



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 17-10-2018
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPLIEN
Sagsnr.: 1807816
Dok. nr.: 711143

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. september stillet følgende spørgsmål nr. 1432 (Alm. del) til ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1432:

” Ministeren har ved flere lejligheder gennemgået, hvor mange penge regeringen har løftet ældreområdet med, ikke set i forhold til det stigende antal ældre, men som fast beløb, i de seneste finanslove. Ministeren har ved samme lejligheder omtalt kommunernes faktiske regnskabstal på ældreområdet, der er lavere end det løft, regeringen mener at have givet ældreområdet. Ministeren bedes oversende begge tal og forklare, hvad den manglende overensstemmelse skyldes.”

Svar:

Det lægges til grund, at der spørges til kommunernes regnskabsførte serviceudgifter frem til 2017, som er de senest tilgængelige, og de løft af ældreområdet under det statslige delloft for driftsudgifter, som følger af finanslovsaftalerne for 2016 og 2017.

Regeringen og Dansk Folkeparti har med finanslovsaftalerne for 2016 og 2017 afsat i alt ca. 1,4 mia. kr. til løft af ældreområdet, som udmøntes under det statslige delloft for driftsudgifter i 2017, jf. *tabel 1*. Løft af kommunernes serviceudgifter, der er placeret under det statslige delloft for driftsudgifter, udmøntes som statslige driftstilskud efter ansøgning og fremgår derfor ikke af de kommunale serviceudgifter, som opgøres netto.

Kommunernes realiserede serviceudgifter til ældreområdet er samlet set steget med ca. 1,8 mia. kr. i perioden 2015-2017, når der tages højde for de løft under det statslige delloft for driftsudgifter, som følger af finanslovsaftalerne for 2016 og 2017, jf. *tabel 1*.

Kommunernes udgifter til ældreområdet er steget mere i perioden, end hvad løftene af ældreområdet under det statslige delloft for driftsudgifter isoleret set udgør, jf. *tabel 1*. Det bemærkes i denne sammenhæng, at det er op til kommunerne selv at prioritere deres udgifter ud fra lokale behov inden for de aftalte rammer. Det er ikke muligt at vurdere, hvordan udgiftsudviklingen havde set ud uden de statslige løft.

For både 2018 og 2019 er der af gode grunde ikke regnskabstal.

Det kan yderligere oplyses, at en ny metode til at opgøre kommunernes udgifter til ældre og personer med handicap mv. er taget i anvendelse i forbindelse med kommunernes budgetlægning for 2018, jf. orienteringsbrev fra Økonomi- og Indenrigsministeriet, som blev sendt til udvalget den 12/01-2018.

Den nye opgørelsesmetode vil fremadrettet bidrage til at sikre mere retvisende opgørelser af kommunernes udgifter til ældre og personer med handicap mv. Det tager tid for kommunerne at tilpasse sig den nye opgørelsesmetode, og denne tilpasning vil

også finde sted efter offentliggørelsen af kommunernes budgetter. Niveaue for hhv. ældre- og handicapudgifterne i 2018, opgjort på baggrund af den nye opgørelsesmetode, kendes derfor først endeligt ved kommunernes regnskaber for 2018, som offentliggøres i april 2019. Det bemærkes, at den nye metode indebærer et databrud, hvor de opgjorte udgifter til de to områder ikke er sammenlignelige med tidligere års opgørelser. Udgifterne for 2018 og frem kan derfor ikke sammenlignes med udgifterne i tidligere år.

Tabel 1					
Realiserede serviceudgifter på ældreområdet, inkl. og ekskl. korrektioner for løft under det statslige udgiftsloft, 2015-2017, mia. kr., 2017-priser					
Mia. kr.	2015	2016	2017	Vækst i perioden, pct.	Vækst i perioden p.a., pct.
Ældreudgifter, ekskl. korrektioner for løft ¹⁾	41,9	42,5	43,4	3,7	1,8
Ældreudgifter, inkl. korrektioner for løft ¹⁾	43,0	43,7	44,8	4,2	2,1
<i>Løft på ældreområdet</i>					
Ældremilliard (FL14)	1,0	*	*		
Klippekort til ekstra hjemmehjælp (FL15)	0,1	0,2	*		
Værdighedsmilliard (FL16) ²⁾		1,0	1,0		
Klippekort til plejehjemsbeboere (FL17)			0,4		
I alt	1,1	1,2	1,4		

Anm.: Der er korrigeret for meropgaver i medfør af DUT mv. til regnskab 2017-niveau samt ændrede pris- og lønforudsætninger. Som følge af afrunding summerer udgiftsudviklingen ikke nødvendigvis til forskellen på udgiftsniveauerne som angivet i tabellen. 1) Udgifterne er afgrænset til nettodriftsudgifter konteret på funktionerne 5.32.32-5.32.35 og 5.32.37. Der er foretaget en skønsmæssig afgrænsning af udgifterne til hhv. ældre og handicapområdet baseret på fordelingsnøgler opgjort af Økonomi- og Indenrigsministeriet. 2) Sundheds- og Ældreministeriet gav i 2016 kommunerne tilladelse til at overføre uforbrugte midler svarende til 24 pct. af værdighedsmilliarden for 2016 til 2017. Ifølge foreløbige tal har kommunerne endvidere fået lov til at overføre ca. 10,9 pct. af de samlede værdighedsmidler for 2017, dvs. inkl. overførte midler fra 2016, til 2018.
*) Midlerne er omlagt til det kommunale bloktilskud og indgår dermed i kommunernes serviceramme.
Kilde: Danmarks Statistik, Finansministeriets meropgaveopgørelse, finanslovsaftalerne samt egne beregninger.

Dertil har jeg ved flere lejligheder oplyst, at regeringen og Dansk Folkeparti med den seneste finanslovsaftale for 2018 har prioriteret ca. 2,7 mia. kr. til ældreområdet fra 2018 til 2021.

Desuden kan jeg oplyse, at regeringen i finanslovsforslaget for 2019 lægger op til at styrke ældreområdet med ca. 705 mio. kr. i perioden 2019-2022. Prioriteringerne i finanslovsaftalen for 2018 og på finanslovsforslaget for 2019 omfatter bl.a. midler til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem mv., der udmøntes under det statslige delloft for driftsudgifter og fordeles mellem samtlige kommuner på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle, pulje til nedbringelse af sygefravær, der udmøntes til udvalgte kommuner efter ansøgning, samt midler til at imødegå rekrutteringsudfordringer for SOSU-personale mv.

Med venlig hilsen

Thyra Frank / Line Engbjerg