



Folketingets Ældreudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
post@sm.dk
www.sm.dk

Sagsnr.
2023 - 5442

Doknr.
725251

Dato
28-08-2023

Folketingets Ældreudvalg har d. 22. juni 2023 stillet følgende spørgsmål nr. 41 (alm. del) til ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 41:

"Vil ministeren lave en opgørelse over kommunernes udgifter til genoptræning og rehabilitering i perioden 2017-2022?"

Svar:

Der blev d. 5. juli givet et foreløbigt svar, hvoraf det fremgår, at det ikke har været muligt at give et svar inden for fristen grundet sommerferie. Social-, Bolig- og Ældreministeriet har nu haft mulighed for at belyse spørgsmålet og der gives på den baggrund et endeligt svar.

Der lægges i svaret til grund at genoptræning og rehabilitering henviser til henholdsvis genoptræning efter servicelovens § 86 stk. 1 og rehabilitering efter servicelovens § 83a. Det er ikke muligt at opgøre kommunernes udgifter til genoptræning og rehabilitering særskilt, hvilket uddybes nedenfor.

Genoptræning efter servicelovens § 86 stk. 1

Kommunalbestyrelsen skal efter servicelovens § 86 stk. 1 tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Kommunalbestyrelsen skal endvidere efter servicelovens § 86 stk. 2 tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Det er ikke muligt at opgøre udgifterne til genoptræning efter servicelovens § 86 stk. 1 særskilt, da kommunerne ikke konterer udgifter forbundet hertil separat. Udgifterne konteres bl.a. sammen med udgifter til vedligeholdelsestræning efter servicelovens § 86 stk. 2 og udgifter til genoptræning efter sundhedslovens § 140 under funktion 4.62.82

Genoptræning og vedligeholdelsestræning i den kommunale kontoplan. Her konteres også udgifter til vederlagsfri behandling efter lægehenvielse efter sundhedslovens kapitel 39 a leveret i kommunalt regi samt udgifter vedrørende personbefordring i forbindelse med kommunal genoptræning, der omfatter såvel genoptræning på basalt, avanceret eller specialiseret niveau som rehabilitering på specialiseret niveau, og vedligeholdelsestræning, jf. sundhedslovens §§ 140 og 263 samt servicelovens § 86.

Kommunernes udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven samt genoptræning efter sundhedsloven udgjorde mellem 2,9 og



3,0 mia. kr. i årene 2017-22, *jf. tabel 1*. Det bemærkes at opgørelsen ikke omfatter udgifter til træning efter servicelovens § 86 til personer med ophold i boformer efter servicelovens §§ 107-110, som ydes i forbindelse med botilbuddet, samt udgifter til træning efter servicelovens § 86 til personer med ophold i friplejeboliger, der er certificerede til at levere denne ydelse.

Tabel 1

Kommunernes udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven samt genoptræning efter sundhedsloven, 2017-2022

2017	2018	2019	2020	2021	2022
----- Mia. kr. -----					
2,9	2,9	3,0	2,9	3,0	3,0

Anm.: 2023-pl. Udgifterne er opgjort som de samlede offentlige nettodriftsudgifter på baggrund af kommunernes regnskaber. Opgjort for funktion 4.62.82 *Genoptræning og vedligeholdelsestræning* i den kommunale kontoplan, dranst 1 eks. udgiftsarten tjenestemandspensioner mv. Der er ikke korrigeret for meropgaver i medfør af DUT mv. Udgifterne i tabel 1 omfatter herunder også udgifter til vederlagsfri behandling efter lægehenvielse efter sundhedslovens kapitel 39 a leveret i kommunalt regi samt udgifter vedrørende personbefordring i forbindelse med kommunal genoptræning, der omfatter såvel genoptræning på basalt, avanceret eller specialiseret niveau som rehabilitering på specialiseret niveau, og vedligeholdelsestræning, *jf. sundhedslovens §§ 140 og 263 samt servicelovens § 86*. Det bemærkes at opgørelsen ikke omfatter udgifter til træning efter servicelovens § 86 til personer med ophold i boformer efter servicelovens §§ 107-110, som ydes i forbindelse med botilbuddet, samt udgifter til træning efter servicelovens § 86 til personer med ophold i friplejeboliger, der er certificerede til at levere denne ydelse.

Kilde: Danmarks Statistik, REGK100, og egne beregninger.

Rehabilitering efter servicelovens § 83a

Borgere kan modtage hjemmehjælp efter servicelovens § 83, som omfatter praktisk hjælp, personlig pleje samt madservice. Der er frit valg af leverandør af hjemmehjælp for borgere bosiddende i eget hjem. Borgere kan derudover modtage rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a, som er et korterevarende og tidsafgrænset forløb til personer med nedsat funktionsevne, som gives, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmehjælp.

Det er ikke muligt at opgøre kommunernes udgifter til rehabilitering efter servicelovens § 83a særskilt, da kommunerne konterer udgifter til hjemmehjælp og rehabiliteringsforløb for borgere i eget hjem samlet. Dertil blev kommunernes udgifter til ældreområdet og voksenhandicapområdet opgjort samlet frem til og med 2017, herunder også udgifterne til hjemmehjælp og rehabiliteringsforløb i eget hjem, hvorfor opgørelsen i svaret afgrænses til 2018-22.

I perioden 2018 til 2022 er kommunernes udgifter til hjemmehjælp og rehabiliteringsforløb i eget hjem på ældreområdet steget fra 13,6 mia. kr. til 14,6 mia. kr., *jf. tabel 2*.

Tabel 2

Kommunernes udgifter til hjemmehjælp og rehabiliteringsforløb i eget hjem på ældreområdet, 2018-2022

2018	2019	2020	2021	2022
----- Mia. kr. -----				
13,6	13,7	13,8	14,5	14,6

Anm.: 2023-pl. Udgifterne er opgjort som de samlede offentlige nettodriftsudgifter på baggrund af kommunernes regnskaber. Opgjort for funktion 5.30.26 *Personlig og praktisk hjælp og madservice til ældre omfattet af frit valg af leverandør* i den kommunale kontoplan, dranst 1 eks. udgiftsarten tjenestemandspensioner mv. Der er ikke korrigeret for meropgaver i medfør af DUT mv.

Kilde: Danmarks Statistik, REGK100, og egne beregninger.



Med venlig hilsen
Mette Kiergaard
Ældreminister