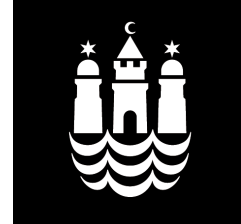


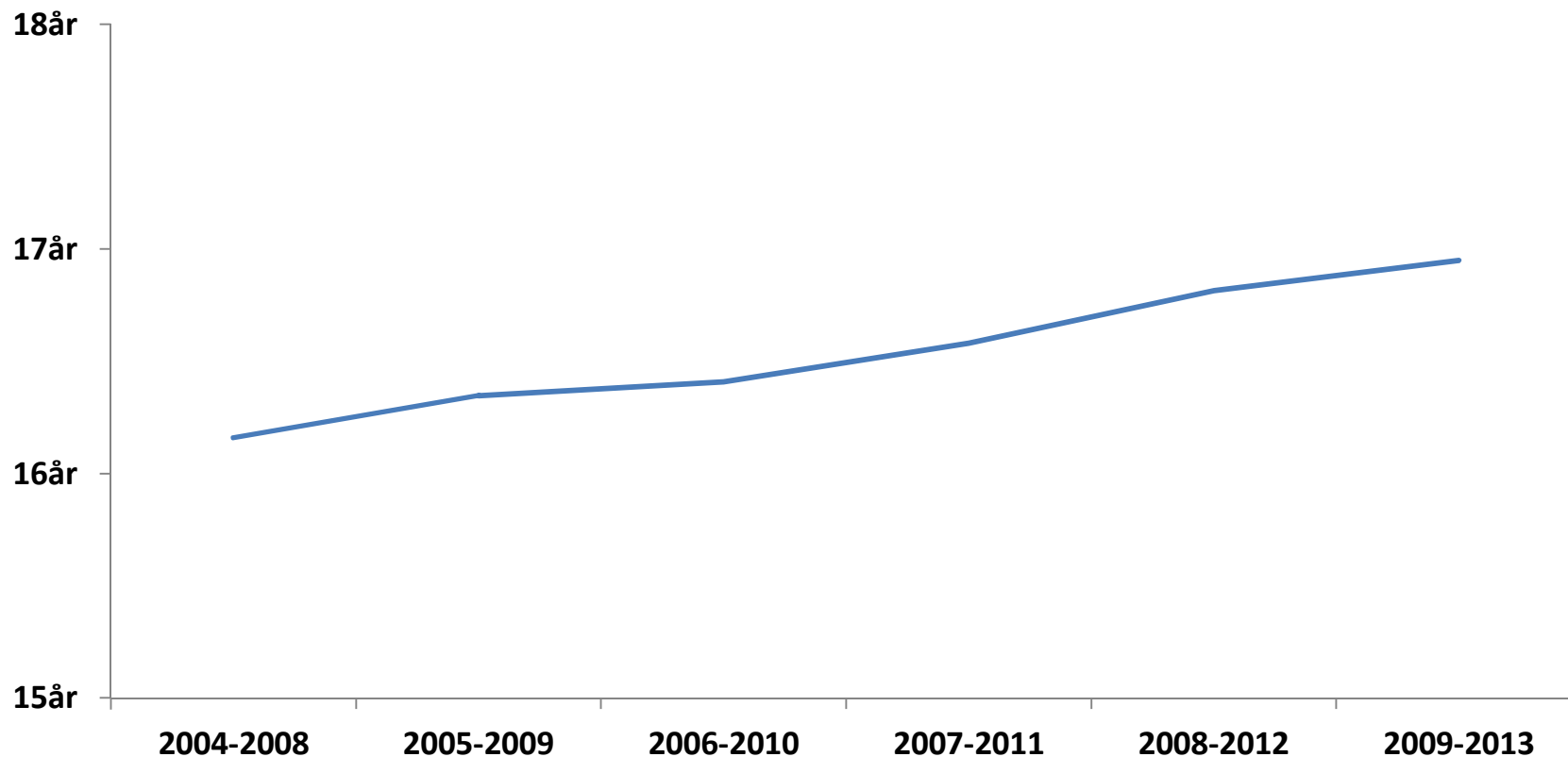
Bilag 7



Sund aldring



Udviklingen i restlevetid for en københavner på 65 år



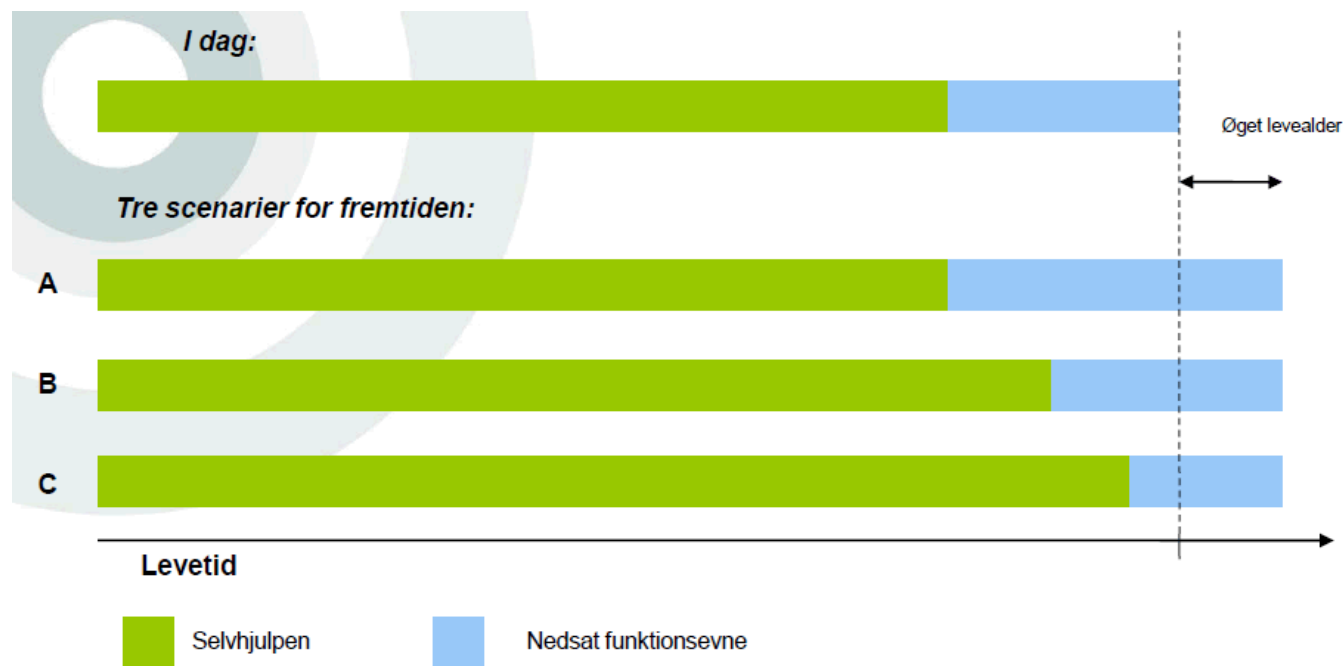


Sund aldring – Hvorfor?

- Hidtil har man antaget, at alder er afgørende for ældres udgiftsbehov
- Middellevetiden de seneste år steget, og forventes at stige fremadrettet
- Analyser peger på, at ikke alder er afgørende for ældres udgiftsbehov, men derimod hvor lang tid man har tilbage at leve i
- I dansk kontekst, har det Økonomiske Råd udarbejdet en analyse der viser sund aldring i en dansk kontekst
(Sundhedsudgifter og levetid, Arnberg og Bjørner, National Økonomisk Tidsskrift, 2010)
- Sundhedsstyrelsen har i helt ny rapport behandlet sund aldring og vist, at flere leveår også giver flere sunde leveår (Den Nationale Sundhedsprofil 2013)



Udvikling i ældres sundhedstilstand



- A. Tidspunktet for nedsat funktionsevne er det samme som i dag
- B. Perioden med funktionsnedsættelse er den samme
- C. Perioden med funktionsnedsættelse forkortes



KORA model sund aldring

- Modellen tager udgangspunkt i udviklingen i restlevetiden
- Modellen antager at plejebehovet afhænger af restlevetiden, og ikke den faktiske alder
- Modellen flytter derfor tidspunktet for, hvornår en borger har behov for hjælp jf. model B
- Sund aldringseffekten, ganges på stokken af ældre



KORA model sund aldring KK

Udviklingen i restlevetid
i KK 2012-2013 (nyeste
tal)

	2012-2013
60-64	0,16
65-69	0,12
70-74	0,08
75-79	-0,01
80-84	-0,02
85-89	-0,03
90+	-0,03

Effekt af sund aldring	1.000 kr.
Budget 2014	-6.294

- Ovenstående er beregnet ud fra priser og mængder fra demografireguleringen marts 2014, samt befolkningsprognosen 2014.
- Ovenstående er beregnet ud fra et-års intervaller
- Sund aldring liggendes ind udover demografireguleringen

Kilde: Koncernservice



Randers' model for sund aldring

- Modellen tager udgangspunkt i at sund aldring betyder, at de 65-74-årige ikke skal demografireguleres.
- Yderligere betyder sund aldring, at der i den marginale demografireguleringen for de 75+årige, er der taget 25% af enhedsprisen.
- Modellen bruges kun i den marginale demografiregulering



Hvad betyder Randers' model for sund aldring i KK

1.000 kr. 2014 p/l	2015	2016	2017	2018	2019
Eksisterende demografiregulering af budget 2014 ex køb/salg af pladser	-21.705	-4.280	5.237	14.723	24.842
Randers model	-33.066	-19.931	-9.651	3.773	14.833
Effekt af sund aldring	-11.361	-15.650	-14.888	-10.950	-10.009

Data for demografireguleringen marts 2014 er brugt. Reguleringen for køb og salg af pladser er udeladt

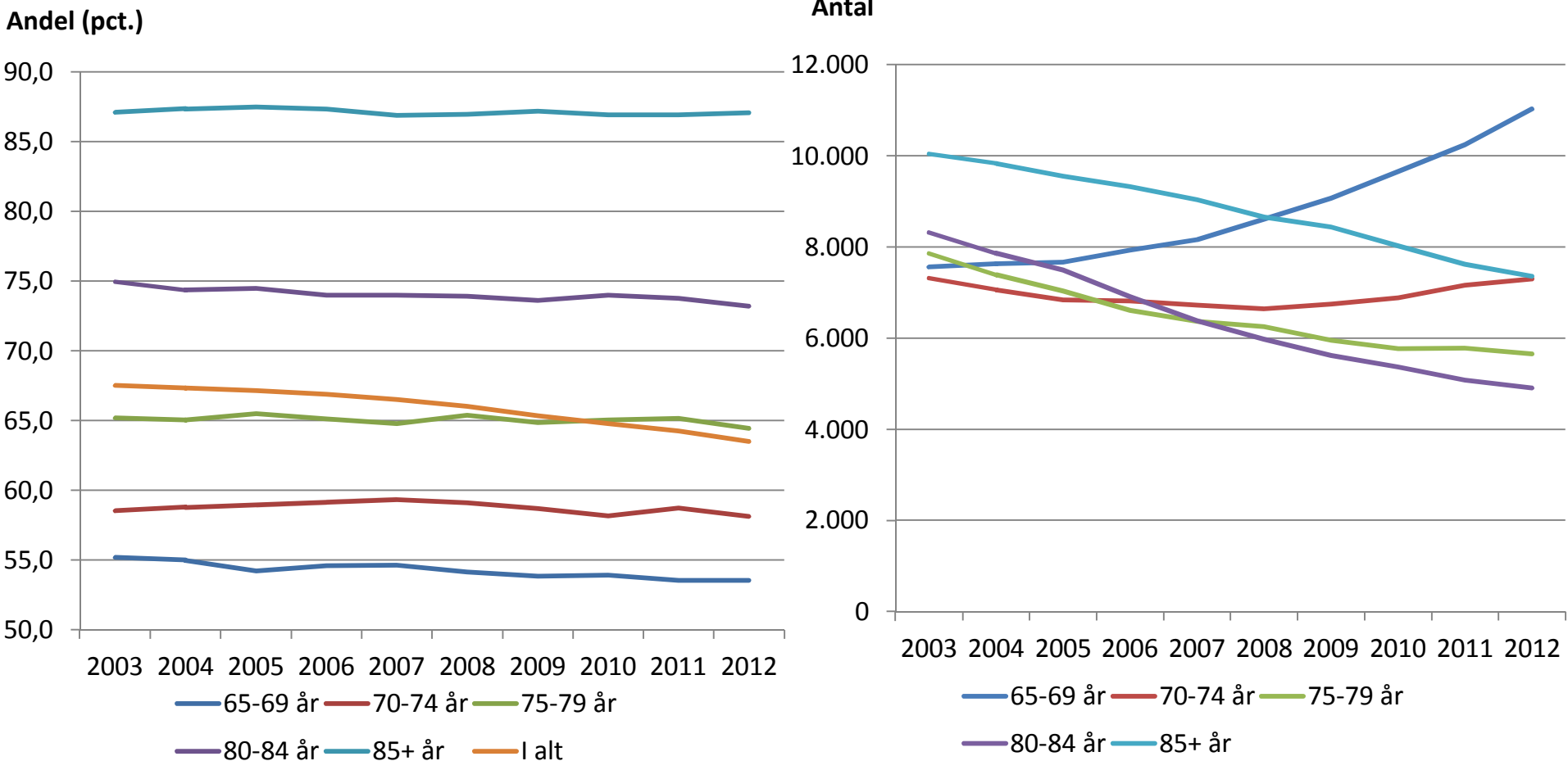


Nøgletal for ældreområdet



Faldende andel enlige ældre

Faktisk opgørelse – kilde KS

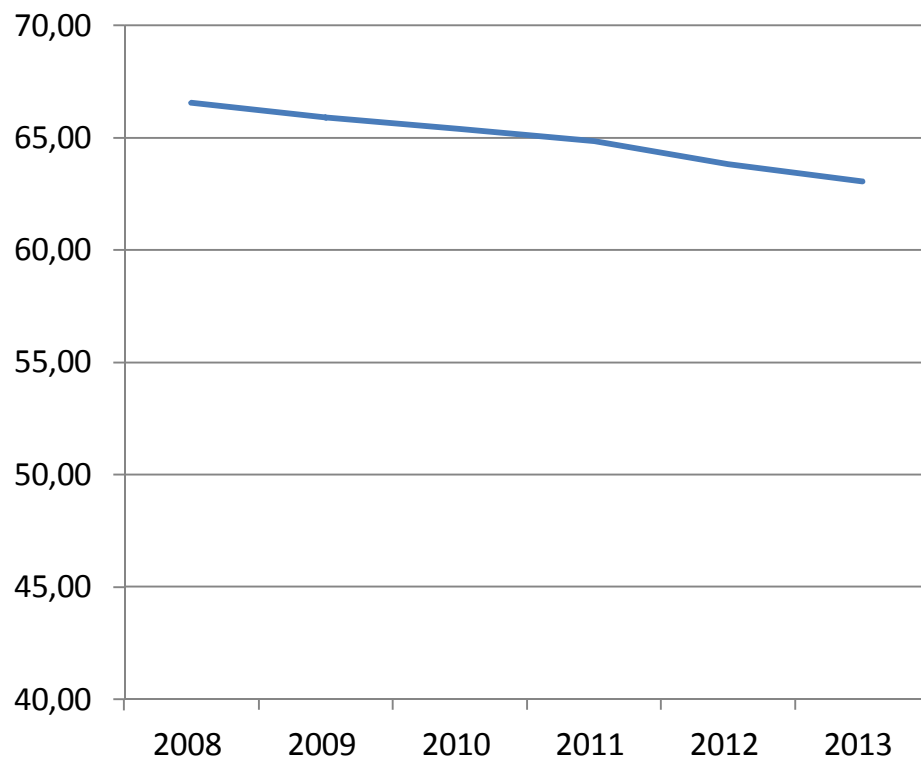




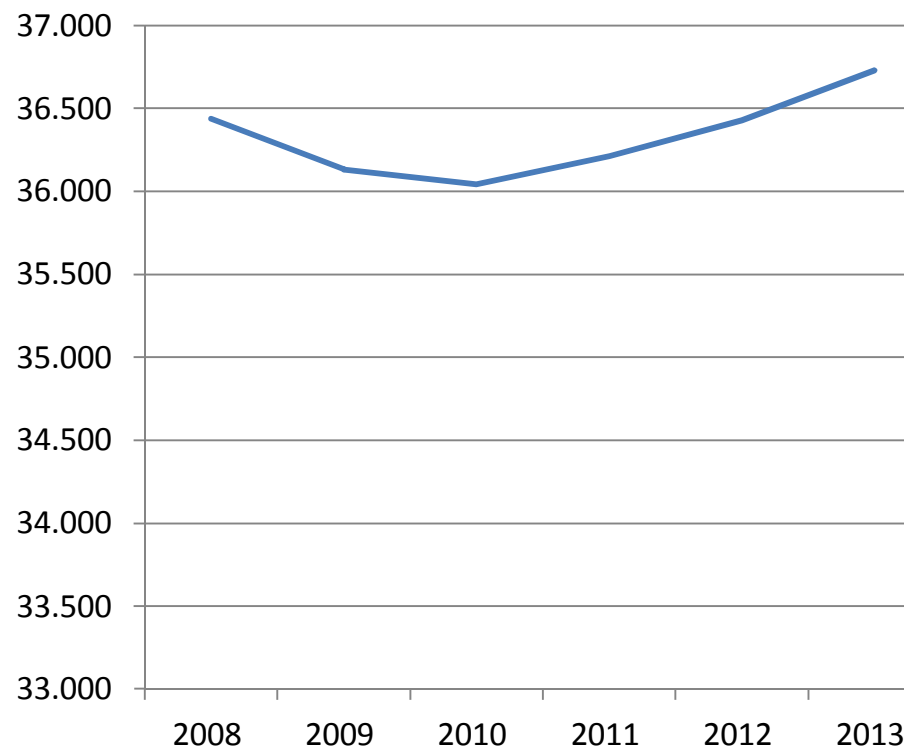
Faldende andel enlige ældre

Socioøkonomisk kriterium

Andel (pct.)



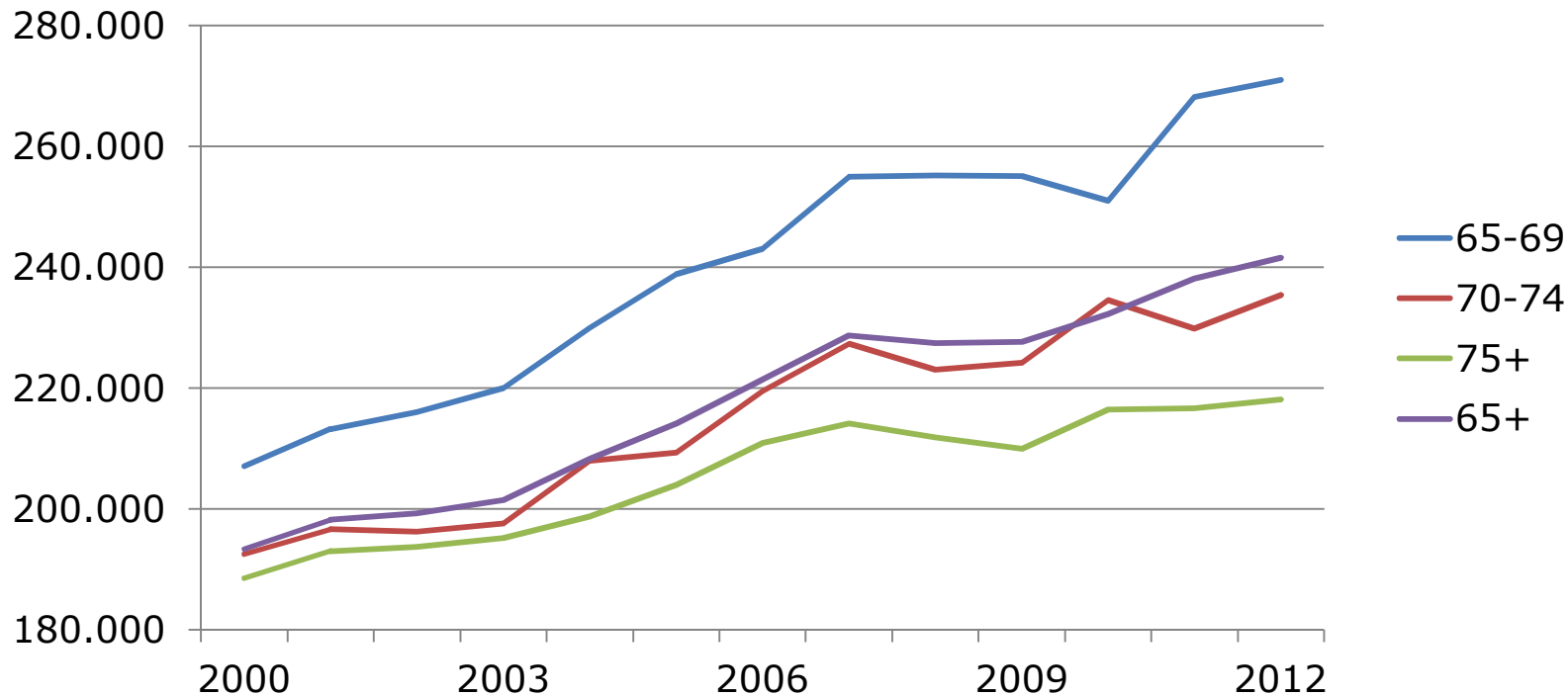
Antal





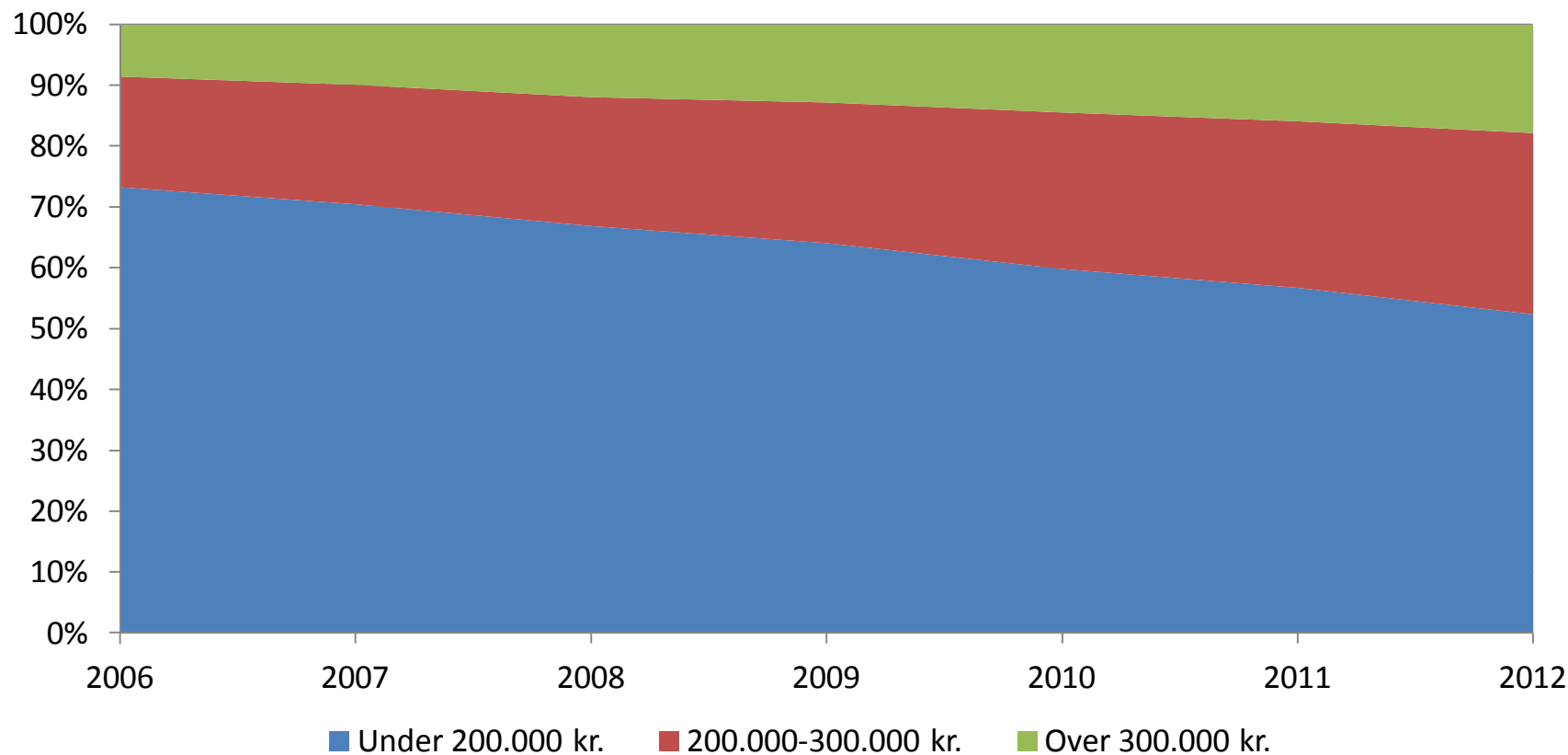
Ældres indkomst er stigende

Gennemsnitlig indkomst i 2012-priser





Ældres indkomst er stigende



Ældre over 65 års indkomst i København fordelt i indkomstintervaller
Bemærk, at indkomsten er i løbende priser



Ældre – bombe eller potentiale?

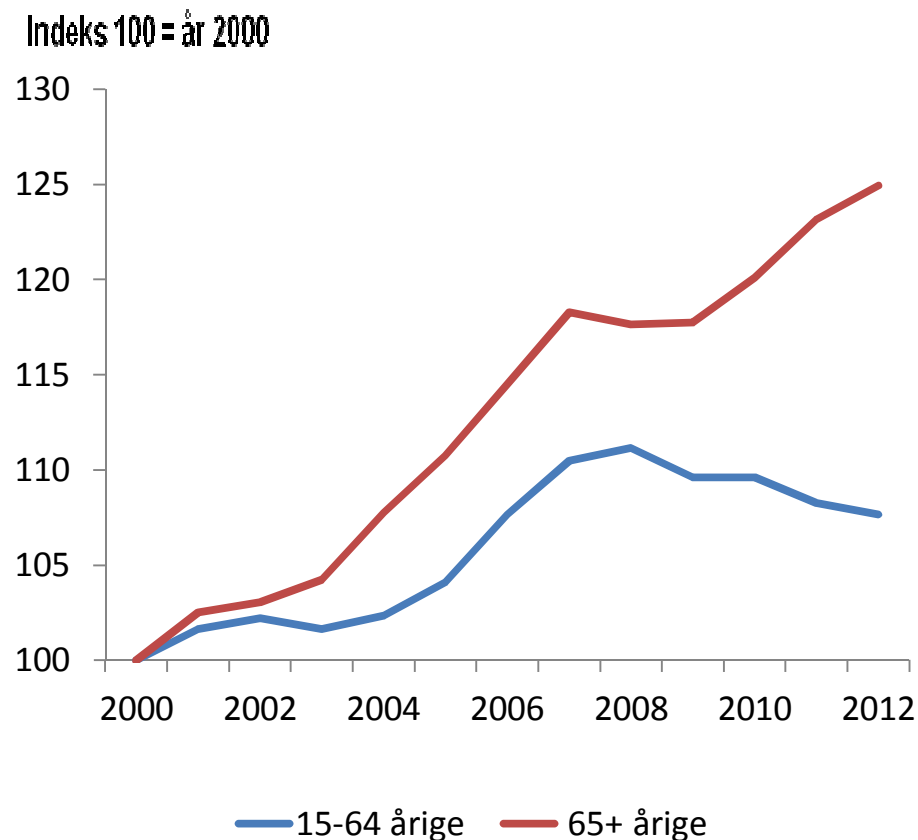
“De øgede udgifter til flere ældre i fremtiden bliver sådan set betalt af fremtidens pensionister selv”

Underdirektør Jan V. Hansen,
Forsikring & Pension, Politikken
17.12.12

“68 generationen er en veluddannet generation, som er meget selvhjulpen – det kommer til at vare længe inden de får brug for offentlige ydelser”

Strategichef Torben Buse, KORA,
Politikken 10.01.13

Udviklingen i indkomster i København

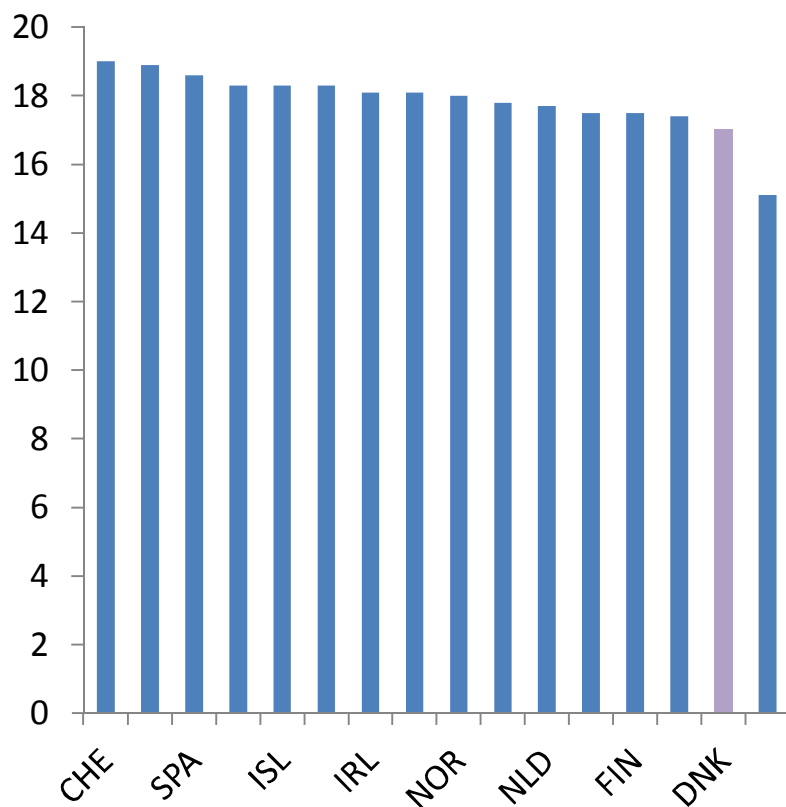


Kilde : Statistikbanken, dst.dk

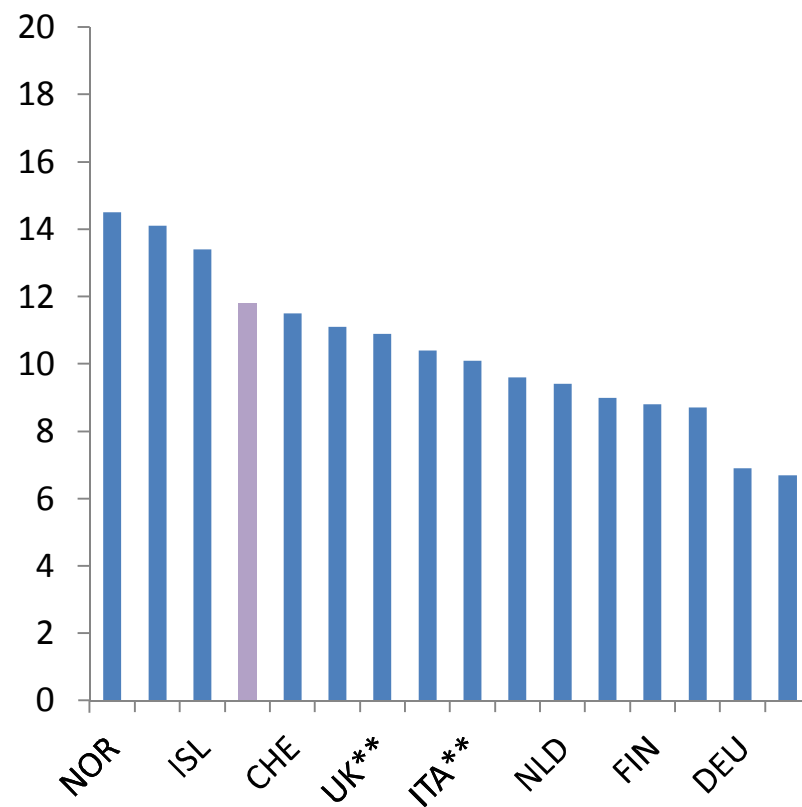


Danske seniorer – flere gode leveår

Forventet levetid 65-årig mand



Raske leveår 65-årig mand



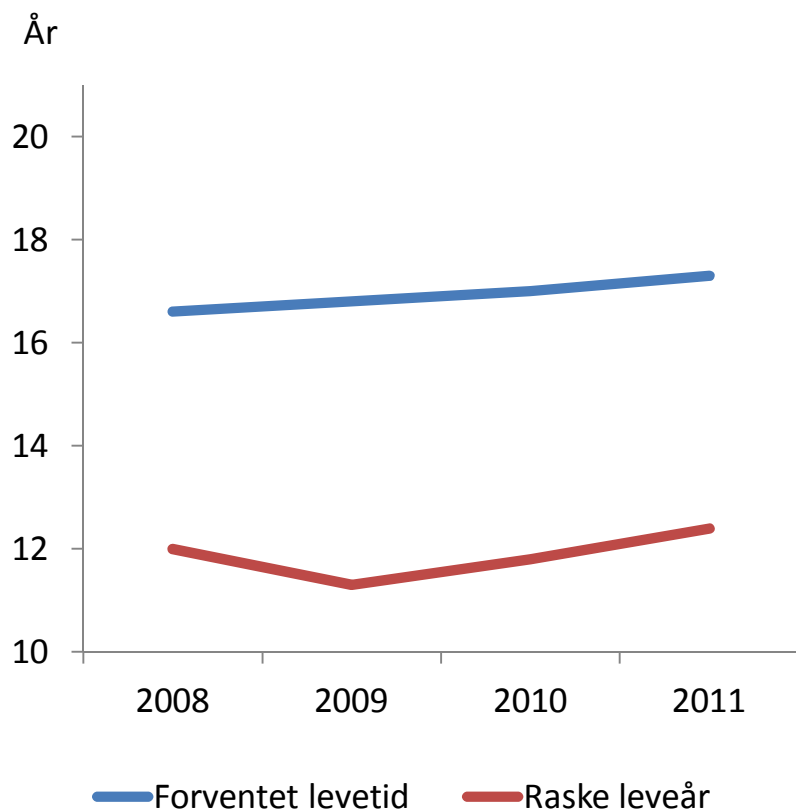
Kilde: Eurostat 2010

Note: * Estimat, ** Estimat for raske leveår og 2009 data for forventet levetid

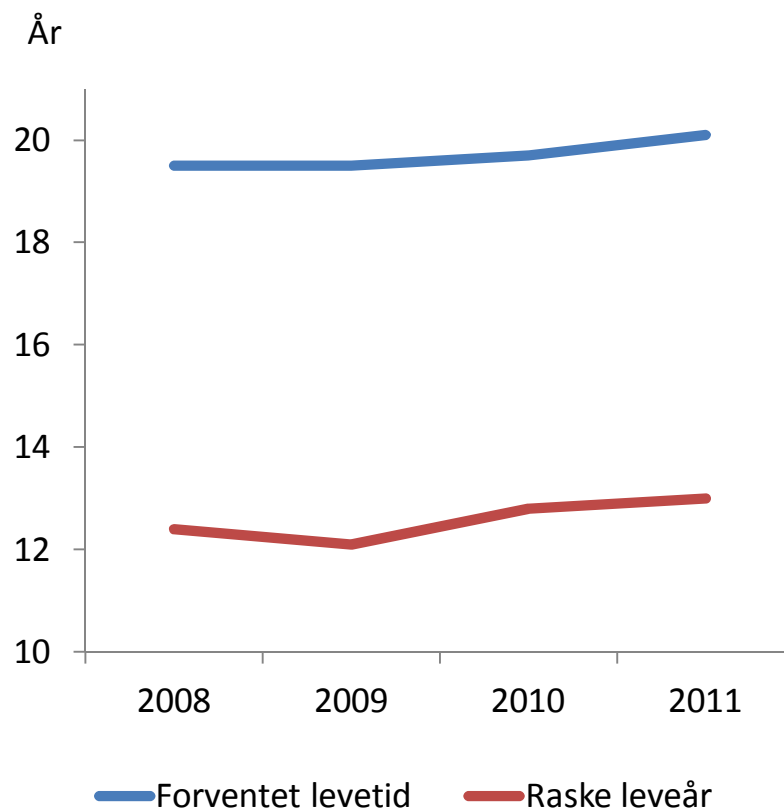


65-årige danskere – forventet levetid og raske leveår

65-årig dansk mand



65-årig dansk kvinde



Kilde: Eurostat