 824 000
Differens i 1000-tal kronor	-324 000	-642 000	-767 000	-892 000
Differens i procent	-4,6	-8,3	-9,3	-10,2

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutets prognos för prisbasbeloppet för åren 2027 till 2029 är en höjning jämfört med föregående prognos. Det leder till en höjning för åren 2027 till 2029.

Volym- och strukturförändringar

Utfallen under januari–mars blev lägre än de månadsprognoser som lämnades till regeringen i februari 2026. En faktor i prognosberäkningen bedöms vara för låg och har därför justerats upp. Det får en höjande effekt på prognosen. Antalsprognosen har justerats och sänker prognosen. Sammantaget får justeringarna en sänkande effekt på prognosen.

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	3 050 895	2 783 895	2 532 844	2 414 250
Avvikelse från anslag	371 201	622 415	11 616	355 197	407 135
Avvikelse från tilldelade medel	371 201	622 415	11 616	355 197	407 135
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:RK26:maj. Hämtad 2026-04-15.

Utgifterna för anslagsposten 2026 beräknas bli 3,1 miljarder kronor, vilket är 622 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 har höjt utgifterna och antalet mottagare, men det extra antalet mottagare har varit lägre än prognostiserat under de tre första månaderna 2026.

Historiskt har antalet mottagare minskat medan medelersättningarna ökat. Dock har både ordinarie medelersättning, det vill säga bidraget exklusive tilläggsbidraget, och antal mottagare, minskat parallellt under 2022 och 2023, och generellt sett haft en mer inkonsekvent utveckling sedan dess, där en viss period under 2024 och 2025 även är svårbedömd på grund av osäkerheter i dataunderlaget. Försäkringskassans analys *Bostadsbidrag till ungdomshushåll och barnfamiljer*²⁵ har indikerat att den brantare minskningen varit ett resultat av att inkomstgränser gradvis har justerats under tidigare år, men att de sedan 2022 inte varit förändrade fram till justeringen i januari 2026.

I utkastet till lagrådet *Ett mer träffsäkert och korrekt bostadsbidrag*²⁶ 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.²⁷ 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.

²⁵ [Bostadsbidrag till ungdomshushåll och barnfamiljer \(Korta analyser 2026:2\)](#)

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

²⁷ [Förslag för att minska felaktiga utbetalningar av bostadsbidrag remitteras - Regeringen.se](#)

Regeringen och Sverigedemokraterna har i statens budget, presenterad den 22 september 2025, angett att man ska införa kvalificering för välfärden.²⁸ Detta har sedan konkretiserats i propositionen *Kvalificering till socialförsäkringen*.²⁹

Osäkerhetsanalys

Osäkerheten är förhöjd till följd av både kommande och nyligen genomförda regeländringar, då effekterna är svåra att bedöma.

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

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 att en utebliven utbetalning.

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

²⁸ [Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn](#)

²⁹ [Kvalificering till socialförsäkringen](#)



Jämförelse med föregående prognos

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

	2026	2027	2028 ¹	2029 ¹
Föregående prognosbelopp	3 024 252	2 730 743	2 570 029	2 539 613
Överföring till/från andra anslagsposter	-	-	-	-
Ändrade makroekonomiska antaganden	-	+14 467	-21 069	-39 458
Volym- och strukturförändringar	+26 643	+53 685	+27 884	-12 905
Regelförändringar	-	-15 000	-44 000	-73 000
Övrigt	-	-	-	-
Ny prognos	3 050 895	2 783 895	2 532 844	2 414 250
Differens i 1000-tal kronor	+26 643	+53 152	-37 185	-125 363
Differens i procent	+0,9	+1,9	-1,4	-4,9

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

Ändrade makroekonomiska antaganden

Konjunkturinstitutet har sedan Försäkringskassans föregående prognos publicerat en ny makroekonomisk prognos. Uppdaterade prognoser för hyror och disponibel inkomst har en höjande effekt för 2027 och en sänkande effekt 2028–2029.

Volym- och strukturförändringar

Den estimerade effekten av de tidigare annonserade månadskontrollerna har justerats sedan föregående prognos. Effekten har justerats så att ett marginellt större antal väntas kvalificera sig, när man kan kvalificera sig för enskilda månader, vilket har en höjande effekt. Estimatet av det väntade antalet felaktiga utbetalningar med månadskvalificering och -kontroll har vidare justerats, så att ett större antal av de felaktiga utbetalningarna väntas fångas, vilket har en sänkande effekt under övergångsåren, såsom specificerat tidigare. Den långsiktiga extrapoleringen har sänkts, som ett resultat av indikationer på att det är avsaknaden av ändrade gränsvärden för inkomst som haft den minskande effekten på prognosen sedan 2022, och att inga lagförslag för ökade gränsvärden ligger framåt i prognosperioden, utöver de som redan implementerats i januari 2026.

Regelförändringar

De specificerade förslagen för kvalificering för välfärden har en sänkande effekt på prognosen.