



Modtagere på socialområdet

20. august 2024

Af Signe Frees Nissen, sifn@kl.dk

I 2022 er der mere end 210.000 personer, der modtager sociale indsatser. På børne- og ungeområdet er det lidt over 90.000 personer, mens det på voksenområdet er ca. 120.000 personer. Det omfatter en række forskellige indsatser, hvor der for nogle indsatser har været en stigning i antallet af modtagere, mens der for andre indsatser har været et fald i antallet af modtagere. Samlet set er der dog flere, der modtager sociale indsatser i 2022 end i 2018.

HOVEDKONKLUSIONER

- I 2022 er der ca. 211.500 personer, der modtager sociale indsatser, fx i form af støttende indsatser til børn og unge, socialpædagogisk støtte til voksne eller stofmisbrugsbehandling.
- Siden 2018 har der været en stigning i antallet af personer, der modtager sociale indsatser. Det er dog ikke alle typer af indsatser, der har været en stigning i.
- På børne- og ungeområdet er antallet af 0-17-årige, der modtager støttende indsatser, steget med næsten 14 pct. fra 2018 til 2022. I samme periode er antallet af anbragte børn og unge faldet med godt 3 pct., og antallet af 18-22-årige, der modtager ungestøtte, er faldet med 9 pct.
- Der ses også et markant fald i antallet af børn, der modtager merudgiftsydelse, som er faldet med 24 pct i perioden 2018-2022. Samtidig er antallet af børn, hvis forældre modtager tabt arbejdsfortjeneste steget med næsten 10 pct.
- På voksenområdet er modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem den største modtagergruppe med næsten 48.000 modtagere. Siden 2018 er antallet af modtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem steget med 7,4 pct.
- Antallet af borgere i botilbud står for over halvdelen af de samlede udgifter på voksenområdet. Siden 2018 er antallet af borgere i botilbud steget med 3,6 pct. Modtagere af merudgiftsydelse til voksne er faldet med 14 pct.
- Det er ikke alle indsatstyper, der indgår i opgørelsen af det samlede antal modtagere, da der ikke foreligger data på alle områder. Det gælder bl.a. hjælpemidler til personer under 67 år. En inklusion af disse vil resultere i et højere samlet antal modtagere og muligvis også påvirke udviklingstendensen på området.

BAGGRUND

I 2022 var de samlede kommunale udgifter til sociale indsatser på 58,1 mia. kr. Siden 2018 er de kommunale udgifter til sociale indsatser steget med 4,5 mia. kr.

I analysen ses der nærmere på udviklingen i det samlede antal modtagere og inden for de enkelte indsatser.

SÅDAN HAR VI GJORT

Indsatser på det specialiserede socialområde omfatter en lang række forskellige indsatser.

Opgørelserne tager udgangspunkt i sociale indsatser, hvor der foreligger nationale data på individniveau.

INDHOLD

Baggrund.....	4
Antal modtagere af sociale indsatser	4
Modtagere af indsatser på børne- og ungeområdet.....	6
Merudgiftsydelse til børn	8
Tabt arbejdsfortjeneste	9
Handicapkompenserende indsatser til børn og unge.....	10
Hjælp og støtte og anbringelse af børn og unge.....	11
Ungestøtte til 18-22-årige	14
Modtagere af indsatser på voksenområdet.....	16
Botilbud og botilbudslignende tilbud	18
Socialpædagogisk støtte i eget hjem	20
Aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse	22
Ledsagelse, kontante tilskud mv.	24
Misbrugsbehandling	24
Forsorghjem, herberger mv.....	26
Kvindekrisecentre	26
Merudgiftsydelse til voksne	27
Bilag 1 - Oversigt over indsatser	28
Bilag 2 - Udgiftsudvikling.....	32
Bilag 3 - Udviklingstendenser	33

Baggrund

Indsatser på det specialiserede socialområde dækker over en lang række forskellige indsatser. Eksempelvis forsorgshjem til personer i hjemløshed, anbringelser af børn og unge og botilbud til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

I 2022 var de samlede kommunale udgifter til sociale indsatser på 58,1 mia. kr.¹ Heraf gik 18,9 mia. kr. til børne- og ungeområdet, mens 39,2 mia. gik til vokseområdet. Siden 2018 er de samlede kommunale udgifter til sociale indsatser steget med 4,5 mia. kr. svarende til 8,4 pct.

Udgifter til anbringelser udgør over halvdelen af de samlede kommunale udgifter på det udsatte børne- og ungeområde, mens udgifter til botilbud og botilbudslignende tilbud står for over halvdelen af udgifterne på voksenområdet, jf. bilag 2.

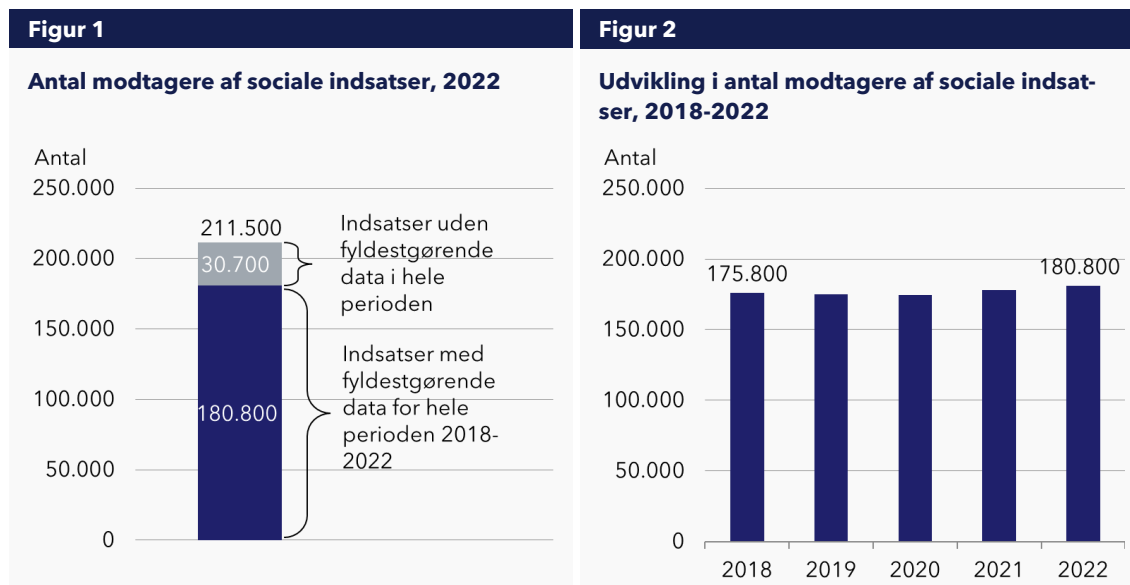
I denne analyse undersøges udviklingen i antallet af modtagere af sociale indsatser. Herunder udviklingen i det samlede antal modtagere og udviklingen i typen af indsatser, de modtager, for at få et indblik i hvad der driver udgiftsudviklingen på området.

Antal modtagere af sociale indsatser

I 2022 er der ca. 211.500 modtagere af sociale indsatser, jf. figur 1. Det svarer til, at 3,6 pct. af befolkningen i løbet af 2022 har modtaget mindst én indsats på socialområdet.

For nogle af de indsatser, der indgår i antallet af modtagere i 2022, er det ikke muligt at opgøre udviklingstendenser, da der ikke er fyldestgørende data for disse indsatser i hele perioden 2018-2022. Udviklingen i det samlede antal modtagere af sociale indsatser, kan derfor kun laves for udvalgte indsatser. Når der afgrænses til de indsatser, der har fyldestgørende data for hele perioden 2018-2022, har der været en stigning på ca. 5.000 personer, fra ca. 175.800 i 2018 til ca. 180.800 i 2022. De svarer til en stigning på 2,9 pct. i antallet af modtagere, jf. figur 2.

¹ Opgjort i 23-PL. Dertil kommer udgifter til særlige kontante ydelser på 2,4 mio. kr., jf. bilag 2.



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Antallet af modtagere i figur 2 er afgrænset til indsatser, der er fyldestgørende data på i perioden 2018-2022, og hvor det samtidigt er muligt at tage højde for, om samme person har modtaget flere indsatser i løbet af året. Afgrænset til personer i befolkningen enten primo eller ultimo året. Se i øvrigt boks 1 og bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Opgørelsen er baseret på indsatser, hvor der foreligger data om modtagere i årene 2018-2022, og hvor det er muligt at tage højde for, at samme person kan modtage flere forskellige indsatser samtidig. Det betyder, at der er enkelte indsatser, der af forskellige årsager ikke indgår i opgørelsen. Det gælder blandt andet modtagere af alkoholbehandling og hjælpemidler. Modtagere af disse indsatser indgår ikke i opgørelsen, og det samlede antal modtagere i figur 1 skal betragtes som et minimumsantal. I opgørelsen over udviklingen over tid er der yderligere indsatser, der ikke indgår. Det kan have betydning for den samlede udviklingstendens i perioden 2018-2022.

Se boks 1 for overblik over indsatser, der indgår i opgørelsen, samt bilag 1 for uddybning af betydningen for den samlede antal modtagere og udviklingstendensen.

Boks 1

Opgørelse af antal modtagere på socialområdet

Antal modtagere i 2022 er afgrænset til indsatser, hvor der foreligger data på personniveau, og det således er muligt at opgøre det samlede antal modtagere og kun tælle hver person med én gang, i tilfælde hvor de modtager flere forskellige indsatser i løbet af samme år. Følgende indsatser indgår i opgørelsen:

Anbringelse uden for hjemmet; støttende indsatser; tidligt forebyggende indsatser; ungestøtte; handicapkompenserende indsatser til børn og unge; merudgiftsydelse til henholdsvis børn og voksne; botilbud og botilbudslignende tilbud; socialpædagogisk støtte i eget hjem (inkl. SEL § 82); aktivitets- og samværstilbud; beskyttet beskæftigelse; ledsagelse, kontante tilskud mv.; stofmisbrugsbehandling; kvindekrisecentre; forsorgshjem og herberger mv. (Se bilag 1 for oversigt over, hvilke paragraffer der indgår i hver indsatstype).

Nogle af indsatserne har ikke været obligatoriske at indberette i hele perioden 2018-2022. Disse indsatser indgår derfor ikke i opgørelser af udviklingstendensen i perioden 2018-2022. Det gælder for følgende indsatser: Socialpædagogisk støtte efter SEL § 82 a og b, handicapkompenserende indsatser og tidligt forebyggende indsatser til børn og unge.

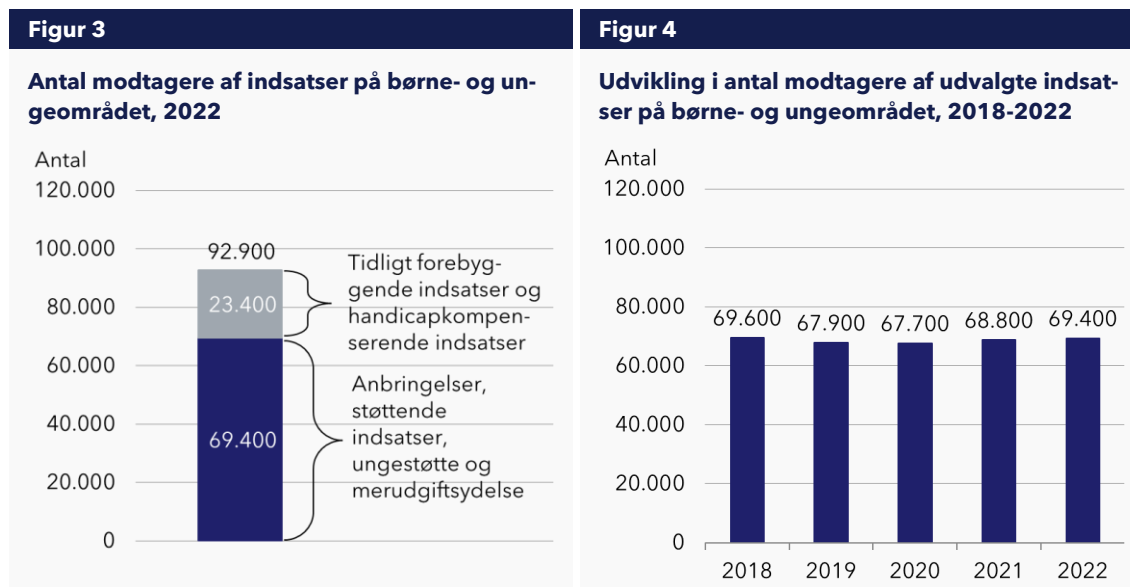
Der er en række indsatser, der hverken indgår i opgørelsen for 2022 eller udviklingen for 2018-2022, da det af forskellige årsager ikke har været muligt at koble oplysninger om modtagere af disse indsatser sammen med det samlede antal modtagere af sociale indsatser (se bilag 1 for uddybning af årsager). Det gælder blandt andet personer i alkoholbehandling, anonyme ophold på kvindekrisecentre, anonym stofmisbrugsbehandling, modtagere af tabt arbejdsfortjeneste, handicapbil, hjælpemidler, boligindretning, hjemmehjælp, rehabilitering og genoptræning. Det samlede antal modtagere i figur 1 er derfor et minimumsskøn.

Modtagere af indsatser på børne- og ungeområdet

De fleste sociale indsatser på børne- og ungeområdet gives til børn op til det 18. år. Derudover gives ungestøtte (tidligere *efterværn*) til unge i alderen 18-22 år.

I 2022 modtog ca. 92.900 børn og unge i alderen 0-22 år en social indsats. Det svarer til 6,1 pct. af de 0-22-årige i befolkningen. Dertil kommer blandt andet børn, hvis forældre modtager tabt arbejdsfortjeneste, og børn som modtager hjælpemidler. Disse indgår kun i opgørelsen, hvis barnet samtidig modtager øvrige sociale indsatser.

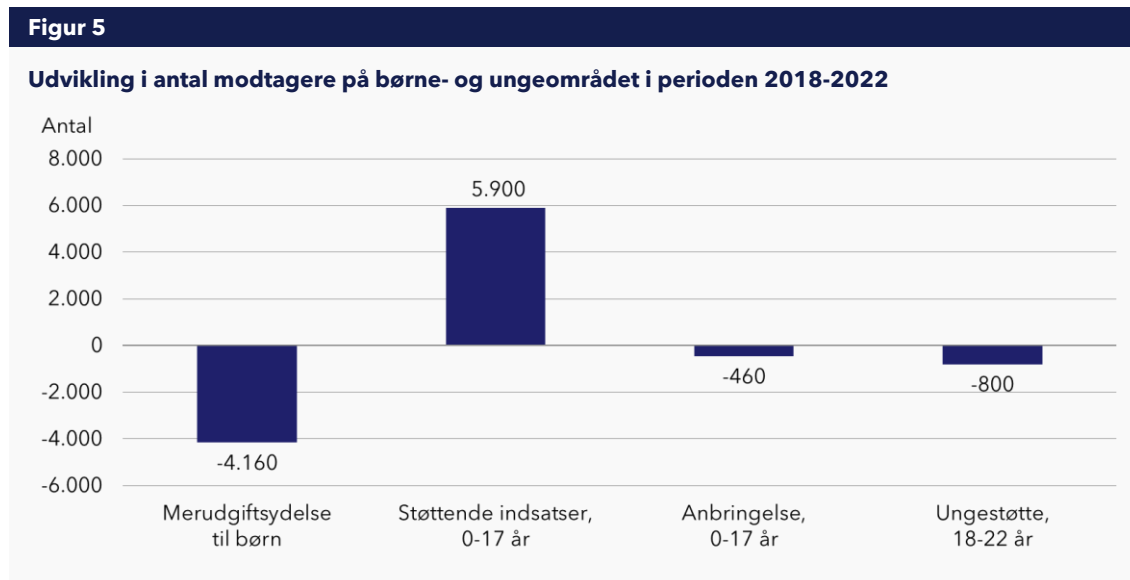
Tidligt forebyggende indsatser og handicapkompenserende indsatser til børn og unge er først blevet obligatorisk at indberette i data i henholdsvis 2020 og 2022. Det er derfor ikke muligt at opgøre udviklingen i det samlede antal modtagere på børne- og ungeområdet. Medtages kun de indsatser, der har været obligatoriske at indberette i hele perioden 2018-2022, er der i 2022 69.400 modtagere, hvilket svarer til 4,6 pct. af de 0-22-årige. I 2018 var der 69.600 modtagere, og der har dermed været et lille fald i antallet af børn og unge, der modtager udvalgte sociale indsatser på 0,2 pct. jf. figur 3 og 4.



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Antallet af modtagere i figur 4 omfatter anbringelser, støttende indsatser, ungestøtte og merudgiftsydelse til børn. Samme person indgår kun én gang, selvom de modtager forskellige indsatser i løbet af året. Afgrænset til personer i befolkningen enten primo eller ultimo året. Se i øvrigt boks 1 og bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 100

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Udviklingen i antallet af modtagere af udvalgte indsatser på børne- og ungeområdet drives primært af et fald i antallet af modtagere af merudgiftsydelse, mens der har været en stigning i antallet af modtagere af støttende indsatser (tidligere *forebyggende foranstaltninger*), jf. figur 5. Det er vigtigt at være opmærksom på, at tidligt forebyggende indsatser, handicapkompenserende indsatser og tabt arbejdsfortjeneste ikke indgår i den samlede udvikling. Det kan have betydning for udviklingstendens på området, jf. bilag 1.



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10. Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

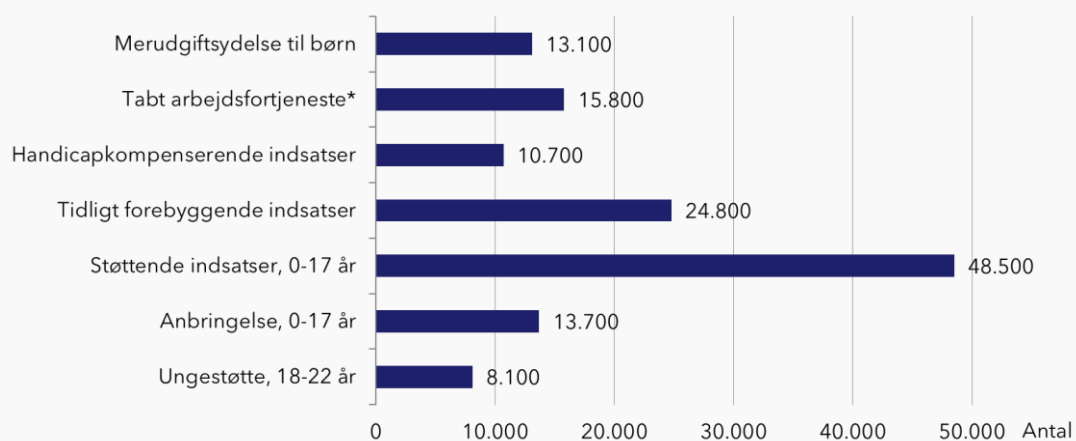
Siden 2018 er antallet af 0-22-årige i befolkningen faldet med 1,8 pct. Faldet i antallet af modtagere på 0,2 pct., udlignes derfor af faldet i antallet af børn og unge i befolkningen.

Andelen af 0-22-årige, der modtager de udvalgte sociale indsatser, er i perioden 2018-2022 steget marginalt fra 4,5 pct. til 4,6 pct.

Det er især støttende indsatser, der er udbredte på børne- og ungeområdet. Omkring 48.500 børn under 18 år modtog i løbet af 2022 en støttende indsats som fx familiebehandling eller kontaktperson for barnet eller familien. Knap 25.000 børn og unge modtog en tidligt forebyggende indsats, mens ca. 13.700 børn under 18 år var anbragt uden for hjemmet på et tidspunkt i løbet af 2022, jf. figur 6. Samme barn eller ung kan modtage flere forskellige indsatser samtidig, og summen af antallet af modtagere af de enkelte indsatser er derfor højere end det samlede antal modtagere.

Figur 6

Antal modtagere af sociale indsatser på børne- og ungeområdet i løbet af året, 2022



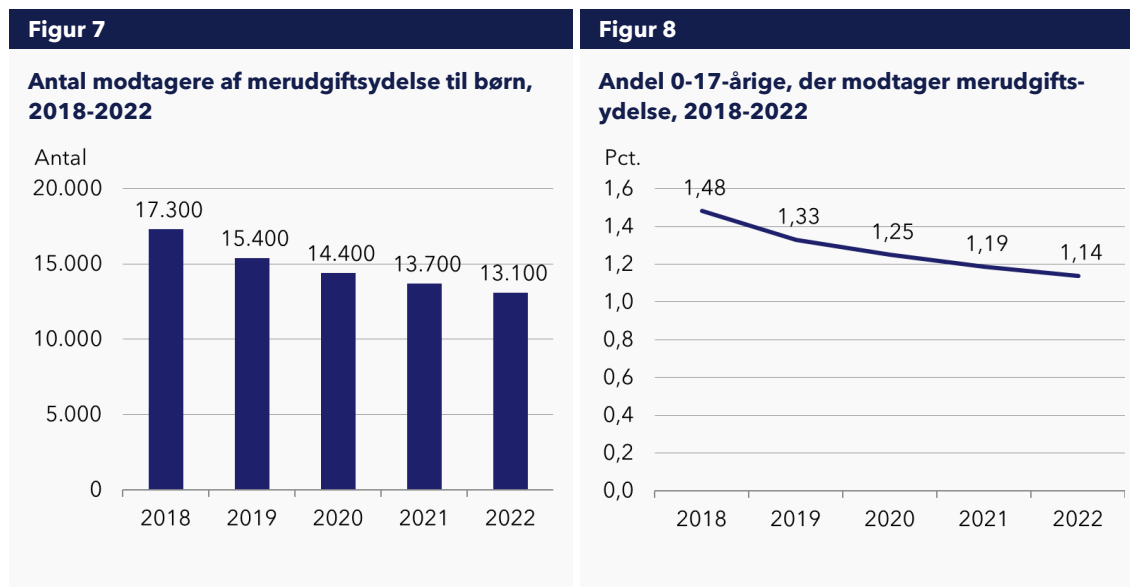
Note: *) Tabt arbejdsfortjeneste indgår ikke i det samlede antal modtagere af indsatser på børne og ungeområdet. Mange modtagere af tabt arbejdsfortjeneste modtager dog også andre sociale indsatser og vil dermed alligevel indgå i opgørelse
Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatser. Samme person kan modtage flere forskellige typer af indsatser, og tæller da med i hver af de indsatstyper, de har modtaget. Afgrænset til personer i befolkningen enten primo eller ultimo året. Se i øvrigt boks 1 og bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

I de følgende afsnit ses der nærmere på udviklingen i antallet af modtagere inden for de forskellige indsatsekategorier.

Merudgiftsydelse til børn

Merudgiftsydelse efter barnets lov § 86 ydes til børn og unge under 18 år med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse.

Antallet af modtagere af merudgiftsydelse til børn er faldet med 24 pct. i perioden 2018-2022. Faldet er markant større end faldet i antallet af 0-17-årige i befolkningen, som i samme periode er faldet med 1,2 pct. Andelen af 0-17-årige, der modtager merudgiftsydelse er dermed faldet fra 1,48 til 1,13 pct., jf. figur 7 og 8.



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Andel er opgjort som andel af alle 0-17-årige i befolkningen primo året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 100.

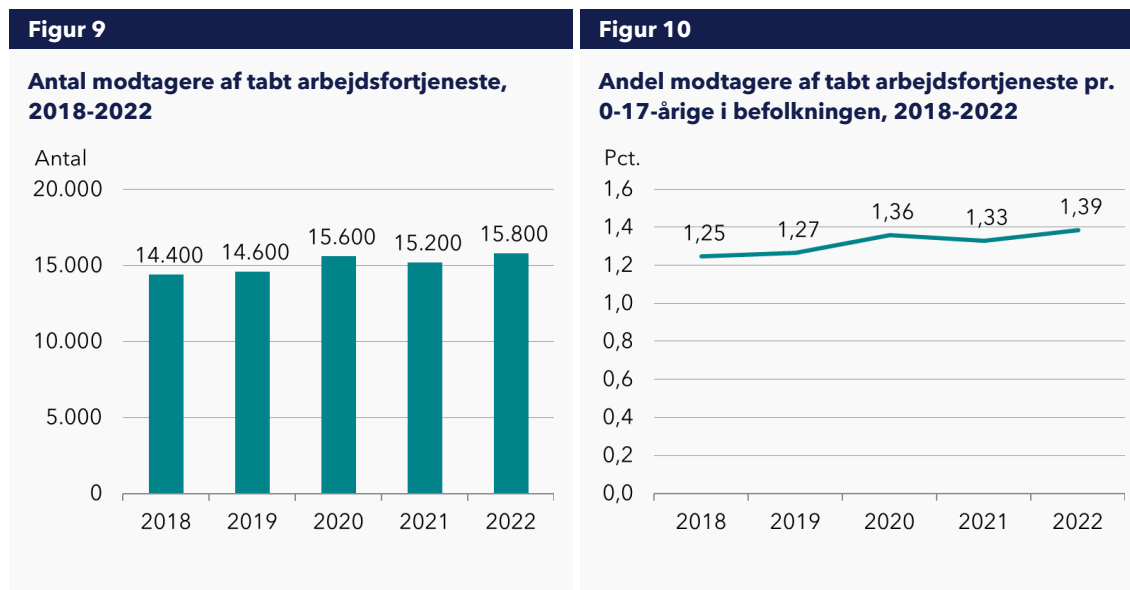
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Det er ikke en ny tendens, at antallet af modtagere af merudgiftsydelse er faldet. Siden 2007, hvor der var knap 35.000 børn, der modtog merudgiftsydelse, har antallet af modtagere været faldende, jf. bilag 3.

Tabt arbejdsfortjeneste

Dækning af tabt arbejdsfortjeneste ydes efter barnets lov § 87 til forældre, der i hjemmet forsørger et barn eller ung under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller langvarig lidelse.

Siden 2018 har der været en stigning på knap 10 pct. i antallet af forældre, der modtager tabt arbejdsfortjeneste. I 2022 modtog ca. 15.800 forældre tabt arbejdsfortjeneste. Det har resulteret i en stigning i andelen af 0-17-årige børn og unge, der har forældre, som modtager tabt arbejdsfortjeneste fra 1,25 pct. til 1,39 pct. i perioden 2018-2022, jf. figur 9 og 10.



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Andel er opgjort som andel af alle 0-17-årige i befolkningen primo året. Assens kommune indgår ikke i opgørelsen. Antal er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Modtagere af tabt arbejdsfortjeneste indgår ikke i det samlede tal for modtagere af indsatser på børne- og ungeområdet. Det skyldes, at det i data ikke altid er muligt entydigt at identificere det barn, der er årsagen til, at forældrene modtager tabt arbejdsfortjeneste. For de børn, der kan identificeres, vurderes det, at ca. 60 pct. samtidig modtager en eller flere af øvrige indsatser på børne- og ungeområdet og dermed indgår i det samlede antal modtagere, fordi de modtager fx merudgiftsydelse eller støttende indsatser.

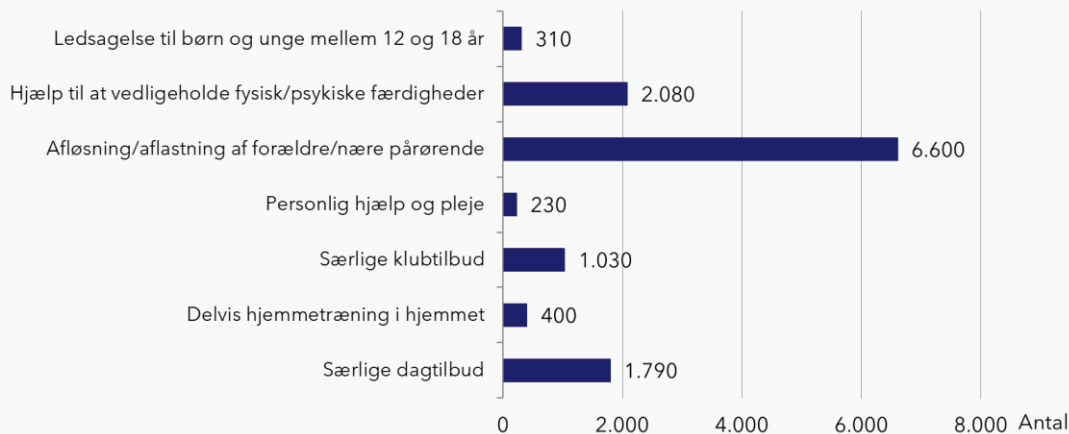
Handicapkomenserende indsatser til børn og unge

Der findes en række indsatser, som udelukkende er målrettet børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. De er samlet under betegnelsen *handicapkomenserende indsatser*. Data om modtagere af disse indsatser er først blevet obligatorisk at indberette i 2022. Det er derfor ikke muligt at opføre udviklingen i antallet af modtagere.

I 2022 modtog ca. 10.700 børn mindst én af de handicapkomenserende indsatser. Omkring 6.600 modtog afløsning eller aflastning af forældre eller andre nære pårørende, mens ca. 2.100 modtog hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder, jf. figur 11.

Figur 11

Antal modtagere af handicapkompenserende indsatser til børn, 2022



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Samme person kan modtage flere indsatser i løbet af året og vil da indgå i hver af indsatserne. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10. Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Hjælp og støtte og anbringelse af børn og unge

Der findes en række indsatser, som ydes til børn og unge med behov for særlig støtte, herunder børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Det dækker over indsatser af lettere og midlertidige karakter til mere indgribende og langvarige indsatser og omfatter tidligt forebyggende indsatser², støttende indsatser³ og anbringelser uden for hjemmet.

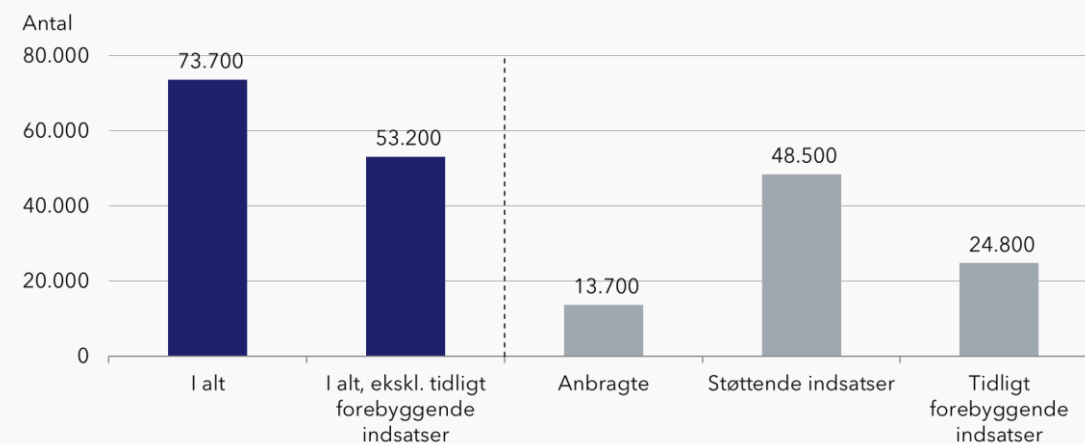
Omkring 73.700 børn og unge under 18 år modtog i 2022 en tidligt forebyggende indsats, en støttende indsats eller var anbragt uden for hjemmet. Ca. 48.500 modtog støttende indsatser, ca. 24.800 modtog tidligt forebyggende indsatser, og ca. 13.700 var anbragt uden for hjemmet i løbet af året, jf. figur 12.

² Tidligt forebyggende indsatser omfatter indsatser efter §§ 30, 31, 35 og 81 i barnets lov (indsatser, der tidligere blev bevilget efter § 11 i serviceloven).

³ Støttende indsatser omfatter indsatser efter §§ 32, 38, 39, 45, stk. 3, 75, 127, 103 i barnets lov og §§ 12 og 13 i lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet (indsatser, der tidligere blev benævnt forebyggende foranstaltninger).

Figur 12

Antal børn og unge, der har været anbragt, modtaget støttende indsatser eller tidligt forebyggende indsatser i løbet af året, 2022



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Afgrænset til 0-17-årige. Samme barn/ung kan have modtaget flere typer af indsatser og vil da indgå i hver indsatsgruppe, men kun én gang i totalen. Tidligt forebyggende indsatser blev obligatoriske at indberette i medio 2020. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

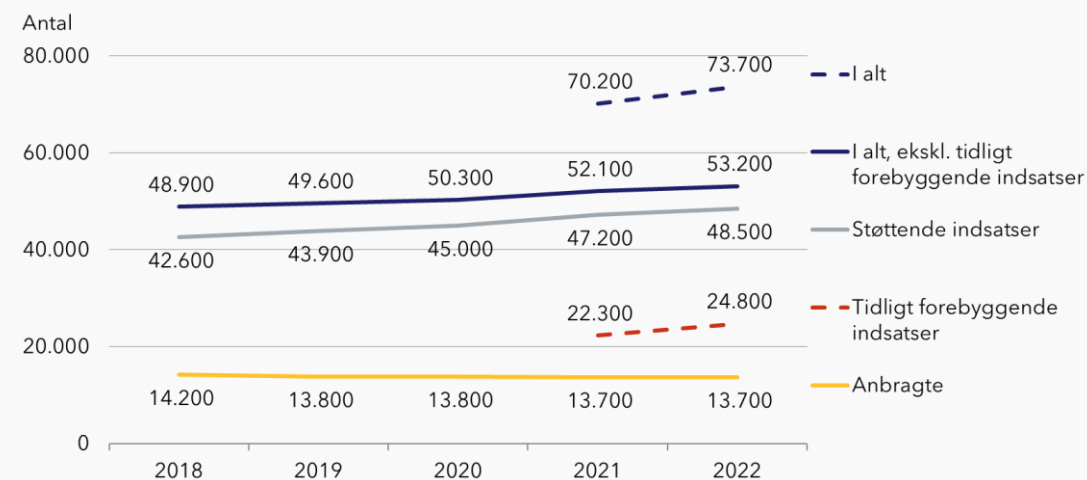
Fra 2018 til 2022 er antallet af 0-17-årige, der modtager støttende indsatser, steget med 14 pct. I samme periode er antallet af anbragte børn og unge faldet med 3,2 pct. Først i juli 2020 blev det obligatorisk at indberette data om de tidligt forebyggende indsatser. Det er derfor kun muligt at opgøre udviklingen i antallet af modtagere af tidligt forebyggende indsatser tilbage til 2021. Fra 2021 til 2022 ses der dog en stigning i antallet af modtagere af tidligt forebyggende indsatser på 11 pct.

Eftersom der ikke er fyldestgørende data for de tidligt forebyggende indsatser tilbage til 2018, er det kun muligt at opgøre udviklingen i det samlede antal modtagere eksklusiv de tidligt forebyggende indsatser. I perioden 2018-2022 er antallet af 0-17-årige, der har været anbragt eller modtaget støttende indsatser i løbet af året, steget med 8,7 pct. Faldet i antallet af anbragte mere end opvejes således af stigningen i antallet af børn og unge, der modtager støttende indsatser.

Ses der udelukkende på perioden 2021-2022, hvor det er muligt at medtage de tidligt forebyggende indsatser, er antallet af 0-17-årige børn og unge, der har været anbragt, modtaget støttende indsatser eller tidligt forebyggende indsatser, samlet set steget med 4,9 pct., jf. figur 13.

Figur 13

Udvikling i antal børn og unge, der har været anbragt, modtaget støttende indsatser eller tidligt forebyggende indsatser i løbet af året, 2018-2022



Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Afgrænset til 0-17-årige. Samme barn/ung kan have modtaget flere typer af indsatser og vil da indgå i hver indsatsgruppe, men kun én gang i totalen. Tidligt forebyggende indsatser blev obligatoriske at indberette pr. 1. juli 2020 og indgår derfor først i opgørelsen fra 2021. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 100.

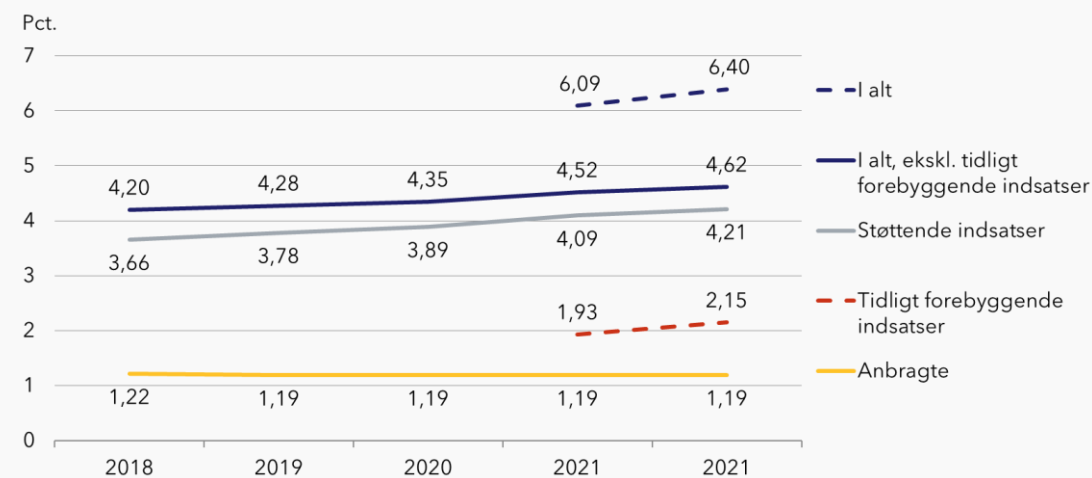
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Antallet af 0-17-årige i befolkningen er faldet med 1,2 pct. i perioden 2018-2022. Stigningen i antallet af 0-17-årige, der enten har været anbragt uden for hjemmet eller modtager støttende indsatser, kan dermed ikke tilskrives et stigende antal børn i befolkningen. Andelen af børn og unge, der har været anbragt eller modtaget en støttende indsats er steget fra 4,2 pct. til 4,6 pct.

Selvom der tages højde for faldet i antallet af 0-17-årige i befolkningen, er der dog stadig sket et marginalt fald i antallet af anbragte børn fra 1,22 pct til 1,19 pct., jf. figur 14.

Figur 14

Andel 0-17-årige, der er anbragte eller modtager støttende indsatser, 2018-2022



Anm.: Andel personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Opgjort som andel af 0-17-årige i befolkningen primo året. Samme barn/ung kan have modtaget flere typer af indsatser og vil da indgå i hver indsatsgruppe, men kun én gang i totalen. Tidligt forebyggende indsatser blev obligatoriske at indberette pr. 1. juli 2020 og indgår derfor først i opgørelsen fra 2021. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Historisk set har antallet af anbragte børn og unge (inkl. ungestøtte) ligget omkring 13.000-15.000 siden 1945, svarende til mellem 0,8 og 1,1 pct. af alle 0-22-årige i befolkningen, jf. bilag 3.

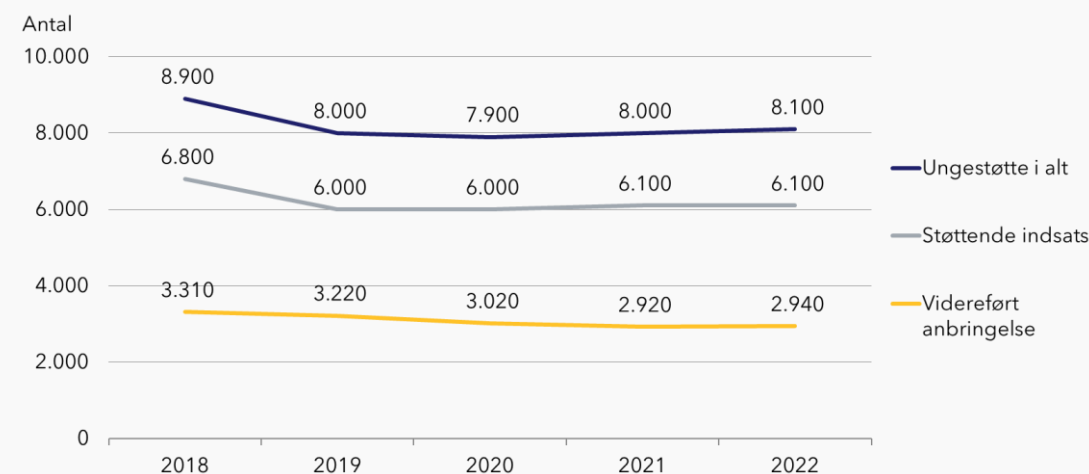
Ungestøtte til 18-22-årige

Unge mellem 18 og 22 år, der har haft en kontaktperson eller været anbragt uden for hjemmet umiddelbart inden, de fylder 18 år, kan modtage ungestøtte i form af en videreført anbringelse eller støttende indsats.

Omkring en tredjedel af de unge, der modtager ungestøtte, modtager støtte i form af en videreført anbringelse, mens ca. tre fjerdedele modtager støttede indsatser. Antallet af 18-22-årige, der modtager ungestøtte, er faldet fra 2018 til 2019. Herefter har antallet ligget relativt stabilt og er steget en smule fra 2021 fra 2022, jf. figur 15.

Figur 15

Udvikling i antal modtagere af ungestøtte, 2018-2022



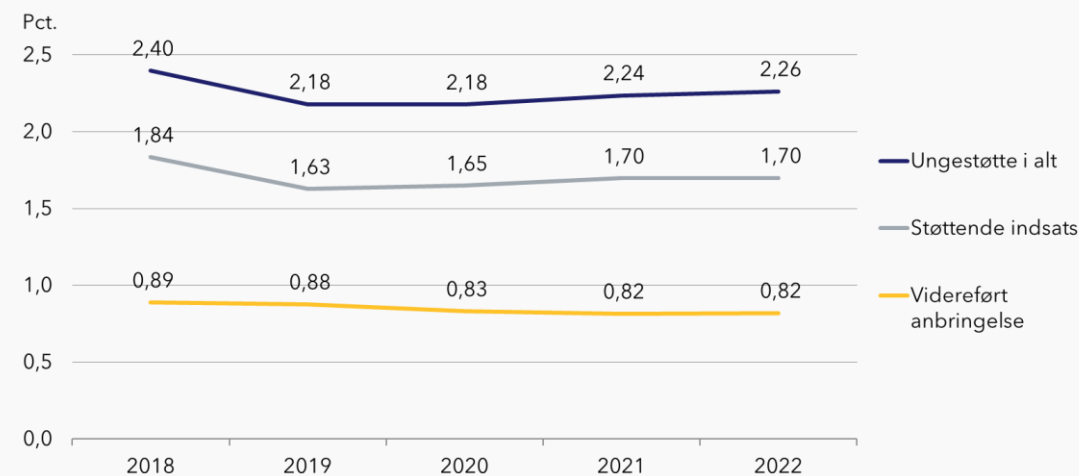
Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Afgrænset til 18-22-årige. Samme person kan have modtaget flere typer af indsatser og vil da indgå i hver indsatsgruppe, men kun én gang i totalen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10. Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Antallet af 18-22-årige i befolkningen er faldet med 3,6 pct. i perioden 2018-2022. Antallet af personer, der modtager ungestøtte er dog faldet mere end antallet af unge i befolkningen. Faldet i ungestøtte kan derfor kun delvist forklares af en demografisk udvikling, jf. figur 16.

Figur 16

Andel 18-22-årige i befolkningen, der modtager ungestøtte, 2018-2022



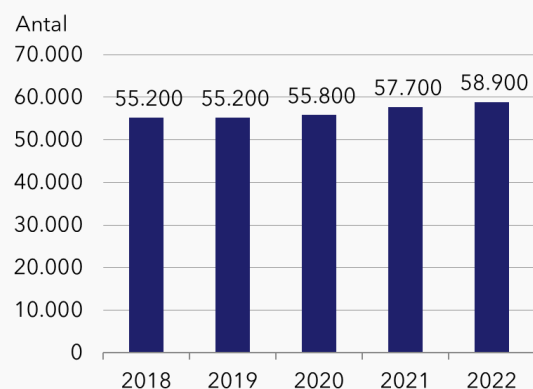
Anm.: Andel personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Opgjort som andel af 18-22-årige i befolkningen primo året. Samme person kan have modtaget flere typer af indsats og vil da indgå i hver indsatsgruppe, men kun én gang i totalen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsats, der indgår.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Ses der samlet på antallet af 0-22-årige, der modtager støttende indsats eller er anbragt uden for hjemme (inkl. ungestøtte, ekskl. tidligt forebyggende indsats), er der sket en stigning i antallet af modtagere på 6,7 pct. Det samlede antal 0-22-årige i befolkningen er i perioden 2018-2022 faldet med 1,8 pct. Det er dermed ikke en udvikling i befolkningstallet, der kan forklare stigningen i antallet af 0-22-årige, der modtager støttende indsats, anbringelse eller ungestøtte, jf. figur 17 og 18.

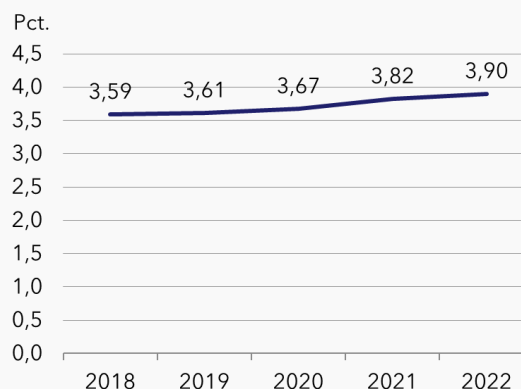
Figur 17

Udvikling i antal 0-22-årige, der modtager støttende indsats eller er anbragt (inkl. ungestøtte), 2015-2022



Figur 18

Udvikling i andel, der modtager støttende indsats eller er anbragt (inkl. ungestøtte), pr. 0-22-årige i befolkningen, 2015-2022



Anm.: Personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Opgjort som andel af 0-22-årige i befolkningen primo året. Tidligt forebyggende indsats indgår ikke op opgørelsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsats, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 100.

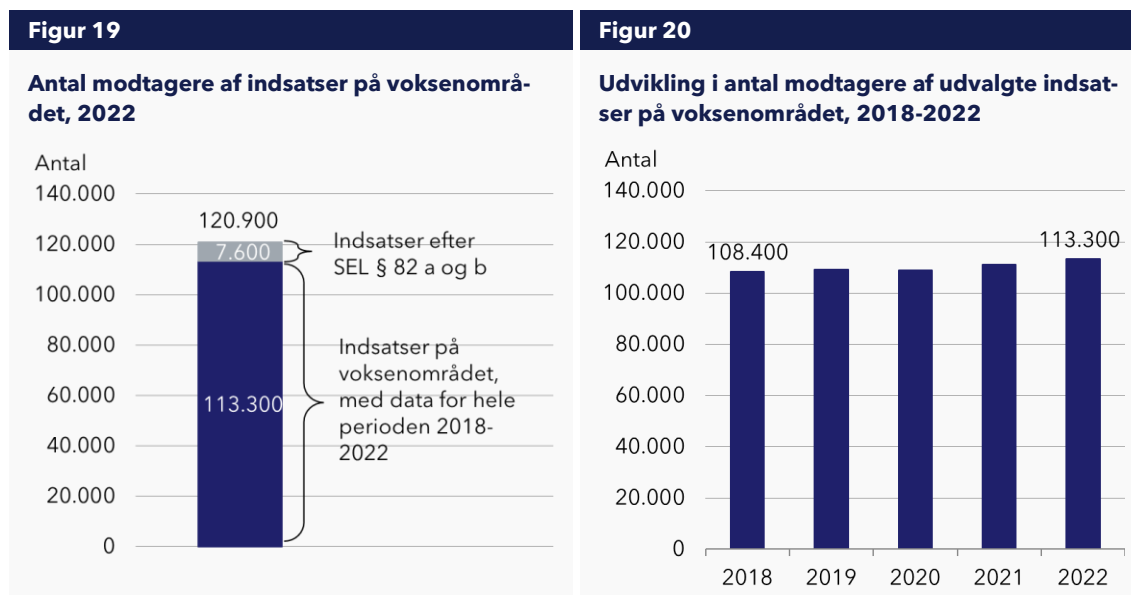
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Modtagere af indsatser på voksenområdet

Indsatserne på voksenområdet ydes til personer på 18 år og derover. For nogle indsatser er der en øvre aldersgrænse på den aktuelle pensionsalder, mens der for andre, ikke er en øvre aldersgrænse. Størstedelen (93 pct.) af modtagerne af indsatser på voksenområdet er dog mellem 18 og 66 år.

I 2022 modtog ca. 120.900 personer over 18 år en social indsats. Det svarer til 2,6 pct. af de 18+-årige i befolkningen. Hvis der afgrænses til de 18-66-årige modtagere var det 3,1 pct. af de 18-66-årige i befolkningen, der modtog en social indsats. Dertil kommer blandt andet personer i alkoholbehandling og modtagere af hjælpemidler. Disse indgår kun i opgørelsen, hvis personen samtidig modtager øvrige sociale indsatser.

Det er ikke muligt at opgøre udviklingen i det samlede antal af modtagere på voksenområdet for perioden 2018-2022, eftersom indsatser efter § 82 a og b først er blevet obligatoriske at indberette i henholdsvis 2024 og 2022. Når indsatser efter § 82 a og b ikke medtages, er der i 2022 i alt ca. 113.300 modtagere, mens der i 2018 var ca. 108.400 modtagere. Det svarer til en stigning i antallet af modtagere på 4,6 pct. jf. figur 19 og 20.



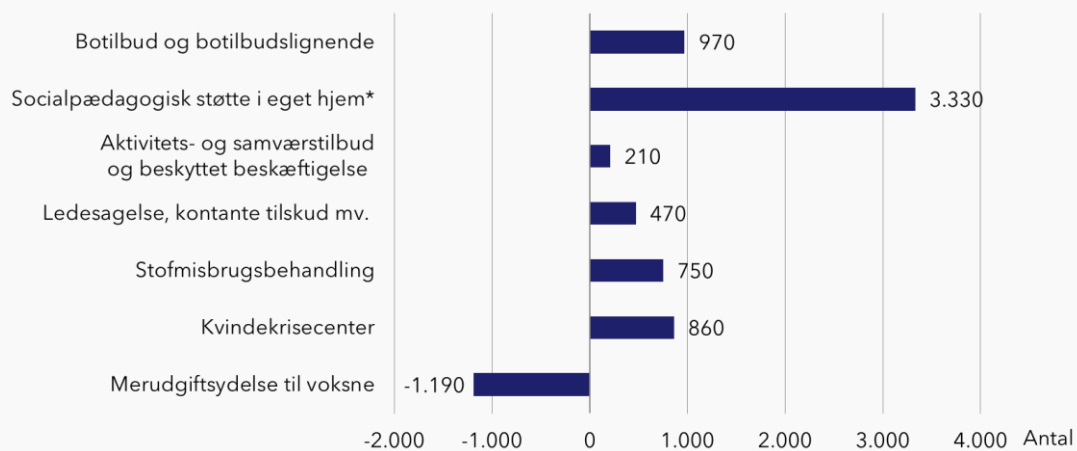
Anm.: Antal personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Indsatser efter § 82 a og b indgår ikke i figur 20. Samme person indgår kun én gang, selvom de modtager forskellige indsatser i løbet af året. Se i øvrigt boks 1 og bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Det, der især driver udviklingen på voksenområdet, er en stigning i antallet af modtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem (ekskl. § 82). Fra 2018 til 2022 er antallet af modtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem steget med 3.330 personer, jf. figur 21.

Figur 21

Udvikling i antal modtagere på voksenområdet i perioden 2018-2022



Note: *) Socialpædagogisk støtte i eget hjem omfatter ikke indsatser efter SEL § 82.

Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året, har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 10.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

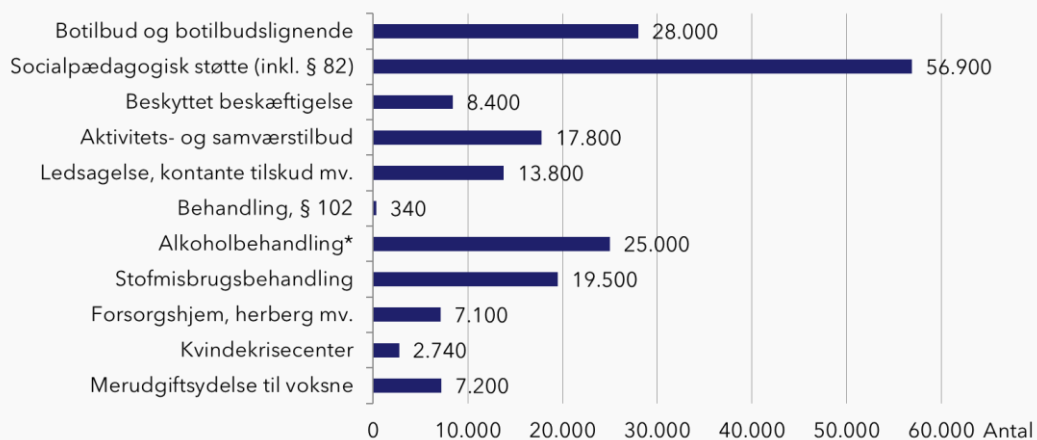
Antallet af 18-66-årige i befolkningen er steget med 0,86 pct. i perioden 2018-2022. Samtidig er antallet 18-66-årige, der modtager udvalgte sociale indsatser steget med 3,6 pct. Stigningen i antallet af modtagere, kan dermed ikke udelukkende forklares af en demografisk udvikling.⁴

På voksenområdet er der især mange modtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem (inkl. § 82). I 2022 modtog knap 57.000 voksne socialpædagogisk støtte (inkl. § 82) på et tidspunkt i året. Derudover var ca. 28.000 voksne i et botilbud eller botilbudslignende tilbud, ca. 25.000 modtog alkoholbehandling, og ca. 19.500 modtog stofmisbrugsbehandling i løbet af året, jf. figur 22. Samme person kan modtage flere forskellige indsatser samtidig, og summen af antallet af modtagere af de enkelte indsatser er derfor højere end det samlede antal modtagere.

⁴ Afgrænses til alle 18+årige er antallet af 18+årige i befolkningen steget med 2,3 pct. mens antallet af modtagere er steget med 4,6 pct. i perioden 2018-2022.

Figur 22

Antal modtagere af sociale indsatser på voksenområdet i løbet af året, 2022



Note: *) Personer i alkoholbehandling indgår ikke i opgørelsen af det samlede antal modtagere.

Anm.: Samme person kan modtage flere forskellige typer af indsatser og tæller da med i hver af de indsatstyper, de har modtaget. "Ledsagelse, kontaktperson mv." omfatter indsatser efter §§ 95-98. "Socialpædagogisk støtte (inkl. § 82)" omfatter socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem og indsatser efter §§ 82a og 82b. Indsatser efter § 82a er frivillig at indberette og indgår kun i det omfang, kommunerne har indberettet i 2022. Stofmisbrugsbehandling og kvindekrisecentre omfatter ikke personer i anonym behandling/med anonymt ophold. Personer i alkoholbehandling omfatter kun personer i offentligt finansieret behandling. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10. Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100.

Se i øvrigt bilag 1 for en oversigt over indsatser, der indgår i hver af kategorierne.

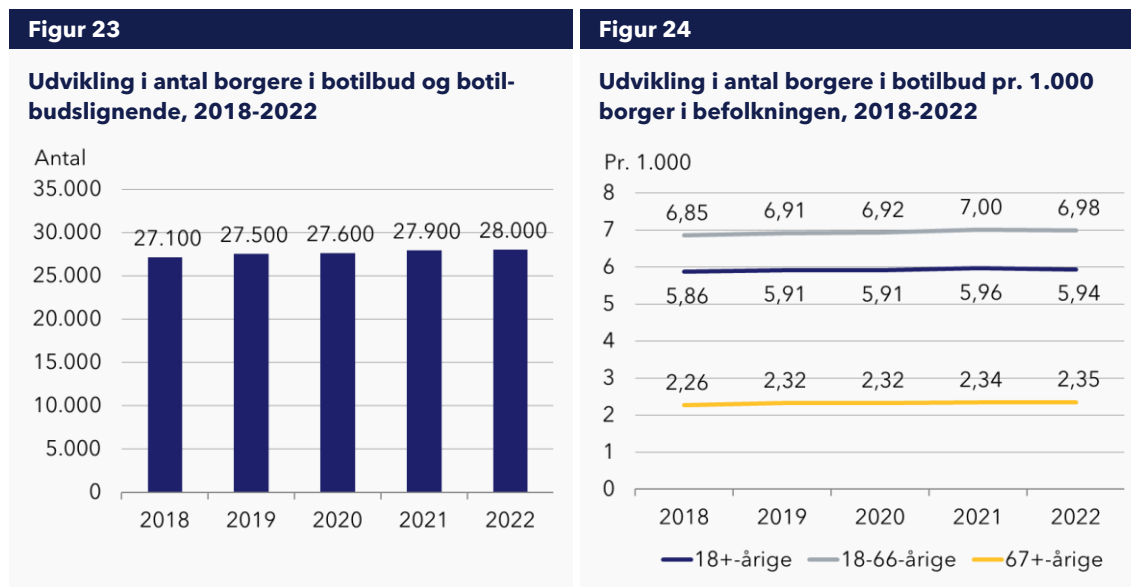
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

I de følgende afsnit ses der nærmere på udviklingen i antallet af modtagere inden for de forskellige indsatskategorier.

Botilbud og botilbudslignende tilbud

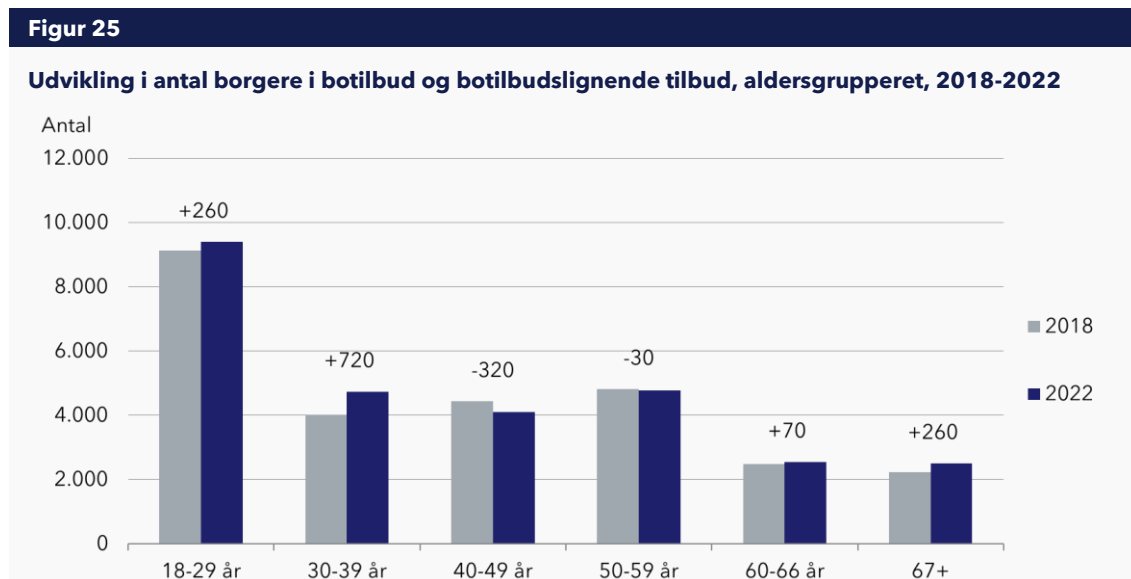
Målgruppen for botilbud og botilbudslignende tilbud er borgere med betydelig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer. I 2022 boede ca. 28.000 borgere i botilbud eller botilbudslignende tilbud.

Det samlede antal borgere, der i løbet af året har boet i et botilbud eller botilbudslignende tilbud, er steget med 3,6 pct. i perioden 2018-2022. Tages der højde for befolkningsudviklingen, er antallet af 18-66-årige steget med 0,86 pct. i perioden, mens antallet af 18+-årige er steget med 2,3 pct., og da stigningen i botilbudsborgere er 3,6 pct., kan stigningen ikke udelukkende forklares af demografi, jf. figur 23 og 24.



Anm.: Personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Opgjort som antal pr. 1.000 i befolkningen primo året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Omkring halvdelen af borgerne i botilbud er under 50 år. Ca. en tredjedel er under 30 år. Fra 2018 til 2022 er den største stigning i antallet af borgere i botilbud sket blandt de 30-39-årige, hvor antallet er steget med ca. 720 personer. Der er også sket en stigning i antallet af borgere i botilbud blandt de ældre borgere, hvor der har været en stigning på ca. 260 personer. I samme periode er antallet af 18-29-årige steget med ca. 260, jf. figur 25.

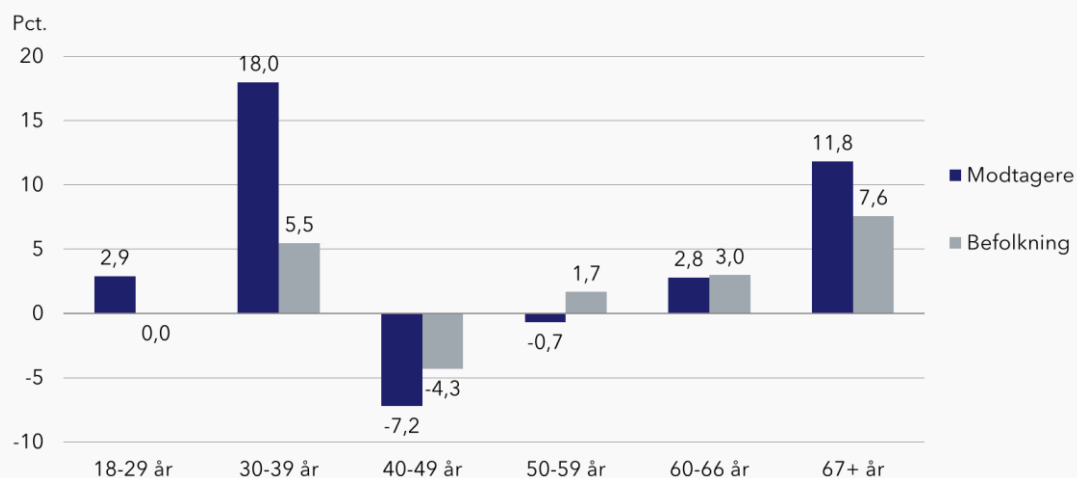


Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 10.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Stigningen i antallet af 30-39-årige borgere i botilbud er betydelig større end stigningen i antallet af 30-39-årige i befolkningen. Fra 2018 til 2022 er antallet af 30-39-årige i botilbud steget med 18 pct., mens antallet af 30-39-årige i befolkningen er steget med 5,5 pct. Tilsvarende er antallet af 18-29-årige og 67+-årige i botilbud også steget mere end aldersgrupperne i befolkningen, jf. figur 26.

Figur 26

Procentvis udvikling i antal borgere i botilbud og botilbudslignende tilbud sammenholdt med befolkningsudviklingen, aldersgrupperet, 2018-2022



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Befolkningen er opgjort pr. 1. januar i året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsætter, der indgår.
 Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Der er sket en stigning i antallet af borgere i alle tre typer af botilbud. Den største stigning er dog sket i botilbud til midlertidigt ophold, hvor antallet af borgere er steget med 6,4 pct. i perioden 2018-2022. For botilbud til længerevarende ophold og botilbudslignende tilbud er stigningen på hhv. 1,8 og 1,9 pct., jf. bilag 3.

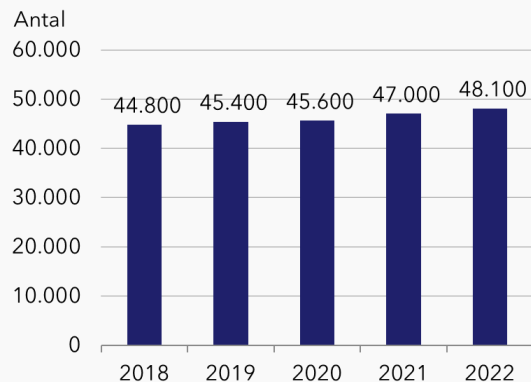
Socialpædagogisk støtte i eget hjem

Personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer kan tilbydes socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85, som eksempelvis omfatter hjælp til selvhjælp i forhold til madlavning, påklædning eller hjælp til at skabe struktur i dagligdagen. Siden 2018 har kommunerne også kunne tilbyde forebyggende indsatser i form af gruppebaseret hjælp og støtte samt individuel tidsbegrænset hjælp og støtte efter servicelovens § 82 a og b.

Antal modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem er steget med 7,4 pct. i perioden 2018-2022. Antallet af 18+-årige i befolkningen er steget mindre, og udviklingen i antallet af modtagere, kan derfor ikke tilskrives en demografisk udvikling, jf. figur 27 og 28. Selvom § 82 blev indført i lovgivningen i 2018, har det ikke resulteret i et fald i antallet af modtagere af § 85 i eget hjem. I 2022 modtog ca. 9.500 personer individuelt og tidsbegrænset socialpædagogisk støtte efter § 82b, mens mindst ca. 2.300 modtog gruppebaseret hjælp og støtte efter § 82a.

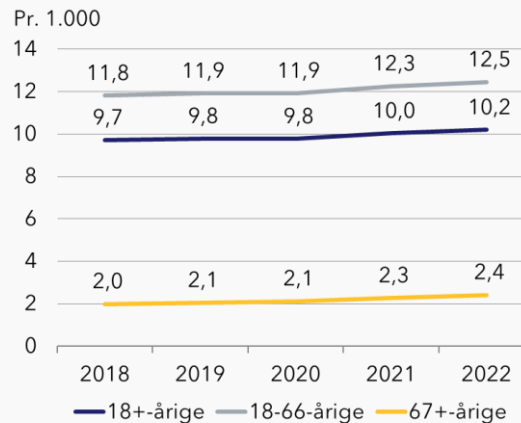
Figur 27

Antal modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem, 2018-2022



Figur 28

Antal modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem pr. 1.000 i befolkningen, 2018-2022



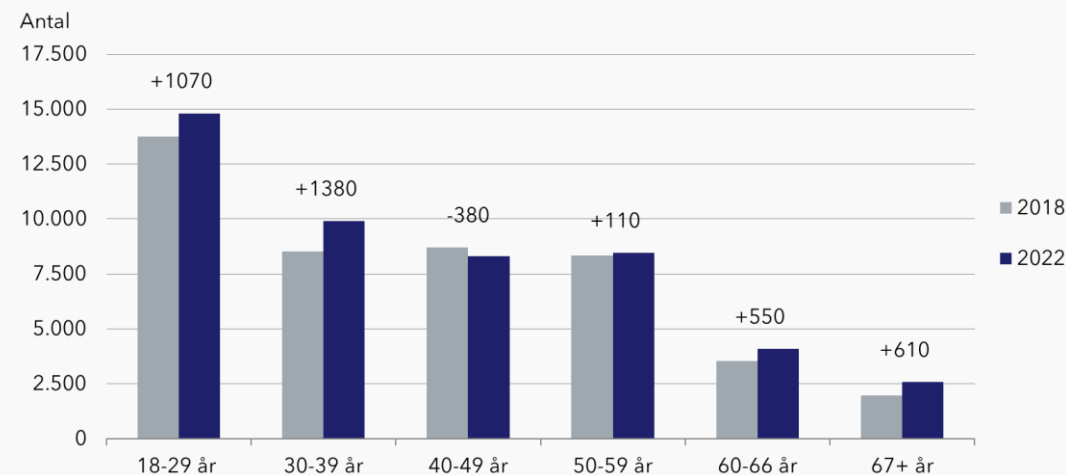
Anm.: Personer, der på et tidspunkt i løbet af året har modtaget indsatsen. Indsatser efter § 82 indgår ikke i opgørelsen. Opgjort som antal pr. 1.000 i befolkningen primo året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Omkring hver tredje modtager af socialpædagogisk støtte i eget hjem (§ 85) er mellem 18 og 29 år, mens ca. hver femte er mellem 30 og 39 år i 2022. Antallet af 18-29-årige, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem, er steget med ca. 1.070 personer i perioden 2018-2022. I samme perioden er antallet af 30-39-årige steget med ca. 1.380, jf. figur 29.

Figur 29

Udvikling i antal modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem, aldersgrupperet, 2018-2022



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet til nærmeste 10.

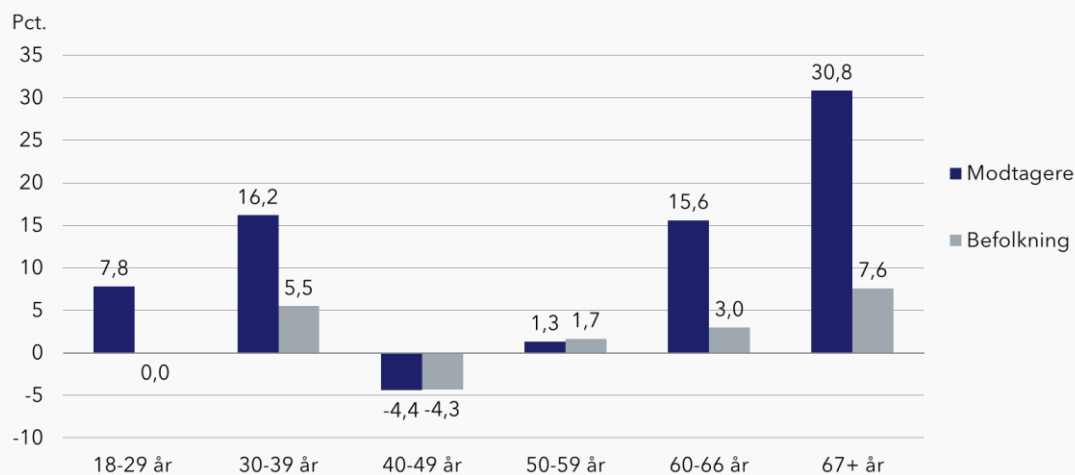
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Den største procentvise stigning i antallet af modtagere ses blandt de 67+-årige, hvor der har været en stigning på over 30 pct. Denne gruppe udgør i 2022 ca. 5 pct. af modtagerne af socialpædagogisk støtte i eget hjem. Stigning i antallet af 67+-årige, der modtager

socialpædagogisk støtte, kan kun delvist forklares af et stigende antal ældre i befolkningen. Fra 2018 til 2022 er antallet af 67+-årige i befolkningen steget med 7,6 pct., jf. figur 30.

Figur 30

Procentvis udvikling i antal modtagere af socialpædagogisk støtte (§ 85) i eget hjem, sammenholdt med befolkningsudviklingen, aldersgrupperet, 2018-2022



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Befolkningen er opgjort pr. 1. januar i året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

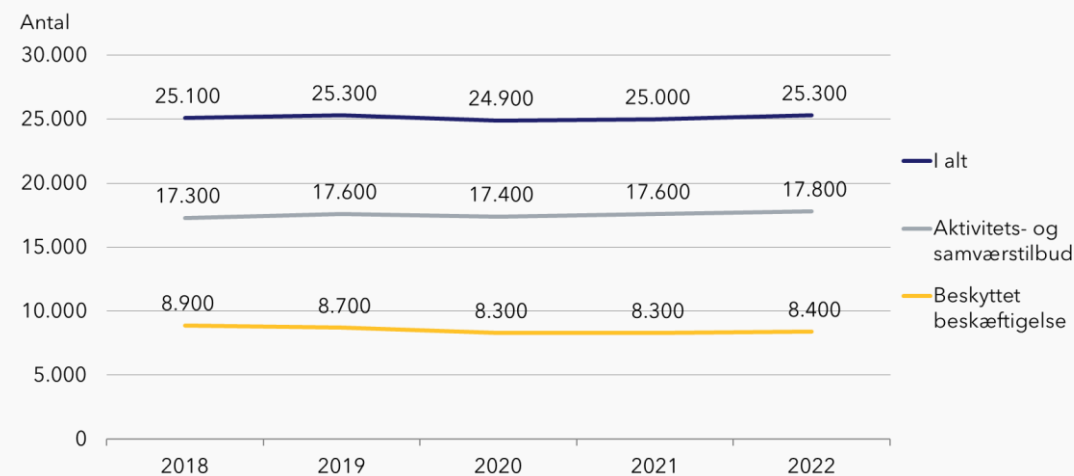
Aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse

Personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer kan være i beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud. Det er kun muligt at være i beskyttet beskæftigelse, hvis man er under folkepensionsalderen, mens der ikke er nogen øvre aldersgrænse for aktivitets- og samværstilbud.

Antallet af modtagere af aktivitets- og samværstilbud er steget med 3,2 pct. i perioden 2018-2022. I samme periode er antallet af modtagere af beskyttet beskæftigelse faldet med 5,7 pct. Det samlede antal modtagere af mindst en af de to indsatser har været relativt stabilt og er steget med 0,9 pct. fra 2018 til 2022, jf. figur 31.

Figur 31

Modtagere af aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse, 2018-2022



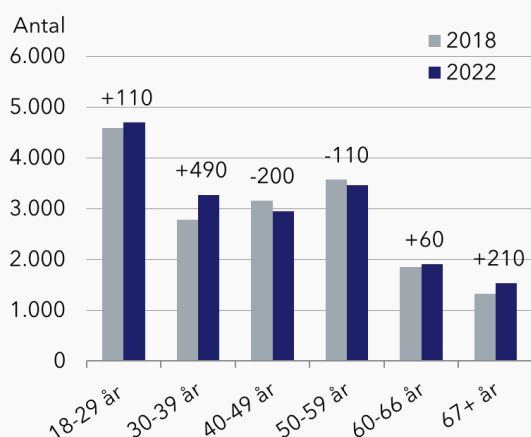
Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatsen, der indgår. Afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Stigningen i antallet af personer i aktivitets- og samværstilbud skyldes især en stigning i antallet af 30-39-årige og 67+-årige. Antallet af modtagere i de to aldersgrupper er steget med henholdsvis ca. 490 og 210 fra 2018 til 2022, jf. figur 32. Det er en stigning, der ikke udelukkende kan forklares af en ændret befolknings sammensætning, da den procentvise stigning i de to aldersgrupper er betydeligt lavere end den procentvise stigning i modtagergruppen, jf. figur 33.

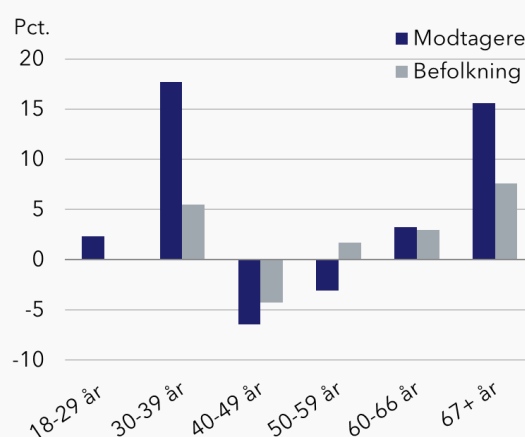
Figur 32

Udvikling i antal personer i aktivitets- og samværstilbud, aldersgrupperet, 2018-2022



Figur 33

Procentvis udvikling i antal personer i aktivitets- og samværstilbud, sammenholdt med befolkningsudviklingen, aldersgrupperet, 2018-2022



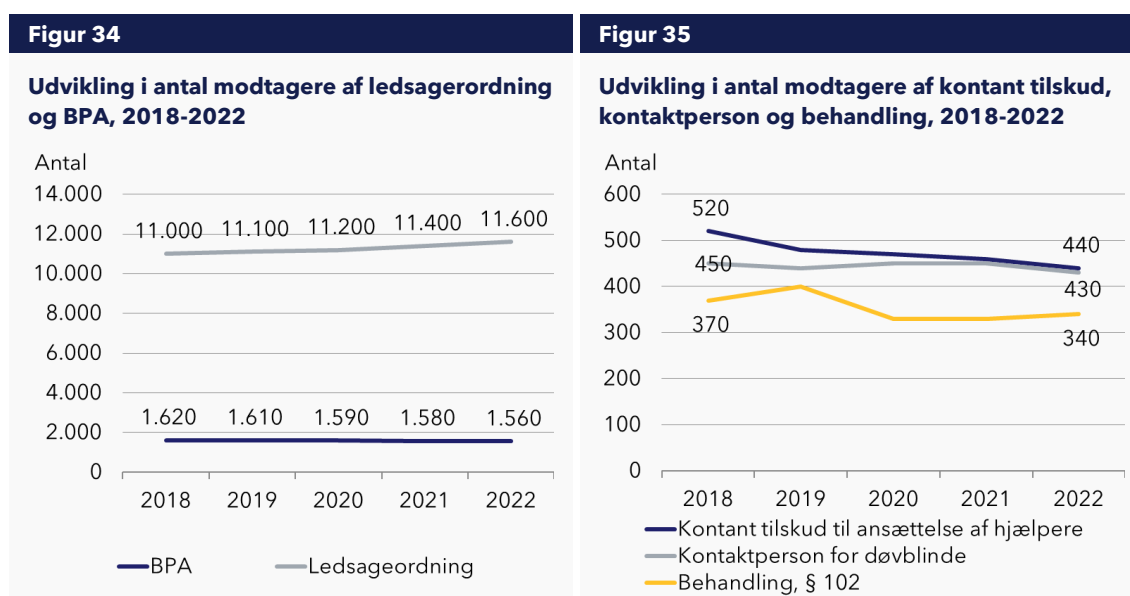
Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Befolkningen er opgjort pr. 1. januar i året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatsen, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 10.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Ledsagelse, kontante tilskud mv.

Der findes en række forskellige indsatser, som ydes til personer med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har brug for hjælp og ledsagelse i hverdagen. Det kan være kontante tilskud til ansættelse af hjælpere, borgerstyret personlig assistance (BPA), ledsagelse til personer, der ikke kan færdes alene og kontaktperson for døvblinde. Derudover kan kommunen yde behandling efter servicelovens § 102, hvis behandlingen ikke er omfattet af anden lovgivning.

I 2022 modtog ca. 11.600 ledsagerordning, mens ca. 1.560 modtog BPA og mellem 340 og 440 modtog henholdsvis kontant tilskud til hjælpere, kontaktperson for døvblinde eller behandling efter servicelovens § 102. Fra 2018 til 2022 antallet af modtagere af ledsagerordning steget med 5,5 pct. De øvrige indsatser er faldet med mellem 3,3 og 16,7 pct., jf. figur 34 og 35.

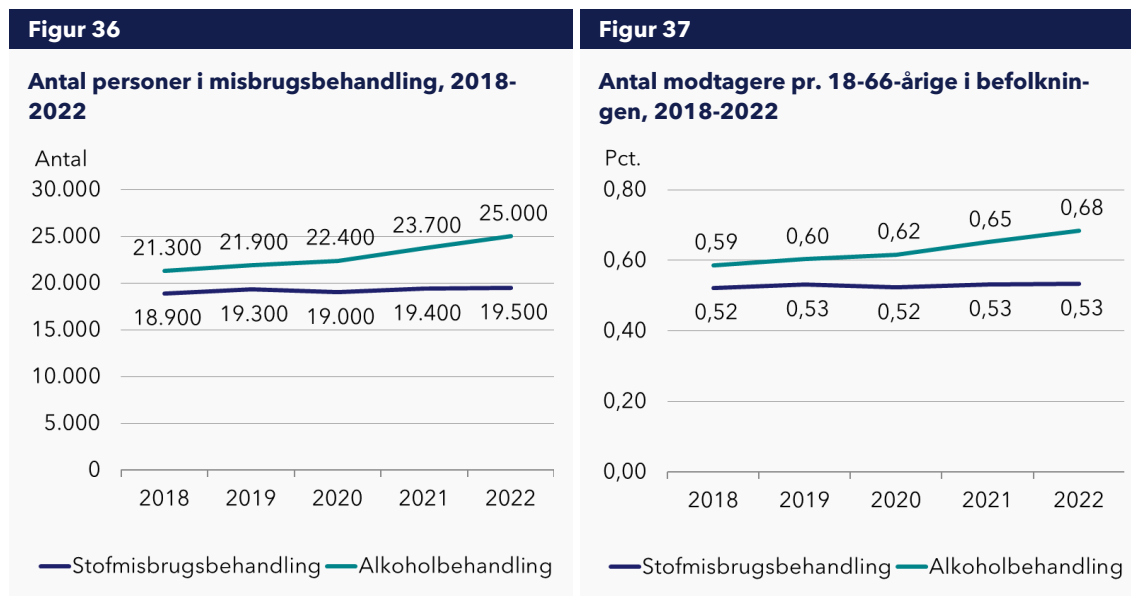


Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10. Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

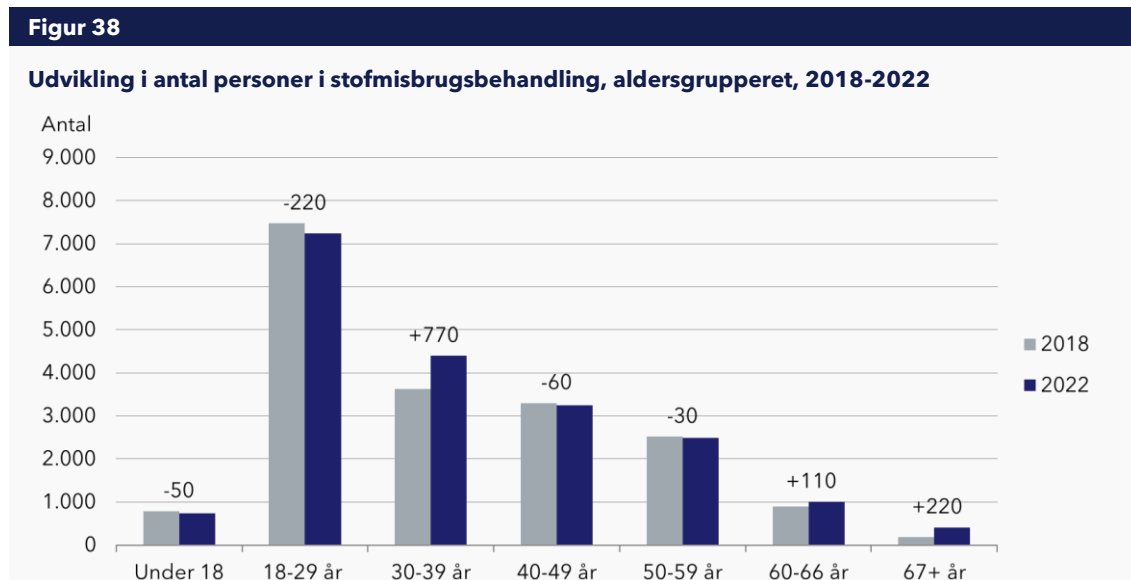
Misbrugsbehandling

Kommunen skal tilbyde stofmisbrugsbehandling og alkoholbehandling til personer, der har et stof- eller alkoholmisbrug. Siden 2018 har der været en stigning i antallet af personer, der modtager misbrugsbehandling. Der har især været en stigning i antallet af personer, der modtager alkoholbehandling. I 2022 modtog ca. 25.000 borgere alkoholbehandling, mens ca. 19.500 modtog stofmisbrugsbehandling. Antal personer i stofmisbrugsbehandling er steget med 3,2 pct. i perioden 2018-2022, mens antallet i alkoholbehandling er steget med 17,7 pct. I samme periode er antallet af 18-66-årige i befolkningen steget med 0,86 pct., og stigningen i antallet af modtagere er dermed ikke kun drevet af en udvikling i antallet af 18-66-årige i befolkningen, jf. figur 36 og 37. Personer i alkoholbehandling indgår ikke i opgørelserne af det samlede antal modtagere i alt eller på voksenområdet.



Anm.: Personer der i løbet af året har været i behandling. Anonym stofmisbrugsbehandling indgår ikke. Kun offentligt finansieret behandling indgår. Befolkningen er opgjort pr. 1. januar i året. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal modtagere er afrundet til nærmeste 100.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Stigningen i antallet af personer i stofmisbrugsbehandling skyldes en stigning blandt de 30-39-årige og blandt personer på 60 år eller ældre. Blandt de 18-29-årige har der været et fald i antallet af personer i stofmisbrugsbehandling, jf. figur 38.



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Antal er afrundet til nærmeste 10.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

For alkoholbehandling ses der en stigning inden for alle aldersgrupper. Særligt blandt personer i alderen under 40 år, er der sket en stigning, men også blandt personer på 60 år eller ældre ses et stigende antal personer i alkoholbehandling, jf. bilag 3.

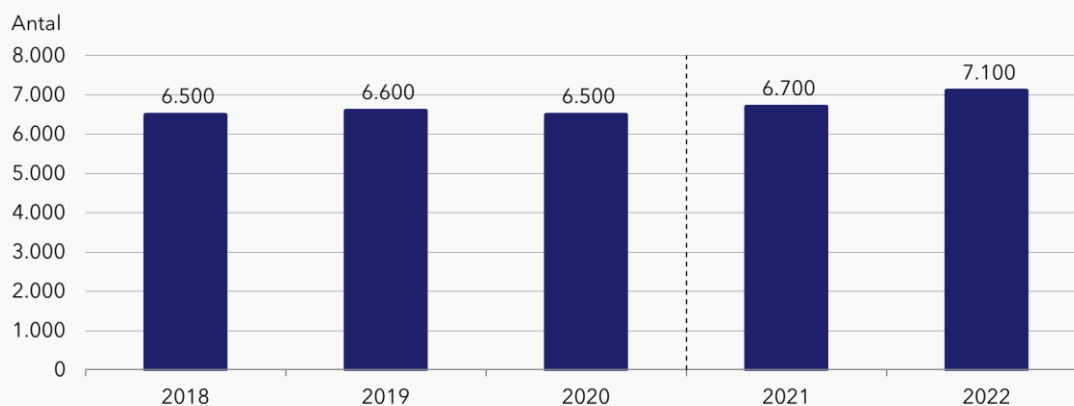
Forsorgshjem, herberger mv.

Personer i hjemløshed kan tage ophold på et forsorgshjem eller herberg mv. Flere personer har taget ophold på et forsorgshjem eller herberg mv. i 2022 end i 2018. I 2022 tog ca. 7.100 personer ophold på et forsorgshjem eller herberg mv. I 2018 var der ca. 6.500 personer. Det svarer til en stigning på knap 10 pct., j. figur 39.

Det skal bemærkes, at der er et databrud i mellem 2020 og 2021. Før 2021 indgår ophold på natcafé og efterforsorg i noget omfang i opgørelsen, men det er ikke muligt at se, hvor meget. Fra 2021 indgår al efterforsorg, mens natcafé er frasorteret i opgørelsen. Der er derfor nogen usikkerhed forbundet med opgørelsen, og det er usikkert, hvor stor stigningen i antallet af modtagere har været. I samme periode er antallet af pladser, der er godkendt som forsorgshjem/herberg mv. efter servicelovens § 110, steget med 20 pct. Det vurderes derfor, at der reelt har været en stigning i antallet af modtagere, og at udviklingen ikke alene skyldes databrudet mellem 2020 og 2021.

Figur 39

Antal personer med ophold på forsorgshjem eller herberg mv., 2018-2022



Anm.: Personer, der har taget ophold på forsorgshjem/herberg mv. i året. Natcaféer er frasorteret i 2021 og 2022 mens al efterforsorg bør indgå. Før 2021 indgår natcafé og efterforsorg i noget omfang i opgørelsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsatser, der indgår. Afrundet till nærmeste 100.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

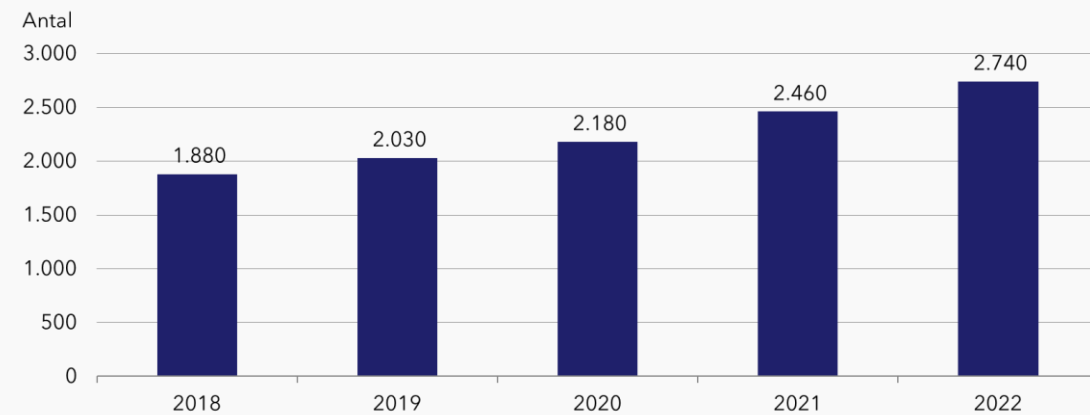
Kvindekrisecentre

Kvinder, der har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- og samlivsforhold, kan tage ophold på et kvindekrisecenter.

I 2022 var der omkring 2.740 kvinder, der tog ophold på et kvindekrisecenter. Siden 2018 er antallet af kvinder med ikke-anonyme ophold steget med 46 pct., jf. figur 40.

Figur 40

Antal kvinder med ophold på kvindekrisecenter, 2018-2022



Anm.: Personer, der har taget ophold på et kvindekrisecenter i året. Anonyme ophold indgår ikke. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsats, der indgår. Afrundet til nærmeste 10.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

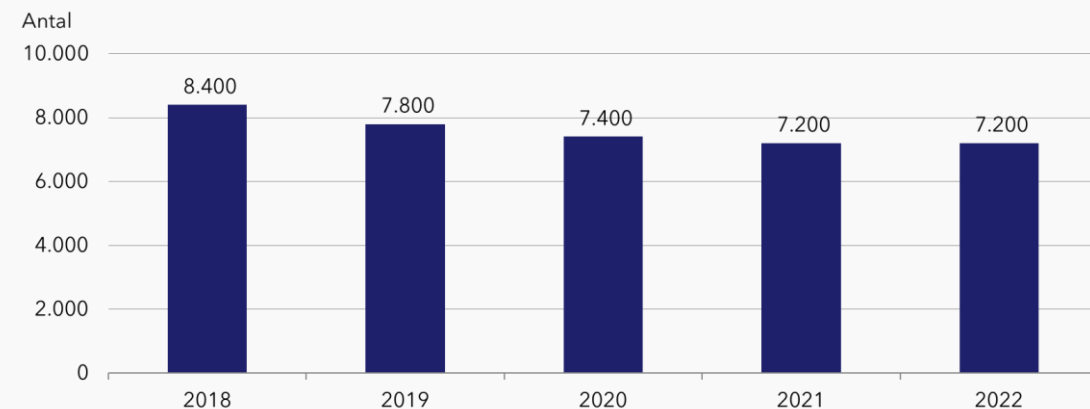
Merudgiftsydelse til voksne

Merudgiftsydelse efter servicelovens § 100 ydes til personer mellem 18 år og folkepensionsalderen med varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse.

Siden 2018 har der været et fald i antallet af voksne, der modtager merudgiftsydelse. Det største fald ses fra 2018-2020, hvor der var et fald på 900 personer. Fra 2020 til 2022 er antallet faldet med 300 borgere, jf. figur 41.

Figur 41

Antal modtagere af merudgiftsydelse til voksne, 2018-2022



Anm.: Udvikling i antal personer, der i løbet af året, har modtaget indsatsen. Se i øvrigt bilag 1 for overblik over indsats, der indgår.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Bilag 1 - Oversigt over indsatser

Det er ikke alle indsatser på socialområdet, der indgår i opgørelserne af modtagere. Tabel 1 og 2 viser, hvilke indsatser (og underliggende paragraffer) der indgår i de forskellige opgørelser i analysen. Kolonnen "Totaler" henviser til opgørelser af det samlede antal modtagere i 2022 (figur 1, 3 og 19). Kolonnen "Udvikling (totaler)" henviser til opgørelser i udviklingen af det samlede antal modtagere (figur 2, 4 og 20), mens kolonnen "Indsats-specifikke" henviser til figurer, der er opgjort på indsats (de resterende figurer).

Tabel 1

Oversigt over indsatser på børne- og ungeområdet

	Totaler	Udvikling (totaler)	Indsats-specifikke
Merudgiftsydelse til børn (BL § 86)	Ja	Ja	Ja
Tabt arbejdsfortjeneste (BL § 87)	Nej	Nej	Ja
Handicapkomenserende indsatser			
- Særlige dagtilbud til børn (BL § 82, 1, 1)			
- Hjemmetræning af børn (BL § 82, 1, 2)			
- Særlige klubtilbud til større børn og unge (BL § 82, 1, 3)			
- Personlig hjælp og pleje (BL § 90, 1, 1)	Ja	Nej	Ja
- Afløsning eller aflastning af forældre eller andre nære pårørende (BL § 90, 1, 2)			
- Vedligeholdelsestræning (BL § 90, 1, 3)			
- Ledsagerordning til børn og unge mellem 12 og 18 år, som ikke kan færdes alene (BL § 89)			
Tidligt forebyggende indsatser (BL §§ 30, 31, 35, 81 stk. 1 og 4)	Ja	Nej	Ja
Støttende indsatser, 0-17 år (BL §§ 32, 38, 39, 75, 127, 45 stk. 3, 130, LBU §§ 12, 13)	Ja	Ja	Ja
Anbringelser, 0-17 år (BL §§ 46, 47, 49, 62 stk. 2, 67, 143 stk. 1 og 2, 151. LBU § 14, stk. 1-4)	Ja	Ja	Ja
Ungestøtte, 18-22 år (BL §§ 114, 118)	Ja	Ja	Ja

Anm.: BL = Barnets Lov, LBU = Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet. "Totaler" henviser til de samlede opgørelser af antal modtagere hhv. i alt og på børne- og ungeområdet i alt. "Udvikling (totaler)" henviser til opgørelser af udviklingen af de samlede antal modtagere hhv. i alt og på børne- og ungeområdet i alt. "Indsats-specifikke" henviser til, om der indgår et afsnit i analysen med antal og evt. udvikling i de specifikke indsatser.

Tabel 2

Oversigt over indsatser på voksenområdet

	Totaler	Udvikling (totaler)	Indsats-specifikke
Botilbud og botilbudslignende tilbud			
- Socialpædagogisk støtte (SEL § 85) i botilbudslignende tilbud (omfattet af § 4, stk. 1 nr. 3 i lov om socialtilsyn)	Ja	Ja	Ja
- Botilbud til midlertidigt ophold (SEL § 107)			
- Botilbud til længerevarende ophold (SEL § 108)			
Socialpædagogisk støtte			
- Socialpædagogisk støtte i eget hjem (SEL § 85)			
- Gruppebaseret hjælp og støtte (SEL § 82a)	Ja	Delvist (kun § 85)	Ja
- Individuelt og tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte (SEL § 82b)			
Beskyttet beskæftigelse (SEL § 103)	Ja	Ja	Ja
Aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104)	Ja	Ja	Ja
Ledsagelse, kontante tilskud mv.			
- Kontant tilskud til ansættelse af hjælper (SEL § 95)			
- Borgerstyret personlig assistance (BPA) (SEL § 96)	Ja	Ja	Ja
- Ledsageordning (SEL § 97)			
- Kontaktperson for døvblinde (SEL § 98)			
Behandling (SEL § 102)	Ja	Ja	Ja
Alkoholbehandling (SUL § 141)	Nej	Nej	Ja
Stofmisbrugsbehandling (SEL § 101 og SUL § 142)	Ja	Ja	Ja
Forsorgshjem, herberg mv. (SEL § 110)	Ja	Ja	Ja
Kvindekrisecenter (SEL § 109)	Ja	Ja	Ja
Merudgiftsydelse til voksne (SEL § 100)	Ja	Ja	Ja
Hjælpebidler (SEL § 112)	Nej	Nej	Nej
Støtte til handicapbil (SEL § 114)	Nej	Nej	Nej
Hjemmehjælp og rehabilitering (SEL § 83 og 83a)	Nej	Nej	Nej
Genoptræning og vedligeholdelsestræning (SEL § 86)	Nej	Nej	Nej

Anm.: SEL = Serviceloven, SUL = Sundhedsloven. "Totaler" henviser til de samlede opgørelser af antal modtagere hhv. i alt og på voksenområdet i alt. "Udvikling (totaler)" henviser til opgørelser af udviklingen af de samlede antal modtagere hhv. i alt og på voksenområdet i alt. "Indsatsspecifikke" henviser til, om der indgår et afsnit i analysen med antal og evt. udvikling i de specifikke indsatser.

Indsatser der ikke indgår i udviklingstendenserne

Det kan have betydning for udviklingen i det samlede antal modtagere af sociale indsatser, at der er nogle sociale indsatser, som ikke indgår i datagrundlaget. Nedenfor er kort beskrevet, hvordan de forskellige indsatstyper forventes at påvirke den samlede udviklingstendens.

Tabt arbejdsfortjeneste

Modtagere af tabt arbejdsfortjeneste er i nogle tilfælde registreret på barnet og i andre tilfælde registreret på den forældre, der modtager ydelsen. Det er derfor ikke muligt entydigt at tælle antallet af unikke personer, der modtager tabt arbejdsfortjeneste og/eller øvrige sociale indsatser, da det til dette formål vil være relevant kun at tælle barnet, hvis forældre modtager tabt arbejdsfortjeneste, med én gang, hvis de samtidig modtager en anden indsats. En stor del af børnene, hvis forældre modtager tabt arbejdsfortjeneste, modtager dog også andre sociale indsatser, og vil da allerede indgå i opgørelsen.

Antallet af personer, der modtager tabt arbejdsfortjeneste, er steget i perioden 2018-2022. Det samlede antal modtagere på socialområdet forventes derfor også at være steget, hvis tabt arbejdsfortjeneste indgik i opgørelsen.

Handicapkompenserende indsatser til børn

Der foreligger ikke data om udviklingen for handicapkompenserende indsatser. Afløsning/aflastning af forældre/nære pårørende udgør den største del af indsatserne under handicapkompenserende indsatser (ca. 6.600). Udviklingen i disse er derfor væsentlig for at vurdere om det samlede antal modtagere af handicapkompenserende indsatser er steget eller faldet.

Ifølge den tidligere ressourceopgørelse steg antallet af modtagere af særlige klub- og dagtilbud og hjemmetræning i perioden 2018-2022.⁵ Der er relativt få modtagere af ledsageordning for børn og unge, og antallet varierer fra år til år. Fra 2018 til 2022 har der været et lille fald.⁶

Tidligt forebyggende indsatser

Det er først blevet obligatorisk at indberette data om tidligt forebyggende indsatser i juli 2020. Det er derfor ikke muligt at opgøre udviklingen fra 2018-2022. Fra 2021 til 2022 er antallet af modtagere af tidligt forebyggende indsatser dog steget. Samtidig har udgifterne til disse indsatser ligget omkring samme niveau i 2018 og 2022. Der er først sket et fald i udgifterne fra 2018 til 2020, hvorefter udgifterne igen er steget fra 2020 til 2022, jf. bilag 2.

Selvom det ikke er muligt at opgøre udviklingen i det samlede antal modtagere, tyder det på, at det samlede antal modtagere af sociale indsatser fortsat ville være steget, hvis de tidligt forebyggende indsatser indgik i opgørelsen.

Alkoholbehandling

Der findes data om personer i alkoholbehandling, men grundet omlægning af registeret for alkoholbehandling har det ikke været muligt at sammenkøre registeret med data om øvrige modtagere på socialområdet. Siden 2018 har der været en markant stigning i antallet af modtagere af alkoholbehandling, og det samlede antal modtagere på socialområdet formodes derfor også at være steget, hvis alkoholbehandling indgik i opgørelsen.

Hjælpemidler

I 2023 var der ca. 120.500 personer under 65 år, der aktuelt havde ét eller flere (genbrugs)hjælpemidler, som var bevilliget efter servicelovens § 112 og registreret hos et kommunalt hjælpemiddeldepot. Ifølge en opgørelse fra et pilotprojekt med data fra 2018 modtog ca. 30 pct. af de 18-64-årige med et hjælpemiddel en eller flere af udvalgte sociale indsatser til udsatte voksne og voksne med handicap (Socialpolitisk Redegørelse 2022, kapitel 6). Mange af modtagerne af disse hjælpemidler, må forventes at indgå i opgørelsen, af modtagere på socialområdet.

Derudover er der også kropsbårne hjælpemidler. Her foreligger der ikke data om antallet af modtagere eller udviklingen heri. Samlet set er de kommunale udgifter til hjælpemidler mv. faldet i perioden 2018-2022, jf. bilag 2. Hvis udgiftsudviklingen afspejler udviklingen i antallet af modtagere, må det forventes, at der har været et fald i antallet af modtagere af hjælpemidler. Det tyder på, at inklusionen af hjælpemidler i opgørelsen vil påvirke den samlede udvikling i antal modtagere i modsat retning, med en faldende tendens.

Støtte til handicapbil

I perioden 2018-2022 er der sket et fald fra ca. 1.460 til ca. 1.210 i antallet, der har fået bevilliget støtte til handicapbil. Det forventes ikke, at udviklingen heri påvirker den samlede udvikling i antal modtagere, da der er tale om relativt få personer.

⁵ Statistikbanken, tabel RESSBU, RESSBU2, RESHJMTR

⁶ Statistikbanken, tabel RSLED

Socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 82a og b

Indsatser efter servicelovens § 82 a og § 82b er indført i lovgivningen pr. 1. januar 2018 og er først blevet obligatoriske at indberette i henholdsvis 2024 og 2020. Fra 2021 til 2022 er antallet af modtagere af indsatser efter § 82b steget med 12 pct. Eftersom indsatserne først er indført i lovgivningen i 2018, formodes det, at antallet af modtagere af disse indsatser ikke er faldet i perioden 2018-2022, og dermed ikke vil resultere i et fald i det samlede antal modtagere, hvis de indgik i opgørelsen.

Hjemmehjælp og rehabilitering

I 2022 var der ca. 40.300 borgere under 67 år, der modtog hjemmehjælp (§ 83). Medtages rehabilitering (§ 83a) var der omkring 44.900 personer under 67. Disse indsatser indgår ikke i det samlede antal modtagere på socialområdet. En del af modtagerne af hjemmehjælp og rehabilitering under 67 år modtager dog også samtidig andre indsatser på socialområdet og indgår således allerede i den samlede population (ca. 35 pct.). I perioden 2018-2022 er antallet af modtagere af hjemmehjælp under 67 år steget, og en inklusion af disse i den samlede opgørelse forventes derfor ikke at ændre billedet af et stigende antal modtagere af sociale indsatser.

Tabel 3

Antal modtagere af indsatser, der ikke indgår i udviklingstendenserne

Indsats	Antal i 2022	Udvikling i antal 2018-2022 (procentvis udvikling)
Tabt arbejdsfortjeneste	15.800	+1.400 (9,8)
Handicapkompenenserende indsatser	10.700	Ukendt
Tildigt forebyggende indsatser	24.800	Ukendt (udgifter faldet med 2,1 pct.)
Alkoholbehandling	25.000	+3.800 (17,7)
(Genbrugs)hjælpemidler, under 65 år	120.500**	Ukendt
Handicapbil (bevillinger) (SEL § 114)	1.210	-250 (-17,3)
Gruppebaseret hjælp og støtte (SEL § 82a)	2.270*	Ukendt
Individuelt og tidsbegrænset socialpædagogisk støtte (SEL § 82b)	9.530	Ukendt
Hjemmehjælp, under 67 år, (SEL § 83)	40.300	+1.580 (+4,1)
Modtagere i alt ekskl. ovenstående	180.800	+5.000 (+2,9)

Note: *) Indsatsen er først obligatorisk at indberette i 2024. Der er derfor tale om et minimumstal. **) Modtagere i 2023.

Anm.: Antal over 5.000 er afrundet til nærmeste 100. Antal under 5.000 er afrundet til nærmeste 10.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Bilag 2 - Udgiftsudvikling

Tabel 4

Kommunale udgifter til det specialiserede socialområde, 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022	Udvik- ling
	----- Mia. kr. -----					Pct.
Sociale indsatser i alt	53,56	54,60	54,95	56,7	58,1	8,4
Børne- og ungeområdet i alt	17,61	17,75	17,90	18,50	18,90	7,29
Anbringelser	10,30	10,35	10,41	10,55	10,74	4,19
Støttende indsatser	5,84	5,95	6,01	6,38	6,53	11,84
Tidligt forebyggende indsatser	0,51	0,47	0,46	0,47	0,50	-2,11
Særlige klubber og dagtilbud	0,96	0,98	1,02	1,10	1,14	17,83
Voksenområdet i alt	35,95	36,85	37,05	38,21	39,18	8,98
Botilbud og botilbudslignende tilbud	19,62	20,10	20,66	21,35	22,04	12,38
Socialpædagogisk støtte, BPA mv.	5,68	5,75	5,70	5,91	5,95	4,88
Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud	4,18	4,19	4,12	4,23	4,26	2,06
Hjælpe midler mv.	1,87	1,95	1,78	1,79	1,74	-6,79
Personlig og praktisk hjælp	1,47	1,55	1,50	1,53	1,69	15,33
Herberger og forsorgshjem mv. og kvin- dekrisecentre	0,70	0,75	0,84	0,94	0,98	39,61
Misbrugsbehandling	1,53	1,51	1,47	1,50	1,51	-1,23
Øvrige	0,91	1,04	0,98	0,96	0,99	9,05

Anm.: Kommunale udgifter til det specialiserede socialområde. 2023-PL. Dranst 1 og 2. Udgifterne omfatter udgifter registreret på funktionerne 5.28 (børne- og ungeområdet) og 5.38 (voksenområdet). "Øvrige" omfatter funktionerne 5.38.40, 5.38.43 og 5.38.54.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af data fra Statistikbanken (tabel REGK100).

Tabel 5

Udgifter til særlige kontante ydelser, 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022	Udvik- ling
	----- Mio. kr. -----					Pct.
I alt	1.993	2.059	2.128	2.234	2.364	18,6
Merudgiftsydelse ved forsørgelse af børn med nedsat funktionsevne	502	453	401	379	362	-27,9
Merudgifter for voksne med nedsat funkti- onsevne	176	166	154	151	146	-17,0
Hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjene- ste ved forsørgelse af børn med nedsat funktionsevne	1.315	1.440	1.573	1.704	1.856	41,2

Anm.: Kommunale udgifter til det specialiserede socialområde. 2023-PL. Dranst 1 og 2.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af data fra Statistikbanken (tabel REGK100).

Bilag 3 - Udviklingstendenser

Tabel 6

Udvikling i antal modtagere med og uden stofmisbrugsbehandling

	2018	2019	2020	2021	2022	Udvikling 2018- 2022
	----- Antal -----					Pct.
Socialområdet i alt						
Inkl. stofmisbrugsbehandling	175.800	175.100	174.600	177.900	180.800	2,85
Ekskl. stofmisbrugsbehandling	162.000	161.200	160.900	163.900	166.700	2,86
Forskel i pct.	8,5	8,7	8,6	8,5	8,5	
Voksenområdet i alt						
Inkl. stofmisbrugsbehandling	108.400	109.100	108.900	111.100	113.300	4,58
Ekskl. stofmisbrugsbehandling	93.800	94.500	94.500	96.500	98.500	4,97
Forskel i pct.	15,47	15,51	15,23	15,16	15,04	
Stofmisbrugsbehandling						
Opregnet til landsplan	18.900	19.300	19.000	19.400	19.500	3,2
Uden enkelte kommuner	18.800	19.100	18.800	19.300	19.500	4,0
Forskel i pct.	0,79	1,34	1,33	0,47	0,00	

Anm.: Afrundet til nærmeste 100. Udviklingstendenser og andele er beregnet på baggrund af de ikke-afrundede tal.
Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Tabel 7

Udvikling i antal borgere i botilbud, efter botilbudstyper, 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022	2018-2022
	----- Antal -----					Pct.
Botilbud og botilbudslignende i alt	27.100	27.500	27.600	27.900	28.000	3,6
Botilbud til midlertidigt ophold, SEL § 107	7.900	8.100	8.100	8.300	8.400	6,4
Botilbud til længerevarende ophold, SEL § 108	5.500	5.400	5.400	5.500	5.600	1,8
Socialpædagogisk støtte, SEL § 85, i botilbudslignende tilbud	14.500	14.700	14.800	14.800	14.700	1,9

Anm.: Antal er afrundet til nærmeste 100. Den procentvise udvikling er beregnet på baggrund af de ikke-afrundede tal. Samme borger kan i løbet af året være i forskellige typer af botilbud og vil da indgå i hver af opgørelserne. Summen af de tre typer er derfor højere end totalen.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik.

Tabel 8

Personer i alkoholbehandling, aldersgrupperet, 2018 og 2022

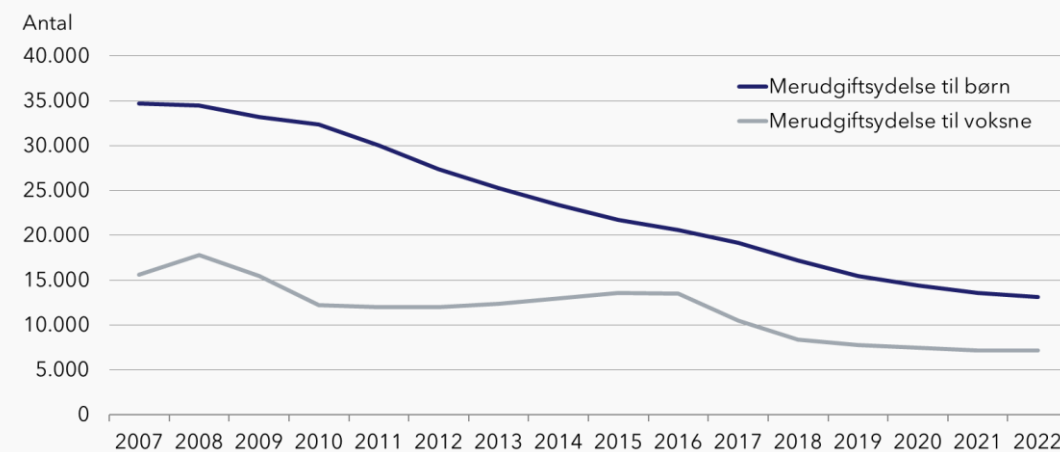
Aldersgruppe	2018	2022	Udvikling, pct.
15-24 år	760	1.050	39,07
25-39 år	4.000	5.250	31,25
40-49 år	4.860	5.290	8,96
50-59 år	5.080	5.490	8,18
60-69 år	2.540	3.050	19,88
70-79 år	630	880	40,80
80+-år	20	50	125,00
Anonym	3.400	3.990	17,21

Anm.: Antal er afrundet til nærmeste 10. Udvikling er beregnet før afrunding. Aldersgrupperne følger grupperingen i esundhed og afviger derfor fra de aldersgrupper der generelt er anvendt i analysen. Omfatter offentligt finansieret alkoholbehandling.

Kilde: Egne beregninger på baggrund af data fra esundhed.

Figur 42

Udvikling i antal modtagere af merudgiftsydelse 2017-2022

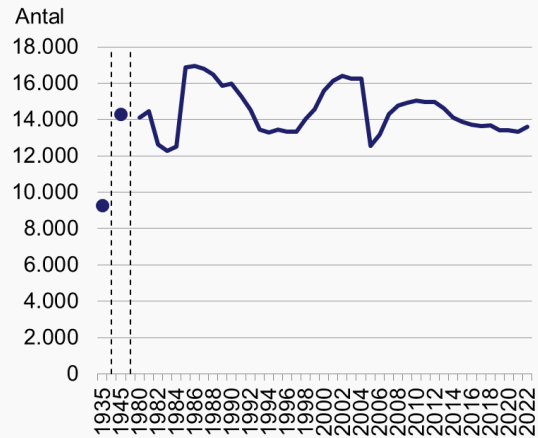


Anm.: Sønderborg indgår ikke i tallene i 2013. Gladsaxe og Aarhus indgår ikke i tallene for merudgiftsydelse til voksne i 2007.

Kilde: Statistikbanken (tabel KY050)

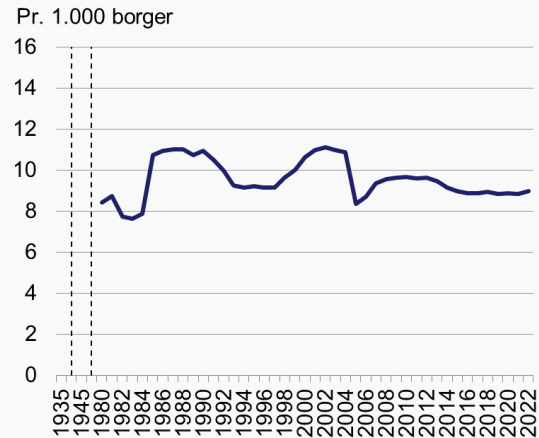
Figur 43

Udvikling i antal anbragte børn og unge



Figur 44

Udvikling i antal anbragte børn og unge pr. 1.000 0-22-årige i befolkningen



Anm.: Antal anbragte børn og unge (alle aldre) ultimo året og anbragte pr. 1.000 0-22-årige ultimo året. Der er nogen usikkerhed forbundet med opgørelserne tilbage i tid. Der foreligger ikke befolkningstal for 0-22-årige tilbage til 1945, hvorfor andelen først er opgjort fra 1980 og fremefter.

Kilde: Anbragte: 1935 og 1945: [Anbragt i Historien - Et socialhistorisk projekt om anbragte og indlagte i perioden 1933-1980. Socialstyrelsen og Svendborg Museum, 2014.](#) 1980-2022: Egne beregninger på registerdata fra Danmarks Statistik
Befolkningstal: Statistikbanken, tabel BEFOLK1.