

Generelle tilskud til regionerne

2013



Udgivet af:

Økonomi- og indenrigsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

Tlf.: 72 26 90 00

Fax: 72 26 90 01

oim@oim.dk

www.oim.dk

Design: Rosendahls - Schultz Grafisk

Tryk: Rosendahls - Schultz Grafisk

Oplag: 300

Pris: 125 kr. inkl. moms.

ISBN-nr.: 978-87-92856-09-8

(Online): 978-87-92856-10-4

Publikationen kan bestilles hos:

Rosendahls - Schultz Distribution

Herstedvang 10

2620 Albertslund

Tlf: 4322 7300

Fax: 4363 1969

www.schultzboghandel.dk

distribution@rosendahls-schultzgrafisk.dk

Indhold

1. Finansieringssystemet for regionerne	3
1.1. Regionernes opgaver	3
1.2. Finansiering af sundhedsområdet	4
1.2.1. Regionernes bloktilskud	4
1.2.2. Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering	5
1.2.3. Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	5
1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver	6
1.4. Betinget bloktilskud og sanktioner ved overskridelse af budgetterne	7
2. Regionernes indtægter i 2013	8
2.1. Sundhedsområdet	8
2.2. Udviklingsopgaverne	9
3. Fordeling af bloktilskuddet	10
3.1. Sundhedsområdet	10
3.1.1. Socioøkonomiske kriterier	10
3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet	12
3.2. Udviklingsområdet	15
3.2.1. Strukturelle kriterier	16
3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet	17
4. Kompensationsordning	20
4.1. Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	20
5. Midtvejsregulering for 2012	21
5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2012	21
5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2012	21
5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2012	21
6. Tabeldel	22
7. Bilagsdel	40

1. Finansieringssystemet for regionerne

1.1. Regionernes opgaver

De fem regioner har ansvaret for sundhedsvæsenet samt regionale udviklingsopgaver. Herudover løser regionerne visse driftsopgaver for kommunerne.

Regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

- 1) Sundhedsområdet
- 2) Udviklingsopgaver
- 3) Drift af institutioner på social- og specialundervisningsområdet

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Sundhedsområdet

Finansiering af regionernes opgaver på sundhedsområdet:

- Et generelt tilskud fra staten (bloktilskud)
- Et aktivitetsbestemt bidrag til sundhedsområdet fra kommunerne
- Et aktivitetsbestemt tilskud til sundhedsområdet fra staten

Udviklingsopgaverne

Finansiering af regionernes opgaver på udviklingsområdet:

- Et generelt tilskud fra staten (bloktilskud)
- Et udviklingsbidrag fra kommunerne

Social- og specialundervisningsområdet

Finansiering af regionernes drift af institutioner på social- og specialundervisningsområdet:

- Takstbetaling fra kommunerne

Folketinget vedtog i juni 2011 lov om ændring af lov om regionernes finansiering (ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet) (lov nr. 608 af 14. juni 2011). Loven indebærer, at kommunernes aktivitetsbestemte medfinansiering er øget, mens det tidligere

indbyggertalsfordelte grundbidrag er afskaffet. I nedenstående afsnit 1.2.2 gennemgås ændringen nærmere.

Opdelingen af regionernes økonomi i tre adskilte dele betyder, at indtægter, der er øremærkede til det ene af disse områder, ikke kan anvendes til finansiering af et af de øvrige områder. Adskillelsen af regionernes økonomi i tre dele indebærer, at alle regionernes indtægter skal henføres til et af de tre regionale aktivitetsområder. I budget- og regnskabsreglerne for regionerne er reglerne for regionernes administration af de likvide aktiver mv. fastsat således, at det sikres, at der ikke overføres midler mellem de tre områder. Mindreforbrug på et område vil kunne overføres til senere anvendelse på det pågældende område.

1.2. Finansiering af sundhedsområdet

Omkring tre fjerdedele af regionernes udgifter på sundhedsområdet finansieres ved et bloktilskud fra staten. Fra 2012 er kommunernes medfinansiering af sundhedsvæsenet omlagt således, at det tidligere indbyggertalsfordelte grundbidrag er afskaffet mens den aktivitetsbestemte medfinansiering er forhøjet. Kommunernes samlede medfinansiering ligger på samme niveau som før omlægningen, og udgør ca. 18 pct. af regionernes finansiering. Den statslige aktivitetsafhængige pulje udgør ca. 3 pct. af finansieringen.

1.2.1. Regionernes bloktilskud

Med henblik på at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles tilskuddet dels som et basisbeløb og dels efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehovet. Udgiftsbehovskriterierne skal ud over forudsatte basisomkostninger dels tage højde for den aldersmæssige sammensætning af befolkningen i de enkelte regioner og dels for den socioøkonomiske struktur i regionerne, som kan have betydning for forbruget af sundhedsydelser.

Den socioøkonomiske struktur opgøres i denne forbindelse ud fra en række kriterier om befolkningens sociale, helbredsmæssige og økonomiske forhold. Dermed tilstræbes det, at regionerne får ensartede økonomiske vilkår for at løse sundhedsopgaverne. De socioøkonomiske kriterier, som indgår ved opgørelsen af det socioøkonomiske udgiftsbehov, fremgår af oversigten nedenfor.

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

	Vægt af kriteriet
Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.
Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.
Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.
Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.
Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.
Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.

I kapitel 3 beskrives bloktilskudsfordelingen nærmere.

1.2.2. Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering

Kommunerne har et delvist betalingsansvar for sundhedsvæsenet. Det giver kommunerne incitamenter til at investere i og samarbejde om sammenhængende patientforløb. Den kommunale medfinansiering sigter mod at give kommunerne en tilskyndelse til at yde en effektiv forebyggelses-, trænings- og plejeindsats.

Folketinget vedtog i juni 2011 lov om ændring af lov om regionernes finansiering (ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet) (lov nr. 608 af 14. juni 2011). Loven indebærer, at kommunernes aktivitetsbestemte medfinansiering med virkning fra 2012 blev forhøjet, mens det tidligere indbyggertalsfordelte grundbidrag blev afskaffet.

Med omlægningen indførtes samtidigt et loft for regionernes indtægter fra aktivitetsbestemt medfinansiering. Loftet for regionernes maksimale indtægter fastsættes på baggrund af de enkelte regioners aktivitet i det foregående år med tillæg af økonomiaftalens vækstforudsætning. Loftet for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering fremgår af bekendtgørelse optrykt som bilag.

1.2.3. Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud

Der indgår endvidere et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på sygehusområdet. Regionernes indtægter fra denne pulje kan afhænge af, i hvilket omfang regionerne præsterer en nærmere aftalt aktivitet.

1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver

Regionernes udviklingsopgaver finansieres af et bloktilskud fra staten og et udviklingsbidrag fra kommunerne i regionen.

Bloktilskuddet fordeles til regionerne efter et mål for regionernes udgiftsbehov, som på disse områder opgøres ud fra befolkningens størrelse og de strukturelle forhold i regionen.

De strukturelle kriterier, som indgår ved opgørelsen af det strukturelle udgiftsbehov, fremgår af oversigten nedenfor.

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

	Vægt af kriteriet
Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.
Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.
Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.
Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.
Antal kilometer privatbanespor	27,5 pct.

Det kommunale udviklingsbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 200 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 249 kr. i 2013. Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudviklingen. Udviklingsbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Udviklingsbidraget for det første år, dvs. 2007, blev i lovgivningen fastsat til 110 kr. pr. indbygger. For 2013 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 124 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Økonomi- og Indenrigsministeriet forestår afregningen af udviklingsbidraget med kommuner og regioner.

1.4. Betinget bloktilskud og sanktioner ved overskridelse af budgetterne

Med virkning fra budget 2013 gøres en andel af statens samlede bloktilskud til regionerne på op til 1 mia. kr. betinget af, at regionerne budgetterer driftsudgifterne i overensstemmelse med de forudsatte rammer, jf. lov nr. 584 af 18. juni 2012. Den betingede andel af bloktilskuddet på 1 mia. kr. fordeles forholdsmæssigt på tilskuddene til sundhedsområdet og udviklingsområdet i forhold til størrelsen af bloktilskuddene på hvert af de to områder.

Tilsvarende gøres en andel på op til 0,5 mia. kr. af bloktilskuddet betinget af, at regionerne budgetterer deres bruttoanlægsudgifter i overensstemmelse med de forudsatte rammer.

Økonomi- og indenrigsministeren kan træffe beslutning om fordelingen af det betingede bloktilskud vedrørende nettodriftsudgifterne. Formålet er, at i en situation, hvor regionernes budgetter overskrider rammerne, således at det betingede bloktilskud ikke fuldt ud kan udbetales, er der mulighed for at gøre udbetalingen af det betingede bloktilskud mere individuel. Ordningen indebærer, at der i det enkelte år kan foretages en konkret vurdering af baggrunden for, at regionernes budgetter i det pågældende år samlet overskrider de forudsatte rammer. På grundlag af denne vurdering træffer økonomi- og indenrigsministeren beslutning om, hvorvidt den delvise udbetaling af det betingede bloktilskud skal foretages kollektivt til alle regioner, efter individuelle kriterier eller som en kombination.

Med virkning fra regnskabsåret 2012 er der endvidere indført en ordning, som indebærer, at hvis de regionale nettodriftsudgifter for regionerne på sundhedsområdet eller udviklingsområdet overskrider de aftalte rammer, nedsættes bloktilskuddet i det følgende år tilsvarende. Nedsættelsen vil ske som en kombination af individuelle og kollektive nedsættelser.

40 pct. af nedsættelsen vil blive afregnet kollektivt for regionerne under ét som en generel nedsættelse af bloktilskuddet, mens 60 pct. vil blive afregnet individuelt for de regioner, som har overskredet deres budgetter.

2. Regionernes indtægter i 2013

2.1. Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 9. juni 2012 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2013.

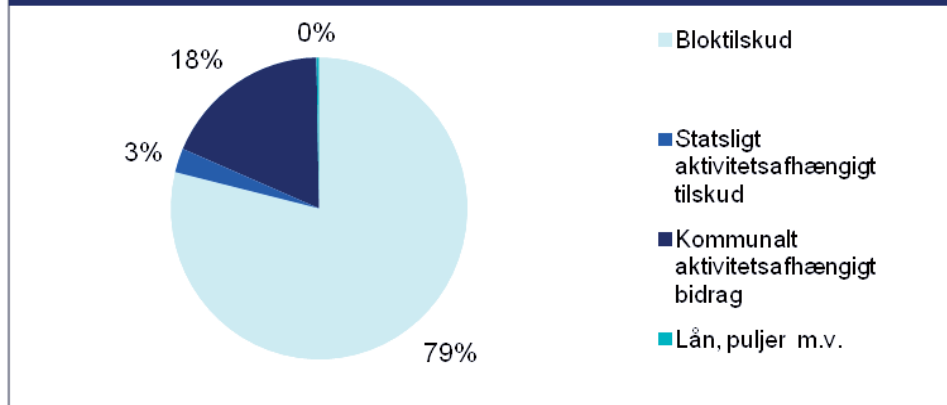
Tabel 2.1 Indtægter til finansiering af sundhedsområdet 2013

	Mio. kr.
Bloktilskud	82.721
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	2.707
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	19.150
Lån, puljer m.v.	290
I alt	104.868

Fordelingen er ligeledes illustreret i figuren nedenfor. Som det fremgår, udgør det statslige bloktilskud ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, mens det statslige aktivitetsafhængige tilskud udgør ca. 3 pct. af indtægterne.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet udgør ca. 18 pct. af regionernes indtægter.

Figur 1.1 Finansiering af sundhedsområdet 2013



2.2. Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 9. juni 2012 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2013.

Tabel 2.2 Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2013

	Mio. kr.
Bloktilskud	2.244
Kommunalt udviklingsbidrag	695
I alt	2.939

For 2013 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 76 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 24 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2013 er 124 kr. pr. indbygger.

3. Fordeling af bloktilskuddet

3.1. Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2013 udgør 82.720,9 mio. kr. svarende til ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Udgiftsbehov på sundhedsområdet

En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af:

- 1) Et basisbeløb på 100 mio. kr.
- 2) Regionens aldersbestemte udgiftsbehov.
- 3) Regionens socioøkonomiske udgiftsbehov.

Nedenfor er vist et eksempel på opgørelsen af udgiftsbehovet for en region. I kapitel 5 er vist tabeller med data for alle regioner.

3.1.1. Socioøkonomiske kriterier

I beregningen af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår ni kriterier, jf. tabel 3.1.

Tabel 3.1 Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

Antallet af børn af enlige forsørgere	Opgørelsen sker på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse på bopælskommune over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal 2011. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Børnefamilieydelse og børnetilskud
Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2012. I opgørelsen af enlige indgår ugifte, skilte, enker/enkemænd, ophævede partnerskaber samt længstlevende af 2 partnere.
Antallet af personer i udlejningsboliger	Opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar 2011. I opgørel-

	<p>sen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Boligopgørelsen (tidligere Boligtællingen).</p>
<p>Antallet af familier på overførselsindkomst</p>	<p>Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af E-familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse, sygedagpenge som B-indkomst samt sygedagpenge som A-indkomst udbetalt af kommunen indgår i opgørelsen. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2011, mens indkomsten er opgjort for 2010. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Personindkomster.</p>
<p>Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af en opgørelse af middellevetider foretaget af Danmarks Statistik. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødshyppigheder. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode (2002-2011) har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Medicinsk fødsels- og dødsfaldsstatistik samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Statens Serum Institut. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2002-2011 har været i kontakt med det psykiatriske sundhedsvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Statens Serum Institut. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2002-2011 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.</p>
<p>Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse</p>	<p>Opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på øer pr. 1. januar 2012. Kun indbyggere på øer uden fast forbindelse medtages i opgørelsen.</p>
<p>Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere</p>	<p>Opgørelsen foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2012 af Skov & Landskab, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er</p>

påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvendte vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar 2012. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.

Kriterierne indgår i beregningen af regionernes socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet med de vægte, som fremgår af kapitel 1.2.

3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet

I dette afsnit er som et eksempel vist opgørelsen af udgiftsbehovet for Region Midtjylland.

Det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

Tabel 3.2. Opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Midtjylland

	Enhedsbeløb pr. indbygger i kr.	Antal ind- byggere	Beregnet udgiftsbe- hov i 1.000 kr.
0-4-årige	10.215	73.284	748.560
5-9-årige	4.189	77.959	3226.580
10-14-årige	4.805	79.115	380.119
15-19-årige	6.469	84.707	547.943
20-24-årige	7.949	89.766	713.528
25-29-årige	10.174	74.182	754.731
30-34-årige	11.934	73.328	875.102
35-39-årige	11.253	83.276	937.101
40-44-årige	11.074	87.074	964.292
45-49-årige	11.857	93.774	1.111.887
50-54-årige	14.586	83.679	1.220.510
55-59-årige	17.403	80.678	1.404.041
60-64-årige	21.932	77.578	1.701.410
65-69-årige	23.804	75.796	1.804.281
70-74-årige	28.769	51.835	1.491.264
75-79-årige	34.161	37.514	1.281.514
80-84-årige	37.069	25.740	954.145
85-89-årige	36.785	15.796	581.062
90-94-årige	34.218	6.746	230.835
95 år og derover	30.505	1.900	57.959
Aldersbestemt udgiftsbe- hov i alt			18.086.864

Tabel 3.3. Opgørelse af socioøkonomiske indeks på sundhedsområdet for Region Midtjylland

	Vægt af kriteriet (1)	Antal i Region Midtjylland (2)	Antal i hele landet (3)	Vægtet andel (2)/(3)*(1) (4)
1. Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.	34.942	167.171	0,03135
2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	87.788	428.176	0,05126
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	392.574	2.007.596	0,02933
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	20.653	111.492	0,03242
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.	0	3.386.661	0,00000
6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	30.747	149.121	0,01031
7. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	9.162	50.494	0,00907
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	5.459	61.677	0,00221
9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	9.424.114	36.902.788	0,01277
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,178722
11. Indbyggertal		1.273.727	5.602.526	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2273487
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				78,61151

Tabel 3.4. Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Midtjylland

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	78,61151
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	4.193,62
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2013	1.273.727
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov (1)*(2)*(3)/100, 1.000 kr.	4.199.058

Tabel 3.5. Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Midtjylland

	Beløb i 1.000 kr.
1. Basisbeløb	100.000
2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.2	18.086.864
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	4.199.058
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	22.385.922

Tabel 3.6. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	82.720.900
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Midtjylland	22.385.922
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	104.921.700
4. Region Midtjylland andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))	17.649.196
5. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet – afrundet	17.649.192

3.2. Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2013 udgør 2.244,3 mio. kr. svarende til ca. 76 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

Udgiftsbehov på udviklingsområdet

En regions udgiftsbehov på udviklingsområdet opgøres som summen af:

- 1) Regionens demografiske udgiftsbehov.
- 2) Regionens strukturelt betingede udgiftsbehov.

Nedenfor er vist et eksempel på opgørelsen af udgiftsbehovet for en region.

3.2.1. Strukturelle kriterier

I beregningen af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet indgår otte kriterier, jf. tabel 3.7.

Tabel 3.7. Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2012. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Byopgørelse pr. 1. januar.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	Opgøres efter samme metode som på sundhedsområdet.
Antallet af ledige 20-59-årige	Opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i 2011. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Arbejdsløshed,
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal personer pr. 1. januar 2010, hvor socioøkonomisk status ultimo november 2009 er beskæftiget eller arbejdsløs, og hvor højeste fuldførte uddannelse pr. oktober 2009 er grundskole, almen gymnasial uddannelse, erhvervs gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig praktik- og hovedforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Højest fuldført uddannelse samt for Den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik.
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal 20-59-årige lønmodtagere pr. 1. januar 2010 og arbejdsmarkedstilknytning ultimo november 2009 med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Registerbaseret arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal biler pr. kilometer vej	Opgjort på grundlag af Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar 2012 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2012. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Bilregistret og www.vejsektoren.dk .
Antal personer med mere end	Opgørelsen er foretaget af Danmarks Statistik og er

12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	baseret på oplysninger om arbejdssted ultimo november 2009 og bopæl pr. 1. januar 2010. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik.
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar 2012 på grundlag af en opgørelse foretaget af Transportministeriet.

Kriterierne indgår i beregningen af regionernes strukturelt betingede udgiftsbehov på udviklingsområdet med de vægte, som fremgår af kapitel 1.3.

3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet

I dette afsnit er som et eksempel vist opgørelsen af udgiftsbehovet for Region Midtjylland.

Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet

Tabel 3.8. Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Midtjylland

	Enhedsbeløb pr. indbygger	Antal indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
Demografisk udgiftsbehov	104,85	1.273.727	133.545

Tabel 3.9. Opgørelse af strukturelle indeks på udviklingsområdet for Region Midtjylland

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Midtjylland	Antal i hele landet	Vægtet andel
	(1)	(2)	(3)	$(2/(3)*1)$ (4)
1. Antallet indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.	314.730	1.128.120	0,01395
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	9.424.114	36.902.788	0,01277
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	81.696	380.957	0,01608
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	364.599	1.583.020	0,01727
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	205.332	869.970	0,01770
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	30	226	0,02323
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	507.872	2.582.515	0,04425
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	86	516	0,04583
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,19109
10. Indbyggertal		1.273.727	5.602.526	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2273487
12. Strukturelt indeks $(9)/(11)*100$				84,05100

Tabel 3.10. Opgørelse af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Midtjylland

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	84,05100
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	419,38
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	1.273.727
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov $(1)*(2)*(3)/100$, 1.000 kr.	448.982

Tabel 3.11. Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Midtjylland

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	133.545
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	448.982
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	582.527

Tabel 3.12. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	2.244.300
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Midtjylland	582.527
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	2.937.000
4. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet $(1)*((2)/(3))$	445.136
5. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet - afrundet	445.140

4. Kompensationsordning

4.1. Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

I forbindelse med ændringen af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet, jf. afsnit 1.2 er der fra 2012 og årene frem indført en kompensationsordning, som indebærer, at regioner med en beregnet gevinst ved den fordelingsmæssige ændring af den kommunale aktivitetsafhængige finansiering, betaler til regioner med et beregnet underskud som følge af omlægningen. Kompensationsordningen for regionerne som følge af den fordelingsmæssige omlægning af de kommunale bidrag er beregnet af Økonomi- og Indenrigsministeriet en gang for alle i forbindelse med tilskudsudmeldingen for tilskudsåret 2012.

Beregningen er foretaget på grundlag af aktiviteten i 2010 med DRG-takster for 2011 og opregnet til 2012-pris og lønniveau og forudsat aktivitetsniveau. Der er med udgangspunkt heri beregnet, hvad den samlede virkning for de enkelte regioner er af det afskaffede grundbidrag (beregnet på grundlag af grundbidraget for 2011 fremskrevet til 2012-pris- og lønniveau), bortfald af forudsat aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering for 2012 efter de nugældende regler og indførelse af aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering efter de med lovforslaget foreslåede regler, inkl. loft for den regionale indtægt fra kommunal medfinansiering, dvs. fordelt efter den pågældende regions andel af aktiviteten i 2010.

Kompensationsbeløbene for årene 2013 og frem fremgår af tabel 5.

5. Midtvejsregulering for 2012

5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2012

I månederne oktober, november og december 2011 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet

5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2012

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 114 af 21/6 2012 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2012 med 323,1 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

Oversigt 1. Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2012	
	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 114 af 21/6 2012	81.679,7
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 154 af 23/6-2011	81.356,6
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	323,1

5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2012

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 114 af 21/6 2012 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2012 med 1,1 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

Oversigt 2. Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2012	
	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 114 af 21/6 2012	2.234,4
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 154 af 23/6-2011	2.233,3
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	1,1

6. Tabeldel

Oversigt over tabeller

• Tabel 1. Grundparametre vedrørende regioner 2013	23
• Tabel 2. Beregning af regionale tilskud 2013	27
• Tabel 3.1. Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområde	28
• Tabel 3.2. Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet	29
• Tabel 3.3.A. Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige	30
• Tabel 3.3.B. Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)	31
• Tabel 4.1. Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver	32
• Tabel 4.2. Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver . .	33
• Tabel 5. Kompensationsordning vedr. ændret kommunal medfinansiering . . .	34
• Tabel 6. Midtvejsregulering af regionerne i 2012.	35
• Tabel 7. Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2013	36

Table 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2013

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeløb og vægte
	(1)	(2)
01. Statistiskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	81.260.520	
02. Betinget statistiskud	1.460.376	
03. Tilskud i alt	82.720.896	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	104.921.700	
05. Basisbeløb	500.000	
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	80.926.818	0,775
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	23.494.883	0,225

Table 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2013

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeløb og vægte
	(1)	(2)
08. Vægt børn af enlige forsørgere		0,150
09. Vægt antal enlige over 65 år		0,250
10. Vægt personer i udlejningsboliger		0,150
11. Vægt familier på overførselsindkomst		0,175
12. Vægt beregnet antal tabte leveår		0,100
13. Vægt antal psykiatriske patienter		0,050
14. Vægt antal skizofrene patienter		0,050
15. Vægt indbyggere på øer uden fast forbindelse		0,025
16. Vægt rejsetid til 18.000 indbyggere		0,050

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2013

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeløb og vægte
	(1)	(2)
17. Enhedsbeløb 0-4 år		10,215
18. Enhedsbeløb 5-9 år		4,189
19. Enhedsbeløb 10-14 år		4,805
20. Enhedsbeløb 15-19 år		6,469
21. Enhedsbeløb 20-24 år		7,949
22. Enhedsbeløb 25-29 år		10,174
23. Enhedsbeløb 30-34 år		11,934
24. Enhedsbeløb 35-39 år		11,253
25. Enhedsbeløb 40-44 år		11,074
26. Enhedsbeløb 45-49 år		11,857
27. Enhedsbeløb 50-54 år		14,586
28. Enhedsbeløb 55-59 år		17,403
29. Enhedsbeløb 60-64 år		21,932
30. Enhedsbeløb 65-69 år		23,804
31. Enhedsbeløb 70-74 år		28,769
32. Enhedsbeløb 75-79 år		34,161
33. Enhedsbeløb 80-84 år		37,069
34. Enhedsbeløb 85-89 år		36,785
35. Enhedsbeløb 90-94 år		34,218
36. Enhedsbeløb 95 år og derover		30,505

Table 1.2: Grundparametre vedr. udviklingsområdet 2013

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
	(1)	(2)
01. Statistiskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	2.204.676	
02. Betinget statistiskud	39.624	
03. Tilskud i alt	2.244.300	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	2.939.000	0,200
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	587.800	0,800
06. Strukturelle udgiftsbehov	2.351.200	
07. Vægt indbyggere uden for bymæssig bebyggelse		0,050
08. Vægt rejsetid til 18.000 indbyggere		0,050
09. Vægt antal ledige 20-59 årige		0,075
10. Vægt antal personer uden videregående uddannelse		0,075
11. Vægt antal 20-59 årige lønmodtagere på grundniveau		0,075
12. Vægt antal biler pr. kilometer vej		0,175
13. Vægt antal personer med mere end 12 km. til arbejdssted		0,225
14. Vægt antal kilometer privatbanespor		0,275

Tabel 2: Beregning af regionale tilskud 2013

	Stats- tilskud (ordinært) vedr. sundheds- området (1)	Stats- tilskud (betinget) vedr. sundheds- området (2)	Stats- tilskud i alt vedr. sundheds- området (3)	Stats- tilskud (ordinært) vedr. udvik- lings- opgaver (4)	Stats- tilskud (betinget) vedr. udvik- lings- opgaver (5)	Stats- tilskud i alt vedr. udvik- lings- opgaver (6)
Regioner i alt	81.260.520	1.460.376	82.720.896	2.204.676	39.624	2.244.300
1084 Region Hovedstaden	25.552.044	459.216	26.011.260	706.992	12.708	719.700
1085 Region Sjælland	12.367.764	222.264	12.590.028	448.080	8.052	456.132
1083 Region Syddanmark	17.504.388	314.580	17.818.968	371.904	6.684	378.588
1082 Region Midtjylland	17.337.612	311.580	17.649.192	437.280	7.860	445.140
1081 Region Nordjylland	8.498.712	152.736	8.651.448	240.420	4.320	244.740

2,3 pct. af Region Hovedstadens (ordinære) statistiskud vedr. udviklingsområdet på 706.992.000 kr. svarende til 16.260.000 kr.
samt 2,3 pct. af Region Hovedstadens (betingede) statistiskud vedr. udviklingsområdet på 12.708.000 kr. svarende til 298.000 kr.
afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2013

	Socio- økonomiske udgifts- behov 1.000 kr. (1)	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr (2)	Basis- beløb 1.000 kr. (3)	Udgifts- behov i alt 1.000 kr. (4)
Regioner i alt	23.494.883	80.926.818	500.000	104.921.700
1084 Region Hovedstaden	8.580.718	24.311.486	100.000	32.992.205
1085 Region Sjælland	3.662.282	12.206.683	100.000	15.968.965
1083 Region Syddanmark	4.777.197	17.724.065	100.000	22.601.262
1082 Region Midtjylland	4.199.058	18.086.864	100.000	22.385.922
1081 Region Nordjylland	2.275.628	8.597.719	100.000	10.973.347

Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet 2013

	Antal børn af enlige forældre (1)	Antal enlige over 65 år (2)	Personer i udlejningsboliger (3)	Familier på oversørsindkomst (4)	Be-regnet antal tabte leveår (5)	Antal psykiske patienter (6)	Antal skizofrene patienter (7)	Indbyggere på øer uden fast forbindelse (8)	Rejsetid til 18.000 indbyggere (9)	Socioøkonomisk indeks (hele landet=100) (10)	Samlet folketal (11)
Regioner i alt	167.171	428.176	2.007.596	111.492	3.386.661	149.121	50.494	61.677	36.902.788	100.0000	5.602.526
1084 Region Hovedstaden	55.055	132.892	851.155	42.453	1.594.472	48.689	20.001	41.312	5.932.122	118,2645	1.730.134
1085 Region Sjælland	26.439	66.951	231.325	13.884	1.046.921	18.990	7.159	2.234	6.428.749	106,9963	816.194
1083 Region Syddanmark	35.351	93.930	369.021	23.197	420.470	38.194	10.413	10.715	9.526.642	94,7513	1.202.261
1082 Region Midtjylland	34.942	87.788	392.574	20.653	0	30.747	9.162	5.459	9.424.114	78,6115	1.273.727
1081 Region Nordjylland	15.384	46.615	163.521	11.305	324.798	12.501	3.759	1.957	5.591.161	93,5248	580.210

Tablet 3.3A: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2013

	Antal 0-4 år (1)	Antal 5-9 år (2)	Antal 10-14 år (3)	Antal 15-19 år (4)	Antal 20-24 år (5)	Antal 25-29 år (6)	Antal 30-34 år (7)	Antal 35-39 år (8)	Antal 40-44 år (9)	Antal 45-49 år (10)
Regioner i alt	314.295	329.377	335.017	357.927	359.290	321.908	328.140	372.022	388.397	427.188
1084 Region Hovedstaden	104.086	99.183	95.568	98.117	124.406	125.510	122.339	127.225	122.846	130.881
1085 Region Sjælland	41.034	49.053	51.644	54.958	38.352	32.213	38.012	51.466	58.961	66.585
1083 Region Syddanmark	65.299	70.487	74.400	81.761	69.575	59.137	63.375	74.764	81.900	92.516
1082 Region Midtjylland	73.284	77.959	79.115	84.707	89.766	74.182	73.328	83.276	87.074	93.774
1081 Region Nordjylland	30.592	32.695	34.290	38.384	37.191	30.866	31.086	35.291	37.616	43.432

Table 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2013

	Antal 50-54 år (11)	Antal 55-59 år (12)	Antal 60-64 år (13)	Antal 65-69 år (14)	Antal 70-74 år (15)	Antal 75-79 år (16)	Antal 80-84 år (17)	Antal 85-89 år (18)	Antal 90-94 år (19)	Antal 95 år og der- over (20)	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr (21)
Regioner i alt	374.184	353.319	341.580	352.068	242.110	172.936	118.524	73.765	31.857	8.622	80.926.818
1084 Region Hovedstaden	108.386	97.343	93.438	99.172	67.447	47.172	33.024	21.490	9.797	2.704	24.311.486
1085 Region Sjælland	58.268	55.837	56.470	60.617	40.508	27.599	17.990	10.902	4.526	1.199	12.206.683
1083 Region Syddanmark	83.333	80.656	76.160	78.171	55.698	40.746	28.116	17.124	7.158	1.885	17.724.065
1082 Region Midtjylland	83.679	80.678	77.578	75.796	51.835	37.514	25.740	15.796	6.746	1.900	18.086.864
1081 Region Nordjylland	40.518	38.805	37.984	38.312	26.622	19.905	13.654	8.453	3.630	934	8.597.719

Tabel 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2013

	Struk- turelle udgifts- behov 1.000 kr. (1)	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr. (2)	Udgifts- behov i alt 1.000 kr. (3)
Regioner i alt	2.351.200	587.800	2.939.000
1084 Region Hovedstaden	760.948	181.520	942.469
1085 Region Sjælland	511.691	85.633	597.323
1083 Region Syddanmark	369.642	126.138	495.780
1082 Region Midtjylland	449.288	133.636	582.924
1081 Region Nordjylland	259.631	60.874	320.505

Tabel 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2013

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
	Ind- byg- gere uden for by- mæssig bebyg- gelse	Rejse- tid til 18.000 ind- byggere	Antal ledige 20-59 årige	Antal per- soner uden videre- gaende uddan- nelse	Antal 20-59 årige lønmod- tagere med færdig- heder på grund- niveau	Antal biler pr. kilo- meter vej	Antal per- soner med mere end 12 km. mellem arbejde og bopæl	Antal kilo- meter privat- bane- spor	Struk- turelt indeks (hele landet= 100)	Samlet folketal
Regioner i alt	1.128.120	36.902.788	380.957	1.583.020	869.970	226	2.582.515	516	100.0000	5.602.526
1084 Region Hovedstaden	75.976	5.932.122	117.235	435.527	246.509	111	1.038.038	133	104.8021	1.730.134
1085 Region Sjælland	237.528	6.428.749	54.926	252.765	129.077	33	364.994	201	149.3855	816.194
1083 Region Syddanmark	312.751	9.526.642	83.876	354.998	192.875	27	451.380	38	73.2617	1.202.261
1082 Region Midtjylland	314.730	9.424.114	81.696	364.599	205.332	30	507.872	86	84.0510	1.273.727
1081 Region Nordjylland	187.135	5.591.161	43.224	175.131	96.177	25	220.231	58	106.6265	580.210

Tabel 5: Kompensationsordning i 2013 vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

	Kompensations- tilskud 1.000 kr. (1)
Regioner i alt	0
1084 Region Hovedstaden	-27.132
1085 Region Sjælland	-35.172
1083 Region Syddanmark	-77.964
1082 Region Midtjylland	81.180
1081 Region Nordjylland	59.088

Table 6: Midtvejsregulering i 2012

	Stats- tilskud vedr. sund- heds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)
Regioner i alt	323.100	1.104
1084 Region Hovedstaden	101.448	348
1085 Region Sjælland	49.320	228
1083 Region Syddanmark	69.456	192
1082 Region Midtjylland	68.964	216
1081 Region Nordjylland	33.912	120

2,3 pct. af Region Hovedstadens udviklingslitskud på 348.000 kr. svarende til 12.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2013

Kommune	Folketal (1)
HELE LANDET	5.602.514
HOVEDSTADSOMRÅDET	1.950.099
REGION HOVEDSTADEN	1.732.980
101 København	562.596
147 Frederiksberg	101.950
151 Ballerup	48.324
153 Brøndby	34.300
155 Dragør	13.701
157 Gentofte	73.301
159 Gladsaxe	65.647
161 Glostrup	21.802
163 Herlev	26.584
165 Albertslund	28.071
167 Hvidovre	51.056
169 Høje-Taastrup	48.463
173 Lyngby-Taarbæk	53.732
175 Rødovre	37.230
183 Ishøj	21.257
185 Tårnby	41.409
187 Vallensbæk	14.935
190 Furesø	38.114
201 Allerød	23.983
210 Fredensborg	39.412
217 Helsingør	61.682
219 Hillerød	48.319
223 Hørsholm	24.263
230 Rudersdal	54.615
240 Egedal	41.803
250 Frederikssund	44.246
260 Halsnæs	30.983
270 Gribskov	40.301
400 Bornholms kommune	40.901

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2013

Kommune	Folketal (1)
REGION SJÆLLAND	813.969
253 Greve	47.768
259 Køge	57.317
265 Roskilde	83.425
269 Solrød	21.139
306 Odsherred	32.351
316 Holbæk	69.124
320 Faxe	34.853
326 Kalundborg	48.269
329 Ringsted	33.337
330 Slagelse	76.969
336 Stevns	21.705
340 Sorø	29.206
350 Lejre	26.666
360 Lolland	44.592
370 Næstved	80.622
376 Guldborgsund	61.276
390 Vordingborg	45.350

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2013

Kommune	Folketal (1)
REGION SYDDANMARK	1.202.230
410 Middelfart	37.523
420 Assens	41.157
430 Faaborg-Midtfyn	51.166
440 Kerteminde	23.799
450 Nyborg	31.320
461 Odense	193.559
479 Svendborg	58.317
480 Nordfyn	29.269
482 Langeland	13.034
492 Ætø	6.574
510 Haderslev	56.091
530 Billund	26.227
540 Sønderborg	75.928
550 Tønder	38.724
561 Esbjerg	115.442
563 Fanø	3.227
573 Varde	50.103
575 Vejle	42.812
580 Aabenraa	59.600
607 Fredericia	50.455
621 Kolding	89.806
630 Vejle	108.097

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2013

Kommune	Folketal (1)
REGION MIDTJYLLAND	1.273.594
615 Horsens	84.810
657 Herning	86.703
661 Holstebro	57.251
665 Lemvig	21.217
671 Struer	21.927
706 Syddjurs	41.866
707 Norddjurs	37.541
710 Favrskov	47.199
727 Odder	21.722
730 Randers	96.395
740 Silkeborg	89.700
741 Samsø	3.827
746 Skanderborg	57.948
751 Aarhus	319.833
756 Ikast-Brande	40.732
760 Ringkøbing-Skjern	57.703
766 Hedensted	45.889
779 Skive	47.368
791 Viborg	93.963
REGION NORDJYLLAND	579.741
773 Morsø	21.346
787 Thisted	44.677
810 Brønderslev	35.688
813 Frederikshavn	60.911
820 Vesthimmerland	37.096
825 Læsø	1.872
840 Rebild	28.829
846 Mariagerfjord	42.088
849 Jammerbugt	38.342
851 Aalborg	203.017
860 Hjørring	65.875

7. Bilagsdel

Oversigt over bilag

- Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011) 41
- Lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Indførelse af betinget bloktilskud og indførelse af sanktioner for regionerne ved overskridelse af budgetterne), lov nr. 584 af 18. juni 2012 45
- Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2013, jf. bekendtgørelse nr. 720 af 27. juni 2012 47
- Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2013, bekendtgørelse nr. 721 af 27. juni 2012 ... 53
- Finansudvalgets aktstykke akt 114 af 21. juni 2012 55

Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering

Herved bekendtgøres lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 829 af 25. juni 2010 med de ændringer, der følger af lov nr. 608 af 14. juni 2011.

Kapitel 1

Regionernes finansiering

§ 1. Regionernes økonomi består af tre særskilte områder:

- 1) Sundhedsområdet, som omfatter sygehus- og sygesikringsområdet,
- 2) udviklingsopgaver m.v. og
- 3) drift af institutioner på social- og undervisningsområdet.

§ 2. Regionerne modtager i henhold til denne lov følgende indtægter til finansiering af sundhedsområdet og de regionale udviklingsopgaver, jf. § 1, stk. 1, nr. 1 og 2:

- 1) Et generelt tilskud fra staten opdelt i to dele til finansiering af henholdsvis sundhedsområdet, jf. § 1, stk. 1, nr. 1, og de regionale udviklingsopgaver, jf. § 1, stk. 1, nr. 2,
- 2) aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten til finansiering af sundhedsområdet, jf. § 1, stk. 1, nr. 1, og
- 3) et udviklingsbidrag fra kommunerne til finansiering af de regionale udviklingsopgaver, jf. § 1, stk. 1, nr. 2.

Kapitel 2

Det generelle statstilskud

§ 3. Staten yder et årligt tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet og et årligt tilskud til finansiering af de regionale udviklingsopgaver, jf. § 1, stk. 1, nr. 1 og 2. Tilskuddet til hvert af områderne fastsættes af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg.

Stk. 2. Tilskuddet fastsættes som summen af

- 1) det foregående års tilskud med tillæg eller fradrag som følge af engangsreguleringer og op- og efterreguleringer,
- 2) regulering for den forventede pris- og lønudvikling i den regionale sektor fra det foregående år til tilskudsåret,
- 3) regionale mer- eller mindredgifter som følge af ændringer i udgifts- og opgavefordelingen mellem staten, kommunerne og regionerne i tilskudsåret,

- 4) regionale mer- eller mindredgifter som følge af ændringer i den bindende statslige regulering af regionernes virksomhed i tilskudsåret og
- 5) reguleringer af tilskuddet i henhold til § 11.

Stk. 3. Finansministeren kan med Finansudvalgets tilslutning forhøje eller reducere det tilskud, der fastsættes i medfør af stk. 2, hvis hensynet til en balanceret udvikling i den regionale økonomi taler herfor.

Stk. 4. Finansministeren kan med Finansudvalgets tilslutning ændre tilskuddet for tilskudsåret, hvis der sker ændringer i de forhold, der er omtalt i stk. 2 og 3.

Stk. 5. Det årlige tilskud på hvert af de to områder fordeles af indenrigs- og sundhedsministeren. Hvert af tilskudene fordeles i forhold til den enkelte regions andel af det samlede regionale udgiftsbehov på området, jf. §§ 4 og 5.

§ 4. En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af

- 1) et basisbeløb på 100 mio. kr.,
- 2) regionens aldersbestemte udgiftsbehov og
- 3) regionens socioøkonomiske udgiftsbehov.

Stk. 2. Af de samlede regionale nettodrifts- og -anlægsudgifter på sundhedsområdet fratrukket det beløb, der indgår ved beregning af basisbeløb efter stk. 1, nr. 1, henregnes 77,5 pct. til regionernes aldersbestemte udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 2, og 22,5 pct. til det socioøkonomiske udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 3.

Stk. 3. Regionens aldersbestemte udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 2, beregnes ud fra regionens indbyggertal i nærmere fastsatte aldersgrupper og den gennemsnitlige fordeling af de regionale sundhedsudgifter i de enkelte aldersgrupper, jf. stk. 4.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter afgrænsningen af de aldersgrupper, der indgår ved beregningen af det aldersbestemte udgiftsbehov. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter ligeledes, hvorledes de enkelte aldersgrupper vægtes ud fra den landsgennemsnitlige fordeling af udgifterne.

Stk. 5. Det socioøkonomiske udgiftsbehov pr. indbygger efter stk. 1, nr. 3, opgøres som et landsgennemsnitligt beløb pr. indbygger ganget med et beregnet socioøkonomisk indeks for den enkelte region efter stk. 6. Det gennemsnitlige

beløb pr. indbygger for regionerne beregnes ud fra udgifts-andelen efter stk. 2 divideret med indbyggertallet i hele landet.

Stk. 6. En regions socioøkonomiske indeks efter stk. 5 bestemmes som forholdet mellem henholdsvis summen af regionens vægtede andele af følgende kriterier i hele landet og regionens andel af indbyggertallet i hele landet:

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere med en andel på 15 pct.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover med en andel på 25 pct.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger med en andel på 15 pct.
- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst med en andel på 17,5 pct.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid med en vægt på 10 pct.
- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, med en andel på 5 pct.
- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, med en andel på 5 pct.
- 8) Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse med en andel på 2,5 pct.
- 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere med en vægt på 5 pct.

§ 4 a. Staten yder et årligt tilskud til hver region svarende til den del af en regions udgifter til faktorpræparater til visse bløderpatienter i året 2 år før tilskudsåret, som overstiger 1 mio. kr. pr. patient i det pågældende år. Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om opgørelse af tilskuddet.

Stk. 2. Statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet, jf. § 3, nedsættes for tilskudsåret svarende til statens udgifter til finansiering af tilskuddet efter stk. 1.

§ 5. En regions udgiftsbehov for de regionale udviklingsopgaver opgøres som summen af

- 1) regionens demografiske udgiftsbehov og
- 2) regionens strukturelt betingede udgiftsbehov.

Stk. 2. Af de samlede regionale nettodrifts- og -anlægsudgifter til udviklingsopgaver henregnes 20 pct. til regionernes demografiske udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 1, og 80 pct. til det strukturelt betingede udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 2.

Stk. 3. Regionens demografiske udgiftsbehov efter stk. 1, nr. 1, beregnes ud fra regionens indbyggertal og den gennemsnitlige fordeling af de regionale udgifter til udviklingsopgaver.

Stk. 4. Det strukturelt betingede udgiftsbehov pr. indbygger efter stk. 1, nr. 2, opgøres som et landsgennemsnitligt beløb pr. indbygger ganget med et beregnet indeks for den enkelte region efter stk. 5. Det gennemsnitlige beløb pr. indbygger for regionerne beregnes ud fra udgiftsandelen efter stk. 2 divideret med indbyggertallet i hele landet.

Stk. 5. En regions indeks bestemmes som forholdet mellem henholdsvis summen af regionens vægtede andele af følgende kriterier i hele landet og regionens andel af indbyggertallet i hele landet:

- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere med en vægt på 5 pct.
- 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere med en vægt på 5 pct.
- 3) Antallet af ledige 20-59-årige med en vægt på 7,5 pct.
- 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse med en vægt på 7,5 pct.
- 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau med en vægt på 7,5 pct.
- 6) Antal biler pr. kilometer vej med en vægt på 17,5 pct.
- 7) Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen med en vægt på 22,5 pct.
- 8) Antal kilometer privatbanespor med en vægt på 27,5 pct.

Stk. 6. Forslag til revision af de i stk. 5, nr. 1-8, nævnte vægte fremsættes for Folketinget i folketingsåret 2010-11.

Udviklingsbidrag fra kommunerne

§ 6. (Ophævet).

§ 7. Den enkelte kommune betaler et årligt udviklingsbidrag til finansiering af de regionale udviklingsopgaver til den region, hvori kommunen ligger. Udviklingsbidraget udgør et fast beløb pr. indbygger i kommunen.

Stk. 2. Størrelsen af det årlige udviklingsbidrag fastsættes af regionsrådet, jf. dog stk. 3, efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne, jf. §§ 6 og 7 i lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab. Regionsrådet vil ikke kunne gennemføre forhøjelser af udviklingsbidraget ud over udviklingsbidraget fra året før reguleret med den forventede pris- og lønudvikling, jf. § 8, såfremt 2/3 af de kommunale repræsentanter i kontaktudvalget modsætter sig denne forhøjelse.

Stk. 3. Udviklingsbidraget til finansiering af de regionale opgaver bortset fra sundhedsområdet kan højst udgøre 200 kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. Beløbet reguleres én gang årligt med den forventede pris- og lønudvikling, jf. § 8.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter, at en forholdsmæssig del af statens tilskud til Region Hovedstaden, jf. § 3, udbetales til Bornholms Kommune til finansiering af de udviklingsopgaver, som er henlagt til Bornholms Kommune, og at Bornholms Kommune tilsvarende fritages for betaling af en forholdsmæssig del af udviklingsbidraget, jf. stk. 1.

§ 8. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter hvert år et skøn for den forventede pris- og lønudvikling fra det pågældende år til tilskudsåret.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren kan bestemme, at hvis den gennemsnitlige stigning i udviklingsbidrag for et budgetår overstiger den forventede pris- og lønudvikling ef-

ter stk. 1, reguleres statens tilskud til regionerne i henhold til § 3 efter bestemmelserne i §§ 9-12.

§ 9. For de regioner, der for et budgetår forhøjer udviklingsbidraget med mere end den forventede pris- og lønudvikling efter § 8, stk. 1, reduceres statens tilskud, jf. § 3, til den pågældende region. Reduktionen udgør 50 pct. af den del af merprovenuet, der skyldes forhøjelsen ud over den forventede pris- og lønudvikling.

Stk. 2. For de regioner, der fastsætter udviklingsbidraget til et lavere beløb end bidraget for året før reguleret med den forventede pris- og lønudvikling efter § 8, stk. 1, forhøjes statens tilskud, jf. § 3, til den pågældende region. Forhøjelsen beregnes som 50 pct. af forskellen mellem det beregnede provenu af bidraget for året før reguleret med den forventede pris- og lønudvikling og det beregnede provenu ud fra det fastsatte bidrag.

§ 10. Reguleringen af statens tilskud til regionerne i henhold til § 9 afregnes i det budgetår, hvor den gennemsnitlige stigning i bidraget ud over den forventede pris- og lønudvikling, jf. § 8, stk. 2, har fundet sted, samt i det følgende år. Reguleringen afregnes med det samme beløb i begge år.

Stk. 2. Reguleringen afregnes med 1/3 i hver af månederne oktober, november og december i det pågældende budgetår.

§ 11. Statens tilskud til regionerne efter § 3 reduceres fra og med budgetåret med et beløb svarende til den samlede provenustigning som følge af forhøjelsen af det gennemsnitlige bidrag ud over den forventede pris- og lønudvikling, jf. dog stk. 2.

Stk. 2. Statens tilskud for budgetåret og det følgende år reguleres med et beløb svarende til de samlede tilskudsreguleringer efter § 9.

§ 12. Regioner omfattet af § 16 er undtaget fra regulering af tilskud i henhold til § 9 og indgår ikke i beregning af reguleringen af statens tilskud til regionerne i henhold til § 11.

Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten

§ 13. Kommunen betaler til regionen en andel af regionens udgifter pr. ydelse, der er leveret af praktiserende sundhedspersoner efter sundhedslovens §§ 60-69 og 71, til patienter fra kommunen.

Stk. 2. Staten yder et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes udgifter til de af indenrigs- og sundhedsministeren nærmere fastsatte ydelser. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for og fordeling, udbetaling m.v. af det statslige tilskud. Indenrigs- og sundhedsministeren kan herunder fastsætte, at regionsrådet skal sikre, at budgetrammen for de enheder, der har bidraget til øget aktivitet, øges med de nævnte tilskud eller andele heraf.

§ 14. Kommunen betaler til regionen en andel af udgiften til behandling efter sundhedslovens afsnit VI pr. indlæggelse på sygehus for patienter fra kommunen.

Stk. 2. Kommunen betaler til regionen en andel af udgiften pr. ambulans behandling for patienter, som modtager behandling efter sundhedslovens afsnit VI.

Stk. 3. Kommunen betaler til regionen en andel af udgiften til genoptræning, der er ydet under indlæggelse på sygehus til patienter fra kommunen.

§ 14 a. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om opgørelse og betaling af kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering i medfør af §§ 13 og 14.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om en øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering, jf. §§ 13 og 14, under hensyntagen til regionernes aktivitet. Hvis kommunernes betaling til en region efter §§ 13 og 14 overstiger den øvre grænse for den pågældende regions indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering, tilfalder det overskydende beløb staten, jf. dog stk. 3.

Stk. 3. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om tilbageførsel til kommunerne af midler, som i et regnskabsår er tilfaldet staten efter bestemmelserne i stk. 2, og som kan tilskrives en produktivitet, der er højere end et af indenrigs- og sundhedsministeren forudsat niveau for det pågældende år i en eller flere regioner. Beregningen af merproduktivitet foretages af Indenrigs- og Sundhedsministeriet i året efter regnskabsåret.

§ 15. Staten yder et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling m.v. af det statslige tilskud til sygehusformål. Indenrigs- og sundhedsministeren kan herunder fastsætte, at regionsrådene skal sikre, at budgetrammen for de enheder, der har bidraget til øget aktivitet, øges med de nævnte tilskud eller andele heraf.

Kapitel 3

Bemyndigelsesbestemmelser m.v.

§ 16. Et regionsråd kan i særlige tilfælde med tilladelse fra indenrigs- og sundhedsministeren fastsætte udviklingsbidraget i henhold til § 7 uanset bestemmelserne i § 7, stk. 2 og 3.

§ 17. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om beregningen og opgørelsen af regionernes udgiftsbehov, jf. §§ 4 og 5, herunder regler om, på hvilket tidspunkt datagrundlaget opgøres, samt om opgørelsen af det indbyggertal, der anvendes i §§ 4-7.

§ 18. Indenrigs- og sundhedsministeren giver senest den 1. juli i året forud for tilskudsåret regionsrådene meddelelse om størrelsen af tilskud efter § 3.

§ 19. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om tidspunkt for afregning af tilskud og bidrag efter denne lov.

§ 20. Når der er givet meddelelse om tilskud eller bidrag efter denne lov, har et regionsråd ikke krav på at få ændret tilskuddet eller bidraget, hvis der efterfølgende konstateres fejl i beregningsgrundlaget.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i ganske særlige tilfælde at korrigere tilskud eller bidrag efter

denne lov, som der er givet meddelelse om til et regionsråd, hvis der efterfølgende konstateres fejl i beregningsgrundlaget.

§ 21. Tilskud efter § 3 afregnes over statskassen efter indenrigs- og sundhedsministerens nærmere bestemmelse.

Kapitel 4

Overgangs-, regulerings- og ikrafttrædelsesbestemmelser

§ 22. Loven træder i kraft den 1. januar 2006 og har virkning for de tilskud og bidrag, som henholdsvis staten og kommunerne skal yde til regionerne fra og med tilskudsåret 2007.

Stk. 2. Tilskud efter § 3 for tilskudsåret 2007 fastsættes af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg, uanset bestemmelserne i § 3, stk. 2 og 3.

Stk. 3. Udgangspunktet for fastsættelsen af grundbidraget fra kommunerne efter § 6 for tilskudsåret 2007 er et grundbidrag på 1.000 kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. Forhøjelser i forhold til dette niveau skal behandles af kontaktudvalget for 2006, jf. § 72 i lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, i overensstemmelse med § 6, stk. 2 og 3.

Stk. 4. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidraget fra kommunerne efter § 7 for tilskudsåret 2007 er et udviklingsbidrag på 100 kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. Forhøjelser i forhold til dette niveau skal behandles af kontaktudvalget for 2006, jf. § 72 i lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, i overensstemmelse med § 7, stk. 2 og 3.

§§ 23-23 a. (Overgangsbestemmelser, udeladt).

§ 23 b. Regionernes andel af det statslige tilskud efter § 3 for 2012 og i årene frem reguleres således, at regioner med et beregnet overskud på sundhedsområdet som følge af omlægningen, der skete med virkning fra tilskudsåret 2012, i forbindelse med vedtagelsen af lov om ændring af lov om regionernes finansiering (ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet) betaler til regioner med et beregnet underskud som følge af samme omlægning. Overskud og underskud på sundhedsområdet for regionerne som følge af omlægningen beregnes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

§ 24. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Lov nr. 608 af 14. juni 2011 indeholder nedenstående ikrafttrædelses- og overgangsbestemmelser. (Lovændringen vedrører §§ 2, 6, 8, 9, 13, 14, 14 a, 16 og 23 b. Lovændringen angår ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet).

§ 2

Loven træder i kraft dagen efter bekendtgørelsen i Lovtidende og har virkning fra tilskudsåret 2012.

§ 3

Regler fastsat i medfør af de hidtil gældende regler forbliver i kraft, indtil de ophæves af regler fastsat i medfør af denne lov

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 27. juni 2011

BERTEL HAARDER

/ Dorte Lemmich Madsen

Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

(Indførelse af betinget bloktilskud for regionerne og indførelse af sanktioner for regionerne ved overskridelse af budgetterne)

VI MARGRETHE DEN ANDEN, af Guds Nåde Danmarks Dronning, gør vitterligt:

Folketinget har vedtaget og Vi ved Vort samtykke stadfæstet følgende lov:

§ 1

I lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011, foretages følgende ændringer:

1. I § 3, stk. 5, indsættes efter »§§ 4 og 5«: », jf. dog stk. 6«.

2. I § 3 indsættes som *stk. 6* og *7*:

»*Stk. 6.* Finansministeren kan beslutte, at en andel på op til 1 mia. kr. af statens samlede tilskud til sundhedsområdet og de regionale udviklingsopgaver efter stk. 1 alene udbetales til regionerne, hvis regionernes budgetterede nettodriftsudgifter for tilskudsåret efter finansministerens vurdering svarer til de forudsætninger, der har ligget til grund for fastsættelsen af tilskuddet. Den nævnte andel på 1 mia. kr. fordeles på de to områder i forhold til størrelsen af statens tilskud til sundhedsområdet og de regionale udviklingsopgaver efter stk. 1. Økonomi- og indenrigsministeren kan træffe beslutning om fordelingen mellem regionerne af den i 1. pkt. nævnte andel af tilskuddet. Hvis den i 1. pkt. nævnte andel af tilskuddet ikke udbetales fuldt ud til regionerne fordelt efter den enkelte regions andel af udgiftsbehovet på området, orienterer økonomi- og indenrigsministeren Finansudvalget om størrelsen og fordelingen af det udbetalte tilskud.

Stk. 7. Finansministeren kan beslutte, at en andel af tilskuddet efter stk. 1 på op til 0,5 mia. kr. kun udbetales til regionerne, hvis regionernes budgetterede anlægsgodtgørelser for tilskudsåret efter finansministerens vurdering svarer til de forudsætninger, der har ligget til grund for fastsættelsen af tilskuddet. Den nævnte andel på 0,5 mia. kr. fordeles på tilskuddene til sundhedsområdet og de regionale opgaver i forhold til størrelsen af statens tilskud til sundhedsområdet og de regionale udviklingsopgaver efter stk. 1.«

3. Overskriften efter § 5 udgår, og i stedet indsættes:

»§ 6. Økonomi- og indenrigsministeren nedsætter statens tilskud til regionerne for tilskudsåret, jf. § 3, hvis regionernes regnskaber for sundhedsområdet eller de regionale ud-

viklingsopgaver for året før tilskudsåret samlet udviser et højere niveau for nettodriftsudgifterne end det budgetterede niveau korrigeret efter stk. 2. Nedsættelsen opgøres for sundhedsområdet og de regionale udviklingsopgaver hver for sig og udgør forskellen mellem de regnskabsførte og de korrigerede budgetterede nettodriftsudgifter for det pågældende år.

Stk. 2. De budgetterede nettodriftsudgifter korrigeres efter ændrede forudsætninger fra budget til regnskab. Økonomi- og indenrigsministeren kan indregne et korrektionsbeløb i opgørelsen af regionernes samlede budgetterede nettodriftsudgifter, såfremt de budgetterede nettodriftsudgifter er lavere end en af økonomi- og indenrigsministeren fastsat ramme.

Stk. 3. Nedsættelsen efter stk. 1 opgøres og fordeles mellem regionerne af økonomi- og indenrigsministeren. 40 pct. af nedsættelsen fordeles mellem alle regioner i forhold til den enkelte regions andel af det samlede udgiftsbehov på området. 60 pct. af nedsættelsen fordeles mellem de regioner, hvis regnskabsførte nettodriftsudgifter overstiger det korrigerede budget for året før tilskudsåret. Nedsættelsen efter 3. pkt. fordeles på disse regioner i forhold til den enkelte regions andel af den samlede overskridelse af de korrigerede budgetter for de regioner, hvor de regnskabsførte nettodriftsudgifter overstiger de korrigerede budgetter. Korrektionen af de enkelte regioners budgetter foretages på baggrund af ændrede forudsætninger fra budget til regnskab.

Stk. 4. Nedsættelsen afregnes i månederne oktober, november og december i tilskudsåret.

Stk. 5. Økonomi- og indenrigsministeren kan fastsætte nærmere regler for opgørelse og afregning af nedsættelsen, herunder om indhentelse af særlige revisionserklæringer vedrørende regnskabsaflæggelsen og om de nødvendige korrektioner ved sammenligning af budget og regnskab.

Udviklingsbidrag fra kommunerne«

Stk. 2. Loven har virkning fra og med tilskudsåret 2013.

§ 2

Stk. 1. Loven træder i kraft den 1. juli 2012.

Givet på Christiansborg Slot, den 18. juni 2012

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Margrethe Vestager

Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2013

I medfør af § 4, stk. 4, § 7, stk. 4, § 8, § 17, § 18, § 19, § 21 og § 23 b i lov om regionernes finansiering, jf. lovbe- kendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011, fastsættes:

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2013, udgør for sundhedsområdet 104.921,7 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 2.939 mio. kr.

Opgørelse af udgiftsbehov

§ 2. Ved opgørelsen af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår et skøn over antallet af indby- gere med bopæl i regionen pr. 1. januar 2013 afgrænset i de aldersgrupper der fremgår af bilag 1, jf. § 4, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Skønnet opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik udarbejdet prognose over udviklingen i indbyggertallet.

Stk. 2. En regions samlede aldersbestemte udgiftsbehov opgøres som summen af antal indbyggere i regionen i de enkelte aldersgrupper ganget med det beregnede enhedsbeløb for hver aldersgruppe, jf. bilag 1.

Stk. 3. Enhedsbeløbene bestemmes ud fra de samlede net- todrifts- og anlægsudgifter for 2013, jf. § 1, og den gennem- snitlige fordeling af de regionale sundhedsudgifter i de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2013 i hver aldersgruppe, jf. stk. 1.

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper bestem- mes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2012 og følgende statistik for fordelingen af sundheds- udgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2011 på det somatiske og psykiatriske område, der opgøres af Økonomi- og Indenrigsministeriet.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2011 ekskl. medicin, der opgøres af Økonomi- og Indenrigsministeriet.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2011 vedrørende me- dicin, der opgøres af Økonomi- og Indenrigsministerie- et.
- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2011, der opgøres af Danmarks Statistik.

§ 3. Ved opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår følgende kriterier:

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere opgøres på grund- lag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse på bopælskommune over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til enlige forsørgere af børn under 16 år pr. 4. kvartal i året før beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i bereg- ningsåret. Enlige defineres som ugift, skilt, enke/enke- mand, ophævet partnerskab og længstlevende af to partnere.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligop- gørelse pr. 1. januar i beregningsåret. I opgørelsen ind- går egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen.
- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Sociale ydelser afgrænses til kontanthjælp, ar- bejdsløshedsdagpenge (eks. feriepenge), sygedagpenge B-indkomst og sygedagpenge A-indkomst udbetalt af kommunen. Familier opgøres efter E-familie-begrebet. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2011. Indkomst er opgjort for 2010.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den re- gion, der har den højeste middellevetid, opgøres på grundlag af data fra Danmarks Statistik. Kriteriet er op- gjort som antallet af tabte leveår i forhold til den regi- on, som over en tiårig periode har haft den højeste mid- dellelevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den re- gion med den højeste middellevetid fratrukket middel- levetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. Middel- levetiden er beregnet som den forventede gennemsnitli- ge levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingsede døds hyppigheder.
- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykia- triske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra

Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2002-2011 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.

- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2002-2011 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.
- 8) Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på øer pr. 1. januar i beregningsåret.
- 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2012 af Skov & Landskab, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvendte vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar i beregningsåret. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejlid.

§ 4. Ved opgørelse af det strukturelt betingede udgiftsbehov for de regionale udviklingsopgaver indgår følgende kriterier:

- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
- 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere opgøres efter § 3, nr. 9.
- 3) Antal ledige 20-59-årige opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i året før beregningsåret.
- 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse opgjort af Danmarks Statistik. Populationen opgøres pr. 1. januar to år før beregningsåret med arbejdsmarkedstilknytning ultimo november tre år før beregningsåret og uddannelsesoplysninger pr. 1. oktober tre år før beregningsåret.
- 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. Populationen opgøres pr. 1. januar året før beregningsåret med arbejdsmarkedstilknytning tre år før beregningsåret.
- 6) Antal biler pr. kilometer vej opgøres ud fra Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar i beregningsåret og en opgørelse

se fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar i beregningsåret.

- 7) Antal personer med mere end 12 kilometer mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen er opgjort af Danmarks Statistik. Opgørelsen er baseret på oplysninger om arbejdssted ultimo november tre år før beregningsåret og bopæl pr. 1. januar to år før beregningsåret.
- 8) Antal kilometer privatbanespor pr. 1. januar i beregningsåret opgøres på grundlag af en opgørelse foretaget af Transportministeriet.

§ 5. For de kommuner, der er delt mellem to regioner som led i kommunalreformen, foretages der en opdeling af kriterierne efter § 3, hvor det er nødvendigt på basis af en af Danmarks Statistik opgjort nøgle mellem gamle og nye kommuner baseret på folketal pr. 1. januar 2007.

Udviklingsbidrag

§ 6. En kommunes udviklingsbidrag, jf. § 7 i lov om regionernes finansiering, opgøres på grundlag af det indbyggertal for kommunen, der indgår i Økonomi- og Indenrigsministeriets udmelding af tilskud og udligning til kommunerne pr. 1. juli i året før tilskudsåret.

Stk. 2. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidrag for 2013 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2012-2013 på 1,2 pct.

Stk. 3. Økonomi- og Indenrigsministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2013 oplysninger om de fastsatte udviklingsbidrag for 2013. Økonomi- og Indenrigsministeriet foretager afregning af udviklingsbidrag med kommunerne og regionerne.

Bornholms Kommune

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i 2013 2,3 pct. af tilskuddet til Bornholms Kommune, jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Stk. 2. Bornholms Kommunes udviklingsbidrag pr. indbygger til Region Hovedstaden reduceres for 2013 med 90 pct., jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Afrunding

§ 8. Tilskud og bidrag efter lov om regionernes finansiering opgøres i hele 1.000 kr. og afrundes til et med 12 deleligt beløb.

Afregning af tilskud og bidrag

§ 9. Tilskud og bidrag efter § 3, stk. 1, § 7 og § 23 b i lov om regionernes finansiering afregnes med 1/12 hver måned i tilskudsåret.

Stk. 2. Afregning af midtvejsregulering, jf. § 3, stk. 4, i lov om regionernes finansiering, sker med 1/3 hver måned i månederne oktober, november og december i tilskudsåret.

Reguleringsordning

§ 10. Det fastsatte kompensationstilskud og kompensationsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 b i lov om regionernes finansiering, for året 2013 fremgår af bilag 3.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2012 og har virkning for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2013.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 27. juni 2012

MARGRETHE VESTAGER

/ Dorte Lemmich Madsen

Bilag 1**Enhedsbeløb ved opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet**

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	10.214,50
5-9-årige	4.189,13
10-14-årige	4.804,63
15-19-årige	6.468,68
20-24-årige	7.948,75
25-29-årige	10.174,05
30-34-årige	11.934,08
35-39-årige	11.252,95
40-44-årige	11.074,39
45-49-årige	11.857,10
50-54-årige	14.585,62
55-59-årige	17.403,03
60-64-årige	21.931,60
65-69-årige	23.804,44
70-74-årige	28.769,45
75-79-årige	34.160,95
80-84-årige	37.068,58
85-89-årige	36.785,42
90-94-årige	34.218,04
95 år og derover	30.504,77

Bilag 2**Omkostningsvægte i procent ved opgørelse af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret 2013**

	Sygehusforbrug	Sygesikringsudgift excl. medicin	Sygesikringsudgift vedr. medicin	Indbyggertal
0-4-årige	3,87	5,44	0,89	5,85
5-9-årige	1,37	2,65	1,35	5,90
10-14-årige	1,73	2,41	2,10	6,15
15-19-årige	2,67	3,38	2,26	6,41
20-24-årige	3,39	4,36	2,03	6,07
25-29-årige	4,02	4,60	2,44	5,60
30-34-årige	4,82	5,37	3,27	6,16
35-39-årige	4,95	6,17	4,55	7,01
40-44-årige	5,01	6,34	5,49	7,25
45-49-årige	6,01	7,17	6,41	7,37
50-54-årige	6,66	6,96	7,24	6,60
55-59-årige	7,60	7,34	8,73	6,29
60-64-årige	9,43	8,24	10,87	6,54
65-69-årige	10,76	8,82	11,41	5,73
70-74-årige	9,00	7,03	9,85	4,03
75-79-årige	7,71	5,66	8,39	2,92
80-84-årige	5,72	4,18	6,55	2,11
85-89-årige	3,52	2,59	4,16	1,31
90-94-årige	1,42	1,03	1,62	0,54
95 år og derover	0,34	0,26	0,39	0,15
I alt	100,00	100,00	100,00	100,00

Bilag 3**Overgangstilskud og overgangsbidrag for året 2013 vedrørende sundhedsområdet**

1.000 kr.	2013
Region Hovedstaden	- 27.132
Region Sjælland	- 35.172
Region Syddanmark	- 77.964
Region Midtjylland	81.180
Region Nordjylland	59.088

Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfondsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2013

I medfør af Akt nr. 114 af 13. juni 2012 fastsættes:

§ 1. Udbetaling af tilskud fra staten fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur forudsætter, at den enkelte region i 2013 bidrager med finansiering til investeringsprojekterne svarende til regionens bloktilskudsandel af 1.000 mio. kr. (2010-pl), jf. bilag 1.

§ 2. Statslige kvalitetsfondsmidler udbetalt i 2013, regionernes egenfinansiering i 2013 og eventuelt provenu fra låneoptagelse udbetalt i 2013 vedrørende projekter med kvalitetsfondsstøtte deponeres på særskilte konti i et pengeinstitut efter reglerne i budget- og regnskabssystemet for regioner. Deponeringen af de beløb, som modtages i regionen fra de statslige kvalitetsfondsmidler og ved låneoptagelse, foretages løbende i takt med at regionen modtager disse beløb. For så vidt angår deponering af regionernes egenfinansie-

ring foretages denne med 1/12 hver måned af regionens årlige egenfinansiering jf. bilag 1.

§ 3. De deponerede midler frigives i takt med, at udgifterne, der følger af det endelige statslige tilsagn til det pågældende projekt, afholdes. Frigivelsen kan ske kvartalsvist forud for udgifternes afholdelse på baggrund af et forventet forbrug i det pågældende kvartal.

§ 4. Forrentning af deponerede midler tilskrives de pågældende deponeringskonti. Renterne har samme anvendelsesformål og vilkår for anvendelse som de øvrige midler.

§ 5. Uforbrugte midler i 2013 kan overføres til anvendelse i senere år.

§ 6. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2012

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 27. juni 2012

MARGRETHE VESTAGER

/ Dorte Lemmich Madsen

Bilag 1**Bilag 1. Regionernes andel af 1.000 mio. kr. (2010-pl) til egenfinansiering i 2013 fordelt efter regionernes andel af bloktilskuddet.**

Mio. kr. (årets pl)	2013
Region Hovedstaden	326,5
Region Sjælland	158,0
Region Syddanmark	223,7
Region Midtjylland	221,5
Region Nordjylland	108,6
Total	1.038,352



Bilag

Finansministeriet. København, den 13. juni 2012.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2013 fastsættes til 70.232,5 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Heraf udgør balancetilskuddet 2.036,8 mio. kr.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelses-tilskud til kommunerne for finansåret 2013 fastsættes til 14.604,2 mio. kr., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2010 til 2013 udgør 10,8.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2013 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2012-2013 på 5,6 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 7,0.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2013 at fordele en tilskudsramme på 2.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen, til idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2013 at fordele et tilskud på 500 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til inden den 15. oktober 2012 at give tilsagn til den enkelte kommune om at reducere den skattestigning for kommunen for 2013, der indgår i beregningen af nedsættelsen af den enkelte kommunes statstilskud, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 892,6 mio. kr. i 2013 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 4,0 mio. kr. i 2013 til finansiering af kommunernes andel af den fællesoffentlige sundheds-it løsning National Serviceplatform.

- at finansministeren bemyndiges til ikke at nedsætte statens bloktilskud til kommunerne med de kommunale mindredgifter, som følger af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne, jf. bilag 5.
- at kommunernes bloktilskud for 2012 reguleres med -65,8 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 82.720,9 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.244,3 mio. kr. for finansåret 2013, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2013 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 2.706,9 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2013 og frem reguleres med -33,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2013 og frem reguleres med -17,8 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at meddele endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri omfattet af regeringens foreløbige tilsagn og efterfølgende foretage løbende støtteudbetaling til projekterne i henhold til fastsat finansieringsprofil, samt at ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol, samt at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2012 reguleres med 100,0 mio. kr. som følge af udmøntning af midler til tværregionale it-projekter. Midlerne overføres fra § 16.91.04. Fællesregionale investeringer i sundheds-it.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2012 nedreguleres med 119,0 mio. kr. til endelig regulering af medicingarantien i 2011.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2012 reguleres med 342,1 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at det regionale bloktilskud til regional udvikling i 2012 reguleres med 1,1 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 4.

Finansministeriet anmoder endvidere om tilslutning til, at der tilføres 10,0 mio. kr. til kommunalstatsligt samarbejdsprojekt.

- b. Staten yder årligt tilskud til kommunerne, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, samt til regionerne, jf. lov om regionernes finansiering. Tilskuddene fastsættes af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg. Kommuner og regioner skal senest den 1. juli året forud for tilskudsåret have meddelelse om størrelsen af det samlede tilskud.

Regeringen indgik den 9. juni 2012 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2013. Den 10. juni 2012 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2013.

Aftalen med KL

Aftalen indebærer, at kommunernes serviceudgifter i 2013 udgør 231,6 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Med finansloven for 2012 er der afsat 500 mio. kr. til bedre normeringer i dagtilbud fra 2013 og frem. I aftalen med KL indgår, at midlerne fordeles som et tilskud til kommunerne ud fra antallet af 0-5-årige børn i kommunerne.

Der er fastsat et balancetilskud for at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét i 2013. Balancetilskuddet løftes i 2013 ekstraordinært med 3.000 mio. kr. med henblik på at styrke kommunernes generelle likviditet. Dermed udgør balancetilskuddet 2.036,8 mio. kr.

Udgangspunktet for fastsættelsen af bloktilskuddet til kommunerne i 2013 er en uændret kommunal skattefastsættelse i 2013.

Med henblik på, at enkelte kommuner kan tilpasse skatten, afsættes en ramme på 250 mio. kr. her til. Økonomi- og Indenrigsministeriet udmelder inden sommer de kriterier, som vil ligge til grund for fordelingen af rammen for skattestigninger. Herefter ansøger kommunerne økonomi- og indenrigsministeren om en andel af den aftalte ramme for skattestigninger.

Kommuner, der på forhånd har fået en andel af rammen for skatteforhøjelser, og som vedtager en skatteforhøjelse i overensstemmelse hermed, vil blive friholdt for en eventuel individuel modregning som følge af en samlet skatteforhøjelse.

For at skabe plads til disse skatteforhøjelser inden for et uændret beskatningsniveau for kommunerne under ét forudsættes det, at andre kommuner sætter skatten ned svarende til i alt 250 mio. kr. For 2013 etableres der en tilskudsordning til de kommuner, der har et beskatningsniveau over landsgennemsnittet, og som for 2013 nedsætter skatten, jf. L191 forslag til lov om ændring af lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner (Justeringer af udligningssystemet) som fremsat den 22. maj 2012.

Det indgår endvidere i lovforslaget, at den ordinære særtilskudspulje forhøjes ekstraordinært til 400 mio. kr. i 2013 og 2014, mens aftalen indføres. Puljen kan som hidtil søges af såvel kommuner med aktuelle som mere vedvarende økonomiske udfordringer.

Desuden oprettes en ny social særtilskudspulje på 400 mio. kr. fra og med 2013 til løsning af sociale problemer, der er store i bestemte områder af landet, typisk i de større byer. Det fremgår af lovforslaget (L191), at puljen til skattenedsættelser og de to særtilskudspuljer finansieres af bloktilskuddet, hvilket vil fremgå ved tilskudsudmeldingen til kommunerne.

Det er aftalt, at kommunernes anlægsinvesteringer i 2013 maksimalt må udgøre et niveau på 15,5 mia. kr., hvilket er fuldt finansieret inden for rammerne af aftalen.

I 2013 udmøntes 2 mia. kr. fra kvalitetsfonden med henblik på at forbedre de fysiske rammer på dagtilbudsområdet, i folkeskolen samt på ældreområdet mv. Investeringsniveauet på kvalitetsfundsområderne udgør således i alt mindst 7 mia. kr. i 2013.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 62,0 mia. kr. i 2013, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 14,6 mia. kr. i 2013.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde i 2013 udgør 19.149,7 mio. kr.

Som led i en ny moderniseringsaftale har regeringen fremlagt initiativer, som kan frigøre ressourcer i kommunerne for 358 mio. kr. i 2013. Herudover bidrager kommunerne til at frigøre ressourcer

svarende til 375 mio. kr. Kommunerne kan anvende de frigjorte ressourcer til at forbedre den borger-nære service i overensstemmelse med de lokale behov.

Aftalen med Danske Regioner

Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusiv medicintilskud) på 94.943,2 mio. kr. på sundhedsområdet i 2013. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.937,0 mio. kr. i 2013. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Aftalen indeholder et bloktilskud på sundhedsområdet på 82.400,0 mio. kr. Bloktilskuddet på sundhedsområdet er for 2013 og frem reduceret med 33,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Aftalen indeholder et bloktilskud vedrørende regional udvikling på 2.242,3 mio. kr. Bloktilskuddet vedr. regional udvikling er for 2013 og frem reduceret med 17,8 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Der er i aftalen forudsat udgifter til medicintilskud på 6.396 mio. kr. i 2013.

Der er aftalt et loft for anlægsudgifterne (brutto) på 2.200 mio. kr. på sundhedsområdet i 2013. Der er hertil forudsat investeringer på 3.000 mio. kr. i 2013 vedrørende de nye sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2013 i regionerne ved deponering 1.038 mio. kr. (13-PL) til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte. Endvidere er aftalt en deponeringsfritagelses-pulje på 300 mio. kr.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2013 2.706,9 mio. kr. Tilskuddet udbetales á conto i starten af 2013 og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2014 på grundlag af den aktivitet i regionerne i 2013, som er indberettet senest den 1. marts 2014.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 19.149,7 mio. kr. i 2013. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet. Regionerne vil i 2013 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2013 vil udgøre 695 mio. kr.

Udgifterne til medicintilskud i 2011 udgjorde 6.542 mio. kr. Via den aftalte medicingaranti for 2011 nedreguleres bloktilskuddet i 2012 med 75 pct. af mindreudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Reguleringen udgør -119 mio. kr.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2010 til 2013 udgør 10,8.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2013 hviler i øvrigt på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2013-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2010) korrigeret for virkningerne af *Aftale om genopretning af dansk økonomi*.

Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Skønnet for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 5,6 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 7,0.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område fra 2012 til 2013 er fastsat til 1,5 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 1,5 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 1,6 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere forudsat en satsreguleringsprocent for 2013 på 1,6.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2012 til 2013 er på sundhedsområdet fastsat til 1,4 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 1,6 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 1,6 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,2 pct. (inkl. medicin).

Det er i aftalen forudsat, at kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2013 vil udgøre 124 kr. pr. indbygger. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2012 til 2013 på 1,2 pct. (inkl. medicin).

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der fra 2007 et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på en styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. I 2013 udgør tilskuddet 892,6 mio. kr.

Kommunerne afholder i 2013 4 mio. kr. til den fællesoffentlige sundheds-it løsning National Serviceplatform. Regionerne afholder i 2013 6,0 mio. kr. og 2,5 mio. kr. afholdes af staten. Den regionale betaling sker i form af takstfinansiering.

Der udmøntes endvidere 100,0 mio. kr. fra puljen til fællesregionale investeringer i sundheds-it på § 16.91.04. Midlerne overføres til regionernes bloktilskud til finansiering af prioriterede fællesregionale IT-investeringer. Midlerne anvendes i overensstemmelse med en udmøntningsplan for den fællesregionale IT-pulje, som forelægges til godkendelse i den nationale bestyrelse for Sundheds-IT.

Med aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2012 aftales at forlænge Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor frem til 2014. Det blev med samme aftaler aftalt, at samarbejdsprojektet tilføres 10 mio. kr. i perioden, hvoraf stat og kommuner hver finansierer 4 mio. kr., mens regionerne finansierer 2 mio. kr.

Det fremgår af bloktilskudsaktstykket for 2012 (Akt 154 af 23. juni 2011), at samarbejdsprojektet på § 7.11.02.50. Kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt tilføres 10 mio. kr. i 2012, hvoraf stat og kommuner hver finansierer 4 mio. kr., mens regionerne finansierer 2 mio. kr.

§ 7.11.02.50. Kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt er imidlertid ikke tilført 10 mio. kr. på finansloven for 2012.

På forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2012 tilføres § 7.11.02.50. Kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt derfor 10 mio. kr.

Generelle tilskud til kommuner i 2013

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner yder staten til samtlige kommuner et årligt generelt tilskud.

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2013 søges fastsat til 70.232,5 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Heraf udgør balancetilskuddet 2.036,8 mio. kr.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudviklingen.

Det generelle tilskud til kommunerne for 2013 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalancprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2013 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2013.

På det kommunale bloktilskud for 2013 foretages en foreløbig regulering på 3.835,8 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2011 til 2013 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2009 til 2011 på 497,0 mio. kr. Det kom-

munale bloktilskud reguleres permanent med 5.766,3 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2010 til 2011.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2013

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner yder staten til samtlige kommuner et årligt beskæftigelsestilskud.

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for finansåret 2013 søges fastsat til 14.604,2 mio. kr.

Med L184 forslag til lov om ændring af lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner (Justering af beskæftigelsestilskuddet) vedtaget den 12. juni 2012 foretages en fornyet beregning af grundtilskuddet på grundlag af kommunernes udgifter omfattet af beskæftigelsestilskuddet i 2010. Disse udgifter korrigeres herefter som følge af ændringer i love og regler på de områder, der er omfattet af beskæftigelsestilskuddet.

Efterreguleringen af beskæftigelsestilskuddet for 2011 skulle efter de hidtil gældende regler have været afregnet i månederne oktober, november og december 2012. Med justeringen af beskæftigelsestilskuddet udskydes efterreguleringen af beskæftigelsestilskuddet for 2011 til januar, februar og marts 2013.

Beskæftigelsestilskuddet for 2011 søges efterreguleret med -878,1 mio. kr. Den endelige opgørelse af tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er givet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2013.

Generelle tilskud til kommuner i 2012

De generelle tilskud til kommunerne for 2012 søges reguleret med -65,8 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2012.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2012 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 10.21.11.	Kommunerne		
	20.	Statstilskud til kommuner	
		Udgift	
		42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner
			-65,8 mio. kr.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2012

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for 2012 søges reguleret med 1.027,4 mio. kr. Tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er givet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2012.

Ændringerne af beskæftigelsestilskuddet for finansåret 2012 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 10.21.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner (Lovbunden)		
20.	Midtvejsregulering af årets beskæftigelsestilskud til kommuner		
	Udgift		
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1.027,4 mio. kr.	

Generelle tilskud til regioner i 2013

Efter lov om regionernes finansiering yder staten et årligt tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet og et årligt tilskud til finansiering af de regionale udviklingsopgaver.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudvikling.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 82.720,9 mio. kr. i 2013, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.244,3 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget.

Det generelle tilskud til regionerne for 2013 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2013 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2013.

Generelle tilskud til regioner i 2012

De generelle tilskud til regionerne for 2012 søges reguleret med 343,2 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering og -19,0 mio. kr. som følge af andre reguleringer.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2012.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2012 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 10.21.03.	Statstilskud til regioner		
10.	Statstilskud til sundhedsområdet		
	Udgift		
42	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	323,1 mio. kr.	
20.	Statstilskud til udviklingsområder		
	Udgift		
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,1 mio. kr.	

Andre bevillingsforhold

Med aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2012 aftales at forlænge Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor frem til 2014.

Midlerne er imidlertid ikke opført på finansloven for 2012. Der tilføres således 10 mio. kr. til kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 07.11.02.	Effektivisering af offentlige institutioner		
	50.	Kommunalt-statsligt samarbejde	
		Udgift	
		22.	Andre ordinære driftsomkostninger
			10,0 mio. kr.

Ud af de i alt 10 mio. kr. er de 6 mio. kr. finansieret ved nedsættelsen af bloktilskuddet til kommunerne og regionerne i 2012. Statens andel af de tilførte midler vedrørende kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt søges finansieret ved forbrug på reserve vedrørende merudgifter til nye bevillingsforslag. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.01.	Merudgifter ved nye bevillingsforslag		
	10.	Merudgifter ved nye bevillingsforslag	
		Udgift	
		49.	Reserver og budgetregulering
			-4,0 mio. kr.

Flere regionale IT-investeringer søges finansieret ved overførsel af 100,0 mio. kr. fra puljen til fællesregionale investeringer i sundheds-it til det regionale bloktilskud på sundhedsområdet. Midlerne anvendes i overensstemmelse med en udmøntningsplan for den fællesregionale IT-pulje, som forelægges til godkendelse i den nationale bestyrelse for Sundheds-IT. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 16.91.04.	Fællesregionale investeringer i sundheds-it		
	10.	Fællesregionale investeringer i sundheds-it	
		Udgift	
		42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner
			-100,0 mio. kr.

Af den samlede regulering til kommunerne og regionerne i 2012 søges en del finansieret ved forbrug af reserven til midtvejs- og efterregulering af bloktilskuddet. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.09.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.		
	10.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	
		Udgift	
		49.	Reserver og budgetregulering
			-1.000,0 mio. kr.

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb sker under henvisning til § 14 og § 23 a i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og til § 3 i lov om regionernes finansiering.
- Forelæggelse af fremskrivningsprocenten for kommunernes statsgaranterede udskrivningsgrundlag sker under henvisning til § 7 i lov om kommunal indkomstskat, og forelæggelsen af reguleringsprocenten for fastlæggelse af den afgiftspligtige grundværdi sker under henvisning til § 1 i lov om kommunal ejendomsskat.
- d. Finansministeriet har forhandlet med de respektive ministerier om de forhold, som vedrører disse ministeriers ressort, samt med KL og Danske Regioner.
- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2012 fastsættes til henholdsvis 77.862,4 mio. kr. og 83.914,1 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2012 optages følgende:

§ 07.11.02.50	Kommunalt-statsligt samarbejde	10,0 mio. kr.
§ 10.21.03.	Statstilskud til regioner	324,2 mio. kr.
§ 10.21.11.	Kommunerne	-65,8 mio. kr.
§ 10.21.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner	1.027,4 mio. kr.
§ 16.91.04.	Fællesregionale investeringer i sundheds-it	-100,0 mio. kr.
§ 19.36.07.	Forsøgs- og udviklingsarbejde m.v. i forbindelse med åben uddannelse og efteruddannelse	-17,2 mio. kr.
§ 23.21.01.	Miljøstyrelsen	0,5 mio. kr.
§ 23.71.01.	Naturstyrelsen	-0,3 mio. kr.
§ 35.11.01.10	Merudgifter ved nye bevillingsforslag	-4,0 mio. kr.
§ 35.11.09.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-1.000,0 mio. kr.

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2012 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til som endelig regulering vedrørende medicingarantien for 2011 at reducere statstilskuddet til regionerne på sundhedsområdet med 119,0 mio. kr. i 2012. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til som følge af udmøntning af midler til tværregionale it-projekter at hæve det regionale bloktilskud på sundhedsområdet med 100,0 mio. kr.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Uanset bestemmelsen i § 14, stk. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 561 af 19. juni 2009 med senere ændringer, bemyndiges finansministeren til ikke at nedsætte kommunernes statstilskud med de kommunale mindreudgifter, som følger af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Uanset bestemmelserne i lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning bemyndiges økonomi- og indenrigsministeren til inden den 15. oktober 2012 at give tilsagn til den enkelte kommune om, at en skatteforhøjelse for 2013 af en bestemt størrelse ikke vil indgå i beregningen af en eventuel nedsættelse af statstilskuddet til den enkelte kommune efter § 2 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning.

Stk. 2. Tilsagn efter stk. 1 gives efter ansøgning fra kommunen ud fra en vurdering af de strukturelle og aktuelle økonomiske forhold i kommunen, som tilsiger en skattemæssig tilpasning. ”

Vedrørende finansåret 2013

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 82.720,9 mio. kr. i 2013, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.244,3 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.03.	Statstilskud til regioner	84.965,2 mio. kr.
-------------	---------------------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner for finansåret 2013 fastsættes til 70.232,5 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget. Heraf udgør balancetilskuddet 2.036,8 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.11.	Kommunerne	70.232,5 mio. kr.
-------------	------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2013 ydes et tilskud til kommunerne på 892,6 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.12.80	Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen	892,6 mio. kr.
---------------	--	----------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2013 ydes et tilskud til kommunerne på 500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

På nyoprettet underkonto

§ 10.21.12.40	Tilskud til bedre dagtilbud	500,0 mio. kr.
---------------	-----------------------------	----------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2013 fastsættes til 14.604,2 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.13.10	Beskæftigelsestilskud til kommuner	14.604,2 mio. kr.
---------------	------------------------------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne for 2011 efterreguleres med -878,1 mio. kr. i 2013. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.13.30	Efterregulering af foregående års beskæftigelsestilskud til kommuner	-878,1 mio. kr.
---------------	--	-----------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2013 ydes et tilskud til kommunerne på 2.000,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 10.21.50.	Løft af fysiske rammer i kommunerne	2.000,0 mio. kr.
-------------	-------------------------------------	------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.706,9 mio. kr. i 2013 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages således følgende:

§ 16.51.72.	Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet	2.706,9 mio. kr.
-------------	---	------------------

På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Til finansiering af kommunernes bidrag til den fællesoffentlige sundheds-it løsning National Serviceplatform bemyndiges finansministeren til at overføre 4,0 mio. kr. i 2013 fra kommunernes bloktilskud til § 16.11.01.20 Omprioriteringspulje.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 892,6 mio. kr. i 2013 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.40 (nyoprettet underkonto)

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2013 at fordele et tilskud på 500 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud. Tilskuddet fordeles efter den enkelte kommunes andel af det skønnede antal 0-5-årige børn pr. 1. januar 2013, der anvendes i forbindelse med udmeldingen af tilskud og udligning til kommunerne for 2013.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.50

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2013 at fordele en tilskudsramme på 2.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.

Stk. 2. Tilskudsrammen fordeles efter den enkelte kommunes andel af det samlede skønnede indbyggertal, der anvendes i forbindelse med udmeldingen af tilskud og udligning til kommunerne.

Stk. 3. Økonomi- og indenrigsministeren kan fastsætte nærmere regler om kommunal medfinansiering, overførsel af uforbrugte midler mellem årene samt deponering af overførte midler. ”

På forslag til finanslov for finansåret 2013 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.72

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2013 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.706,9 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at meddele endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri omfattet af regeringens foreløbige tilsagn og efterfølgende foretagne løbende støtteudbetaling til projekterne i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.

Stk.3. Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler. ”

Statsgaranteret udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2010 til 2013 udgør 10,8.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Endelig søges om tilslutning til, at det skøn for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 5,6 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 7,0.

København, den 13. juni 2012

BJARNE CORYDON

/ Søren Hartmann Hede

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af et flertal i Finansudvalget den 21-06-2012 (udvalget med undtagelse af Dansk Folkepartis medlemmer, der undlod at stemme). Dansk Folkeparti har valgt at undlade at stemme i forbindelse med afstemningen om aktstykke 114 (bloktilskudsaktstykket). Dansk Folkeparti er tilfreds med, at regeringen har vist begyndende tegn på, at man vil være mere ansvarlig over for dansk økonomi. DF er tilfredse med regeringens ambitioner om, at kommunerne og regionerne skal overholde de økonomiske rammer i en tid, hvor Danmark er ramt af en international finanskriser. DF har samtidig noteret sig med tilfredshed, at regeringen har tilsluttet sig de overordnede vækstambitioner for den offentlige sektor, som Dansk Folkeparti sammen med den daværende VK-regering aftalte med genopretningspakken i 2010. Men selve prioriteringen af midlerne især kommuneaftalen for 2013 kan DF ikke tilslutte sig. Det skyldes, at der kun er afsat ganske få midler til sundhedstilbud i nærområderne, som især de ældre borgere har brug for. Ældre og børn kan ende med at blive sorteper som følge af aftalen. Regeringen har med aftalen ikke taget højde for den demografiske udvikling, og det kan betyde, at den indgåede aftale reelt vil kunne skabe en negativ vækst i velfærden i mange kommuner. Regeringen har desværre nedprioriteret kernevelfærden i kommunerne, selvom såvel Socialdemokraterne som SF før valget lovede at opprioritere kernevelfærden i kommunerne. I forhold til regionsaftalen for 2013 finder DF det problematisk, at regeringen bl.a. nedprioriterer psykiatrien og sender flere arbejdsbyrder over på det hårdtarbejdende sundhedspersonale rundt om i landet. Enhedslisten mener, der burde gives flere midler til kommunerne, men accepterer, at der er tale om en lille forbedring i forhold til 2012. Men Enhedslisten tager forbehold for de aftaler, som er indgået mellem regeringen og KL, som ikke er eller har været til afstemning i Folketinget. Herunder tager Enhedslisten forbehold for den moderniseringsaftale, som er omtalt i aktstykkets kommentarer, side 3, som angiveligt skal finde besparelser på 358 mio. kr. i kommunerne. For det første er elementerne af moderniseringsaftalen ikke behandlet i Folketinget. For det andet mener Enhedslisten, at nogle af elementerne som beskrevet i tillægget til KL-aftalen peger i den forkerte retning. Det drejer sig især om forenkling af frit valg på hjemmehjælpsområdet, som er hovedfinansieringskilde i regeringens bidrag til spareøvelsen.

Bilag 1

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2012 (12-pl)	Foreløbig pulje 2013 (13-pl)	BO 2014 (13-pl)	BO 2015 (13-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommuneaftalen 2011 vedr. 2012, overført tilskudspulje, jf. akt 154 af 23. juni 2011	77.928,2	57.646,6	57.593,0	57.593,0
Pris og lønregulering 2012-2013	-	864,7	863,9	863,9
I alt	77.928,2	58.511,3	58.456,9	58.456,9
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	3.835,8	-	-
Efterregulering	-	497,0	-	-
Permanent regulering	-	5.766,3	5.766,3	5.766,3
I alt		10.099,1	5.766,3	5.766,3
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
L 160 om forslag til lov om Offentlig Digital Post (vedtaget den 6. juni 2012)	0,0	-103,0	-131,0	-244,0
I alt	0,0	-103,0	-131,0	-244,0
Justitsministeriet				
Lov nr. 158 af 28. februar 2012 om ændring af straffeloven, retsplejeloven, lov om erstatning fra staten til ofre for forbrydelser og færdselsloven	-24,8	-30,1	-30,1	-30,1
I alt	-24,8	-30,1	-30,1	-30,1
Social- og Integrationsministeriet				
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud m.v.) 1)	0,0	0,0	0,0	-5,4
Lov nr. 318 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen m.v.) 1)	0,0	0,0	0,0	5,2

Lov nr. 494 af 12. juni 2009 om ændring af adoptionsloven og forskellige andre love (Adoption uden samtykke, stedbarnsadoption af registreret partners barn fra fødslen m.v.) 1) *	0,0	0,0	0,0	-8,7
Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets Reform) 1)	0,0	0,0	0,0	2,4
Lov nr. 1631 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (Loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) 1)	0,0	0,0	0,0	-9,2
Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensionsreform) 1)	0,0	0,0	0,0	-26,0
Lov nr. 468 af 18. maj 2011 om ændring af lov om social service (Tabt arbejdsfortjeneste og handicapbil til familier med børn med funktionsnedsættelse anbragt uden for hjemmet) 1)	13,6	5,7	3,2	3,1
Lov nr. 437 af 21. maj 2012 om ændring af integrationsloven og repatrieringsloven (Afskaffelse af kommunal vejledningspligt og afskaffelse af resultattilskud i forbindelse med repatriering)	-13,7	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 1386 af 28. december 2011 om ændring af lov om social pension (Tilbagetrækningsreforms indførelse af seniorførtidspension, lempet indtægtsregulering for arbejdsindkomster og lempet beskæftigelseskrav ved opsat pension) 1)	0,0	0,0	16,7	21,3
Lov nr. 162 af 28. februar 2012 om ændring af lov om social service (Afskaffelse af elektronisk overvågning af børn og unge og skærpelse af kriteriet for anbringelse på sikrede afdelinger)	-2,1	-2,5	-2,5	-2,5
Lov nr. 286 af 28. marts 2012 om ændring af lov om social service (Forhøjelse af ydelsesloftet for tabt arbejdsfortjeneste) 1)	16,3	50,3	60,2	66,6
Lov nr. 222 af 6. marts 2012 om ændring af lov om social service (Ledsagelse til børn og unge mellem 12 og 15 år med funktionsnedsættelse)	3,9	5,0	5,0	5,0
L 107 om forslag til lov om ændring af lov om social service (Ansaret for plejefamiliers efteruddannelse og supervision og partsstatus til 12-14-årige ved domsstolsprøvelse)	0,2	0,3	0,3	0,3

af sager om særlig støtte til børn og unge mv.) (vedtaget den 22. maj 2012)				
L 140 om forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Inddragelse af faglige og økonomiske hensyn, fastsættelse af serviceniveauer, refusion for særligt dyre enkeltsager, afregningsfrister og oprioritering af juridisk sagkyndige i de sociale nævn mv.) (vedtaget den 22. maj 2012)	-183,0	-557,2	-557,2	-557,2
L 141 om forslag til lov om ændring af lov om social service (Styrkelse af indsatsen over for familier med børn, der har behov for særlig støtte) (vedtaget den 22. maj 2012)	3,0	8,1	10,3	10,3
Vejledning nr. 3 til serviceloven om særlig støtte til børn og unge og deres familier (Hjælpe midler og boligindretning til anbragte børn med funktionsnedsættelse)	4,2	2,8	2,8	2,8
Bekendtgørelse nr. 1397 af 21. december 2011 om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp m.v. (Forenkling af kommunalbestyrelsens prisenberegning)	-22,2	-22,5	-22,5	-22,5
Bekendtgørelse om udmåling af tilskud til borgerstyret personlig assistance efter serviceloven	9,3	14,1	14,1	14,1
I alt	-170,5	-495,9	-469,6	-500,4
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse				
Lov nr. 1387 af 18. december 2011 om ændring af sundhedsloven (Ophævelse af regler om egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen samt tolkebi-stand m.v.)	108,9	110,5	110,5	110,5
Lov nr. 327 af 18. april 2011 om ændring af sundhedsloven (Specialiseret behandling på Øfeldt Centret) - befordring	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0
Puljen hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske lidelser	2,0	3,2	2,5	2,5
Bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper 1)	3,0	6,1	6,1	6,1
Pulje til styrkelse af den nære psykiatri	2,0	2,0	2,0	2,0
Pulje til flere sengepladser i psykiatrien	2,0	4,1	4,1	4,1
Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis	2,5	2,5	2,5	2,5

Implementering af rehabiliterings- og palliationsdelen af forløbsprogram for kræft (Kræftplan III)	24,0	32,5	32,5	32,5
Styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede	1,3	1,3	1,3	1,3
Korrektion vedr. kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling	-1,2	-0,6	-0,6	-0,6
Opfølgning på DUT-aftale vedr. Patientombuddet	0,4	0,2	0,2	0,0
Bekendtgørelse nr. 521 af 4. juni 2012 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og økonomisk ramme for specialiseret ambulante behandling på Øfaldt Centrene	6,4	3,9	0,0	0,0
Tilbagebetaling af kommunal medfinansiering fra satspuljen 2008-2011	-1,5	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 1388 af 28. december 2011 om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulante behandling på Øfaldt Centret)	-14,9	-15,1	-15,1	-15,1
I alt	133,9	149,6	145,0	144,8

Beskæftigelsesministeriet

Bekendtgørelse nr. 829 af 5. juli 2011 om forsøgsordninger efter lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om sygedagpenge	3,0	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 153 af 28. februar 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og forskellige andre love (Forenkling af beskæftigelsesindsatsen)	4,8	-0,9	-0,9	-0,9
Lov nr. 154 af 28. februar 2012 om ændring af lov om sygedagpenge og barselloven (Forenkling af indsatsen for syge- og barseldagpengemodtagere, aftale om ret til sygedagpenge fra 1. fraværsdag for selvstændige erhvervsdrivende med langvarig eller kronisk lidelse m.v.)	-2,1	-2,8	-2,8	-2,8
Lov nr. 152 af 28. februar 2012 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension samt lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Forenkling af reglerne om optagelse og overflytning samt afskaffelse af	0,3	0,0	0,0	0,0

kombinationsforsikring og uddannelsesydel- se m.v.)				
Bekendtgørelse nr. 787 af 27. juni 2011 om ændring af bekendtgørelse om en aktiv be- skæftigelsesindsats	4,1	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 1365 af 28. december 2011 om æn- dring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og flere andre love (Forhøjelse af efter- lønsalder, forkortelse af efterlønsperiode og tilbagebetaling af efterlønsbidrag m.v.) 1)	0,0	0,0	63,9	175,3
Lov nr. 1367 af 28. december 2011 om æn- dring af lov om fleksydelse (Forhøjelse af fleksydelsesalder, forkortelse af fleksydelses- periode og tilbagebetaling af fleksydelsebi- drag m.v.)	0,9	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 1364 af 28. december 2011 om æn- dring af lov om en aktiv socialpolitik, inte- grationsloven, lov om en aktiv beskæftigel- sesindsats, lov om individuel boligstøtte og forskellige andre love (Ophævelse af start- hjælpen, loft over kontanthjælpen, 500-kro- ners nedsættelsen, 225-timers reglen og in- troduktionsydelse m.v.)	-27,9	-28,3	-28,3	-28,3
Lov nr. 268 af 27. marts 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (Æn- dring af tidspunktet for gentagen aktivering for ikke-arbejdsmarkedsparate kontant- hjælpsmodtagere og nedsættelse af varig- hedskrav til ret og pligt tilbud)	-4,7	-3,5	-3,5	-3,5
Lov nr. 269 af 27. marts 2012 om Ændring af lov om sygedagpenge (Ændring af frist for anmeldelse af sygefravær samt mere effektiv udsendelse af oplysningsskema)	-2,6	-5,2	-5,2	-5,2
Lov nr. 377 af 28. april 2012 om ændring af lov om ferie og lov om et indkomstregister (Erstatningsferie for sygdom under ferien, samtidighedsferie for medhjælp i en privat husstand og personer, som er omfattet af for- skerordningen, og indberetning til indkomst- registeret m.v.)	2,1	4,3	4,3	4,3
Lov nr. 267 af 27. marts 2012 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (Forlæn- gelse af dagpengeperioden og ferie til kon- tanthjælpsmodtagere)	1,5	0,7	0,0	0,0
Lov nr. 473 af 30. maj 2012, Lov om en 2- årig forsøgsordning om jobpræmie til kon-	0,4	0,8	0,7	0,0

tanhjælpsmodtagere med langvarig ledighed
m.v.

Bekendtgørelse nr. 1011 af 31. oktober 2011 om forsøgsordninger efter lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om sygedagpenge	-0,3	0,0	0,0	0,0
Lov nr. 476 af 30. maj 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, integrationsloven og lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats (Mindre intensiv indsats, udvidelse af Beskæftigelsesrådets opgaver m.v.)	-1,1	-3,8	-3,8	-3,8
Konsekvenser af Ankestyrelsens principafgørelse 164	2,4	0,0	0,0	0,0
Bekendtgørelse nr. 311 af 30. marts 2012 om forsøgsordninger efter lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om sygedagpenge	-0,4	0,0	0,0	0,0
Konsekvenser af Ankestyrelsens afgørelse (pensionsmodregning)	0,6	0,0	0,0	0,0
I alt	-19,0	-38,7	24,4	135,1

Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående uddannelser

Udmøntning af afsatte midler under Finanslovens § 19.36.07.80. Praksisnær lederuddannelse	14,4	0,0	0,0	0,0
I alt	14,4	0,0	0,0	0,0

Kulturministeriet

Lov nr. 444 af 23. maj 2012 om ændring af lov om indhentelse af børneattest i forbindelse med ansættelse af personale m.v. og folkeoplysningsloven (Udvidelse af børneattestordningen)	0,2	0,2	0,2	0,2
I alt	0,2	0,2	0,2	0,2

Miljøministeriet

Bekendtgørelse nr. 1284 af 15. december 2011 om støj fra vindmøller	0,2	0,2	0,2	0,2
Lov nr. 553 af 1. juni 2011 om Grøn Vækst samleloven samt Bekendtgørelse nr. 1208 af 15. december 2011 om ikrafttræden af miljømål og indsatsprogrammer og prioriteringer	0,0	70,1	70,1	70,1

m.v. i vandplanerne for planperiode
2010-2015

Bekendtgørelse nr. 358 af 20. april 2012 om ændring af bekendtgørelse om svømmebad-sanlæg mv. og disses vandkvalitet	0,1	0,0	0,0	0,0
Bekendtgørelse nr. 1117 af 25. november 2011 om kommunalbestyrelsernes Natura 2000-handleplaner samt bekendtgørelse nr. 1114 af 25. november 2011 om ikrafttræden af målsætning og indsatsprogram i Natura 2000-planerne for planperiode 2010-2015	0,0	37,5	37,5	37,5
Cirkulære nr. 14 af 3. februar 2012 om indberetninger om jordforureninger	0,2	0,2	0,2	0,2
Bekendtgørelse nr. 382 af 25. april 2012 om vurdering af virkninger på miljøet (VVM) af havbrug beliggende længere end 1 sømil fra kysten	0,0	0,0	-0,2	0,0
I alt	0,5	108,0	107,8	108,0

Transportministeriet

L136 om forslag til lov om ændring af lov om jernbane og lov om offentlige veje (Afgifter, gebyrer, internationale vedtagelser, godkendelse af uddannelsessteder m.v.)	-0,3	-0,5	-0,5	-0,5
Lov nr. 285 af 27. marts 2012 om ændring af lov om havne (Udvidelse af forretningsmuligheder mv.)	-0,2	-0,3	-0,3	-0,3
I alt	-0,5	-0,8	-0,8	-0,8

I alt, lov- og cirkulæreprogram	-65,8	-410,7	-354,1	-387,2
--	--------------	---------------	---------------	---------------

IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	2.036,8	-	-
Sundheds-IT	-	-4,0	-	-
Pulje til fælleskommunale investeringer	-	-	-	30,5
Kommunal medfinansiering af Den Digitale dokumentboks og NemSMS	-	-	-	1,0
Kommunal medfinansiering af brugerrettighedsstyringsprojektet	-	-	-	4,5
Kommunal medfinansiering af NemID	-	-	-	10,5
I alt, andre reguleringer	0,0	2.032,8	0,0	46,5

Total	77.862,4	70.232,5	63.869,1	63.882,5
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 2**Regulering af kommunernes beskæftigelsestilskud**

Mio. kr.	Endeligt til- skud 2011 (11-pl)	Foreløbigt til- skud 2012 (12- pl)	Foreløbigt til- skud 2013 (13- pl)	BO 2014 ¹⁾ (13-pl)	BO 2015 ¹⁾ (12-pl)
Foreløbigt beskæftigelsestilskud, jf. akt 154 af 23. juni 2011	13.473,2	14.078,4	-	-	-
Efterregulering	-878,1	-	-	-	-
Midtvejsregulering	-	1.027,4	-	-	-
Fastsættelse af beskæftigelsestilskud, juni 2012	12.595,1	15.105,8	14.604,2	14.317,9	14.110,7

1) Skønnene for beskæftigelsestilskuddet i budgetoverslagsårene er baseret på de statslige forudsætninger, der ligger til grund for udarbejdelsen af finanslovsforslaget for 2013.

Anm. : Afrunding kan medføre, at tallene ikke summer til totalen.

Bilag 3

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2012 (12-pl)	Foreløbig pulje 2013 (13-pl)	BO 2014 (13-pl)	BO 2015 (13-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 154 af 23. juni 2011	81.356,6	81.455,6	81.551,7	81.551,7
Pris og lønregulering 2012-2013	-	977,5	978,6	978,6
I alt	81.356,6	82.433,1	82.530,3	82.530,3
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
L 160 om forslag til lov om Offentlig Digital Post (vedtaget den 6. juni 2012)	0,0	-16,0	-36,0	-78,0
I alt	0,0	-16,0	-36,0	-78,0
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse				
Indførelse af vaccination mod livmoderhalskræft (Honorarer) 1)	6,1	0,0	0,0	0,0
Retningslinjer for indsatslederuddannelsen	0,0	0,0	0,0	-0,3
Lov nr. 1387 af 18. december 2011 om ændring af sundhedsloven (Ophævelse af regler om egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen samt tolkebistand m.v.)	104,1	105,3	105,3	105,3
Lov nr. 327 af 18. april 2011 om ændring af sundhedsloven (Specialiseret behandling på Øfaldt Centret) - befordring	2,0	2,0	2,0	2,0
Lov nr. 164 af 28. februar 2012 om ændring af sundhedsloven (Tilskud til tandbehandling til personer med medfødte sjældne sygdomme)	21,9	22,2	22,2	22,2
Tilbud om gratis HPV-vaccination til piger i alderen 19 – 26 år*	18,9	19,2	0,0	0,0
Tilbud om gratis MFR-vaccination til unge voksne, der ikke er vaccineret og ikke har haft mæslinger	1,9	0,0	0,0	0,0

Bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper 1)	27,0	54,6	54,6	54,6
Øget adgang til specialiseret palliativ behandling og rådgivning (Kræftplan III)	4,0	8,1	8,1	8,1
Implementering af rehabiliterings- og palliationsdelen af forløbsprogram for kræft (Kræftplan III)	6,0	8,1	8,1	8,1
Diagnostiske pakkeforløb (Kræftplan III)	85,0	86,0	86,0	86,0
Udligning vedr. behandling af bløderpatienter	0,0	-79,7	0,0	0,0
L138 om forslag til lov om ændring af kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v., børneloven og lov om adoption (Udvidelse af lov om kunstig befrugtnings anvendelsesområde, mulighed for anonym og ikkeanonym æg- og sæddonation i forbindelse med behandling med kunstig befrugtning, fastslåelse af faderskab i forbindelse med kunstig befrugtning, adoption af registreret partners barn og fremmøde i adoptionsager m.v. (vedtaget den 8. juni 2012).	0,5	0,5	0,5	0,5
Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) 1)	0,0	39,3	227,1	235,4
L181 om forslag til lov om overførsel af forsknings- og rådgivningscenter for genetik, synshandicap og mental retardering Kennedy Centret til Region Hovedstaden	11,7	22,2	21,9	21,7
Opfølgning på DUT-aftale vedr. Patientombuddet	7,3	4,0	4,0	0,0
Bekendtgørelse nr. 521 af 4. juni 2012 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og økonomisk ramme for specialiseret ambulat behandling på Øfeldt Centrene.	18,7	11,3	0,0	0,0
Behandling af PKU-patienter med lægemidlet KUVAN	10,0	20,2	20,2	20,2
Lov nr. 1388 af 28. december 2011 om ændring af sundhedsloven (driftsoverenskomst og økonomisk ramme for specialiseret ambulat behandling på Øfeldt Centret)	14,9	15,1	15,1	15,1

I alt	340,0	338,4	575,1	578,9
Beskæftigelsesministeriet				
Lov nr. 377 af 28. april 2012 om ændring af lov om ferie og lov om et indkomstregister (Erstatningsferie for sygdom under ferien, samtidighedsferie for medhjælp i en privat husstand og personer, som er omfattet af forskerordningen, og indberetning til indkomstregisteret m.v.)	0,1	0,1	0,1	0,1
I alt	0,1	0,1	0,1	0,1
Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående uddannelser				
Udmøntning af afsatte midler under Finanslovens § 19.36.07.80. Praksisnær lederuddannelse	2,8	0,0	0,0	0,0
I alt	2,8	0,0	0,0	0,0
Kulturministeriet				
Lov nr. 444 af 23. maj 2012 om ændring af lov om indhentelse af børneattest i forbindelse med ansættelse af personale m.v. og folkeoplysningsloven (Udvidelse af børneattestordningen)	0,1	0,1	0,1	0,1
I alt	0,1	0,1	0,1	0,1
Transportministeriet				
Bekendtgørelse nr. 1176 af 12. december 2011 om energi- og miljøkrav til taxier m.v.	-0,9	-1,7	-2,3	-2,3
I alt	-0,9	-1,7	-2,3	-2,3
I alt, lov- og cirkulæreprogram	342,1	320,9	537,0	498,8
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	-33,1	-33,1	-33,1
Udmøntning af midler til tværregionale it-projekter	100,0			
Medicingaranti 2011, endelig	-119,0	-	-	-
Regional medfinansiering af Den Digitale dokumentboks og NemSMS	-	-	-	1,0
Regional medfinansiering af brugerrettighedsstyringsprojektet	-	-	-	2,3

Regional medfinansiering af NemID	-	-	-	10,4
I alt, andre reguleringer	-19,0	-33,1	-33,1	-19,4
Total	81.679,7	82.720,9	83.034,2	83.009,7

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 4

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2012 (12-pl)	Foreløbig pulje 2013 (13-pl)	BO 2014 (13-pl)	BO 2015 (13-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 154 af 23. juni 2011	2.233,3	2.233,3	2.233,3	2.233,3
Pris og lønregulering 2012-2013	-	26,8	26,8	26,8
I alt	2.233,3	2.260,1	2.260,1	2.260,1
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Miljøministeriet				
Lov nr. 1273 af 21. december 2011 om ændring af lov om miljøbeskyttelse, lov om planlægning og forskellige andre love (Digital annoncering, obligatorisk digital kommunikation, afskæring af klageadgang m.v.)	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
Cirkulære nr. 14 af 3. februar 2012 om indberetninger om jordforureninger	0,1	0,1	0,1	0,1
I alt	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
Transportministeriet				
L136 om forslag til lov om ændring af lov om jernbane og lov om offentlige veje (Afgifter, gebyrer, internationale vedtagelser, godkendelse af uddannelsessteder m.v.)	0,8	1,5	1,5	1,5
Bekendtgørelse om Trafikstyrelsens gebyrer på jernbaneområdet m.v.	0,6	0,8	0,8	0,8
I alt	1,4	2,3	2,3	2,3
I alt, lov- og cirkulæreprogram	1,1	2,0	2,0	2,0
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	-17,8	-17,8	-17,8
I alt, andre reguleringer	0,0	-17,8	-17,8	-17,8
Total	2.234,4	2.244,3	2.244,3	2.244,3

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 5

Gennemførte ændringer i den statslige regulering, hvor der søges om hjemmel til, at DUT-princippet kan fraviges i kommunernes favør

Beskæftigelsesministeriet

- Forenklinger af regler for beskæftigelsesindsatsen, jf. lov nr. 153 af 28. februar 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og forskellige andre love.
- Forenkling af indsatsen for syge- og barseldagpengemodtagere, aftale om ret til sygedagpenge fra 1. fraværsdag for selvstændige erhvervsdrivende ved langvarig eller kronisk lidelse m.v., jf. Lov nr.154 af 28. februar 2012 om ændring af lov om sygedagpenge og barselloven.
- Forenkling af regler om rådighedsvurdering ved anden sygemelding, jf. bekendtgørelse nr. 191 af 29. februar 2012 om rådighed for personer, der ansøger om eller modtager kontanthjælp alene på grund af ledighed.
- Afskaffelse af 25 timers krav for dagpengemodtagere, jf. bekendtgørelse nr. 787 af 27. juni 2011 om ændring af bekendtgørelse om en aktiv beskæftigelsesindsats.
- Afskaffelse af flyttehjælp, jf. bekendtgørelse nr. 1404 af 28. december 2011 om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Miljøministeriet

- Forenkling af regler for lokal- og kommuneplaner, jf. L 148 Forslag til lov om ændring af lov om planlægning vedtaget den 29. maj 2012
- Forenklinger af reglerne i olietanksbekendtgørelsen, jf. bekendtgørelse nr. 1321 af 21. december 2011 om indberetning, etablering og drift af olietanke, rørsystemer og pipelines.
- Forenkling af reglerne om annoncering, jf. lov nr. 1273 af 21. december 2011 om miljøbeskyttelse, lov om planlægning og forskellige andre love.

Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter

- Forenkling af regler vedrørende opmagasinerings af plejeboligindbo, jf. lov nr. 517 af 5. juni 2012 om ændring af lov om leje, lov om midlertidig regulering af boligforholdene og lov om leje af almene boliger.

Social- og Integrationsministeriet

- Forenklinger af reglerne om adgang til tro- og loveerklæringer for genbevilling af hjælpemidler samt afskaffelse af krav om indberetning af unges indkomst, jf. bekendtgørelse nr. 743 af 27. juni 2011 om hjælp til anskaffelse af hjælpemidler og forbrugsgoder efter serviceloven.

Økonomi- og Indenrigsministeriet

- Forenkling af regler for annoncering, jf. bekendtgørelse nr. 779 af 24. juni 2011 om offentligt udbud ved salg af kommunens henholdsvis regionens faste ejendomme.

