



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

24. juni 2020

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 7 (Aktstykke nr. 233) af 18. juni 2020

Spørgsmål

Vil ministeren oplyse kommunernes samlede serviceudgifter til det specialiserede socialområde, ældreområdet, og sundhedsområdet i perioden 2014-2020 i budgetter og regnskaber, jf. også spørgsmål 10 til aktstykke nr. 162 fra september 2019? I forlængelse af svaret bedes ministeren oplyse sit skøn for udgiftsstigningen i kommunerne i 2021 på området, samt KLs skøn herfor. I sit svar bedes ministeren beskrive metoden til at skønne over udgifterne på det specialiserede socialområde i årene før 2018.

Svar

Udviklingen i kommunernes budgetterede og realiserede serviceudgifter i 2014-2019 og kommunernes budgetterede serviceudgifter i 2020 på hhv. sundhedsområdet, ældreområdet og det specialiserede socialområde fremgår af *tabel 1*.

Det bemærkes, 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. Den nye opgørelsesmetode indebærer et databrud, hvor de opgjorte udgifter til hhv. ældre og personer med handicap mv. ikke er sammenlignelige med tidligere års opgørelser. Det indebærer, at udgifterne til ældreområdet og det specialiserede socialområde i nedenstående opgørelse for 2018 og frem *ikke* kan sammenlignes med tidligere år.

Det bemærkes, at der alene er tale om en teknisk revision i forhold til at sikre mere retvisende opgørelser af udgifterne for ældre og mennesker med handicap. Der er således ikke tale om, at der vil ske justeringer i de faktiske udgifter, som kommunerne bruger til hhv. ældre og mennesker med handicap.

Det har i perioden frem til og med 2017 ikke været muligt at udlede kommunernes udgifter til henholdsvis ældre- og handicapområdet direkte af de kommunale budgetter og regnskaber. Det skyldes, at de lovgivningsmæssige rammer omkring en række kommunale ydelser ikke skelner mellem de to målgrupper. Derfor er der i perioden før 2018 foretaget en skønsmæssig afgrænsning af udgifterne baseret på centrale fordelingsnøgler.

Kommunernes serviceudgifter er opgjort eksklusiv løft af de kommunale serviceudgifter, der følger af finanslovsaftalerne for 2014 og frem, og som ligger under det statslige delloft for driftsudgifter. Løft, 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. Løft af den kommunale service i finanslovsaftalerne er angivet særskilt i *tabel 1*.

Det bemærkes i denne forbindelse, at en del af udviklingen i kommunernes netto-serviceudgifter kan ses i lyset af, at løftene efter to til fire år omlægges til bloktilskud.

Tabel 1**Kommunernes budgetterede og realiserede udgifter til sundhedsområdet, ældreområdet og det specialiserede socialområde**

Mia. kr., 20-PL og B20-opgaveniveau	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budget							
<i>Sundhedsområdet</i>	8,5	8,6	8,7	8,9	9,1	9,0	9,1
<i>Ældreområdet</i>	43,2	43,3	44,5	45,0	44,7	45,4	46,4
<i>Det specialiserede socialområde</i>	47,2	47,1	46,6	46,0	47,1	47,9	49,2
Regnskab							
<i>Sundhedsområdet</i>	8,2	8,4	8,7	8,8	8,9	9,0	-
<i>Ældreområdet</i>	43,7	44,5	45,3	46,2	44,6	45,9	-
<i>Det specialiserede socialområde</i>	47,8	47,7	47,1	46,8	50,0	50,7	
Hertil løft under det statslige delloft for driftsudgifter vedr. ældreområdet (i alt)	1,1	1,2	1,2	1,5	2,0	1,6	0,5
<i>Løft af ældreområdet ('ældremilliarden')</i>	1,1	1,1	*	*	*	*	*
<i>Udbredelse af klippekort til ekstra hjemmehjælp</i>	-	0,1	0,2	*	*	*	*
<i>Løft til en værdig ældrepleje ('værdighedsmilliarden')</i>	-	-	1,1	1,1	1,1	1,1	*
<i>Klippekort til ekstra hjælp til plejehjemsboere</i>	-	-	-	0,4	0,4	*	*
<i>Løft til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem mv.</i>	-	-	-	-	0,5	0,5	0,5

Anm.: Der er korrigeret for meropgaver i medfør af DUT mv. til budget 2020-opgaveniveau samt ændrede pris- og lønforudsætninger til 2020-niveau. Der er foretaget en skønsmæssig afgrænsning af udgifterne til ældre og personer med handicap mv. frem til og med 2017. I budget 2020 er udgifterne til ældreområdet afgrænset til funktion 5.30.26-5.30.36, og udgifterne til det specialiserede socialområde er afgrænset til 5.25.17, 5.28.20-5.28.25 og 5.38.38-5.38.59. Udgifterne til sundhedsområdet er i budget 2020 afgrænset til 4.62.82-4.62.90.
*Omlagt til kommunalt bloktilskud og indgår dermed i kommunernes servicerramme.

Kilde: Danmarks Statistik, Finansministeriets meropgaveopgørelse, aftaler om finansloven for 2014 og frem samt egne beregninger.

Kommunernes servicerramme aftales for kommunerne under ét i de årlige forhandlinger mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi. Den enkelte kommune vedtager herefter sit budget, bl.a. på baggrund af lokale prioriteringer

og behov samt under hensyntagen til den samlede serviceramme. Der foreligger således ikke skøn for kommunernes udgifter til enkelte sektorområder i 2021.

Det kan bemærkes, at regeringen og KL med aftalen om kommunernes økonomi for 2021 er enige om, at kommunernes serviceudgifter udgør 267,5 mia. kr. i 2021. Det indebærer en aftalt realvækst på 1,5 mia. kr. i forhold til aftalen for 2020.

Regeringen og KL er desuden enige om, at kommunerne kan frigøre ressourcer ved at reducere forbruget af eksterne konsulenter og arbejdet med velfærdsprioriteringen. Samlet giver det mulighed for at prioritere i alt 2,25 mia. kr. i 2021 til bl.a. at dække den demografiske udvikling, ansætte flere velfærdsmedarbejdere og udvikle kernevelfærden med fokus på kvalitet og resultater til gavn for borgerne, herunder på det specialiserede socialområde og i den kommunale sundhedsindsats.

Dertil kommer, at der i Aftale om finansloven for 2020 er afsat et markant løft af den kommunale økonomi på 0,9 mia. kr. i 2020 og 1,1 mia. kr. i 2021 til bedre normeringer i dagtilbud, flere lærere i folkeskolen samt omsorg og nærvær i ældreplejen.

Med venlig hilsen

Nicolai Wammen
Finansminister