

# Budgetunderlag 2017–2019

## Del 1

Socialförsäkringens administration

Socialdepartementet

103 33 Stockholm

## **Försäkringskassans budgetunderlag för åren 2017–2019**

Försäkringskassan lämnar härmed budgetunderlag för perioden 2017–2019 enligt förordningen (2000:605) om årsredovisning och budgetunderlag. Budgetunderlaget består av förslag till finansiering av Försäkringskassans verksamhet (del 1) samt sakanslagen som berör socialförsäkrings- och bidragssystemen (del 2).

### **Inledning**

Försäkringskassan är en av landets största myndigheter och ansvarar för en stor del av de offentliga trygghetssystemen i Sverige. Det innebär att Försäkringskassan är en del av det Sverige som vi är stolta över, med ett starkt socialförsäkringssystem som ger människor trygghet i olika livssituationer och bidrar till en samhällsgemenskap.

Försäkringskassan arbetar ständigt med att utveckla myndighetens verksamhet för att säkerställa att den är rättssäker och att det ska vara enkelt och tryggt att ta kontakt med oss. Detta arbete har gett resultat samtidigt som det finns mycket kvar att göra.

Under perioden kommer alla delar av verksamheten att vara föremål för utveckling, men vi bedömer att det framför allt är tre områden som innebär betydande utmaningar. De kommer därför att prioriteras, både i vårt löpande arbete och i vårt utvecklingsarbete. De är

- att arbeta för att få ner sjukpenningtalet
- att motverka överutnyttjande inom assistansersättningen
- att öka tillgängligheten till myndighetens kundcenter.

Andra viktiga områden under perioden är stärkt kompetensförsörjning och utvecklingsverksamhet med IT-inslag. Det finns dock också en stor osäkerhet om vilka konsekvenser den ökade migrationen kommer att få för verksamheten.

## Hemställan

### Behov av ytterligare medel för 2016

Försäkringskassan hemställde den 20 januari om tilläggsanslag för sakanslagen för 2016 om sammanlagt 322 miljoner kronor. Tilläggsanslagen avsåg fem anslagsposter där beräknade utgifter översteg den högsta tillåtna anslagskrediten. Sedan dess har prognoserna uppdaterats och nu visar utgiftsprognosen för år 2016 att de beräknade utgifterna överstiger tilldelade medel för följande sex anslag/anslagsposter med sammanlagt 669 miljoner kronor.

För anslaget 4:3 Bilstöd till personer med funktionsnedsättning, inom utgiftsområde 9, beräknas medelsbehovet för 2016 överskrida tilldelade medel med 73 miljoner kronor, vilket är 60 miljoner kronor över medgiven anslagskredit. För detta anslag har prognosen sänkts med 11 miljoner kronor sedan hemställan den 20 januari. Om inget ytterligare medel beviljas beräknas utbetalningar stoppas i september.

För anslagsposten 10.1:1.5 Boendetillägg, inom utgiftsområde 10, beräknas medelsbehovet 2016 överskrida tilldelade medel med 5 miljoner kronor, vilket innebär att anslagskrediten överskrids med 1 miljon kronor. För denna anslagspost har prognosen sänkts med 0,4 miljoner kronor sedan hemställan den 20 januari.

För anslagsposten 10.1:1.8 Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall, inom utgiftsområde 10, beräknas medelsbehovet 2016 överskrida tilldelade medel med 5 miljoner kronor, vilket innebär att anslagskrediten överskrids med 3 miljoner kronor. För denna anslagspost har prognosen sänkts marginellt sedan hemställan den 20 januari.

För anslagsposten 10.1:6.1 Rehabiliteringsgarantin, inom utgiftsområde 10, beräknas medelsbehovet 2016 överskrida tilldelade medel med 198 miljoner kronor, vilket innebär att anslagskrediten överskrids med 198 miljoner kronor. För denna anslagspost är prognosen oförändrad sedan hemställan den 20 januari.

För anslaget 10.1:7 Ersättning för höga sjuklönekostnader, inom utgiftsområde 10, beräknas medelsbehovet överskrida tilldelade medel med 340 miljoner kronor, vilket innebär att anslagskrediten överskrids med 322 miljoner kronor. För detta anslag har prognosen höjts med 340 miljoner kronor sedan hemställan den 20 januari.

För anslagsposten 12.1:2.1 Jämställdhetsbonus, inom utgiftsområde 12, beräknas medelsbehovet överskrida tilldelade medel med 47 miljoner kronor, vilket innebär att anslagskrediten överskrids med 30 miljoner kronor. För denna anslagspost har prognosen höjts med 18 miljoner kronor sedan hemställan den 20 januari.

**Sammanfattande tabell över anslag/anslagsposter som beräknas överskrida anslagskrediten 2016.** Belopp i tusental kronor

Anslag/anslagspost			Beräknade Ingående överförings- belopp från 2015	Anslag år 2016	Prognos 2016	Avvikelse från tilldelade medel	Över- skridande av anslags- kredit
		Bilstöd till personer med					
9	04:03	funktionsnedsättning	-12 962	266 995	327 223	-73 190	-59 840
10	1:1.5	Boendetillägg	-1 409	92 000	96 048	-5 457	-857
		Sjukpenning respektive rehabiliteringspenning i särskilda fall					
10	1:1.8		0	51 000	56 290	-5 290	-2 740
10	1:6.1	Rehabiliteringsgarantin	0	500 000	697 705	-197 705	-197 705
		Ersättning för höga sjuklönekostnader					
10	1:7		0	360 000	700 000	-340 000	-322 000
12	1:2.1	Jämställdhetsbonus	0	331 320	378 372	-47 052	-30 486

**Försäkringskassans förslag till anslag 2017**

Försäkringskassan har i beräkningarna av förslag till anslag utgått ifrån att inget anslagssparande får föras över mellan åren 2016 och 2017.

Högsta tillåtna anslagskredit för budgetåret 2016 för respektive anslagspost framgår av regleringsbrevet. För de anslagsposter som prognostiseras utnyttja anslagskrediten under 2016 överförs därför ett negativt överföringsbelopp från år 2016 till år 2017.

Försäkringskassans förslag till anslagsnivå för 2017 har således inte påverkats av eventuellt anslagssparande från 2016, men däremot av under år 2016 utnyttjad anslagskredit. Som en konsekvens av beräkningssättet kommer summan av Försäkringskassans anslagsförslag för år 2017 att överstiga summan av utgiftsprognoserna för året.

Försäkringskassan föreslår enligt tabellen nedan en anslagsnivå som ska täcka dels de prognostiserade utgifterna under året, dels ett eventuellt underskott vid årets början. Fördelning på anslagspostnivå framgår av Bilaga 1 Sammanfattande tabell över anslagsuppföljningen inom Försäkringskassans ansvarsområde 2017.

**Beräknat anslagsbehov för finansiering av socialförsäkrings- och bidragssystemen åren 2017–2020.** Belopp i tusental kronor och i löpande priser

		Förslag till anslag år 2017 <sup>1</sup>	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020
<b>Utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg</b>					
01:04	Statligt tandvårdsstöd	6 020 576	6 088 064	6 340 114	6 602 912
01:06	Statlig ålderspensionsavgift för smittbärappening	292	282	353	476
01:07	Sjukvård i internationella förhållanden	480 821	489 087	499 137	511 834
04:03	Bilstöd till personer med funktionsnedsättning	308 825	309 773	308 666	309 518
04:04	Kostnader för statlig assistansersättning	26 563 000	27 449 000	28 182 000	28 982 000
	<b>Summa</b>	<b>33 373 514</b>	<b>34 336 206</b>	<b>35 330 270</b>	<b>36 406 740</b>
<b>Utgiftsområde 10 Ekonomisk trygghet vid sjukdom och handikapp</b>					
01:01	Sjukpenning och rehabilitering m.m.	44 379 386	46 342 786	47 583 811	49 290 723
01:02	Aktivitets- och sjukersättningar m.m.	49 462 917	49 151 001	50 001 306	51 371 819
01:03	Handikappersättningar	1 391 000	1 443 000	1 513 000	1 587 000
01:04	Arbetskkadeersättningar m.m.	3 163 247	2 937 266	2 846 966	2 748 563
01:05	Ersättning inom det statliga personskadeskyddet	33 628	31 800	30 110	28 415
01:06	Bidrag för sjukskrivningsprocessen	2 398 000	2 398 000	2 398 000	2 398 000
01:07	Ersättning för höga sjuklönekostnader	700 000	700 000	700 000	700 000
	<b>Summa</b>	<b>101 528 178</b>	<b>103 003 853</b>	<b>105 073 193</b>	<b>108 124 520</b>
<b>Utgiftsområde 12 Ekonomisk trygghet för familjer och barn</b>					
01:01	Barnbidrag	27 482 663	28 323 037	29 288 082	29 903 554
01:02	Föräldraförsäkring	42 014 280	44 302 866	46 692 969	48 788 350
01:03	Underhållsstöd	2 740 190	2 649 823	2 634 561	2 619 228
01:04	Bidrag till kostnader för internationella adoptioner	15 000	15 000	15 000	15 000
01:06	Vårdbidrag för funktionshindrade barn	4 096 304	4 344 591	4 752 245	5 177 628
01:08	Bostadsbidrag	4 837 679	4 835 545	4 925 580	4 950 594
	<b>Summa</b>	<b>81 186 116</b>	<b>84 470 862</b>	<b>88 308 437</b>	<b>91 454 354</b>
	<b>Totalt:</b>	<b>216 087 808</b>	<b>221 810 921</b>	<b>228 711 900</b>	<b>235 985 614</b>

<sup>1</sup> Förslag under förutsättning att tilläggsanslag beviljas för 2016.

**Beslut**

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Ann-Marie Begler i närvaro av ekonomidirektör Sture Hjalmarsson, avdelningschef Birgitta Målsäter, Stefan Olowsson, Lena Sandh, Marie Hallander-Larsson, Lars-Åke Brattlund, Eva Nordqvist, Carola Määttä, till förordnad avdelningschef Jan Andersson, Ulrika Havossar, chefscontroller Caroline Viper, tillförordnad avdelningschef Elisabeth Hopkins och controller Ulf Hermelin, de två senare som föredragande.

Ann-Marie Begler

Elisabeth Hopkins

Ulf Hermelin

## Innehållsförteckning

1	Utvecklingen inom sjuk- och assistansområdet .....	7
1.1	Fortsatt ökat inflöde och längre sjukfall.....	7
1.2	Fortsatt ökade utgifter för den statliga assistansersättningen .....	8
2	Verksamhetens inriktning under perioden .....	9
2.1	Arbetet med att få ner sjukpenningtalet .....	10
2.2	Motverka överutnyttjande inom assistansersättningen .....	11
2.3	Öka tillgängligheten till myndighetens kundcenter .....	12
2.4	Ökad migration .....	13
2.5	Stärkt kompetensförsörjning .....	14
2.6	Utvecklingsverksamhet med IT-inslag .....	14
3	Finansiering .....	15
3.1	Förvaltningsanslaget .....	15
3.2	Avgiftsbelagd verksamhet .....	15
3.2.1	Ersättning från affärsdrivande verk .....	16
3.2.2	Ersättning från försvaret .....	16
3.2.3	Administration statlig fordran fordringshanteringen .....	16
3.2.4	Intäkter från pensionsmyndigheten .....	16
3.2.5	Övriga intäkter .....	16
3.3	Tjänsteexport.....	17
3.4	Bidrag till sjukskrivningsprocessen .....	17
3.5	Investeringar.....	17
3.5.1	Verksamhetsinvesteringar .....	18
3.5.2	Låneram, avskrivningar och räntor .....	18
3.5.3	Investeringar över 20 miljoner kronor .....	19
3.6	Lokalbehov .....	20
3.7	Anslagskredit på ramanslag .....	21
3.8	Räntekontokredit .....	21
3.9	Övrig kredit .....	21

# 1 Utvecklingen inom sjuk- och assistansområdet

Den svenska socialförsäkringen omfattar i stort sett alla som bor eller arbetar i Sverige. Försäkringen är en viktig del av de offentliga trygghetssystemen och har stor betydelse, inte bara för enskilda hushåll och företag utan för hela samhällsekonomin.

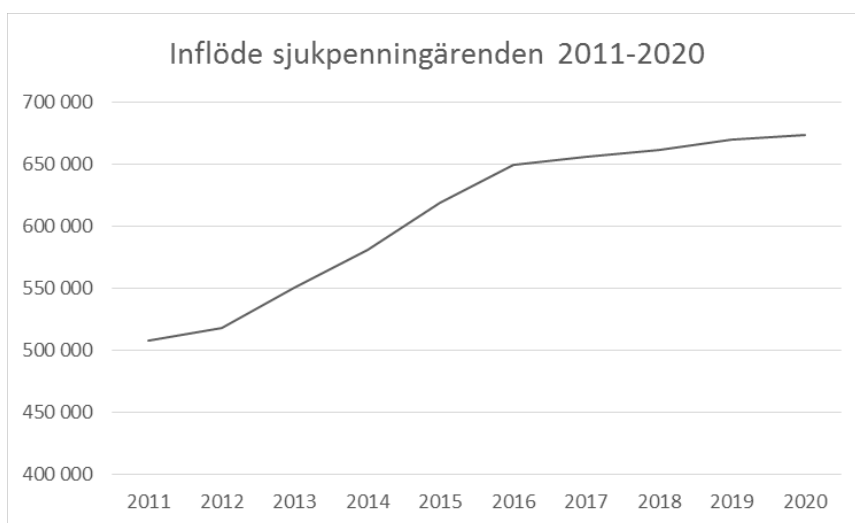
De ökade utgifterna för sjukförsäkringen och assistansersättningen begränsar möjligheterna att genomföra viktiga satsningar och reformer i syfte att utveckla vårt samhälle. Detta är oroande för samhällsekonomin. Att bryta utvecklingen och stabilisera sjukfrånvaron är en av regeringens mest prioriterade frågor för framtiden. Ett flertal åtgärder ska vidtas, och Försäkringskassan är här en av de viktigaste aktörerna.

## 1.1 Fortsatt ökat inflöde och längre sjukfall

Under 2015 ökade inflödet av nya sjukfall betydligt. Detta även om öknings-takten dämpades mot slutet av året. Ökningen gällde samtliga diagnoser, men framförallt de psykiatriska. Psykiatriska diagnoser är nu den vanligaste orsaken till sjukskrivningar för både kvinnor och män.<sup>1</sup>

Under 2015 var antalet pågående ärenden om sjukskrivning 618 907, en ökning sedan 2011 med 110 288 ärenden.

Även sjukfallens varaktighet fortsatte att öka, men i långsammare takt än under 2014. Här finns inte längre någon skillnad mellan kvinnor och män.<sup>2</sup>



Prognosen visar att inflödet dämpas något från och med 2017 och framåt.

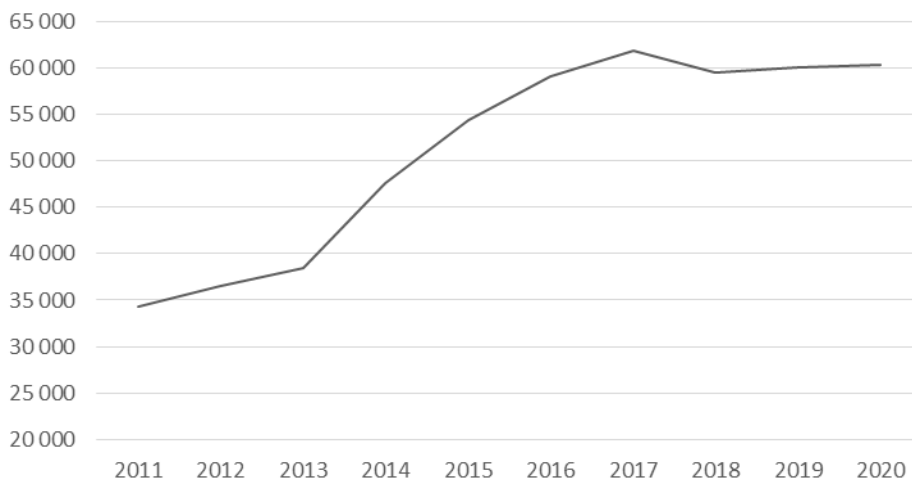
<sup>1</sup> Sjukfrånvarons utveckling delrapport 2 2015.

<sup>2</sup> Sjukfrånvarons utveckling delrapport 2 2015.



Under en lång tid har antalet sjukskrivningar som är längre än 12 månader ökat. Det beror till en del på det ökade inflödet, men även på att vi inte har klarat av att bedöma arbetsförmågan i enlighet med tidsgränserna i rehabiliteringskedjan vilket leder till längre sjukskrivning.

Pågående Sjukfall över 12 månader 2011-2020

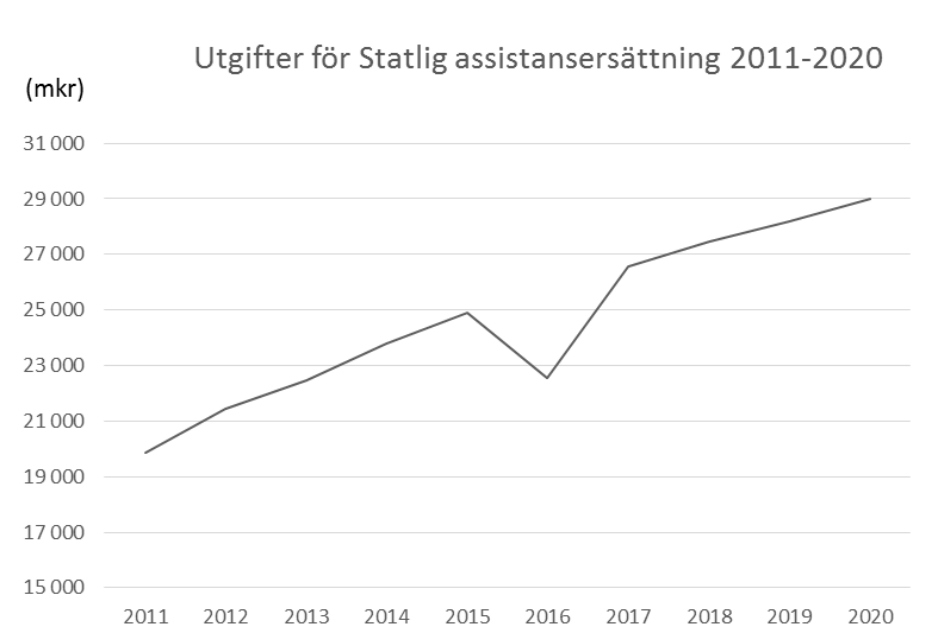


Ökningarna i sjukfallens varaktighet har dämpats under 2015, vilket sannolikt till stor del beror på Försäkringskassans arbete med att förbättra bedömningarna av arbetsförmåga enligt rehabiliteringskedjan. Försäkringskassan kommer fortsatt att rikta särskild fokus på detta område under prognosperioden. Utvecklingen med en högre andel psykiatriska diagnoser i inflödet och således även i det framtida beståndet av pågående sjukfall beräknas leda till en viss ökning av sjukfallens varaktighet under 2016. Därefter antas varaktigheten vara konstant på 2016 års nivå under resten av prognosperioden.

Ökningarna i inflöde och varaktighet leder till en ökning i det totala antalet pågående sjukfall.

## 1.2 Fortsatt ökade utgifter för den statliga assistansersättningen

Utgifterna för den statliga assistansersättningen har ökat sedan ersättningen infördes och förväntas fortsätta öka under prognosperioden. Utgifterna har ökat även för kommunerna, men i något lägre takt. Eftersom kommunerna står för de första 20 assistanstimmarna per vecka leder fler assistanstimmar per brukare främst till högre utgifter för staten.



Utgiftsökningen beror på ett antal olika faktorer. Antalet assistanstimmar per person och antalet personer med assistans har ökat. Men även lagändringar har bidragit till kostnadsutvecklingen. Därutöver visar flera studier att det finns ett missbruk och brottsligt nyttjande av försäkringen<sup>3</sup>, något som bekräftas genom Försäkringskassans kontrollutredningar.

För 2016 prognostiseras utgiften att bli 22 549 miljoner kronor, vilket är en minskning med 8,7 procent jämfört med 2015. Denna minskning beror på att Försäkringskassan inför efterskotts betalning av assistansersättningen från den 1 oktober 2016.

## 2 Verksamhetens inriktning under perioden

Regeringens mål och uppdrag är grunden för myndighetens verksamhetsinriktning. Vi arbetar ständigt med att utveckla verksamheten för att säkerställa att den är rättssäker och att det ska vara enkelt och tryggt att ta kontakt med oss.

Under perioden kommer alla delar av verksamheten att vara föremål för utveckling, men vi bedömer att det är framför allt tre områden som innebär betydande utmaningar. De kommer därför att prioriteras, både i vårt löpande arbete och i vårt utvecklingsarbete. De är

- att arbeta för att få ner sjukpenningtalet
- att motverka överutnyttjande inom assistansersättningen
- att öka tillgängligheten till myndighetens kundcenter

<sup>3</sup> SOU 2012:6 Åtgärder mot fusk och felaktigheter med assistansersättning

Andra viktiga områden för perioden är att stärka kompetensförsörjningen och utvecklingsverksamhet med IT-inslag. Det finns dock också en stor osäkerhet om vilka konsekvenser den ökade migrationen kommer att få för verksamheten.

Vi bedömer att planerad verksamhet och nödvändig utveckling kan hanteras inom de beräknade finansiella ramar som regeringen anger i budgetpropositionen för 2016. Ökade kostnader till följd av ökad migration och utökad kontrollverksamhet bedöms dock inte rymmas inom dessa.

## **2.1 Arbetet med att få ner sjukpenningtalet**

Sjukpenningtalet har ökat stadigt sedan slutet av 2010, då det låg på 6,0 dagar. Sjukpenningtalet ligger i dagsläget på 10,5 och trenden är uppåtgående. Men sedan sista kvartalet 2015 har ökningstakten mattats av något<sup>4</sup>.

I åtgärds paketet för ökad hälsa och minskad sjukfrånvaro som regeringen presenterade i slutet av september 2015 anges som mål att sjukpenningtalet ska vara högst 9,0 dagar vid utgången av 2020. Samtidigt ska antalet nybeviljade sjukersättningar inte överstiga 18 000 per år.<sup>5</sup>

Med de antaganden Försäkringskassan använder för prognoser på lång sikt blir sjukpenningtalet cirka 12 nettodagar år 2020, vilket är betydligt högre målet om 9 dagar. Osäkerheten på så lång sikt är dock mycket stor och prognosen ska inte tolkas som att målet inte kan uppnås. Under rubriken Alternativa scenarion i sjukpenningsavsnittet i budgetunderlagets del 2 visas bland annat en möjlig utveckling som ger ett sjukpenningtal om 9 nettodagar år 2020. Utvecklingen tar fasta på Försäkringskassans tidigare analyser som visar att vändpunkter i sjukfrånvaron historiskt alltid föregåtts av vändpunkter i inflödet till sjukskrivning. Det är alltså inte tillräckligt att kraftigt förbättra utrednings- och bedömningsarbetet, även om det kan ha en klart dämpande effekt på sjukfallens varaktighet. Arbetet med att minska inflödet av sjukskrivningar måste ske i nära samarbete med andra aktörer, såsom till exempel läkare och arbetsgivare.

### **Bedömningen av arbetsförmågan är central**

En central del i att få ner sjukskrivningarnas längd är kvaliteten i bedömningen av arbetsförmågan. Effekten av tidsgränser, prövningen av rätten till ersättning och kontroller i rehabiliteringskedjan har också stor betydelse för att hålla tillbaka uppgången i sjukfrånvaron.

Myndighetens egna utredningar visar att kvaliteten i beslutsunderlagen är bristfällig. Dessutom är förmågan att pröva rätten till ersättning i samband med de olika tidsgränserna inte tillfredställande<sup>6</sup>. Myndigheten arbetar långsiktigt med att förbättra kvaliteten i beslut och handläggning.

<sup>4</sup> Försäkringskassans utgiftsprognos 2 2016 Dnr 1375-2016 sid 57

<sup>5</sup> Åtgärdsprogram för ökad hälsa och minskad sjukfrånvaro. Bilaga till protokoll vid regeringssammanträde 2015-09-24 nr 1:1.

<sup>6</sup> Försäkringskassan årsredovisning 2015 sid 47.

En viktig uppgift under perioden kommer att vara att stärka och utveckla vår förmåga att utreda och bedöma arbetsförmågan samt att utreda rätten till ersättning och återgången till arbetsmarknaden. Ett viktigt fokus kommer att vara att säkerställa en korrekt rättstillämpning och kvaliteten i bedömningarna av arbetsförmåga. För att nå detta kommer vi bland annat att arbeta för en ökad och mer enhetlig användning av försäkringsmedicinska utredningar som ett bidrag till ökad kvalitet.

Vi ska ta ett större ansvar för att tillsammans med övriga aktörer fortsätta att utveckla processer och metoder för att utreda och bedöma arbetsförmågan. Vi kommer att ha ett särskilt fokus på de diagnoser som står för en stor del av ohälsan i samhället.

Vi kommer vidare att utveckla effektivare rutiner och metoder för att identifiera och arbeta med arbetsgivare som inte tar sitt rehabiliteringsansvar samt återföra denna kunskap till Arbetsmiljöverket. I detta ingår det bland annat att identifiera avvikelser i sjukskrivningsmönster tillsammans med vård och arbetsgivare.

## **2.2 Motverka överutnyttjande inom assistansersättningen**

I Försäkringskassans regeringsbrev för 2016 skriver regeringen: ”Försäkringskassan ska bidra till att bryta utvecklingen av antalet timmar inom assistansersättningen. Försäkringskassan ska även säkerställa en god kontroll för att motverka överutnyttjande.”<sup>7</sup>

För att nå regeringens mål krävs åtgärder inom ett antal olika områden. Problemen omfattar till exempel delat huvudmannaskap och avsaknad av effektiva kontroller. Försäkringskassan kan göra mycket, men vi måste också finna effektiva samarbetsformer med olika partner.

Försäkringskassan har under 2015 initierat ett antal åtgärder för att öka kontrollen av assistansersättningen. Det handlar bland annat om en tydligare normering av försäkringen, effektivare kontrollverksamhet samt en förstärkning inom det försäkringsmedicinska området.

Några av de viktigaste åtgärderna som Försäkringskassan planerar att vidta under perioden är att ytterligare förstärka kontrollerna i handläggningen genom en mer differentierad hantering utifrån risken för fel. Vi kommer att koncentrera delar av verksamheten för att möjliggöra en mer specialiserad handläggning. Detta för att lättare kunna omsätta erfarenheter i det löpande arbetet och nya kontrollstrukturer.

Vi kommer även att fokusera på ett fortsatt arbete med samverkan. Vi ska tydliggöra krav och förväntningar på våra samarbetspartner för att stävja brottsligt nyttjande av assistansersättningen. I det ingår bland annat att utveckla

---

<sup>7</sup> Försäkringskassans regeringsbrev för 2016

och införa effektivare modeller och strukturer för samverkan med polis och åklagare vid polisanmälan.

För att säkerställa en god kontroll behöver även kvaliteten i de medicinska underlagen förbättras. Försäkringskassan har därför arbetat med att utveckla metoden för arbetet med fördjupade försäkringsmedicinska utredningar. Detta för att få fram såväl interna som externa metoder, rutiner och verktyg. Vi kommer även verka för att läkarutlåtande endast ska kunna utfärdas av särskilda läkare.

Under 2015 fattade Försäkringskassan ett inriktningsbeslut om att övergå från förskottsbetalning till efterskottsbetalning per den 1 oktober 2016. Detta är ett led i att förbättra kontrollen och minska de felaktiga utbetalningarna. Det innebär att Försäkringskassan kommer att betala ut ersättning mot utfört arbete, i stället för att som idag betala ut i förskott och stämma av i efterhand. Även om lagstiftningens huvudregel är efterskottsbetalning har Försäkringskassan uppmärksammat att det för vissa situationer kan behövas göras ändringar i förordningen (1993:1091) om assistansersättning. Ändringar som regeringen nu har beslutat.

### **Ökade kontroller ger lägre försäkringsutgifter**

Tidigare erfarenhet har visat att fler och effektivare kontroller bidrar till lägre utgifter i försäkringen. Förutom att felaktiga utbetalningar upptäcks har kontrollerna också en förebyggande effekt.

Vilka effekter de planerade insatserna kommer att få är svårt att beräkna. Dock bedömer vi att förstärkta resurser till fler och effektivare kontroller i syfte att motverka överutnyttjande bör leda till att utgifterna för den statliga assistansersättningen minskar på sikt.

### **2.3 Öka tillgängligheten till myndighetens kundcenter**

Försäkringskassan hanterar varje år flera miljoner kundkontakter. Ett stort antal av dessa kontakter går via vårt kundcenter. Dessvärre har det visat sig att många av dessa beror på tidigare misslyckande i kontakten med oss. Inom tjänsteforskningen kallas detta ”onödig efterfrågan”. Det kan handla om formuleringar i brev och annan skriftlig dokumentation, missförstånd mellan handläggare och kund eller partner, bristande återkoppling eller långa väntetider. Under perioden kommer vi att ha ett tydligt fokus för att komma tillrätta med dessa problem.

Försäkringskassan har som ambition att under de närmaste åren utveckla ett digitalt grundutbud för flera förmåner. Ett utökat digitalt utbud minskar andelen felaktiga eller saknade uppgifter i underlagen för handläggning och leder därmed till kortare handläggningstider och det bör också påverka kvaliteten i besluten positivt. Ytterligare åtgärder för att förbättra tillgängligheten är att vi utvecklar våra koncept och former för att uppnå effektiva möten med våra kunder.

## 2.4 Ökad migration

En osäkerhetsfaktor för perioden är ökningen av nyanlända till Sverige. Den 4 februari 2016 presenterade Migrationsverket en reviderad prognos för de kommande åren. Migrationsverket betonade dock prognosens osäkerhet och presenterade förutom huvudscenariot två alternativa scenarier med högre respektive lägre antal nyanlända. I detta budgetunderlag utgår vi från Migrationsverkets huvudscenario.

Från att under 2014 varit cirka 81 000 asylsökande<sup>8</sup> ökade antalet asylsökande under 2015 till cirka 163 000. Enligt Migrationsverket huvudscenario kommer antalet att sjunka till 101 000 för 2016, för att fram till 2019 minska till cirka 76 000 asylsökande<sup>9</sup>.

Den ökade mängden nyanlända och därmed den ökade befolkningen innebär en ökad belastning på socialförsäkringen och på Försäkringskassans verksamhet. Försäkringskassan kommer sannolikt inte att påverkas förrän tidigast under hösten 2016, och då i en begränsad omfattning. Därefter ökar påverkan successivt, och från 2018 och framåt kommer vår verksamhet att beröras märkbart. Det är främst ökade volymer av ärenden inom förmånerna bostadsersättning, EU-familjeförmåner, barnbidrag, bostadsbidrag, underhållsstöd utland och försäkringstillhörighet samt etableringsersättning och etableringstillägg som berörs.

Bedömningarna från Migrationsverket är som tidigare nämnts osäkra, vilket också innebär en stor osäkerhet vad gäller konsekvenserna för Försäkringskassans verksamhet och kostnader. En osäkerhetsfaktor för Försäkringskassan är handläggningstiden hos Migrationsverket för de asylsökande. Vid en snabbare handläggning kommer denna grupp tidigare i kontakt med Försäkringskassan. Här beräknas Försäkringskassans framtida kostnader utifrån Migrationsverkets huvudscenario, som innebär ett ökat resursbehov med 80 miljoner kronor för 2018 och 150 miljoner kronor för 2019. Skulle Migrationsverkets högre alternativscenario bli verklighet blir dock påverkan på verksamheten och kostnaderna betydligt större.

Försäkringskassan driver ett antal mötesplatser för nyanlända tillsammans med Skatteverket, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket och berörda kommuner. Mötesplatskonceptet utgår från servicekontoren och har utvecklats utifrån kunskapen om hur svårt det är för nyanlända att förstå myndigheternas olika roller och hur regelverket hänger ihop. Konceptet bidrar till att den nyanlända inte behöver besöka de olika myndigheterna var för sig. En process som tidigare tog många veckor kan nu ofta klaras av på några timmar. Detta samarbete har fungerat väl, och vi bedömer att det kommer att utvecklas under perioden.

---

<sup>8</sup> Migrationsverkets årsredovisning 2014 sid 73.

<sup>9</sup> Migrationsverkets Verksamhets- och utgiftsprognos februari 2016 sid 30.

## 2.5 Stärkt kompetensförsörjning

Försäkringskassan är en myndighet med personalintensiv verksamhet. En väl fungerande kompetensförsörjning är därför nödvändig för att myndigheten ska kunna fullgöra sina uppgifter på kort och lång sikt. Kunniga och engagerade medarbetare är en förutsättning för att vi ska kunna utföra vårt uppdrag och infria våra kundlöften.

Den ökade digitaliseringen ställer nya krav på kompetens. En viktig uppgift under den kommande perioden är därför att identifiera dessa och rusta våra medarbetare för att möta dem.

Myndighetens höga ohälsotal är oroande. Det gäller också den upplevda arbetsbelastningen hos de anställda, där resultatet inte är tillfredsställande. Försäkringskassan tar nu krafttag för att minska den interna sjukfrånvaron. Detta ställer krav på ett väl fungerande systematiskt arbetsmiljöarbete med hälsofrämjande insatser, förebygga ohälsa och sjukfrånvaro samt inte minst en kraftfull och nyskapande intern rehabilitering.

Under ett antal år har personalomsättningen minskat. Men under 2015 ökade den, främst bland dem som arbetar med sjukförsäkringen och inom kundcenter. Detta är ett problem som vi måste motverka, särskilt om vi ska lyckas med att fullfölja vårt uppdrag inom sjukförsäkringen.

## 2.6 Utvecklingsverksamhet med IT-inslag

Försäkringskassan har en årlig budget på cirka 600 miljoner kronor för utvecklingsprojekt med IT-inslag. En stor del av utvecklingsarbetet består i att anpassa befintliga system till nya regler och reformer. Årligen används cirka 200 miljoner kronor om året till detta. 100 miljoner kronor används till att möta externa krav som finns på oss som statlig myndighet och minimera risker i verksamheten. Cirka 180 miljoner kronor avsätts årligen för att underlätta kunders och partners kontakt med oss och skapa en effektivare handläggning. Därtill används cirka 80 miljoner kronor till att förbättra Försäkringskassans interna verksamhet. Det innefattar bland annat projekt som ska tillhandahålla statistik till våra kunder och uppdragsgivare samt förbättra vår produktionsstyrning. Det innefattar även arbete för att effektivisera administrationen och säkerställa korrekt hantering av olika uppgifter. Därutöver utför Försäkringskassan utvecklingsarbete för Pensionsmyndighetens räkning till en kostnad av cirka 40 miljoner kronor årligen.

### Ökad effekthemtagning

Ett återkommande problem är att många av de utvecklingsprojekt som drivs inom myndigheten inte levererar förväntade effekter. Därför arbetar vi nu med en långsiktig plan som ska förstärka vår förmåga att ta hem planerade effekter. Samtidigt prioriterar vi också i vår utvecklingsplan för att få en tydligare balans mellan projekt som ger nytta för kund och projekt som ger ekonomiska vinster.

## **3 Finansiering**

### **3.1 Förvaltningsanslaget**

Efter att Försäkringskassan under 2013 och 2014 varit beroende av en anslagskredit visar utfallet för 2015 på ett anslagssparande på 183 miljoner kronor.

Den mest avgörande orsaken till anslagssparandet är att myndigheten fick ett tillskott med 128 miljoner kronor i samband med höständringsbudgeten i syfte att förstärka insatserna inom sjukområdet. Tillskottet skulle användas till att öka antalet handläggare men dessvärre var rekryteringsläget besvärligt samtidigt som personalomsättningen ökade. Detta innebär att utökningen av handläggare uteblev och därmed också de förväntade kostnaderna.

Försäkringskassan begärde i februari 2015 ett utökat anslag med 400 miljoner kronor för 2016 och 440 miljoner kronor för 2017 och framåt för att kunna möta det ökade inflödet och varaktigheten inom sjukskrivningarna. I regleringsbrevet förstärktes Försäkringskassan förvaltningsanslag med 250 miljoner kronor från 2016. Vi avser att anpassa verksamheten till angivna ramar. Detta innebär att vi behöver göra prioriteringar i verksamheten. Det förutsätter också att inflödet av ärenden inte ökar i större omfattning eller att verksamheten måste anpassas till ofinansierade regeländringar

Ökade kostnader till följd av ökad migration och utökad kontrollverksamhet bedöms dock inte rymmas inom givna ramar.

För att kunna hantera en situation där migrationen ökar enligt Migrationsverkets huvudscenario från den 4 februari 2016 behövs en resursförstärkning med 80 miljoner kronor för 2018 och 150 miljoner kronor från 2019 och framåt i förhållande till de av regeringen beräknade ramar i budgetpropositionen för 2016. Kostnaderna för en utökad kontrollverksamhet beror på vilken ambitionsnivå som sätts inom detta område.

### **3.2 Avgiftsbelagd verksamhet**

För administration av egna resultatområden disponerar Försäkringskassan avgiftsinkomster. Dessa områden är i huvudsak administration av ålderspension, familjebidrag och dagpenning till totalförsvarspliktiga samt ersättning från affärsdrivande verk.

Försäkringskassan har även andra avgiftsintäkter, bland annat från administration av statlig fordran samt intäkter enligt 4 § avgiftsförordningen (1992:191) och övriga ersättningar. Försäkringskassan får, utöver vad som anges i avgiftsförordningen, utföra datorbearbetningar och tillhandahålla tjänster inom systemutveckling, statistik med mera mot ersättning. Avgifterna disponeras av myndigheten.



### **3.2.1 Ersättning från affärsdrivande verk**

Ett påslag görs på de ersättningar som de statliga affärsverken betalar till Försäkringskassan. Syftet är att uppnå kostnadsneutralitet mellan företag som betalar arbetsskadeavgift (i vilken påslag för administration ingår) och statliga affärsverk. Påslaget ska täcka kostnader för livräntor uppkomna före 1 juli 1995, som affärsverken ska svara för enligt principen om självrisk.

### **3.2.2 Ersättning från försvaret**

Försäkringskassan handlägger och betalar ut ersättning till rekryter i enlighet med förordningen (1995:239) om förmåner till totalförsvarspiktiga. De förmåner som avses är främst familjebidrag och dagpenning. Sedan 1 januari 2016 gäller nya regler för militär grundutbildning. De innebär att nuvarande utbildningar slås ihop, att grundutbildningen förlängs och att även hemvärnssoldater ska genomgå en utbildning om fyra månader, vilket inte varit fallet tidigare. Dessa personer kommer då att ha rätt till familjebidrag.

### **3.2.3 Administration statlig fordran fordringshanteringen**

Avgiftsintäkterna avser de avgifter som tas ut av gäldenärer i enlighet med bestämmelser i olika författningar. Avgifternas nivå regleras bland annat av lagen om ersättning för inkassokostnader. Detta innebär att intäkterna inte motsvarar full kostnadstäckning.

Prognosen för den kommande perioden är att avgiftsintäkten kommer att uppgå till 10 miljoner kronor årligen.

### **3.2.4 Intäkter från pensionsmyndigheten**

Försäkringskassan utför uppdrag och levererar tjänster till Pensionsmyndigheten. Under de senaste åren har intäkterna sjunkit, bland annat till följd av lägre avskrivningar av investeringar avseende Pensionsmyndighetens verksamhet. Prognosen för perioden är att intäkterna kommer att ligga på ungefär samma nivå som under 2015.

### **3.2.5 Övriga intäkter**

Detta avser de intäkter Försäkringskassan har i enlighet med § 4 avgiftsförordningen. Den största delen av dessa kommer från samarbetet Försäkringskassan har med Skatteverket och Pensionsmyndigheten om servicekontoren. Intäkterna uppgår till cirka 90 miljoner kronor årligen. De intäkter påverkas av vilken myndighet som har huvudmannskapet för enskilda servicekontor och fördelningen av besökare.

En annan stor intäktspost är det arbete som Försäkringskassans personal utför åt samordningsförbunden. För perioden beräknas denna ligga på en jämn nivå.

I tabellen nedan anges Försäkringskassans finansieringssituation för den kommande perioden.

**Tabell 1 - Förslag till finansiering år. Belopp i tusentals kronor och i 2016 års prisnivå**

	2015	2016	2017	2018	2019
	Utfall	Prognos	Beräkning	Beräkning	Beräkning
<b>Anslag</b>					
Anslag - anslagspost 1	7 824 427	8 171 906	8 139 025	8 209 115	8 277 138
<b>Avgiftsintäkter</b>					
Ersättning från affärsdrivande verk	700	700	700	700	700
Ersättning från försvaret	3 027	3 700	3 700	3 700	3 700
Administration av statlig fordran	11 802	10 000	10 000	10 000	10 000
Intäkter från Pensionsmyndigheten	289 289	287 000	287 000	287 000	287 000
Övriga avgiftsintäkter	139 338	140 000	140 000	140 000	140 000
<b>Bidragsintäkter</b>					
Tjänsteexport	3 104	300	300	300	300
<b>Summa</b>	<b>8 271 687</b>	<b>8 613 606</b>	<b>8 580 725</b>	<b>8 650 815</b>	<b>8 718 838</b>

### 3.3 Tjänsteexport

Försäkringskassan får enligt sin instruktion bedriva tjänsteexport som är förenlig med myndighetens uppgifter och verksamhetsområde. Tjänsteexport redovisas sedan 2012 som intäkt av bidrag, eftersom den för närvarande har karaktären av bidragsintäkt. Försäkringskassan har under hösten 2015 avslutat ett Twinningprojekt med EU-kandidatlandet Makedonien. Vi är inriktade på fortsätta med nya Twinningprojekt inom social trygghet, särskilt gentemot EU-kandidatländerna Serbien, Montenegro, Albanien, Makedonien och Turkiet. Dock är inga nya större projekt planerade, vilket gör att prognosen för perioden sänks betydligt från utfallet för 2015 till 300 000 kronor per år.

### 3.4 Bidrag till sjukskrivningsprocessen

Anslag 1:6 Bidrag till sjukskrivningsprocessen får användas för utgifter för statsbidrag och bidrag till berörda aktörer i sjukskrivningsprocessen. Medlen avser rehabiliteringsgarantin, bidrag för arbetet med sjukskrivningsprocessen inom hälso- och sjukvården, arbetsplatsnära stöd till arbetsgivare samt försäkringsmedicinska utredningar. Medlen avser även rehabiliteringsinsatser i samarbete mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, finansiell samordning genom samordningsförbund samt vissa förvaltningskostnader. Därtill avser medlen utgifter för kunskapsutveckling för sjukskrivningsprocessen och åtgärder för en effektiv sjukskrivningsprocess.

### 3.5 Investeringar

Från och med 2016 ska myndigheter lämna utökad information om investeringar i budgetunderlaget. Detta innebär bland annat att perioden som redovisas utökas från tre till fyra år och att investeringar över 20 miljoner kronor ska redovisas särskilt.

### 3.5.1 Verksamhetsinvesteringar

Försäkringskassan har under senaste åren haft en planerad investeringsnivå som motsvarar 750 miljoner kronor per år.

Under perioden höjs den planerade investeringsnivån något till 760 miljoner kronor, varav 565 miljoner avser investeringar i immateriella tillgångar. Detta är en ökning med 15 miljoner kronor från tidigare år. Vi avser också att investera 195 miljoner kronor i materiella tillgångar, en minskning med 5 miljoner kronor.

**Tabell 2 - Verksamhetsinvesteringar. Belopp i tusentals kronor och i 2016 års prisnivå**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Utfall	Prognos	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.
<b>Immateriella investeringar</b>						
Datasystem, rättigheter m.m.	509 758	565 000	565 000	565 000	565 000	565 000
<b>Materiella investeringar</b>						
Maskiner, inventarier och installationer m.m.	162 726	195 000	195 000	195 000	195 000	195 000
Byggnader, mark och annan fast egendom						
Övriga verksamhetsinvesteringar						
<b>Summa verksamhetsinvesteringar</b>	<b>672 484</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>
<b>Finansiering</b>						
Lån i Riksgäldskontoret (2 kap. 1 § kapitalförsörjningsförordningen)	672 484	760 000	760 000	760 000	760 000	760 000
Bidrag (2 kap. 3 § kapitalförsörjningsförordningen)						
Finansiell leasing (2 kap. 5 § kapitalförsörjningsförordningen)						
Anslag (efter medgivande av regeringen)						
<b>Summa finansiering</b>	<b>672 484</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>	<b>760 000</b>

### 3.5.2 Låneram, avskrivningar och räntor

Försäkringskassan upplåning hos Riksgälden låg vid årsskiftet på 1 711 miljoner kronor. Försäkringskassan har haft ett lånetak för investeringar på 2 000 miljoner kronor, vilket bedöms var tillräckligt även för den kommande perioden.

Under perioden förväntas avskrivningarna att öka till följd av att nya egenutvecklade immateriella anläggningstillgångar driftsätts. Ökningen beräknas uppgå till cirka 110 miljoner kronor fram till 2020.

Under ett antal år har myndighetens upplåningskostnader minskat betydligt till följd av den fallande räntan. Under perioden kommer såväl avskrivningar som räntor att öka, vilket beräknas ge ökade kostnader med cirka 160 miljoner kronor fram till 2020.

I utfallet för 2015 anges den riktiga amorteringen av lån hos Riksgäldskontoret. För perioden 2016 till 2020 anges den prognosticerade avskrivningsnivån som likvärdig med den prognosticerade amorteringstakten.

En osäkerhet för perioden är räntan som myndigheten betalar för lån i Riksgälden. Till grund för ränteberäkningar som anges i tabellen är Konjunkturinstitutets prognos från den 21 december 2015.

**Tabell 3 - Låneram och räntor för verksamhetsinvesteringar. Belopp i tusentals kronor och i 2016 års prisnivå**

	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	Utfall	Prognos	Prognos	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.	Beräkn.
IB lån i Riksgäldskontoret	1 700 033	1 711 156	1 711 156	1 836 544	1 857 148	1 830 733	1 827 416					
Nyupplåning (+)	672 484	760 000	760 000	760 000	760 000	760 000	760 000					
Amorteringar (-)	-661 361	-634 612	-634 612	-739 396	-786 415	-763 317	-763 317					
UB lån i Riksgäldskontoret	1 711 156	1 836 544	1 836 544	1 857 148	1 830 733	1 827 416	1 824 099					
Beslutad/föreslagen låneram	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000					
Ränteutgifter*	4 416	5 322	5 322	-5 541	-23 971	-42 069	-53 010					
<b>Finansiering av räntor och avskrivningar</b>	<b>-656 945</b>	<b>-629 291</b>	<b>-629 291</b>	<b>-744 937</b>	<b>-810 386</b>	<b>-805 386</b>	<b>-816 327</b>					

\* Baseras på Konjunkturinstitutets prognos för reporäntan för perioden från den 21 december 2015

### 3.5.3 Investeringar över 20 miljoner kronor

Försäkringskassan har enligt definitionen i Ekonomistyrningsverkets anvisningar till förordningen om årsredovisning och budgetunderlag identifierat investeringar över 20 miljoner enligt tabellen nedan. Dessa avser endast myndighetens utvecklingsprojekt. De kända utvecklingsprojekt som finns sträcker sig fram till 2018, vilket innebär att vi inte kan ange några objekt för 2019 och 2020.

**Tabell 4 - Särskild information om verksamhetsinvesteringar Belopp i tusentals kronor och i 2016 års prisnivå**

Verksamhetsinvesteringar per objekt	Totalt	Ack. utfall	2016 Prognos	2017 Beräkn.	2 018 Beräkn.	2019 Beräkn.	2020 Beräkn.
Assistansersättning - del 1 nytt IT stöd	282 818	163 824	80 681	38 313	0	0	0
Digitalisering sjukförmåner steg 1	198 387	59 390	112 557	26 440	0	0	0
Aktivitetsstöd/utvecklingsersättning, etapp 2	164 649	164 649	0	0	0	0	0
IFV 2014 - Plattform	76 653	32 597	44 056	0	0	0	0
Moderniserat handläggningsstöd- BPM generell och etablera GP	97 058	70 073	26 985	0	0	0	0
PBT: Ny BT-plattform	62 500	0	2 500	30 000	30 000	0	0
Digitalisering sjukförmåner steg 2	65 000	0	0	45 000	20 000	0	0
Responsive Web	62 679	25 710	24 469	12 500	0	0	0
Ramverk för bedömning av kundbehov och risk	59 652	21 399	38 253	0	0	0	0
FP utveckling	48 762	48 582	180	0	0	0	0
Lagändring föräldrpenning jan 2014	49 148	49 148	0	0	0	0	0
Kunna följa sitt ärende på mina sidor	49 157	0	18 757	30 400	0	0	0
Automatisering SGI steg 1	47 734	20 248	27 486	0	0	0	0
Aktivitetsstöd/utvecklingsersättning, etapp 3	48 000	0	8 000	20 000	20 000	0	0
Anpassa handläggning till EESSI	43 492	650	12 842	15 000	15 000	0	0
Automatisering FTH	40 000	0	0	10 000	30 000	0	0
EESSI-kontaktpunkten och kopplingen till övriga myndigheter	40 718	100	10 618	15 000	15 000	0	0
Produktionsstyrning Eff adm	40 895	40 895	0	0	0	0	0
Ersättning för höga sjuklönekostnader till arbetsgivare	36 891	29 951	6 940	0	0	0	0
Ny arkitektur GPI	33 970	25 448	6 322	2 200	0	0	0
BEA - PFÅ 8	28 324	11 433	16 891	0	0	0	0
IT-stöd återbetalning	30 232	2 682	7 550	20 000	0	0	0
Tandvården in i Store	27 806	26 283	1 523	0	0	0	0
SID-Relationssituationer	24 718	10 385	14 333	0	0	0	0
Uppgradering KC-plattform	27 500	0	0	22 500	5 000	0	0
Framtidssäkert medialager	25 688	13 301	11 759	628	0	0	0
IFV 2014 - Förmånsdelar	24 000	0	0	24 000	0	0	0
Uppföljningsåtgärder för arbetssökande med aktivitetsstöd	42 931	42 931	0	0	0	0	0
Implementering verktyg för produktionsplanering	21 682	2 682	0	14 000	5 000	0	0
Omprovningar och överklaganden digitalt	20 702	2 952	7 750	10 000	0	0	0
Digitala mötesrum	22 500	0	4 500	8 000	10 000	0	0
<b>Summa utgifter för investeringar</b>	<b>1 844 246</b>	<b>865 313</b>	<b>484 952</b>	<b>343 981</b>	<b>150 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Finansiering</b>							
Lån i Riksgäldskontoret (2 kap. 1 § kapitalförsörjningsförordningen)	1 538 244	713 628	423 358	278 007	123 250	0	0
Bidrag (2 kap. 3 § kapitalförsörjningsförordningen)							
Finansiell leasing (2 kap. 5 § kapitalförsörjningsförordningen)							
Anslag	306 002	151 685	61 594	65 974	26 750	0	0
<b>Summa finansiering</b>	<b>1 844 246</b>	<b>865 313</b>	<b>484 952</b>	<b>343 981</b>	<b>150 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Varav investeringar i anläggningstillgångar</b>							
Datasystem, rättigheter m.m.	1 538 244	713 628	423 358	278 007	123 250	0	0
Maskiner och inventarier							
Fastigheter och mark							
Övriga verksamhetsinvesteringar							
<b>Summa investeringar i anläggningstillgångar</b>	<b>1 538 244</b>	<b>713 628</b>	<b>423 358</b>	<b>278 007</b>	<b>123 250</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 3.6 Lokalbehov

Försäkringskassan har betydande kostnader för lokaler. Under 2015 uppgick de till 602 miljoner kronor. Vi ser därför ständigt över detta. Bland annat undviker vi de dyraste kontorslägena. Vi strävar också efter att koncentrera verksamheter i samma lokaler på de orter där flera etableringar finns för att skapa bättre förutsättningar för samverkan och effektivitet. Vid mindre etableringar ska alltid möjligheten till samlokalisering med andra myndigheter prövas.

Vi bedömer att lokalkostnaderna inte kommer att förändras under perioden.

Tabell 5 - Förändrade lokalkostnader. Belopp i tusentals kronor och i 2016 års prisnivå.

	2015 Utfall	2016 Prognos	2017 Beräkning	2018 Beräkning	2019 Beräkning
Lokalkostnader	602 190	603 000	603 000	603 000	603 000

### 3.7 Anslagskredit på ramanslag

Försäkringskassan föreslår en anslagskredit som motsvarar 3 procent av föreslaget anslagsbelopp för åren 2017–2019. Detta för att ha utrymme för att kunna balansera tillfälliga svängningar i verksamheten över tid.

### 3.8 Räntekontokredit

Försäkringskassan föreslår en kredit på räntekonto som uppgår till 10 procent av anslaget.

### 3.9 Övrig kredit

Försäkringskassan har en övrig kredit som ges med stöd av 7 kap. 6 § budgetlagen (2011:203) för att tillgodose Försäkringskassans behov av likviditet i utbetalning av ersättning för vård i andra länder. För åren 2017–2019 föreslår Försäkringskassan en kredit på 170 miljoner kronor för detta behov. Storleken på krediten har beräknats med ledning av den beräknade storleken av anslaget som år 2017 och kommande år överförs från Försäkringskassans anslag 1:7 Sjukvård i internationella förhållanden under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg till anslaget 1:1 Kommunalekonomisk utjämning under utgiftsområde 25 Allmänna bidrag till kommuner, 262 miljoner kronor.