

COVID-19: Direkte offentlige udgifter på 120 mia. kr. til og med 1. kvrt. 2022

Af Louise Mathilde Justesen

Denne analyse opdaterer og reviderer Danmarks Statistiks tidligere opgørelse af den direkte og identificerbare effekt af COVID-19 på de offentlige finanser. Analysen udvider perioden, så den omfatter kvartalerne fra pandemiens begyndelse i 2020 til og med 1. kvrt. 2022.

Analysens hovedkonklusioner:

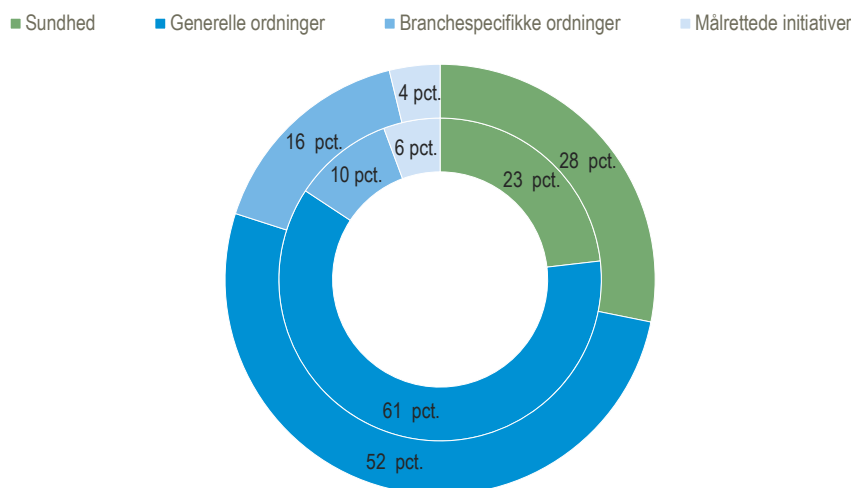
- De direkte identificerbare COVID-19-relaterede udgifter udgør 119,8 mia. kr. i perioden 1. kvrt. 2020 til og med 1. kvrt. 2022. Udgifter til sundhed udgør 28 pct. af udgifterne, mens økonomisk kompensation udgør 68 pct., og målrettede initiativer udgør de resterende 4 pct.
- 33,7 mia. kr. af de direkte udgifter relaterer sig til sundhedsområdet. Sundhedsudgifterne afspejler brug af værnemidler, test- og vaccinationsindsatsen samt behandling. Testindsatsen har medført udgifter på 17,8 mia. kr. Udgifter til behandling af COVID-19-patienter udgør 1,7 mia. kr. De resterende udgifter dækker over indkøb af værnemidler (5,5 mia. kr.) og vaccinationsindsatsen (6,4 mia. kr.).
- 81,5 mia. kr. er brugt på økonomisk kompensation, som er bevilget gennem generelle eller branchespecifikke kompensationsordninger.
- Udover økonomisk kompensation er der brugt 4,6 mia. kr. på en række målrettede initiativer til både specifikke brancher og på socialområdet.
- I forhold til den tidligere opgørelse, der dækkede perioden til og med 2. kvrt. 2021, fordeler udgifterne på tværs af sundhed, økonomisk kompensation og målrettede initiativer sig i denne opgørelse med en større andel på sundhed (28 pct. vs. 23 pct.).

Direkte COVID-19-relaterede udgifter på 119,8 mia. kr.

Fra marts 2020 til og med 1. kv. 2022 var der direkte COVID-19-relaterede offentlige udgifter for 119,8 mia. kr. Det er 39,8 mia. kr. mere end, da [Danmarks Statistik i december 2021 lavede en tidligere version af denne opgørelse](#) af de samlede direkte COVID-19-relaterede offentlige udgifter (se bilag 1).

Figur 1 viser, hvordan udgifterne fordeler sig på tværs af sundhed, økonomisk kompensation gennem generelle og branchespecifikke ordninger samt målrettede initiativer for specifikke brancher og udsatte grupper i samfundet. Den opdaterede opgørelse fordeler udgifterne med 28 pct. svarende til 33,7 mia. kr. til sundhed, 68 pct. (81,5 mia. kr.) til økonomisk kompensation gennem generelle og branchespecifikke ordninger og de resterende 4 pct. (4,6 mia. kr.) til målrettede initiativer for specifikke brancher og udsatte grupper i samfundet. Den inderste cirkel i figur 1 viser, hvordan fordelingen så ud i den tidligere version af analysen, som dækkede perioden fra 1. kv. 2020 til og med 2. kv. 2021. Den yderste ring viser fordelingen af udgifterne fra 1. kv. 2020 til og med 1. kv. 2022. Herfra kan det ses, at sundhedsudgifterne med opdateringen udgør 5 procentpoint mere, samtidig med at økonomisk kompensation udgør 3 procentpoint mindre. Ændringen skyldes udvidelse af perioden, hvor der bl.a. var flere udgifter i forbindelse med vaccinationsindsatsen (se bilag 1). I de efterfølgende afsnit beskrives indholdet af de forskellige områder mere detaljeret.

Figur 1 Direkte COVID-19-udgifter fordelt efter kategori. 2020-2. kv. 2021 og 2020-1. kv. 2022



Kilde: Danmarks Statistik.

Anm.: I denne analyse er udgifterne i perioden frem til 2. kv. 2021 revideret i forhold til den tidligere analyse. Revisionerne skyldes bedre data og er beskrevet i bilag 1. Den inderste ring viser fordelingen fra sidste udgave af analysen d.7/12 2021. Begge versioner følger samme metode.

Kategorierne er baseret på COFOG-klassificering (jf. boks. 1). Generelle ordninger består af kompensationsordningerne under Erhvervsstyrelsen som lønkompensationsordningen, mens de branchespecifikke ordninger relaterer sig til bl.a. erstatninger til minkavlere samt kompensationsordninger under Slots- og Kulturstyrelsen. Målrettede initiativer vedrører bl.a. aktivitetspuljer til restauranter, barer og caféer, sommerpakken samt initiativer målrettet udsatte grupper i samfundet.

Boks 1. Datagrundlag og afgrænsning af udgifter

Analysen bygger på regnskaber for offentlig forvaltning og service, som er opgjort af Danmarks Statistik og er opgjort efter nationalregnskabsmæssige principper (ESA 2010), hvilket sikrer sammenlignelighed over tid og sammenlignelighed med andre makroøkonomiske størrelser opgjort i nationalregnskabet. Data kan adskille sig fra statens, regionernes og kommunernes regnskaber. Differencen skyldes, at man i statistikken for offentlige finanser har en anden afgrænsning af, hvad der er henholdsvis finansielle og ikke-finansielle udgifter end i primærregnskaberne. Desuden medtager de offentlige finanser moms og investeringer, hvilket oftest resulterer i højere udgifter. Data er afgrænset til perioden 1. kv. 2020 frem til og med 1. kv. 2022. Pandemien har både medført udgifter til nye aktiviteter, men også merudgifter til allerede eksisterende aktiviteter. Sidstnævnte effekt er svær at kvantificere pga. af manglende information og er derfor ikke belyst i analysen. Analysen belyser de direkte og identificerbare effekter. Direkte effekter defineres her som værende aktiviteter, der alene er opstået som konsekvens af COVID-19. Identificerbare effekter kræver, at vi kan udlede omkostningerne direkte fra regnskaberne eller opnå detaljerede information fra diverse kilder, fx aktstykker. De direkte og identificerbare udgifter omfatter sundhedsudgifter i forbindelse med håndtering af sygdommen, men også udgifter til kompensationsordninger til erhvervs- og kulturlivet, som er oprettet specifikt i lyset af COVID-19. Da der er

indberetningsfrist for slutafregningen af kompensationsordningerne d. 30. september 2022, vil der fortsat blive lavet revisioner, som denne analyse ikke tager hensyn til. På nuværende tidspunkt er opgørelsen for kompensationsordningerne sandsynligvis overestimeret. Sundhedsudgifterne afspejler oplysninger modtaget fra regionerne, Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen. Grundet manglede oplysninger omkring udgifter til vaccinationsindsatsen og testindsatsen i sundhedssporet afholdt i regionerne, er der estimeret udgifter hertil på baggrund af en gennemsnitspris. Derudover er der ikke medtaget udgifter i forbindelse med behandling af COVID-19 patienter i 1. kv. 2022. For mere information omkring sundhedsudgifterne se boks 2.

Opdelingen af udgifterne følger COFOG-klassifikationen¹, som er en opdeling af det offentlige udgifter efter formål. COFOG anvendes til at skabe et overblik over, hvad de offentlige udgifter anvendes til og dermed prioriteringerne inden for offentlig forvaltning og service. Klassifikationen består af 10 hovedgrupper, og herunder i hhv. flere grupper og undergrupper. De 10 hovedgrupper omfatter eksempelvis udgifter til sundhedsvæsenet og undervisning. Størstedelen af datagrundlaget anvendt til denne analyse kategoriserer udgifterne inden for *Økonomiske anliggender* og *Sundhedsvæsen*. *Økonomiske anliggender* dækker over generelle anliggender inden for økonomi, handel og arbejdsmarked såsom tilskud, lån eller subsidier til at fremme politikker og programmer inden for økonomi og handel, men også kompensation i forbindelse med bl.a. landbrugsaktiviteter. Kategorien *Sundhedsvæsen* dækker bl.a. over udgifter til medicinske produkter såsom medicin og medicinsk udstyr samt behandling hos læge, tandlæge osv.

Sundhedsrelaterede udgifter på over 30 mia. kr.

Udgifter på 33,7 mia. kr. relaterer sig til sundhedsområdet og fordeler sig på tværs af statslige, regionale og kommunale myndigheder.

Der er COVID-19-udgifter på 9,4 mia. kr. på det statslige niveau, hvoraf Statens Serum Institut står for 76 pct. af udgifterne. På det regionale og kommunale niveau er der identificeret direkte COVID-19-relaterede sundhedsudgifter på 24,4 mia. kr.

Boks 2. COVID-19 relaterede sundhedsudgifter

De offentlige sundhedsudgifter steg fra 196,4 mia. kr. i 2019 til 231,3 mia. kr. i 2021 - dvs. en stigning på 17,8 pct.² Stigningen skal tolkes forsigtigt, da COVID-19 samtidig har haft en nedadgående effekt på andre sundhedsudgifter i perioderne med nationale nedlukninger, primært i 2020. Samtidig har sygeplejerskestrejken hen over sommeren 2021 begrænset udgifter på området. På den ene side har COVID-19 medført en række nye og ekstraordinære omkostninger i forbindelse med test- og vaccinationsindsatsen, smitteopsporing, behandling samt brug af værnemidler. På den anden side blev en lang række planlagte, men ikke-kritiske operationer og konsultationer aflyst og udskudt for at sikre sundhedsvæsenets kapacitet. Analysen af sundhedsudgifterne vedrører udelukkende de direkte og identificerbare merudgifter såsom testindsatsen, vaccinationsindsatsen, smitteopsporing, brug af værnemidler samt etablering af hjemmesider såsom coronaproever.dk og vacciner.dk.

Siden sidste version af analysen, er det blevet muligt at opgøre udgifterne til behandling af COVID-19-patienter med hjælp fra Sundhedsdatastyrelsen. Udgifterne til behandling af COVID-19-patienter er afgrænset til patienter med aktionsdiagnose, hvilket vil sige at COVID-19 er den væsentligste årsag til den behandling, der er blevet udført ved en patientkontakt. Grundet denne afgrænsning, vil udgifterne til behandling af COVID-19-patienter sandsynligvis være underestimeret samtidig med, at det ikke har været muligt at få denne information for 1. kv. 2022. Udgifter i 1. kv. 2022 er ikke forsøgt estimeret, grundet et andet billede af sygehusbenyttelsen i denne periode end i 2020 og 2021. I 2020 og 2021 udgjorde andelen af indlagte på intensiv omkring 18,6 pct., mens andelen indlagt på intensiv i 1. kv. 2022 udgjorde 4,3 pct.³

Testindsatsen er organiseret i to spor; et sundhedsspor og et samfundsspor. I sundhedssporet foretages PCR-tests på de danske sygehuse, hvor folk med alvorlige symptomer i starten af pandemien blev testet. Identifikationen af disse udgifter fra regionernes kontoplan har været vanskelig, hvorfor disse udgifter ikke tidligere var medtaget eller forsøgt estimeret. Sidenhen er dette blevet muligt enten ved direkte oplysninger indhentet fra regionerne eller estimation på baggrund af information omkring testkapaciteten og en gennemsnitspris. Udgifterne i forbindelse med testindsatsen i samfundssporet er identificeret både i form af PCR-tests i regi af TestCenter Danmark og antigen-tests hos private

¹ Du kan se mere information omkring COFOG i [klassifikationen](#)

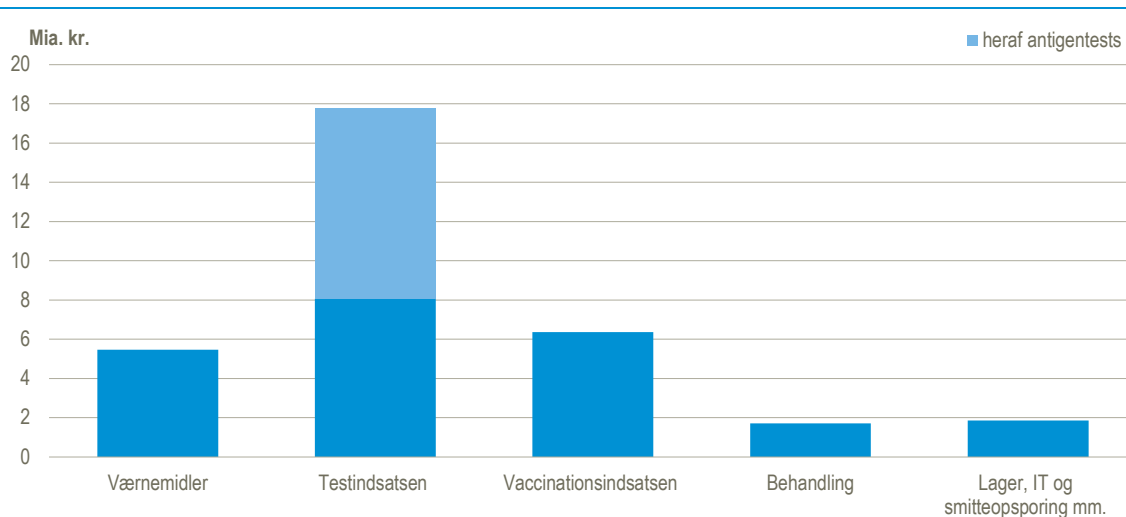
² Data fra Danmarks Statistik tabel [sha1](#)

³ Overvågningsdata fra [Statens Serum Institut](#)

leverandører. TestCenter Danmark blev etableret i samarbejde med regionerne og regeringen for at øge testkapaciteten og har siden april 2020 testet borgere uden alvorlige symptomer. Selve podningen har - modsat i sundhedssporet - fundet sted på testcentre eller mobile enheder. Derudover er en delmængde af udgifterne til vaccinationsindsatsen estimeret på baggrund af en gennemsnitspris pr. vaccinationsstik grundet manglende information fra en enkelt region. De estimerede udgifter udgør samlet 4,2 pct. af de samlede sundhedsudgifter.

Figur 2 viser, hvordan de direkte COVID-19-relaterede sundhedsudgifter fordeler sig på tværs af aktiviteterne: værnemidler, test- og vaccinationsindsats, behandling samt lager, logistik og etablering af IT-løsninger, smitteopsporing mm.

Figur 2 COVID-19-relaterede sundhedsudgifter fordelt efter aktivitet. 2020-1. kv. 2022



Kilde: Danmarks Statistik, regionerne, Statens Serum Institut og Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Lager, IT og smitteopsporing mm. dækker over udgifter til digitale løsninger såsom coronaproever.dk og vacciner.dk, digitalt coronapas, oplysningskampagner om bl.a. hygiejne og vaccination samt smitteopsporing. I udgifter til behandling indgår der ingen udgifter for 1. kv. 2022. 4,2 pct. af de totale sundhedsudgifter er estimeret på baggrund af gennemsnitspriser og antallet af vaccinerede samt antal tests.

Værnemidler

Siden pandemiens start har sundhedsvæsenet benyttet sig ekstraordinært af værnemidler i form af mundbind, visir, handsker og håndsprit for at mindske smitterisikoen. Der er tilsammen udgiftsført 5,5 mia. kr. i forbindelse med indkøb af værnemidler, jf. figur 2. Det er Region Hovedstaden, Region Midtjylland samt Aarhus Kommune, som har stået for indkøb af værnemidler og derefter videredistribueret dem til de øvrige regioner og kommuner. Udgifterne er refunderet af staten.

Test

Samlet set har testindsatsen kostet 17,8 mia. kr. Testindsatsen er opjusteret med 9,6 mia. kr. siden sidste version af denne opgørelse. Opjusteringen kan forklares ved en høj testaktivitet i sidste halvdel af 2021 samtidig med inklusion af supplerende oplysninger omkring testindsatsen i sundhedssporet. 8,1 mia. kr. af de 17,8 mia. kr. er relateret til PCR-tests i regi af både TestCenter Danmark og sundhedssporet. 51 pct. af udgifterne til PCR-tests er afholdt af Statens Serum Institut, som står for analyse af prøverne i TestCenter Danmark. De resterende 49 pct. af udgifterne dækker dels over selve prøvetagningen i TestCenter Danmark, som regionerne har forestået, samt analyse af de prøver, som er taget på hospitalerne. Udover PCR-tests er der siden december 2020 til og med 1. kv. 2022 foretaget over 60 mio.⁴ antigen tests i samfundssporet af private leverandører (Falck, International SOS, Carelink og Copenhagen Medical A/S). Det har resulteret i udgifter på 9,7 mia. kr.

⁴ Overvågningsdata fra [Statens Serum Institut](#)

Vaccination

Som det fremgår af figur 2, udgør udgifter forbundet med vaccinationsindsatsen⁵ 6,4 mia. kr. Statens Serum Institut har haft udgifter på 3,8 mia. kr. til indkøb, opbevaring og videredistribution af vaccinerne til regionerne. Efter vaccinerne er videredistribueret, afholder hver enkelt region udgifter i forbindelse med drift af vaccinationscentre, og hertil har der været udgifter for 2,6 mia. kr.⁶ Udgifterne til vaccinationsindsatsen afspejler bl.a. drift af centrene, opbevaring af vacciner (køleskabe, fryserne, køleelementer) samt vaccinetilvalgsordningen. Vaccinetilvalgsordningen hos Practio ApS gjorde det muligt at blive gratis vaccineret mod COVID-19 med vacciner, som ellers var udgået af det danske vaccinationsprogram grundet bivirkninger. Der er anvendt 249 mio. kr. hertil. Vaccinetilvalgsordningen blev varetaget af Region Midtjylland og udløb i efteråret 2021.

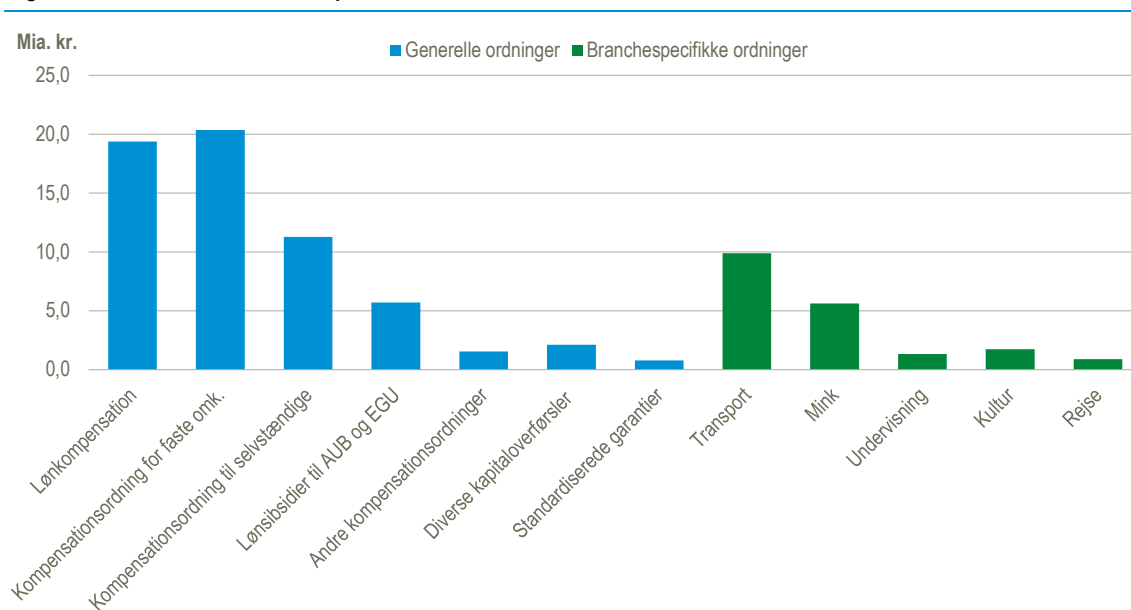
Behandling

Jf. figur 2 er der udgifter til behandling af COVID-19-patienter for 1,7 mia. kr. Udgifterne afspejler kun 2020 og 2021. Udgifterne til behandling dækker over antallet af indlagte både med lang og kort indlæggelse.⁷

Mere end 80 mia. kr. til økonomisk kompensation

Fra pandemiens start til og med 1. kvrt. 2022 er der udgiftsført 81,5 mia. kr. til erhvervs- og kulturlivet. Figur 3 giver et overblik over, hvordan udgifterne fordeler sig på tværs af generelle og branchespecifikke ordninger. De totale COVID-19-relaterede subsidier og kapitaloverførsler på 72,9 mia. kr. udgør 40,3 pct. af alle de offentlige udgifter givet som subsidier og kapitaloverførsler i samme periode.⁸

Figur 3 Økonomisk kompensation. 2020-1 kvrt. 2022



Kilde: Danmarks Statistik, Erhvervsstyrelsen og Fødevarestyrelsen

Anm.: Bemærk, at kompensationsordningerne (lønkomensation, kompensationsordning til selvstændige og kompensation for faste omkostninger) er forudbetalt og derfor ikke reflekterer de faktiske afholdte omkostninger, der har været i forbindelse hermed. Efter slutafregningen for virksomheder og selvstændige beregnes de faktiske kompensationsbeløb, og eventuelle beløb tilbagebetales. Administrationen af de generelle kompensationsordninger varetages af Erhvervsstyrelsen, mens administration af de standardiserede garantier henlægges til hhv. Vækstfonden og Danmarks Eksporthandel. Derudover varetages ordningerne under kulturlivet af Slots- og Kulturstyrelsen. Administrationsomkostninger er ikke medtaget i denne analyse, da disse ikke direkte kan identificeres.

AUB står for Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag, som finansierer og administrerer en række refusions- og tilskudsordninger på erhvervsuddannelsesområdet. EGU står for erhvervsgrunduddannelse.

⁵ Pfizer/BioNTech blev som den første COVID-19-vaccine godkendt af EU-kommissionen d. 21 december 2020. 6 dage senere igangsatte Danmark vaccinationsindsatsen mod COVID-19. Mere end 80 pct. af danskere har fået første stik. Kilde: [Statens Serum Institut](#)

⁶ Det har ikke været muligt at få oplysninger omkring vaccinationsindsatsen i det danske vaccinationsprogram for Region Syddanmark, hvorfor der er beregnet udgifter hertil på baggrund af en gennemsnitspris pr. vaccinationsstik.

⁷ Lang indlæggelse betegnes som en indlæggelse på mere end 12 timer, mens en kort indlæggelse betegnes som mindre end 12 timer.

⁸ I 2020-1. kvrt. 2022 er der givet subsidier og kapitaloverførsler for 181 mia. kr. Tal fra Danmarks Statistik statistikbanktabel [off3](#) og [off3k](#).

Generelle ordninger

De generelle ordninger til erhvervslivet dækker over henholdsvis kompensationsordninger (98,7 pct.) og standardiserede garantier (1,3 pct.) jf. boks 3, som er tilgængelige for alle erhverv, så længe de opfylder en række kriterier.

De generelle *kompensationsordninger* har afholdt udgifter på 59,1 mia. kr. og drives af 'lønkompensation', 'kompensation til selvstændige' og 'kompensation for faste omkostninger' jf. figur 3. Danmarks Statistik har tidligere analyseret disse ordninger.⁹ Ud over de ovenstående ordninger kan der nævnes følgende andre kompensationsordninger: 'kompensation for aflyste arrangementer', 'kompensation til freelancere mv. med både A- og B-indkomst' og 'kompensation til sæsonafhængige selvstændige og freelancere'. De 3 ovennævnte ordninger har medført udbetalinger for tilsammen 1,5 mia. kr. Derudover er der givet 5,7 mia. kr. i lønsubsidier fra AUB og EGU¹⁰, som skulle sikre, at virksomheder fortsat havde mulighed for at oprette nye elev- og praktikpladser.¹¹

Udgifterne til de *Standardiserede garantier* på 0,79 mia. kr. er uændret trods en udvidelse af perioden. Bemærk, at udgifterne afspejler det forventede tab på faktiske udstedte garantier. For at understøtte den fortsatte drift hos danske virksomheder samt samhandel med udenlandske og indenlandske købere er der etableret en række ordninger under henholdsvis Vækstfonden og Danmarks Eksportkredit (EKF)¹². Derudover er der COVID-19-relaterede kapitaloverførsler for 2,1 mia. kr., som primært kan henføres til COVID-19-matchfinansieringsordningerne for henholdsvis iværksættere i de tidlige faser og venturevirksomheder under Vækstfonden.

Boks 3. Standardiserede garantier

Standardiserede garantier er en aftale, hvor en garantistiller, som fx Vækstfonden eller Danmarks Eksportkredit (EKF)¹³, forpligtiger sig over for en långiver (bank etc.), til i tilfælde af at låntageren misligholder sin forpligtelse, at godtgøre det tab, som långiveren ellers ville lide. Standardiserede garantier udstedes i stort antal for forholdsvis beskedne beløb. Selvom sandsynligheden for at en standardiseret garanti kræves indfriet er begrænset, betyder det forhold, at der er mange ensartede garantier, at der kan foretages et pålideligt skøn om antallet af krav om indfrielse. Standardiserede garantier anses for at skabe finansielle aktiver.

Kilde: [Det Europæiske Nationalregnskabsystem \(ESA2010\)](#)

Branchespecifikke ordninger

Brancherne transport, turisme, landbrug, kultur og uddannelse har især været påvirket af COVID-19-pandemien. Derfor har disse brancher modtaget specifik kompensation på i alt 19,5 mia. kr., som kun de er berettigede til, modsat de generelle kompensationsordninger, som er tilgængelig for alle, der opfylder ordningernes kriterier. Transportbranchen har i form af kollektiv trafik (tog og bus) samlet modtaget 6,1 mia. kr. i støtte. DSB, Arriva og Metroselskabet samt de regionale trafikselskaber blev kompenseret for mindre indtægter som følge af lavere rejseaktivitet samt merudgifter til rengøring. Dertil kommer et kapitalindsud i SAS på 3,8 mia. kr. i 2020. Denne post var tidligere ikke inkluderet i de direkte og identificerbare COVID-19-relaterede udgifter. Turismen blev som transportbranchen også ramt af mindre aktivitet. Det har betydet aflyste og afbrudte

⁹ Analyser af de tre største kompensationsordninger (lønkompensation, kompensation til selvstændige og kompensation for faste omkostninger) kan findes på Danmarks Statistiks [hjemmeside](#). Analyserne har fokuseret på bevilliget og modtaget kompensation inden for en given periode samt hvilke typer virksomheder og brancher, som har modtaget kompensation. Denne analyse kigger på hele regnskabsåret af 2020 og det første kv. af 2022.

¹⁰ AUB står for Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag, som finansierer og administrerer en række refusions- og tilskudsordninger på erhvervsuddannelsesområdet. EGU står for erhvervsgrunduddannelse.

¹¹ [Trepartsaftalen](#) mellem Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag, regeringen og arbejdsmarkedets parter.

¹² [Vækstfonden](#) er statens finansieringsfond, der i samarbejde med banker og private investorer udvælger og udvikler virksomheder med potentiale. Det sker ved investeringer i fonde og virksomheder samt lån til små og mellemstore virksomheder og endelig kautionerer Vækstfonden for virksomheders lån, garantier og kreditter til eksempelvis banker. [Danmarks Eksportkredit](#) hjælper danske virksomheder med at gøre det muligt og attraktivt for andre at købe varer fra Danmark. Det gøres ved at hjælpe med at skaffe finansiering og forsikre virksomheder og banker mod økonomiske og politiske risici, der er med at handle med andre lande.

¹³ Fra 2022 er EKF Danmarks Eksportkredit, Vækstfonden og Danmarks Grønne Investeringsfond lagt sammen til Danmarks Eksport- og Investeringsfond.

rejser, som skulle tilbagebetales igennem Rejsegarantifonden.¹⁴ Derfor vedtog regeringen en hjælpepakke, der skulle sikre tilbagebetalingen af disse rejser. I den forbindelse er der udbetalt 0,9 mia. kr. til rejsebranchen til dækning af udgifter i forbindelse med ombookning af fly samt refusion af tabte feriedage i forbindelse med afbrudte rejser.

Jf. figur 3 er der i perioden regnskabsført udbetalinger til minkavlere på 4,9 mia. kr. Udbetalingen sker efter det blev besluttet, at alle mink på danske minkfarme (inkl. avlsdyr) skulle slås ned. Sidenhen blev 15,3 mio. mink aflivet. På baggrund heraf er der udbetalinger i form af økonomisk erstatning, kompensation og tempobonus til minkavlere og følgeerhverv. I forbindelse med opgravning af mink og håndtering af COVID-19-smitte i mink har der desuden været udgifter for 720 mio. kr.

Store dele af kulturlivet har været nødsaget til at holde lukket i længere perioder grundet COVID-19 og har dermed mistet deres indtægt i en periode. Mange kulturinstitutioner modtager driftstilskud fra det offentlige og var derfor ikke omfattet af de generelle kompensationsordninger, hvorfor der blev lavet tilsvarende ordninger på kulturområdet. Der er udbetalt 1,7 mia. kr. til diverse kompensationsordninger under Slots- og Kulturstyrelsen samt Socialstyrelsen.¹⁵

Desuden har undervisningsområdet haft ekstraordinære udgifter på 1,3 mio. kr. Det skyldes primært merudgifter i forbindelse med rengøring samt reducere af forældre- og deltagerbetaling grundet nedlukning af skolerne.

Målrrettede initiativer til specifikke brancher og socialområdet for 4,6 mia. kr.

Udover forskellige kompensationsordninger er der udbetalt 4,6 mia. kr. til en række målrrettede initiativer på socialområdet og til specifikke brancher. Figur 4 illustrerer, hvordan udgifterne fordeles sig hertil. 63 pct. af udgifterne er målrrettet socialområdet. Af de 2,9 mia. kr. til socialområdet er 2,2 mia. udbetalt som engangstilskud til ydelsesmodtagere. De 2,2 mia. kr. havde til formål at stimulere privatforbruget hos denne gruppe. De resterende 0,7 mia. kr. relaterer sig til initiativer til bekæmpelse af mistro og ensomhed hos udsatte og sårbare grupper i samfundet jf. bilag 1.

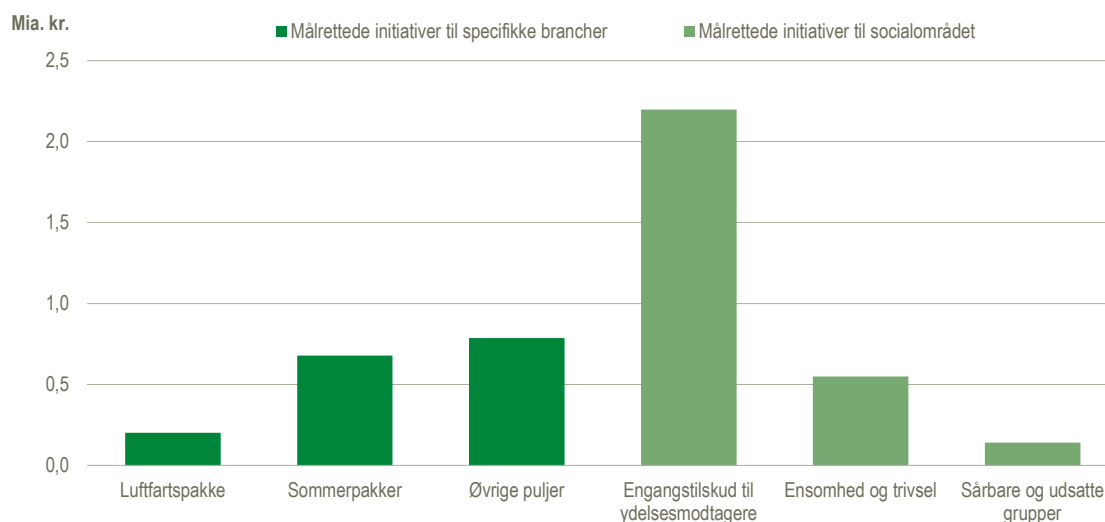
Kigger man på udgifterne til de målrrettede initiativer til specifikke brancher, er der udbetalt hhv. 677,9 mio. kr. og 202,4 mio. kr. til sommerpakker og en luftfartspakke.¹⁶ Sommerpakkerne havde til formål at stimulere turismen og kulturlivet i Danmark henover somrene 2020 og 2021. Sommerpakkens største udgiftspost findes i puljen til refusionsordning på billetter og kultur-, forenings- og idrætsaktiviteter, som udgør omkring 286 mio. kr. Derudover er der udgiftsført 786 mio. kr. til diverse aktivitetspuljer herunder til restauranter, barer, caféer og biografer samt omstillingspulje til minkerhvervet.

¹⁴ [Rejsegarantifonden](#)

¹⁵ Mere information om de specifikke ordninger på kulturområdet på www.slks.dk og www.socialstyrelsen.dk

¹⁶ Information omkring, hvad hhv. luftfartspakken og sommerpakken indeholder se aftale om luftfartspakke pr. 25/6 2020 og sommerpakke pr. 19/6 2020 samt sommerpakke pr. 4/6 2021.

Figur 4 Målrettede initiativer. 2020- 1. kv. 2022



Anm.: For udtømmende liste over målrettede initiativer til bekæmpelse af mistrivsel og ensomhed samt sårbare grupper se bilag 2.

Fremtidige udgifter

På trods af, at COVID-19 ikke længere anses som værende en samfundskritisk sygdom, er der fortsat fremtidige udgifter. Der forventes yderligere udbetalinger til minkavlere på mellem 10,7 og 13,9 mia. kr., og slutafregningen af kompensationsordningerne er endnu ikke endelig. Når denne er endelig, kan det påvirke de totale direkte og identificerbare COVID-19-relaterede udgifter i både opadgående og nedadgående retning.

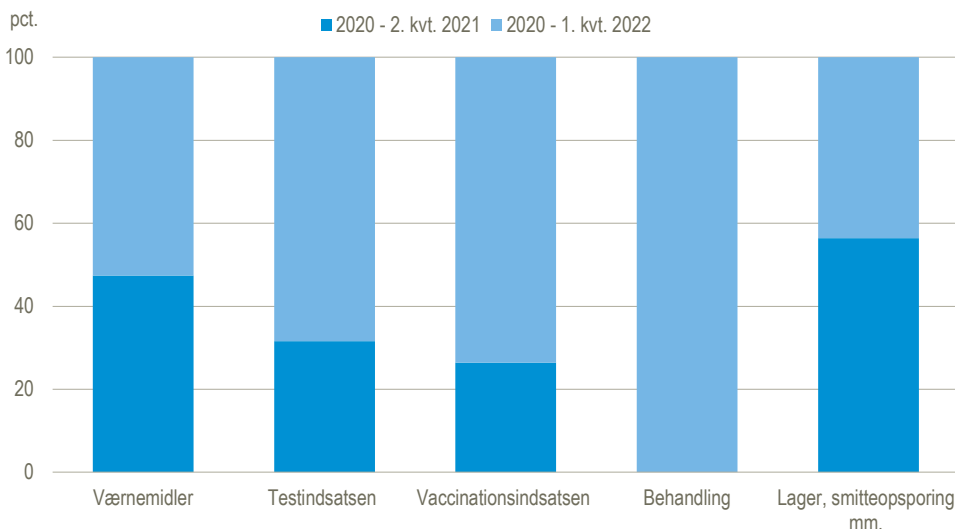
Derudover er der fortsat smitte med COVID-19, og sundhedsområdet vil derfor fortsat være påvirket af COVID-19 – nu som en del af den daglige drift. Det gælder både i form af PCR-test, behandling og vaccination.

Bilag 1: Opjustering af direkte COVID-19-relaterede udgifter på 39,8 mia. kr.

I december 2021 udgav Danmarks Statistik den første [opgørelse af de direkte og identificerbare COVID-19-relaterede udgifter](#), som dækkede udgifter til og med 2. kvrt. 2021. Denne analyse følger op på opgørelsen med 1) udvidelse af perioden til og med 1. kvrt. af 2022 og 2) revision af den tidligere periode. Samlet set øger det udgifterne med 39,8 mia. kr.

Udvidelsen af perioden er den væsentligste forklaring på opjusteringen, da der i den udvidede periode blev foretaget størstedelen af vaccinationerne samtidig med en intensiv testindsats (se figur A). Udgifterne til testindsatsen stiger med 117 pct., mens udgifter til vaccinationsindsatsen stiger med 178 pct. ved udvidelse af perioden. Dertil kommer revision af den tidligere periode. Der er i alt lavet revisioner for 4,2 mia. kr. i 2020.

Figur A Ændring i fordeling af COVID-19-relaterede sundhedsudgifter ved udvidelse af perioden til 1. kvrt. 2022



Kilde: Danmarks Statistik

Tabel A viser, at den største revision er foretaget inden for branchespecifikke ordninger, som er blevet revideret med 4,1 mia. kr. Denne revision skyldes, at kapitalindskud til SAS samt minkudbetalinger nu er inkluderet. Derudover er der foretaget revisioner på 0,2 mia. kr. på sundhedsområdet.

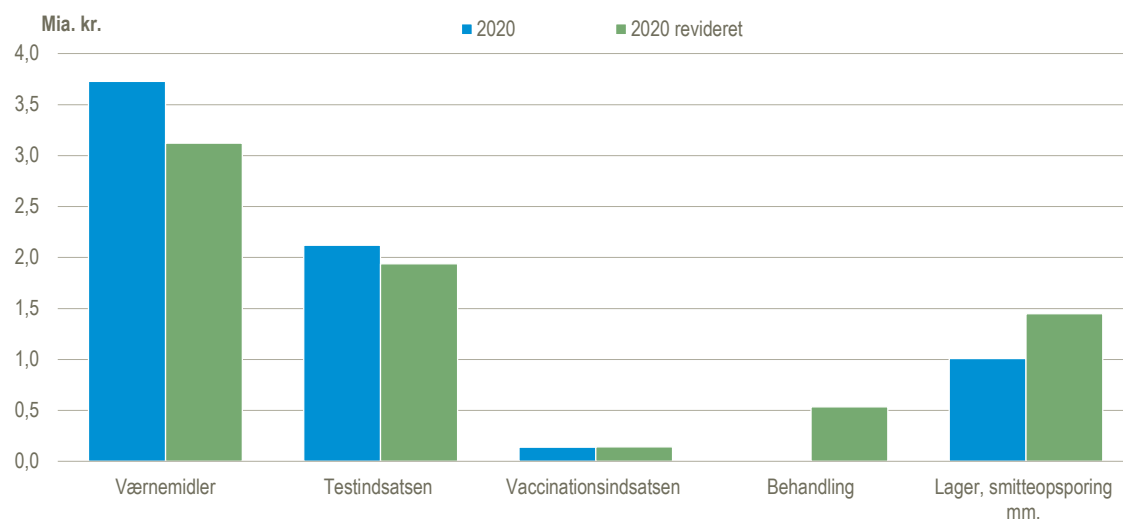
Tabel A Revision af direkte COVID-19-relaterede udgifter i 2020

	2020	2020 revideret	Revision
	Mia. kr.		
Sundhed	7,0	7,2	+0,2
Generelle ordninger	34,0	34,0	-0
Branchespecifikke ordninger	5,0	9,1	+4,1
Målrettede initiativer	3,6	3,6	-0
Andet	0,1	0,0	-0,1
Total	49,6	53,8	+4,2

Kilde: Danmarks Statistik

Figur B viser de overordnede sundhedskategorier. Revisionen på 0,2 mia. kr. skyldes en højere detaljeringsgrad af information fra regionerne omkring test- og vaccinationsindsatsen samt inklusion af udgifter til behandling af COVID-19-patienter.

Figur B Revisioner af COVID-19-relaterede udgifter til sundhedsområdet for 2020



Kilde: Danmarks Statistik

Bilag 2: Målrettede initiativer til socialområdet

	Mio. kr.	Aktstykke	Folketingsår
Initiativer til sårbare og udsatte grupper			
Facilitering af partnerskaber	0,6	164	19/20
Støtte til Udviklingshæmmedes Landsforbund	0,7	164	19/20
Særlig støtte til mennesker med synshandicap	3,9	164	19/20
Støtte til afholdelse af ferielejre, endagsudflugter, musik- og kulturarrangementer		168	19/20
Opsøgende indsatser overfor mennesker med funktionsnedsættelse	15,3	169	19/20
Ekstra støtte til sårbare børn og unge efter COVID-19	6,8	169	19/20
Tilskud til organisationer, der har støtte op om børn i familier med psykisk eller anden alvorlig sygdom	2,9	169	19/20
Tilskud til indsatser mod digitale krænkelser	0,5	169	19/20
Styrket indsats på voldsområdet	4,8	169	19/20
Opsøgende indsats på misbrugsområdet	3,4	169	19/20
Forlængelse af nødovernatningstilbud	1,0	169	19/20
Udvidet støtte til hjemløseorganisationer	5,1	169	19/20
Opsøgende indsats og støtte til værestedsbrugere	1,0	169	19/20
Pulje til kulturelle tiltag for udsatte og sårbare borgere	19,3	173	19/20
Særtilskud til socialt udsatte på FGU	14,0	200	19/20
Tilskud til udvalgte frivillige organisationer	27,3	200	19/20
Tilskud til udvalgte interesseorganisationer på STU-området	14,6	200	19/20
Opsøgende og udgående indsatser	9,4	205	19/20
Sommerferielejre	8,7	205	19/20
Ansøgningspulje til initiativ om udsatte børn godt tilbage i skole	14,6	221	19/20
Ekstraordinært tilskud til nødovernatning ifm. COVID-19	5	118	20/21
Overnatning, dagtilbud og mad til udsatte voksne og styrket rådgivning til psykisk sårbare	8,4	160	20/21
Støtte til hjemløse og udsatte i København	2,5	160	20/21
Indsatser for udsatte børn og unge og sårbare familier	8,9	160	20/21
BørneTelefonen	1,0	160	20/21
Digitale indsatser	1,0	160	20/21
Aktiviteter for mennesker med handicap	5,0	160	20/21
Mandekrisecenter	1,0	182	20/21
Pulje til 1000 nye fællesskaber	0,0	293	20/21
Udsatte børns trivsel og læring efter COVID-19	-46,7	11	21/22
Røde kors	0,5	190	21/22
Social pædagogernes Landsforbund	0,5	190	21/22
	140,9		
Initiativer mod mistrivsel og ensomhed			
Tilskud til Ældretelefonen	2,0	166	19/20
Tilskud til partnerskab på ældreområdet mod ensomhed under COVID-19	0,3	166	19/20
Indsatser til nye fællesskaber under covid-19	10,0	41	20/21
Indsatser mod ensomhed og selvisolation i boligforeninger	15,0	41	20/21
Selvisolerede borgere ind i nye fællesskaber	5,0	42	20/21
Ensomhedsindsatser med anbefalinger fra partnerskaberne	11,0	42	20/21
Oplysningsindsats mod ensomhed	2,0	42	20/21
Tilskud til ekstraordinær opretteles af nye uddannelsespladser	108,5	96	20/21
Tilskud til civilsamfund vedr. maduddeling og ensomhedsbekæmpelse i 7-nordjyske kommuner	5,9	108	20/21
Særtilskud til fagligt løft frem mod sommeren 2021	273,6	180	20/21
Særtilskud til elevråd	5,1	180	20/21
Tilskud til civilsamfund vedr. bekæmpelse af mistrivsel og ensomhed	12,5	203	20/21
Alzheimerforeningens rådgivning	2,5	203	20/21
Pulje til 1000 nye fællesskaber	25,6	293	20/21
Trivselsindsatser og faglige aktiviteter	69,7	338	20/21
Kompenserende tiltag COVID-19 til maritime grunduddannelser	0,9	338	20/21
	549,5		