

**Beskæftigelsesministerens besvarelse af spørgsmål nr. 1 af
8. maj fra Folketingets Kommunaludvalg (B 12)**

Spørgsmål nr. 1:

”Ministeren bedes beregne, hvor meget ekstra den enkelte (nye) kommune ville få i statsrefusion, hvis forslaget om fuld statsrefusion for overførselsindkomster blev vedtaget.”

Maj 2006

Vedlagt

Tabel fra Indenrigs- og sundhedsministeriet

Svar:

Jeg har til besvarelse af spørgsmålet indhentet følgende svar fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet:

”Statens merudgift ved forhøjelsen af refusionssatsen til 100 procent kan beregnes til ca. 27,3 mia. kr. Merudgiften er beregnet ud fra kommunernes budgetterede nettodriftsudgifter i 2005 på funktionerne kontanthjælp, kontanthjælp vedrørende visse grupper af flygtninge, aktiverede kontanthjælpsmodtagere, revalidering, førtidspension med 50 pct. refusion, førtidspension med 35 pct. refusion samt sygedagpenge i det kommunale budget- og regnskabssystem.

I vedlagte tabel er vist en beregning af forhøjelsen af refusionssatsen til 100 procent for hver kommune på de nævnte områder, hvor statens merudgift til refusion efter normal fremgangsmåde efter DUT-princippet finansieres ved regulering af det generelle tilskud til kommunerne. Beregningen er foretaget på den nye kommunestruktur og på det foreslåede nye tilskuds- og udligningssystem, jf. lovforslag nr. L 194.

I tabellens søjle 4 er vist den beregnede merindtægt for den enkelte kommune ved en forhøjelse af refusionssatsen til 100 procent på de nævnte områder.

Herudover vises i tabellens søjle 3 ændringen i den enkelte kommunes tilskuds- og udligningsbeløb efter reduktionen af det generelle statstilskud til kommunerne.

I søjle 5 er vist den enkelte kommunes samlede tab og gevinst ved en sådan omlægning. I søjle 6 er vist den procentvise ændring i forhold til beskatningsgrundlaget.

Det skal bemærkes, at en forhøjelse af refusionssatsen til 100 procent på de nævnte områder vil fjerne kommunernes økonomiske medansvar for disse ordninger med mulige konsekvenser for kommunernes aktive indsats for at

få personer på overførselsydelser tilbage på arbejdsmarkedet og undgå langvarig/permanent offentlig forsørgelse.”

Jeg kan henholde mig til svaret fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.