



Folketingets Social- og Indenrigsudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 72 28 24 00

Sagsnr.
2018 - 6843

Doknr.

Folketingets Social- og Indenrigsudvalg har d. 3. oktober 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 2 (alm. del) til social- og indenrigsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Dato
31-10-2019

Spørgsmål nr. 2:

”Ministeren bedes estimere, hvor mange penge der samlet set anvendes på den kommunale indsats over for personer med psykiske sygdomme? Tallene bedes opgjort for årene 2010-2018?”

Svar:

Den kommunale indsats til personer med psykiske sygdomme kan omfatte indsatser i regi af lovgivningen på en række ressortområder, herunder Social- og Indenrigsministeriets, Beskæftigelsesministeriets og Sundheds- og Ældreministeriets område.

I svaret lægges til grund, at der med den kommunale indsats forstås hjælp efter serviceloven under Social- og Indenrigsministeriet.

Det er ikke muligt direkte at opgøre udgifter til indsatser efter serviceloven til specifikke målgrupper eller diagnosegrupper, eksempelvis personer med psykiske sygdomme.

Det skyldes, at kommunerne som hovedregel konterer udgifter til indsatser efter serviceloven efter ydelse og ikke efter målgruppe eller diagnosegruppe, hvilket følger af den kommunale kontoplan. Udgifter til ydelser til voksne med særlige behov, der gives efter de samme bestemmelser i serviceloven, bliver således som hovedregel konteret på samme funktion i den kommunale kontoplan, uanset hvilken målgruppe eller diagnosegruppe der er tale om.

For udvalgte ydelser på voksenområdet har kommunerne mulighed for at kontere udgifter til *personer med sindslidelse* på særskilt grupperinger i den kommunale kontoplan.

Det er ikke muligt at opgøre en valid tidsserie over hele perioden 2010-2018 for udgiften til personer med sindslidelse. Det skyldes bl.a., at det før 2018 ikke var muligt entydigt at adskille udgifter til ældreområdet fra udgifter til voksenområdet på socialområdet i kommunernes regnskaber. Opgørelsen af udgifter til indsatser til voksenområdet var før 2018 baseret på centralt fastsatte fordelingsnøgler, hvor der blev foretaget en skønsmæssig opdeling af udgifterne til hhv. ældre- og voksne med handicap mv., herunder personer med psykiske sygdomme. Herudover var det ikke muligt at målgruppeopdele udgifter til fx socialpædagogisk støtte før 2018.



Tabel 1 viser de samlede offentlige udgifter til voksne med særlige behov i 2018 baseret på kommunernes regnskaber. Hvor det er muligt, vises der udgifter konteret særskilt til personer med sindslidelse.

Det bemærkes, at der i tabellen knytter sig betydelige forbehold til opgørelsen af udgifter til personer med sindslidelse. For det første er det ikke muligt at målgruppeopdele udgifter til alle typer af indsatser efter serviceloven til voksne med særlige behov. For det andet kan en borger have sammenfaldende problemstillinger, eksempelvis både et kognitivt handicap og en psykisk sygdom eller både særlige sociale problemer og psykisk sygdom. I disse tilfælde kan det være vanskeligt entydigt at fordele udgiften efter målgruppe og der kan være forskelle i registreringspraksis mellem kommuner.

Tabel 1

Samlede offentlige nettodriftsudgifter til voksne med særlige behov i alt og efter funktion, heraf udgifter konteret separat til personer med sindslidelse, 2018

Funktion	Udgifter	- heraf til personer med sindslidelse
	Mio. kr.	
Personlig og praktisk hjælp (hjemmehjælp) til personer med handicap m.v. (servicelovens § 83) og rehabiliteringsforløb (§ 83 a)	1.418	Ikke muligt
Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v. (servicelovens §§ 82 a-c, 85, 95-96, 102 og 118)	5.139	822*
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner (servicelovens §§ 10 og 12)	309	Ikke muligt
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring til personer med handicap (servicelovens §§ 112, 113, 114, 116 og 117)	1.690	Ikke muligt
Botilbud for personer med særlige sociale problemer (servicelovens §§ 109 og 110)	1.172	Ikke muligt
Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (sundhedslovens § 141)	415	Ikke muligt
Behandling af stofmisbrugere (servicelovens §§ 101 og 101 a og sundhedslovens § 142)	969	Ikke muligt
Botilbud til længerevarende ophold (servicelovens § 108)	5.981	1.387
Botilbudslignende tilbud (omfattet af § 4, stk. 1, nr. 3, i lov om socialtilsyn)	7.055	786
Botilbud til midlertidigt ophold (servicelovens § 107)	4.788	1.608
Kontaktperson- og ledsageordninger (servicelovens §§ 97-99)	467	134**
Særlige pladser på psykiatrisk afdeling (sundhedslovens § 238 a)	50	50***
Beskyttet beskæftigelse (servicelovens § 103)	978	67
Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104)	2.802	234
I alt	33.233	Ikke muligt

Note: *Omfatter udgifter til indsatser efter servicelovens §§ 85 og 102 til personer med sindslidelse. ** Omfatter udgifter til indsatser efter servicelovens § 99 til personer med sindslidelse. *** Der er ikke en målgruppegruppering til personer med sindslidelse, men udgifterne antages at være til personer med sindslidelse.

Anm.: 2019-pl. Udgifter er opgjørt som de samlede offentlige nettodriftsudgifter (dranst 1) på funktionerne 5.38.39-5.38.59. Der er ikke korrigeret for meropgaver som følge af DUT. Udgifterne er opgjørt ekskl. tjenestemandspensioner og refusion for særligt dyre enkeltsager. Der er betydelig usikkerhed forbundet med opgørelsen af udgifter til personer med sindslidelse.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Det er på børne- og ungeområdet ikke muligt at opgøre udgifter til indsatser efter serviceloven til personer med psykisk sygdom på baggrund af kommunernes regnskaber.



For at forbedre mulighederne for at opgøre udgiftsudviklingen for målgrupper og indsatser på socialområdet arbejder Social- og Indenrigsministeriet på et projekt med at udvikle og indsamle udgiftsdata på individ- og målgruppeniveau. Dette kræver blandt andet, at udgifter registreres mere ensartet på tværs af kommunerne. Det er derfor en øvelse, der kommer til at tage nogle år, men som forventes at kunne bidrage med vigtig viden om, hvilke midler der går til hvilke indsatser og målgrupper. I takt med, at disse data bliver bedre, vil ministeriet offentliggøre statistik og analyser om området.

Med venlig hilsen

Astrid Krag