



Folketingets Sundhedsudvalg
lov@ft.dk

Liselott Blixt (UFG)
Liselott.Blixt@ft.dk

Beskæftigelsesministeriet
Holmens Kanal 20
1060 København K

T +45 72 20 50 00
E bm@bm.dk
www.bm.dk

CVR 10172748

J.nr. 2022 - 3380
25. april 2022

Sundhedsudvalget har i brev af 28. marts 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 582 (alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (UFG).

Spørgsmål nr. 582:

”Under forespørgselsdebatten F 5 om fodbehandling til ældre med dårlig helbredstilstand 26/2-2021 udtalte ministeren, at der i 2019 blev anvendt knap 110 mio. kr. på tilskud til behandlinger under det udvidede helbredstillæg, og at rigtig mange pensionister benytter ordningen. Vil ministeren i forlængelse heraf oplyse, hvorledes de knapt 110 mio. kr. konkret anvendes i relation til følgende:

1. Hvor mange borgere får tilskud inden for det af ministeren oplyste forbrug på knapt 110 mio. kr. årligt?
2. Hvordan falder fordelingen af de knapt 110 mio. kr. procentuelt mellem de tre tilskudsberettigede områder?
3. Hvordan fordeler den tilskudsandel, der bevilges til fodbehandling, sig på anvendelse hos henholdsvis fodplejere og statsautoriserede fodterapeuter?
4. Hvordan har det samlede økonomiske forbrug udviklet sig over årene på det udvidede helbredstillæg?
5. Hvordan har fordelingen af det samlede økonomiske forbrug mellem de tre tilskudsberettigede områder udviklet sig over årene?”

Svar:

Folkepensionister og førtidspensionister tilkendt efter reglerne gældende før 1. januar 2003 (gammel ordning) kan - betinget af indtægt- og formueforhold ansøge om helbredstillæg som tilskud til sundhedsrelaterede udgifter. Der er to typer helbredstillæg - almindeligt (rettighedsbaseret) og udvidet (skønsbaseret), *jf. boks 1.*

Boks 1

De forskellige typer helbredstillæg

Det almindelige helbredstillæg

Efter det almindelige helbredstillæg ydes tilskud til medicin, tandlæge, høreapparat, fysioterapi, fodterapi, psykologhjælp og kiropraktorbehandling, som der ydes tilskud til efter sundhedsloven. Helbredstillægget ydes til betaling af pensionisten egne udgifter efter tilskud efter sundhedsloven. Det almindelige helbredstillæg er som udgangspunkt en løbende ydelse, som bliver fornyet hvert år.

Det udvidede helbredstillæg

Efter det udvidede helbredstillæg kan der ydes tilskud til betaling af pensionistens egne nødvendige udgifter til tandproteser, briller og fodbehandling, som der ikke ydes tilskud til efter sundhedsloven. Det udvidede helbredstillæg ydes som et engangsbeløb som pensionisten skal søge om hos kommunen i forbindelse med behandlingen.

Begge tillæg ydes på baggrund af pensionistens økonomiske forhold baseret på den personlige tillægsprocent.¹ Helbredstillægget dækker op til 85 pct. af pensionistens egenbetaling til de sundsrelaterede udgifter ved en personlig tillægsprocent på 100 pct. og bortfalder ved en tillægsprocent på 0 pct. Det er endvidere en betingelse for retten til helbredstillæg, at pensionisten og en eventuel ægtefælle eller samlevers samlede likvide formue ikke overstiger en formuegrænse på 93.000 kr. i 2022.

De offentlige udgifter til helbredstillæg var i 2021 på 926 mio. kr. (i 2022-pl.).

Heraf udgør almindeligt helbredstillæg 716 mio. kr. og udvidet helbredstillæg 210 mio. kr. Af de samlede udgifter til udvidet helbredstillæg udgør helbredstillæg til briller 6 mio. kr., svarende til 3 pct., helbredstillæg til tandproteser 111 mio. kr., svarende til 53 pct., og helbredstillæg til fodbehandling 93 mio. kr., svarende til 44 pct., jf. tabel 1.

Tabel 1

Offentlige udgifter til helbredstillæg til pensionister i årene 2017-21 (2022-pl)

	2017	2018	2019	2020	2021
Mio. kr., 2022-pl.					
Almindeligt helbredstillæg	684,4	620,3	731,5	745,1	716,2
Medicin	358,2	307,3	362,6	395,6	353,4
Tandlægebehandling	184,3	181,2	208,3	198,7	206,7
Fysioterapi, kiropraktor- og psykologbehandling	61,3	54,3	63,1	54,2	57,6
Høreapparater	80,7	77,5	97,4	96,6	98,6
Udvidet helbredstillæg	233,0	209,6	238,3	216,0	209,5
Briller	6,4	1,4	6,5	4,5	6,1
Tandprotese	113,5	109,1	125,3	111,3	110,5
Fodbehandling	113,1	99,1	106,5	100,2	92,9
I alt	917,3	829,9	969,7	961,1	925,7

Kilde: Statslige regnskabstal

Det bemærkes, at de oplyste 110 mio. kr. under forespørgselsdebatten F 5 om fodbehandling til ældre med dårlig helbredstilstand (samling 2020-21) således udgjorde de samlede udgifter til udvidet helbredstillæg, men alene de ovenfor opgjorte udgifter på 106,5 mio. kr. i 2019 til udvidet helbredstillæg til fodbehandling.

¹ Den personlige tillægsprocent er som udgangspunkt 100, men nedsættes på baggrund af supplerende indtægter ud over den sociale pension. For enlige nedsættes den beregnede personlige tillægsprocent med 1 procentpoint pr. 547 kr., som indkomstgrundlaget efter et bundfradrag på 122.004 kr. i indtægt for personligt arbejde overstiger 35.000 kr., således at tillægsprocenten bliver 0 ved et indkomstgrundlag der overstiger 89.700 kr. For par nedsættes den beregnede personlige tillægsprocent med 1 procentpoint pr. 1.104 kr., som indkomstgrundlaget efter et bundfradrag på 122.004 kr. i indtægt for personligt arbejde overstiger 69.300 kr. således at tillægsprocenten bliver 0 ved et indkomstgrundlag der overstiger 179.700 kr.

Der foreligger ikke umiddelbart tilgængelige oplysninger, der gør det muligt at opgøre hvilke udgifter, der er ydet som tilskud til behandling hos hhv. fodplejere og statsautoriserede fodterapeuter. Det er umiddelbart heller ikke muligt, at udarbejde en fyldestgørende opgørelse af antallet af modtagere af helbredstillæg.

Folketinget har i forbindelse med en forespørgselsdebat (F5 samling 2020-21) om fodbehandling til ældre med en dårlig helbredstilstand, pålagt regeringen at undersøge, om der er indikationer på patientsikkerhedsmæssige udfordringer i ordningen for udvidet helbredstillæg til fodbehandling. Der eksisterer ikke data, der kan belyse, om der er indikationer på udfordringer med patientsikkerheden i forhold til behandling hos ikke-autoriserede fodplejere. Sundhedsministeriet og Beskæftigelsesministeriet er i lyset heraf ved at afdække, hvorledes problemstillingen kan undersøges. Folketinget vil blive inddraget i undersøgelsens opgavebeskrivelse.

Venlig hilsen

Peter Hummelgaard
Beskæftigelsesminister