

Generelle tilskud til regionerne 2018

Juni 2017

Generelle tilskud til regionerne 2018

Henvendelse om publikationen
kan i øvrigt ske til:
Økonomi- og Indenrigsministeriet
Slotsholmsgade 10
1216 København K
T 72 28 24 00

Omslag: Studio Parris Wakefield

Elektronisk Publikation:

ISBN: 978-87-999601-7-0

Publikationen kan hentes på
Økonomi- og Indenrigsministeriets hjemmeside:
www.oim.dk

Indholdsfortegnelse

1.	Finansieringssystemet for regionerne	2
1.1	Regionernes opgaver	2
1.2	Finansiering af sundhedsområdet	3
1.2.1	Regionernes bloktilskud	3
1.2.2	Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering	4
1.2.3	Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	4
1.3	Finansiering af regionernes udviklingsopgaver	5
1.4	Betinget bloktilskud og sanktioner ved overskridelse af budgetterne	6
2.	Regionernes indtægter i 2018	8
2.1	Sundhedsområdet	8
2.2	Udviklingsopgaverne	9
3.	Fordeling af bloktilskuddet	11
3.1	Sundhedsområdet	11
3.1.1	Socioøkonomiske kriterier	11
3.1.2	Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet	13
3.2	Udviklingsområdet	17
3.2.1	Strukturelle kriterier	17
3.2.2	Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet	18
4.	Kompensationsordninger	24
4.1	Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	24
4.2	Kompensationsordning som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier	24
5.	Midtvejsregulering for 2017	26
5.1	Midtvejsregulering af tilskuddet for 2017	26
5.1.1	Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2017	26
5.1.2	Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2017	26
6.	Tabeldel	29
7.	Bilagsdel	49

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:

- Sundhedsområdet
- Udviklingsopgaver
- 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
-

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 regnskabssystemet 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 82 pct. af regionernes udgifter på sundhedsområdet finansieres ved et bloktilskud fra staten. Dertil kommer en kommunal aktivitetsafhængig medfinansiering, som udgør ca. 17 pct. af regionernes finansiering. Den statslige aktivitetsafhængige pulje udgør ca. 1 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.

Tabel 1.1
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 middelevetid	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.

Den kommunale medfinansiering er fastsat i lov om ændring af lov om regionernes finansiering, som senest er ændret ved lov nr. 1735 af 27. december 2016.

Der gælder et loft for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering. Fordelingen af de enkelte regioners loft for den kommunale medfinansiering fastsættes ud fra fordelingen af regionernes andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet.

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.

Tabel 1.2
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 266 kr. i 2018. 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 2017 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 133 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

En andel af statens samlede bloktilskud til regionerne på op til 1 mia. kr. er 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 er 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.

Endvidere gælder, 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 2018

2.1 Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 6. juni 2017 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2018.

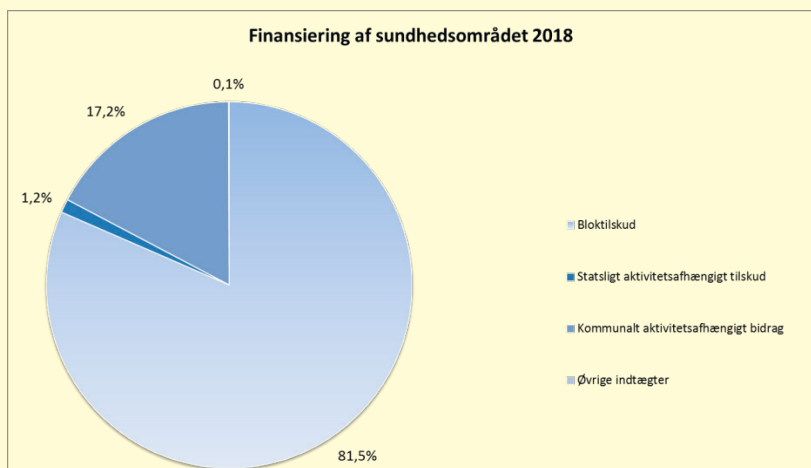
Tabel 2.1
Indtægter til finansiering af sundhedsområdet 2018

	Mio. kr.
Bloktilskud	94.322
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	1.385
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	19.942
Lån, puljer m.v.	69
I alt	115.717

Fordelingen er ligeledes illustreret i figuren nedenfor. Som det fremgår, udgør det statslige bloktilskud ca. 82 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, mens det statslige aktivitetsafhængige tilskud udgør ca. 1 pct. af indtægterne.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet udgør ca. 17 pct. af regionernes indtægter.

Figur 2.1



2.2 Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 6. juni 2017 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2018.

Tabel 2.2

Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2018

	Mio. kr.
Bloktilskud	2.308
Kommunalt udviklingsbidrag	769
Lån, puljer m.v.	-22
I alt	3.056

For 2018 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 75 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 25 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2018 er 133 kr. pr. indbygger.

3. Fordeling af bloktilskuddet

3.1 Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2018 udgør 94.321,7 mio. kr. svarende til ca. 82 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 2016. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration 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 2017. 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 2017. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Boligopgørelsen (tidligere Boligtællingen).
Antallet af familier på overførselsindkomst	Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af E-familier, hvor mere end 50 pct. af personindkomsten i alt 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 2016, mens indkomsten er opgjort for 2015. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Personindkomster.
Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	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 (2007-2016) 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 pr. 1. januar i beregningsåret. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Medicinsk fødsels- og dødsfaldsstatistik samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	Opgørelsen sker på grundlag af data fra Statens Serum Institut. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2007-2016 har været i kontakt med det psykiatriske sundhedsvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	Opgørelsen sker på grundlag af data fra Statens Serum Institut. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2007-2016 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.
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 2017. Kun indbyggere på øer uden fast forbindelse medtages i opgørelsen.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af	Opgørelsen foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2012 af Institut for Geovidenskab og Naturforvaltning, Køben-

indbyggere

havns 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 2017. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsninger. 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 indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
0-4-årige	10.382	70.131	728.116
5-9-årige	4.933	75.539	372.647
10-14-årige	5.396	79.628	429.702
15-19-årige	7.460	82.487	615.361
20-24-årige	8.760	95.416	835.844
25-29-årige	10.507	87.794	922.451
30-34-årige	11.547	74.595	861.333
35-39-årige	11.664	75.491	880.524
40-44-årige	11.567	84.709	979.796
45-49-årige	12.908	87.369	1.127.770
50-54-årige	14.350	93.175	1.337.051
55-59-årige	17.554	82.043	1.440.176
60-64-årige	21.322	77.988	1.662.854
65-69-årige	27.772	73.605	2.044.175
70-74-årige	28.947	70.270	2.034.085
75-79-årige	34.094	45.590	1.554.336
80-84-årige	36.786	29.799	1.096.195
85-89-årige	39.211	16.712	655.286
90-94-årige	37.119	7.581	281.399
95 år og derover	33.681	2.168	73.021
Aldersbestemt udgiftsbehov i alt			19.932.122

Det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet

Tabel 3.3

Opgørelse af socioøkonomiske indeks på sundhedsområdet for Region Midtjylland

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Midtjylland	Antal i hele landet	Vægtet andel (2)/(3)*(1)
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.	34.592	164.243	0,03159
2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	97.987	469.195	0,05221
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	485.378	2.406.750	0,03025
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	19.493	103.684	0,03290
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middelevetid	10 pct.	0	3.550.069	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.	29.892	150.308	0,00994
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.	9.799	55.906	0,00876
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	5.211	59.242	0,00220
9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	9.703.642	37.815.352	0,01283
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,180691
11. Indbyggertal		1.312.090	5.784.612	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2268242
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				79,661182

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

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	0,7966118
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	4.464,56
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2017	1.312.090
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov (1)*(2)*(3)/100, 1.000 kr.	4.666.472

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	19.932.122
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	4.666.472
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	24.698.594

Tabel 3.6**Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet**

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	94.321.700
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Midtjylland	24.698.594
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	115.281.000
4. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet $(1) \cdot ((2)/(3))$	20.208.130
5. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet – afrundet	20.208.132

3.2 Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2018 udgør 2.308,3 mio. kr., svarende til ca. 75 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 2017. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration 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 2016 (nettoledighed). For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Arbejdsløshed,
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal personer pr. 1. januar 2016, hvor socioøkonomisk status ultimo november 2015 er beskæftiget eller arbejdsløs (nettoledige), og hvor højeste fuldførte uddannelse pr. oktober 2015 er grundskole, almen gymnasial uddannelse, erhvervs gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig praktik- og hovedforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Højest fuldført uddannelse samt for Den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik med population og arbejdsmarkedstilknytning ultimo november 2015. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration 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 2017 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2017. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for Bilregistret og www.vejsektoren.dk .
Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	Opgørelsen er foretaget af Danmarks Statistik og er baseret på oplysninger om arbejdssted og bopæl ultimo november 2015. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks kvalitetsdeklaration for den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar 2017 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	105,65	1.312.090	138.626

Det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet

Tabel 3.9

Opgørelse af strukturelle indeks på udviklingsområdet 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 indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.	306.569	1.102.189	0,01391
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	9.703.642	37.815.352	0,01283
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	67.644	319.706	0,01587
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	351.922	1.537.770	0,01716
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	207.529	887.535	0,01754
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	33	247	0,02338
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	559.775	2.801.922	0,04495
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	86	516	0,04583
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,19147
10. Indbyggertal		1.312.090	5.784.612	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2268242
12. Strukturelt indeks (9)/(11)*100				84,41430

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

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	84,41430
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	422,61
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2017	1.312.090
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov $(1) \cdot (2) \cdot (3) / 100$, 1.000 kr.	468.080.263

Tabel 3.11**Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Midtjylland**

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	138.626
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	468.080
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	606.706

Tabel 3.12**Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet**

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	2.308.300
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Midtjylland	606.706
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	3.055.800
4. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet $(1) * ((2)/(3))$	458.296
5. Region Midtjyllands andel af bloktilskuddet - afrundet	458.292

4. Kompensationsordninger

4.1 Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

I forbindelse med ændringer af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet afregnes en kompensationsordning, som indebærer, at regioner med en beregnet gevinst ved de fordelingsmæssige ændringer af den kommunale medfinansiering, betaler til regioner med et beregnet underskud som følge af omlægningerne.

Kompensationsordningen består fra og med 2018 af summen af to dele. Den første del er en kompensation for de byrdefordelingsmæssige virkninger af den omlægning, der blev gennemført med virkning fra 2012, jf. lov nr. 608 af 14. juni 2011. Den anden del udgøres af en kompensation for de byrdefordelingsmæssige virkninger af den omlægning, der blev gennemført med virkning fra 2017, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016.

I forbindelse med midtvejsreguleringen for 2017 afregnes der en særskilt kompensation for den anden del, dvs. virkningerne af lov nr. 1735 af 27. december 2016.

Kompensationsordningen for regionerne som følge af de fordelingsmæssige omlægninger af de kommunale bidrag er beregnet en gang for alle.

4.2 Neutraliseringsordning vedrørende effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier

Fra og med 2017 afregnes en regulering, som indebærer en omfordeling af regionernes effektiviseringsgevinster ved det kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggeri, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016. Reguleringen indebærer, at 50 pct. af den samlede effektiviseringsgevinst fra de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier fordeles efter regionernes andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet. Reguleringen indføres lineært i perioden 2017-2025, hvorefter reguleringen fastholdes på 2025-niveau. Reguleringen er fastsat en gang for alle efter bloktilskuddet for 2016 og vil herefter alene blive pris- og lønreguleret.

5. Midtvejsregulering for 2017

5.1 Midtvejsregulering af tilskuddet for 2017

I månederne oktober, november og december 2017 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet.

5.1.1 Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2017

Folketingets Finansudvalg har ved akt 116 af 22/6 2017 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2017 med 3.907,2 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

Tabel 5.1

Oversigt 1 – Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2017

	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 116 af 22/6 2017	95.367,0
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 133 af 23/6 2016	91.459,8
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	3.907,2

5.1.2 Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2017

Folketingets Finansudvalg har ved akt 116 af 22/6 2017 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2017 med 0 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

Tabel 5.2**Oversigt 2 – Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2017**

	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 116 af 22/6 2017	2.287,6
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 133 af 23/6 2016	2.287,6
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	0,0

6. Tabeldel

Oversigt over tabeller

Tabel 1.	Grundparametre vedrørende regioner 2018	30
Tabel 2.	Beregning af regionale tilskud 2018.....	34
Tabel 3.1.	Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet	35
Tabel 3.2.	Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet	36
Tabel 3.3.A.	Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige)	37
Tabel 3.3.B.	Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)	38
Tabel 4.1.	Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver	39
Tabel 4.2.	Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver	40
Tabel 5.	Kompensationsordning vedr. ændret kommunal medfinansiering	41
Tabel 6.	Midtvejsregulering af regionerne i 2017	42
Tabel 7.	Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2018	43

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2018

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
01. Statstilskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	92.857.536		
02. Betinget statstilskud	1.464.168		
03. Tilskud i alt	94.321.704		
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	115.281.000		
05. Basisbeløb	500.000		
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	88.955.275	0,77500	
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	25.825.725	0,22500	

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2018

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
08. Vægt børn af enlige forsørgere		0,15000	
09. Vægt antal enlige over 65 år		0,25000	
10. Vægt personer i udlejningsboliger		0,15000	
11. Vægt familier på overførselsindkomst		0,17500	
12. Vægt beregnet antal tabte leveår		0,10000	
13. Vægt antal psykiatriske patienter		0,05000	
14. Vægt antal skizofrene patienter		0,05000	
15. Vægt indbyggere på øer uden fast forbindelse		0,02500	
16. Vægt rejsetid til 18.000 indbyggere		0,05000	

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2018

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
17. Enhedsbeløb 0-4 år		0,03535	10.382,23
18. Enhedsbeløb 5-9 år		0,01793	4.933,17
19. Enhedsbeløb 10-14 år		0,02047	5.396,37
20. Enhedsbeløb 15-19 år		0,02904	7.460,10
21. Enhedsbeløb 20-24 år		0,03851	8.760,00
22. Enhedsbeløb 25-29 år		0,04566	10.506,99
23. Enhedsbeløb 30-34 år		0,04386	11.546,79
24. Enhedsbeløb 35-39 år		0,04448	11.663,96
25. Enhedsbeløb 40-44 år		0,04921	11.566,61
26. Enhedsbeløb 45-49 år		0,05675	12.908,12
27. Enhedsbeløb 50-54 år		0,06853	14.349,89
28. Enhedsbeløb 55-59 år		0,07253	17.553,92
29. Enhedsbeløb 60-64 år		0,08185	21.321,92
30. Enhedsbeløb 65-69 år		0,10102	27.772,23
31. Enhedsbeløb 70-74 år		0,10550	28.946,70
32. Enhedsbeløb 75-79 år		0,08113	34.093,80
33. Enhedsbeløb 80-84 år		0,05621	36.786,29
34. Enhedsbeløb 85-89 år		0,03363	39.210,51
35. Enhedsbeløb 90-94 år		0,01452	37.119,02
36. Enhedsbeløb 95 år og derover		0,00382	33.681,15

Tabel 1.2: Grundparametre vedr. udviklingsområdet 2018

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
	(1)	(2)
01. Statstilskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	2.272.464	
02. Betinget statstilskud	35.832	
03. Tilskud i alt	2.308.296	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	3.055.800	
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	611.160	0,200
06. Strukturelle udgiftsbehov	2.444.640	0,800
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

Table 2: Beregning af regionale tilskud 2018

	Stats-tilskud (ordinært) vedr. sundhedsområdet	Stats-tilskud (betinget) vedr. sundhedsområdet	Stats-tilskud i alt vedr. sundhedsområdet	Stats-tilskud (ordinært) vedr. udviklingsopgaver	Stats-tilskud (betinget) vedr. udviklingsopgaver	Stats-tilskud i alt vedr. udviklingsopgaver
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Regioner i alt	92.857.536	1.464.168	94.321.704	2.272.464	35.832	2.308.296
1084 Region Hovedstaden	29.195.376	460.356	29.655.732	744.252	11.736	755.988
1085 Region Sjælland	14.282.772	225.204	14.507.976	455.940	7.188	463.128
1083 Region Syddanmark	19.867.500	313.272	20.180.772	377.472	5.952	383.424
1082 Region Midtjylland	19.894.440	313.692	20.208.132	451.176	7.116	458.292
1081 Region Nordjylland	9.617.448	151.644	9.769.092	243.624	3.840	247.464

2,3 pct. af Region Hovedstadens (ordinære) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 744.252.000 kr. svarende til 17.112.000 kr.

samt 2,3 pct. af Region Hovedstadens (betingede) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 11.736.000 kr. svarende til 264.000 kr.

afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2018

	Socio- økon- omiske udgifts- behov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr	Basis- beløb 1.000 kr.	Udgifts- behov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)	(4)
Regioner i alt	25.825.725	88.955.275	500.000	115.281.000
1084 Region Hovedstaden	9.167.657	26.977.897	100.000	36.245.554
1085 Region Sjælland	4.176.117	13.455.687	100.000	17.731.805
1083 Region Syddanmark	5.296.975	19.268.185	100.000	24.665.160
1082 Region Midtjylland	4.666.472	19.932.122	100.000	24.698.594
1081 Region Nordjylland	2.518.504	9.321.383	100.000	11.939.886

Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet 2018

	Antal børn af enlige forsørgere	Antal enlige over 65 år	Personer i udlejningsboliger	Familier på overførselsindkomst	Beregnet antal tabte leveår	Antal psykiatriske patienter	Antal skizofrene patienter	Indbyggere på øer uden fast forbindelse	Rejsetid til 18.000 indbyggere	Socioøkonomisk indeks (hele landet=100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Regioner i alt	164.243	469.195	2.406.750	103.684	3.550.069	150.308	55.906	59.242	37.815.352	100,0000	5.784.612
1084 Region Hovedstaden	53.938	143.012	979.457	39.404	1.463.934	48.014	22.068	39.705	6.253.348	112,4349	1.826.329
1085 Region Sjælland	25.978	75.738	287.229	14.347	1.132.272	19.821	8.327	2.178	6.543.867	111,8707	836.138
1083 Region Syddanmark	34.838	102.343	451.013	20.061	572.095	39.621	11.612	10.296	9.652.586	97,1993	1.220.637
1082 Region Midtjylland	34.592	97.987	485.378	19.493	0	29.892	9.799	5.211	9.703.642	79,6612	1.312.090
1081 Region Nordjylland	14.897	50.115	203.673	10.379	381.768	12.960	4.100	1.852	5.661.909	95,7064	589.418

Table 3.3A: Data for age-specific expenditure needs in the health area 2018

	Antal 0-4år	Antal 5-9 år	Antal 10-14 år	Antal 15-19 år	Antal 20-24 år	Antal 25-29 år	Antal 30-34 år	Antal 35-39 år	Antal 40-44 år	Antal 45-49 år
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner i alt	302.880	323.315	337.433	346.277	391.058	386.571	337.893	339.227	378.459	391.088
1084 Region Hovedstaden	104.686	102.609	99.959	98.912	133.770	151.701	129.900	120.864	126.141	122.452
1085 Region Sjælland	38.686	45.313	51.401	52.567	44.152	39.744	39.172	43.926	55.043	60.739
1083 Region Syddanmark	60.615	68.250	72.805	76.900	76.083	70.267	62.879	66.933	76.845	82.711
1082 Region Midtjylland	70.131	75.539	79.628	82.487	95.416	87.794	74.595	75.491	84.709	87.369
1081 Region Nordjylland	28.762	31.604	33.640	35.411	41.637	37.065	31.347	32.013	35.721	37.817

Tabel 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2018

	Antal 50-54 år	Antal 55-59 år	Antal 60-64 år	Antal 65-69 år	Antal 70-74 år	Antal 75-79 år	Antal 80-84 år	Antal 85-89 år	Antal 90-94 år	Antal 95 år og der- over	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr
	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
Regioner i alt	424.819	367.549	341.479	323.570	324.209	211.679	135.925	76.295	34.797	10.089	88.955.275
1084 Region Hovedstaden	129.287	105.806	92.938	87.175	90.262	58.583	36.864	21.136	10.139	3.145	26.977.897
1085 Region Sjælland	67.283	58.036	54.726	54.200	56.073	35.358	21.607	11.543	5.108	1.461	13.455.687
1083 Region Syddanmark	91.929	81.900	78.175	72.548	72.264	48.919	32.205	18.122	8.059	2.228	19.268.185
1082 Region Midtjylland	93.175	82.043	77.988	73.605	70.270	45.590	29.799	16.712	7.581	2.168	19.932.122
1081 Region Nordjylland	43.145	39.764	37.652	36.042	35.340	23.229	15.450	8.782	3.910	1.087	9.321.383

Tabel 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2018

	Struk- turelle udgifts- behov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr	Udgifts- behov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)
Regioner i alt	2.444.640	611.160	3.055.800
1084 Region Hovedstaden	807.836	192.957	1.000.793
1085 Region Sjælland	524.766	88.340	613.107
1083 Region Syddanmark	378.632	128.964	507.596
1082 Region Midtjylland	468.080	138.626	606.706
1081 Region Nordjylland	265.325	62.274	327.599

Tabel 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2018

	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- gående 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
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner i alt	1.102.189	37.815.352	319.706	1.537.770	887.535	247	2.801.922	516	100,0000	5.784.612
1084 Region Hovedstaden	77.449	6.253.348	104.143	430.960	260.555	127	1.125.017	133	104,6655	1.826.329
1085 Region Sjælland	232.496	6.543.867	42.866	244.938	131.133	34	388.112	201	148,5072	836.138
1083 Region Syddanmark	303.756	9.652.586	67.972	341.905	190.266	28	492.527	38	73,3990	1.220.637
1082 Region Midtjylland	306.569	9.703.642	67.644	351.922	207.529	33	559.775	86	84,4143	1.312.090
1081 Region Nordjylland	181.919	5.661.909	37.081	168.045	98.052	25	236.491	58	106,5159	589.418

Tabel 5: Kompensationsordning vedr. KMF og omfordeling sfa. effektivisering vedr. sygehusbyggeri i 2018

	Kompen- sations- tilskud/ bidrag vedr. KMF	Omfor- deling sfa. effekti- viserings- gevinster
	(1)	(2)
Regioner i alt	0	0
1084 Region Hovedstaden	140.664	14.196
1085 Region Sjælland	-37.344	16.224
1083 Region Syddanmark	-34.272	-7.092
1082 Region Midtjylland	54.348	-29.412
1081 Region Nordjylland	-123.396	6.084

Tabel 6: Midtvejsregulering i 2017

	Stats- tilskud vedr. sund- heds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)	Kompen- sations- tilskud/ bidrag vedr. KMF (3)	Omfor- deling sfa. effekti- viserings- gevinster (4)
Regioner i alt	3.907.200	0	0	0
1084 Region Hovedstaden	1.232.040	0	167.796	6.996
1085 Region Sjælland	598.992	0	-2.172	8.004
1083 Region Syddanmark	837.900	0	43.692	-3.996
1082 Region Midtjylland	833.292	0	-26.832	-14.004
1081 Region Nordjylland	404.976	0	-182.484	3.000

2,3 pct. af Region Hovedstadens udviklingstilskud på 0 kr.
svarende til 0 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

Table 7: Population for calculation of development contribution 2018

Kommune	Folketal (1)
HELE LANDET	5.784.625
REGION HOVEDSTADEN	1.828.821
101 København	615.347
147 Frederiksberg	106.063
151 Ballerup	48.521
153 Brøndby	36.125
155 Dragør	14.372
157 Gentofte	76.190
159 Gladsaxe	69.243
161 Glostrup	22.632
163 Herlev	28.749
165 Albertslund	28.115
167 Hvidovre	53.703
169 Høje-Taastrup	50.814
173 Lyngby-Taarbæk	55.644
175 Rødovre	39.022
183 Ishøj	23.223
185 Tårnby	43.466
187 Vallensbæk	15.855
190 Furesø	41.043
201 Allerød	25.083
210 Fredensborg	40.699
217 Helsingør	62.737
219 Hillerød	50.359
223 Hørsholm	25.019
230 Rudersdal	56.242
240 Egedal	43.335
250 Frederikssund	45.139
260 Halsnæs	31.394
270 Gribskov	41.102
400 Bornholms kommune	39.585

Table 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2018

Kommune	Folketal (1)
REGION SJÆLLAND	834.029
253 Greve	50.448
259 Køge	60.640
265 Roskilde	87.717
269 Solrød	22.339
306 Odsherred	32.916
316 Holbæk	70.866
320 Faxe	35.900
326 Kalundborg	48.765
329 Ringsted	34.576
330 Slagelse	78.900
336 Stevns	22.600
340 Sorø	29.506
350 Lejre	27.309
360 Lolland	41.998
370 Næstved	82.564
376 Guldborgsund	61.152
390 Vordingborg	45.833

Table 7: Population for calculation of development contribution 2018

Kommune	Folketal (1)
REGION SYDDANMARK	1.220.749
410 Middelfart	38.101
420 Assens	41.295
430 Faaborg-Midtfyn	51.143
440 Kerteminde	23.688
450 Nyborg	32.174
461 Odense	202.788
479 Svendborg	58.537
480 Nordfyn	29.421
482 Langeland	12.556
492 Ærø	6.098
510 Haderslev	56.050
530 Billund	26.499
540 Sønderborg	74.608
550 Tønder	37.713
561 Esbjerg	116.364
563 Fanø	3.355
573 Varde	50.510
575 Vejen	42.815
580 Aabenraa	59.050
607 Fredericia	51.109
621 Kolding	92.931
630 Vejle	113.944

Table 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2018

Kommune	Folketal (1)
REGION MIDTJYLLAND	1.311.874
615 Horsens	90.131
657 Herning	88.760
661 Holstebro	58.342
665 Lemvig	20.089
671 Struer	21.211
706 Syddjurs	42.061
707 Norddjurs	37.991
710 Favrskov	47.965
727 Odder	22.412
730 Randers	98.756
740 Silkeborg	91.727
741 Samsø	3.729
746 Skanderborg	60.687
751 Aarhus	340.234
756 Ikast-Brande	41.135
760 Ringkøbing-Skjern	56.994
766 Hedensted	46.494
779 Skive	46.298
791 Viborg	96.858
REGION NORDJYLLAND	589.152
773 Morsø	20.538
787 Thisted	43.739
810 Brønderslev	36.138
813 Frederikshavn	60.375
820 Vesthimmerland	37.075
825 Læsø	1.812
840 Rebild	29.483
846 Mariagerfjord	41.900
849 Jammerbugt	38.462
851 Aalborg	214.406
860 Hjørring	65.224

7. Bilagsdel

Oversigt over bilag

1. Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011.....	50
2. 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.....	54
3. Lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier m.v.), lov nr. 1735 af 27. december 2016.....	56
4. Bekendtgørelse nr. 851 af 27. juni 2017 om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2018	58
5. Bekendtgørelse nr. 807 af 22. juni 2017 om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2018.....	64
6. Bekendtgørelse nr. 804 af 21. juni 2013 om ekstraordinær økonomisk opfølgning i regionerne.....	66
7. Finansudvalgets aktstykke nr. 116 af 22. juni 2017	67



Lovtidende A

2011

Udgivet den 1. juli 2011

27. juni 2011.

Nr. 797.

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 mindreudgifter som følge af ændringer i udgifts- og opgavefordelingen mellem staten, kommunerne og regionerne i tilskudsåret,

- 4) regionale mer- eller mindreudgifter 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 udgifts-andelen 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 Udvlingsråd 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 Udvlingsråd 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



Lovtidende A

2012

Udgivet den 19. juni 2012

18. juni 2012.

Nr. 584.

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 anlægsudgifter 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 for 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



Lovtidende A

2016

Udgivet den 28. december 2016

27. december 2016.

Nr. 1735.

Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

(Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier m.v.)

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, som ændret ved lov nr. 584 af 18. juni 2012 og § 4 i lov nr. 1258 af 18. december 2012, foretages følgende ændringer:

1. I § 14, stk. 1, ændres »indlæggelse« til: »regionsudskrivning«, og »på sygehus« udgår.

2. § 14, stk. 3, ophæves.

3. § 14 a affattes således:

»§ 14 a. Sundhedsministeren fastsætter regler om vilkår for opgørelse og betaling af kommunal medfinansiering i medfør af §§ 13 og 14.

Stk. 2. Sundhedsministeren fastsætter regler om en øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering, jf. §§ 13 og 14, og et forudsat niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering under hensyntagen til regionernes aktivitet. Overstiger kommunernes betaling til en region efter §§ 13 og 14 den øvre grænse for den pågældende regions indtægter fra kommunal medfinansiering, tilfalder det merbetalte beløb staten, jf. dog stk. 3.

Stk. 3. Sundhedsministeren fastsætter regler om tilbagebetaling til kommunerne af betalt medfinansiering ud over det forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering, som i et regnskabsår er tilfaldet staten efter bestemmelserne i stk. 2, og som kan tilskrives en produktivitet, der er højere end et af sundhedsministeren forudsat niveau for det pågældende år i en eller flere regioner. Beregningen af tilbagebetalingen foretages af sundhedsministeren i året efter regnskabsåret.

Stk. 4. Sundhedsministeren fastsætter regler om yderligere opkrævning af kommunal medfinansiering til staten, hvis den kommunale betaling til regionerne ikke svarer til det forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering for det pågældende år i en eller flere

regioner, jf. stk. 2. Beregningen af eventuel yderligere opkrævning af kommunal medfinansiering foretages af sundhedsministeren i året efter regnskabsåret.«

4. Efter § 15 indsættes i *kapitel 2*:

»§ 15 a. Sundhedsministeren fastsætter regler om revision af statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen, jf. § 15, stk. 1, og kommunal medfinansiering, jf. §§ 13 og 14.«

5. § 23 b affattes således:

»§ 23 b. Regionernes andel af det statslige tilskud efter § 3 reguleres med summen af:

- 1) Beregnede regionale mer- og mindreindtægter som følge af omlægningen af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet, der skete med virkning fra tilskudsåret 2012 i forbindelse med vedtagelsen af lov nr. 608 af 14. juni 2011 om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet).
- 2) Beregnede regionale mer- og mindreindtægter som følge af omlægningen af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet, der skete med virkning fra tilskudsåret 2017 i forbindelse med vedtagelsen af lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier m.v.).

Stk. 2. Regionernes andel af det statslige tilskud efter § 3 reguleres fra og med 2017 med et beløb, der sikrer, at 50 pct. af den samlede effektiviseringsgevinst fra de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier omfordeles mellem regionerne. Reguleringen foretages af Økonomi- og Indenrigsministeriet efter den enkelte regions andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet.«

§ 2

Stk. 1. Loven træder i kraft den 1. januar 2017.

Stk. 2. Regler fastsat i medfør af § 14 a i lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011, forbliver i kraft, indtil de ophæves eller afløses af regler fastsat i medfør af denne lov.

§ 3

Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Givet på Marselisborg Slot, den 27. december 2016

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Ellen Trane Nørby



Lovtidende A

2017

Udgivet den 29. juni 2017

27. juni 2017.

Nr. 851.

Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2018

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, som ændret ved lov nr. 1735 af 27. december 2016, fastsættes:

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2018, udgør for sundhedsområdet 115.281,0 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 3.055,8 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 2018 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 den alders- stemte andel af de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter for 2018, jf. § 1, og den vægtede fordeling af de regionale sund- hedsudgifter henover de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2018 i hver alders- gruppe, jf. stk. 1.

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper bestem- mes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2017 og følgende statistik for fordelingen af sundheds- udgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2016 på det somatiske og psykiatriske område, der opgøres af Sundhedsdata- styrelsen.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2016 ekskl. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2016 vedr. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.

- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2016, der opgøres af Danmarks Statistik.

§ 3. Ved opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår følgende kriterier opgjort på bo- pælskommune:

- 1) Antallet af 0-15-årige børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgø- relse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til enlige forsørgere af børn under 16 år pr. 4. kvartal i året for beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover, op- gjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregnings- året. Enlige defineres som ugift, skilt, enke/enkemand, 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 personindkomsten i alt kommer fra soci- ale ydelser. Sociale ydelser afgrænses til kontanthjælp, arbejdsledshedsunderstøttelse (eks. feriepenge), syge- dagpenge B-indkomst og sygedagpenge A-indkomst udbetalt af kommunen. Familier opgøres efter E-fami- lie-begrebet. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. ja- nuar 2016. Indkomst er opgjort for 2015.
- 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 fra 2007 til 2016 har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middelle- vetiden i den region med den højeste middellevetid fra- trukket middellevetiden i den pågældende region gan- get med antallet af indbyggere i regionen pr. 1. januar i beregningsåret. Forskellen i middellevetider mellem re- gionerne opgøres med to decimaler. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for

CR000323

en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede døds hyppigheder.

- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2007 til 2016 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 Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2007 til 2016 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 Institut for Geovidenskab og Naturforvaltning, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningsstallene 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 sejltid.

§ 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, 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. Der benyttes nettoledigheden.
- 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse opgjort af Danmarks Statistik. Populationen opgøres pr. 1. januar i året før beregningsåret, hvor arbejdsmarkedstilknytning ultimo november to år før beregningsåret enten er beskæftigede eller arbejdsløse, og hvor højeste uddannelsesniveau er grundskole, gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig uddannelse, adgangsgivende

uddannelsesforløb eller uoplyst. Uddannelsesoplysninger er pr. 1. oktober to år før beregningsåret.

- 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. Populationen og arbejdsmarkedstilknytning opgøres ultimo november to 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 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 og bopæl ultimo november to år før beregningsåret.
- 8) Antal kilometer privatbanespor pr. 1. januar i beregningsåret opgøres på grundlag af en opgørelse foretaget af Transport-, Bygnings- og Boligministeriet.

§ 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 2018 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2017-2018 på 1,4 pct.

Stk. 3. Økonomi- og Indenrigsministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2018 oplysninger om de fastsatte udviklingsbidrag for 2018. 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 2018 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 2018 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 2018 fremgår af bilag 3.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2017.

Stk. 2. Bekendtgørelsen finder anvendelse for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2018.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 27. juni 2017

P.M.V.
TORBEN BUSE

/ Dorte Lemmich Madsen

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

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	10.382,23
5-9-årige	4.933,17
10-14-årige	5.396,37
15-19-årige	7.460,10
20-24-årige	8.760,00
25-29-årige	10.506,99
30-34-årige	11.546,79
35-39-årige	11.663,96
40-44-årige	11.566,61
45-49-årige	12.908,12
50-54-årige	14.349,89
55-59-årige	17.553,92
60-64-årige	21.321,92
65-69-årige	27.772,23
70-74-årige	28.946,70
75-79-årige	34.093,80
80-84-årige	36.786,29
85-89-årige	39.210,51
90-94-årige	37.119,02
95 år og derover	33.681,15

Bilag 2**Omkostningsvægte i procent ved opgørelse af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret 2018**

Aldersgrupper	Sygehusforbrug	Sygesikringsudgift ekskl. medicin	Sygesikringsudgift vedr. medicin	Indbyggertal
0-4 år	3,48	4,23	0,84	5,16
5-9 år	1,46	2,31	1,29	5,83
10-14 år	1,76	2,13	2,19	5,83
15-19 år	2,66	3,27	2,23	6,15
20-24 år	3,63	4,70	1,94	6,78
25-29 år	4,48	5,18	2,45	6,34
30-34 år	4,30	4,95	2,83	5,66
35-39 år	4,21	5,32	3,82	6,14
40-44 år	4,57	6,17	4,61	6,90
45-49 år	5,42	6,66	5,35	7,07
50-54 år	6,72	7,46	6,90	7,11
55-59 år	7,28	7,15	8,01	6,30
60-64 år	8,35	7,53	9,77	5,90
65-69 år	10,47	8,74	12,42	6,03
70-74 år	11,08	8,93	12,59	5,12
75-79 år	8,61	6,63	9,59	3,40
80-84 år	5,97	4,55	6,81	2,20
85-89 år	3,58	2,66	4,18	1,31
90-94 år	1,55	1,13	1,76	0,59
95- år	0,41	0,31	0,42	0,17
I alt	100	100	100	100

Bilag 3**Overgangstilskud og overgangsbidrag for året 2018 vedrørende sundhedsområdet**

1.000 kr.	Kompensationstilskud/bidrag vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	Omfordeling vedrørende effektiviseringsgevinster
Region Hovedstaden	140.664	14.196
Region Sjælland	-37.344	16.224
Region Syddanmark	-34.272	-7.092
Region Midtjylland	54.348	-29.412
Region Nordjylland	-123.396	6.084



Lovtidende A

2017

Udgivet den 24. juni 2017

22. juni 2017.

Nr. 807.

Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2018

I medfør af akt nr. 116 af 22. juni 2017 fastsættes:

§ 1. Udbetaling af tilskud fra staten fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur forudsætter, at den enkelte region i 2018 bidrager med finansiering til investeringsprojekterne svarende til regionens bloktilskudsandel af 1.000 mio. kr. (2010-pl), jf. bilag 1.

§ 2. Statslige kvalitetsfondsmidler udbetalt i 2018, regionernes egenfinansiering i 2018, eventuelt provenu fra låneoptagelse udbetalt i 2018 vedrørende projekter med kvalitetsfundsstøtte og udbetalt overdragelsesværdi samt andel af nettoprovenu fra salg af ejendomme tilknyttet kvalitetsfundsprojekter i 2018 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, ved låneoptagelse eller som udbetalt overdragelsesværdi samt andel af nettoprovenu fra salg af ejendomme tilknyttet kvalitetsfundsprojekter, foretages løbende i takt med, at regionen modtager disse beløb. For så vidt angår deponering af regionernes egenfinansiering 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. Provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme skal anvendes til nedbringelse af evt. belåning af regionens kvalitetsfundsstøttede projekter.

§ 5. Der kan ikke anvendes provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme tilknyttet kvalitetsfundsprojekter, før al belåning forudsat eller tilknyttet kvalitetsprojekterne er indfriet.

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

§ 7. Uforbrugte midler i 2018 kan overføres til anvendelse i senere år.

§ 8. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2017.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 22. juni 2017

P.M.V.
TORBEN BUSE

/ Dorte Lemmich Madsen

Bilag 1

Regionernes andel af 1.000 mio. kr. (2010-pl) til egenfinansiering i 2018 fordelt efter regionernes andel af bloktilskuddet.

Mio. kr. (årets pl)	2018
Region Hovedstaden	355,5
Region Sjælland	173,9
Region Syddanmark	242,0
Region Midtjylland	242,3
Region Nordjylland	117,1
Total	1.130,8



Lovtidende A

2013

Udgivet den 29. juni 2013

21. juni 2013.

Nr. 804.

Bekendtgørelse om ekstraordinær økonomisk opfølgning i regionerne

I medfør af § 28 a i lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab (regionsloven), jf. lovbe- kendtgørelse nr. 900 af 30. august 2012, fastsættes:

Kapitel 1

Anvendelsesområde

§ 1. Bekendtgørelsen finder anvendelse i forbindelse med ekstraordinær økonomisk opfølgning i forhold til en region.

Kapitel 2

Forudsætninger for iværksættelse af ekstraordinær økonomisk opfølgning

§ 2. Økonomi- og indenrigsministeren kan iværksætte ekstraordinær økonomisk opfølgning for en region, såfremt regionens gennemsnitlige likviditet opgjort efter kassekreditreglen falder til under 1.000 kr. pr. indbygger.

§ 3. Økonomi- og indenrigsministeren kan endvidere undtagelsesvist iværksætte en ekstraordinær økonomisk opfølgning for en region i særlige situationer, hvor det vurderes, at regionens økonomiske styring fungerer meget dårligt, herunder regionens budgetoverholdelse og likviditetsudviklingen taget i betragtning.

Kapitel 3

Indholdet af den ekstraordinære økonomiske opfølgning

§ 4. Økonomi- og indenrigsministeren kan som led i en ekstraordinær økonomisk opfølgning indkalde supplerende

økonomiske oversigter, f.eks. månedlige oversigter over realiseret forbrug og skøn over fremtidigt forbrug.

Stk. 2. Økonomi- og indenrigsministeren har endvidere mulighed for at indkalde opstilling af detaljerede vejledende periodiserede budgetter for en vis periode.

Stk. 3. Økonomi- og indenrigsministeren har endvidere mulighed for at indkalde særlige analyser vedrørende specifikke økonomiske problemstillinger.

§ 5. Som led i den ekstraordinære økonomiske opfølgning kan økonomi- og indenrigsministeren efter nærmere vurdering af behovet herfor pålægge regionsrådet at:

- 1) Fastsætte bindende måltal for regionens økonomiske udvikling for en nærmere fastlagt periode.
- 2) Fastsætte krav om deponering af regionens likvide midler, herunder til måden, hvorpå deponering skal ske.

Kapitel 4

Ikrafttræden

§ 6. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2013.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 21. juni 2013

P.M.V.
NIELS JØRGEN MAU

/ Dorte Lemmich Madsen



Bilag

Afgjort den 22. juni 2017

116

Finansministeriet. København, den 14. juni 2017.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2018 fastsættes til 61.871,0 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2018 udgør balancetilskuddet -13.327,6 mio. kr.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelses-tilskud til kommunerne for finansåret 2018 fastsættes til 10.990,9 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 2015-2018 udgør 10,5 pct.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2018 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2017-2018 på 3,5 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 6,5 pct.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til inden den 15. oktober 2017 at give tilsagn til den enkelte kommune om at reducere den skattestigning for kommunen for 2018, der indgår i beregningen af nedsættelsen af den enkelte kommunes statstilskud, jf. lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning.
- at økonomi- og indenrigsministeren i den forbindelse bemyndiges til i tilskudsårene 2018-2021 at yde tilskud til de kommuner, der nedsætter indkomstkatten for 2018, uden at hæve andre skatter.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 155,9 mio. kr. i 2018.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at fordele et tilskud på 544,5 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 972,0 mio. kr. i 2018 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 133,6 mio. kr. i 2018 til styrkelse af de kommunale akutfunktioner efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at fordele et tilskud på 3.500 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag.
- at det kommunale bloktilskud for 2017 reguleres med 121,0 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at undlade at nedsætte statens bloktilskud til kommunerne med de kommunale mindreadgifter, som følger af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne, jf. bilag 5.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 23,2 mio. kr. i 2018 til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 6,5 mio. kr. i 2018 som følge af mindreadgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation) i 2016.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,1 mio. kr. i 2018 til finansiering af løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1,0 mio. kr. i 2017 og 3,6 mio. kr. i 2018 til finansiering af etableringen af Generel Udstillings Løsning (GUL) i SKAT.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,6 mio. kr. i 2018 som følge af omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at optage en merbevilling på § 10.21.26. Tilskud vedr. forhøjelse af vederlag på 91,7 mio. kr. i 2017 til finansiering af udgifter som følge af Aftale om ændring af fuldtidspolitikeres vederlæggelse af 3. oktober 2016, samt bemyndiges til at fordele tilskuddet til kommunerne ud fra en fordelingsnøgle, der tager højde for kommunernes forholdsmæssige andel af den samlede vederlagsforhøjelse.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 10,7 mio. kr. i 2018 til finansiering af kommunale indkøb af telemedicinske løsninger i perioden 2018-2021
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 58,2 mio. kr. i 2017 og 57,9 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 som følge af udmøntningen af kommunale midler i Kræftplan IV.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 17,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af Kræftplan IV.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 til udmøntning af initiativer i den Nationale Demenshandlingsplan 2025.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2017 med 18,1 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet og 9,7 mio. kr. § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i kommuner.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 300,3 mio. kr. i 2017 som følge af omlægning af den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 1.376,4 mio. kr. i 2018 som følge af, at aftalen om regionernes økonomi for 2018 har ført til et ændret niveau for den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsområde.
- at udlændinge- og integrationsministeren bemyndiges til at overføre 1,2 mio. kr. fra § 14.11.01. Departementet til § 14.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. Vejledning af 18. november 2016 om kontanthjælp og integrationsydelse til danske statsborgere, der har haft ophold i et andet EU/EØS-land i mere end et år. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 2,2 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. genoptagelse af arbejdsskadesager efter EU-dommen om kønsneutrale kapitaliseringsfaktorer (C-318/13). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,1 mio. kr. fra § 17.46.43. Styrket indsats for ledige til § 17.11.79. Reserver og budgetregulering til administration i forbindelse med efterbetaling af jobpræmie til enlige forsørgere optaget på det kommunale lov- og cirkulæreprogram. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at miljø- og fødevareministeren bemyndiges til at forhøje bevillingen på § 24.51.01. Miljøstyrelsen med 12,3 mio. kr. i 2017 og bevillingen på § 24.72.02. Landdistriktsprogram og vandrammeinitiativer mv. med 6,0 mio. kr. i 2017 som følge af DUT-sag vedr. Vandområdeplaner 2015-2021 (Bekendtgørelse om miljømål for overfladevandområder og grundvandsforekomster nr. 795 af 24. juni 2016 samt bekendtgørelse om indsatsprogrammer for vandområdedistrikter nr. 794 af 24. juni 2016), jf. bilag 1.
- at der i henhold til budgetlovens § 8. stk. 1 omfordeles 111,8 mio. kr. i 2017 og 844,7 mio. kr. i 2018 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 94.321,7 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.308,3 mio. kr. for finansåret 2018, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2018 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 1.385,2 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2018 og frem reguleres med 1.127,3 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2018 og frem reguleres med -11,4 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil samt 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 deponeering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af ubrugte statslige og regionale midler.

- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2017 reguleres med 52,5 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud i 2018 med 36,1 mio. kr. til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 2,0 mio. kr. i 2018 til finansiering af Center for Offentlig Innovation.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 0,6 mio. kr. i 2018 som følge af omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at optage en merbevilling på § 10.21.26. Tilskud vedr. forhøjelse af vederlag på 4,2 mio. kr. i 2017 til finansiering af udgifter som følge af Aftale om ændring af fuldtidspolitikeres vederlæggelse af 3. oktober 2016, samt bemyndiges til at fordele tilskuddet ligeligt mellem regionerne.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 249,0 mio. kr. i 2017 og 287,6 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet, § 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg samt § 16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet som følge af udmøntningen af regionale midler i Kræftplan IV.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 44,4 mio. kr. i 2017 fra § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram og 50,7 mio. kr. i 2018 fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 til udmøntning af initiativer i den Nationale Demenshandlingsplan 2025.
- at finansministeren bemyndiges til at overføre 60,0 mio. kr. fra § 35.11.01.10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til det regionale bloktilskud i 2017 til delvis finansiering af anlægsudgifter vedrørende etablering af 150 nye særlige pladser i psykiatrien i tråd med Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud af 14. oktober 2016.
- at finansministeren bemyndiges til at overføre 1,3 mio. kr. fra § 16.35.01. Statens Serum Institut til det regionale bloktilskud i 2018 som følge af den aftalte finansiering af det diagnostiske område.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 22,3 mio. kr. i 2017 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2017 med 3.479,0 mio. kr. som følge af omlægning af den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.
- at sundhedsministeren bemyndiges til at tilbagebetale opsamlede midler på § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering, som er midlertidig opsamlet under hensyntagen til de regionale indtægtslofter, jf. bekendtgørelse nr. 1014 af 28. juni 2016.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,4 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. genoptagelse af arbejdsskadesager efter EU-dommen om kønsneutrale kapitaliseringsfaktorer (C-318/13). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at der i henhold til budgetlovens § 8 stk. 1 omfordeles 103,4 mio. kr. i 2017 og 779,3 mio. kr. i 2018 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

- 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 1. juni 2017 aftale med KL om kommunernes økonomi for 2018. Den 6. juni 2017 indgik regeringen aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2018.

Aftalen med KL

Regeringen og KL er med afsæt i de gennemførte initiativer i det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram enige om, at der i 2018 samlet kan frigøres 1 mia. kr. Heraf frigøres 500,0 mio. kr. til prioritering bredt i den offentlige sektor, hvilket er afspejlet i udgiftslofterne.

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2018. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 800,0 mio. kr. til prioritering af borgernær kernevelfærd, herunder for at understøtte kommunernes arbejde med at yde værdig pleje og omsorg for ældre borgere. Den kommunale serviceramme i 2018 udgør således 246.047,5 mio. kr. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

I 2018 er 3.000,0 mio. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2018.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 71.760,4 mio. kr. i 2018, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 10.990,9 mio. kr. i 2018.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes anlægsinvesteringer i 2018 udgør 17,0 mia. kr., hvilket er fuldt finansieret inden for de afsatte rammer. En andel af kommunernes bloktilskud på 1.000,0 mio. kr. er betinget af, at kommunernes budgetter for 2018 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifterne.

Der afsættes en lånepulje på i alt 250,0 mio. kr. målrettet investeringer med et effektiviseringspotentiale og 400,0 mio. kr. målrettet kommuner med behov for større strukturelle investeringer på de borgernære områder.

Der udmøntes 2.700,0 mio. kr. fra Kvalitetsfonden i 2018 til et løft af de fysiske rammer i folkeskolen, daginstitutioner og på ældreområdet.

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2018 udgør 20.687,7 mio. kr. I forlængelse af aftalen om regionernes økonomi for 2018 er den samlede kommunale medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2018 blevet opjusteret med 1.376,4 mio. kr. og udgør i alt 22.064,1 mio. kr. i 2018.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne skal arbejde for at sænke skatterne med samlet set 250 mio. kr. i 2018 for kommunerne under ét. Med henblik på at understøtte skattenedsættelser i den enkelte kommune etableres en tilskudsordning til skattenedsættelser på 450,0 mio. kr. Tilskudsordningen målrettes kommuner, der nedsætter indkomstskatten uden at hæve andre skatter.

Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2018, 50 pct. i 2019 og 2020 og 25 pct. i 2021. Tilskudsordningen finansieres af staten. Hvis der gennemføres skattenedsættelser på over 450,0 mio. kr., nedsættes tilskudsprocenten.

Med henblik på, at enkelte kommuner kan hæve skatten, afsættes en ramme på 200,0 mio. kr. her til. Forudsætningen herfor er, at andre kommuner sætter skatten tilsvarende ned. 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 eventuel individuel modregning som følge af en samlet skatteforhøjelse.

Der er fastsat et balancetilskud for at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét i 2018. Balancetilskuddet udgør i 2018 -13.327,6 mio. kr.

Hertil kommer et ekstraordinært tilskud på 3.500 mio. kr., hvoraf 1.500 mio. kr. fordeles som grundtilskud til alle kommuner, og 2.000 mio. kr. fordeles på baggrund af kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår. Økonomi- og Indenrigsministeriet opgør fordelingen på baggrund af objektive kriterier for kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår med henblik på, at tilskuddet kan indgå i tilskudsudmeldingen for 2018.

Puljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes til 350,0 mio. kr. i 2018. Forhøjelsen finansieres af bloktilskuddet.

Endvidere afsættes der en lånepulje på 500,0 mio. kr. med henblik på styrkelsen af likviditeten i vanskeligt stillede kommuner.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2017-2020. Udgiftslofterne justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2018, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen med Danske Regioner

Der er med aftalen forudsat en aktivitetsvækst på sygehusene på 2 pct. i 2018, finansieret ved produktivetsforbedringer på 2 pct. Dertil kommer finansieret aktivitetsvækst samt frigjorte effektiviseringsgevinster fra nyt sygehusbyggeri mv. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau med 0,5 mia. kr. i 2018 til fortsat kvalitetsudvikling af sundhedsvæsenet til gavn for patienterne samt medicin.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 111.881,3 mio. kr. på sundhedsområdet samt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling på 3.055,8 mio. kr. i 2018.

Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv. Af regionernes bloktilskud i 2018 er 1.000,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2018. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2018 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.

Der er aftalt et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,2 mia. kr. på sundhedsområdet i 2018 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Af regionernes bloktilskud i 2018 er 500,0 mio. kr. betinget af, at regionernes budgetter for 2018 lever op til det aftalte niveau for anlægsudgifterne. Hertil kommer forudsat afløb på 4,8 mia. kr. i 2018 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2018 i regionerne ved deponering 1.130,8 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte.

Med aftalen anvendes 131,0 mio. kr. i 2018 til ny sygehusaktivitet, herunder demografi og kræft mv., finansieret ved effektiviseringsgevinsterne fra de nye kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier, der muliggør en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patient og økonomi, jf. Aftale om regionernes økonomi for 2017. De samlede effektiviseringsgevinster i 2018 er forudsat til 262,0 mio. kr., hvoraf 50 pct. fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet. Gevinsterne ligger udover de aftalte produktivetsforbedringer.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2018 1.385,2 mio. kr. Tilskuddet udbetales a conto i 12.-dels rater i tilknytning med bloktilskuddet og opgøres endeligt ved udgangen

af 1. kvartal 2019 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 10. marts 2019.

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2018 udgør 19.941,5 mio. kr. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet for 2018. Regionerne vil i 2018 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2018 vil udgøre 769,4 mio. kr., svarende til 133 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2018 er reguleret med 1.127,3 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2018 er reguleret med -11,4 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2017-2020. Udgiftslofterne for 2018-2020 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2018, jf. budgetlovens § 8.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget for det korrigerede beregningsgrundlag for 2015 til 2018 udgør 10,5 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2018 hviler i øvrigt på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2018-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2015) korrigeret for forhøjelse af beskæftigelsesfradraget, indførelse af ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, fremrykning af forhøjelse af beskæftigelsesfradragene og boligjobordningen.

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 3,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 6,5.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2012 er der afsat et tilskud til kommunerne til bedre normeringer i dagtilbud fra 2013 og frem. Tilskuddet, der i 2018 udgør 544,5 mio. kr., fordeles ud fra antallet af 0-5 årige børn i kommunerne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der fra 2007 et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet, der i 2018 udgør 972,0 mio. kr., fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af Aftale om akutpakke mod overbelægning af 2. februar 2016 og Aftale om Styrket indsats for den ældre medicinske patient – national handlingsplan 2016 blev der afsat midler til styrkelse af kommunale akutfunktioner. Midlerne udgør 133,6 mio. kr. i 2018.

Som følge af mindreudgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) i 2016 reguleres kommunernes bloktilskud med 6,5 mio. kr. i 2018.

Kommunerne medfinansierer 23,2 mio. kr. i 2018 til infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort. Regionerne medfinansierer National Serviceplatform og Fælles Medicinkort med 36,1 mio. kr. i 2018.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at Danske Regioner indtræder i Center for Offentlig Innovation på lige fod med de øvrige parter. Regionerne medfinansierer således 2,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019.

Regeringen og KL er enige om at gennemføre et løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Regeringen og KL er enige om at etablere en it-løsning i form af Generel Udstillings Løsning (GUL), der stiller data til brug for administration af en række indkomstafhængige offentlige ydelser til rådighed for kommunerne.

GUL vil samtidig dække a-kassernes behov for oplysninger fra SKAT i forlængelse af Aftale om et nyt dagpengesystem for fremtidens arbejdsmarked af 18. maj 2017. Udgiften til systemet finansieres af staten og kommunerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at omlægge offentlige myndigheders betaling for CPR-data fra fakturering efter forbrug til en bevilling på finansloven, når CPR-data bliver tilgængelige på Datafordeleren.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne og regionerne ekstraordinært kompenseres for udgifterne i 2017 som følge af Aftale om ændring af fuldtidspolitikeres vederlæggelse af 3. oktober 2016. Som følge heraf afsættes 91,7 mio. kr. i 2017 til kommunerne og 4,2 mio. kr. i 2017 til regionerne. Det sker med baggrund i, at den aftalte fremrykning af ikrafttrædelsestidspunktet for vederlagsforhøjelsen medførte, at ændringen blev gennemført, efter kommunernes og regionernes budgetter for 2017 var vedtaget. Kommunerne og regionerne havde således ikke mulighed for at tage højde for vederlagsforhøjelsen i deres budgetlægning for 2017.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL inden udgangen af 2019. I forlængelse heraf er det aftalt, at der afsættes 10,7 mio. kr. i 2018 af det kommunale bloktilskud til finansiering af kommunale indkøb af telemedicinske løsninger i perioden 2018-2021.

I forbindelse med topartsaftalen mellem regeringen og KL fra marts 2016 om bedre rammer for at modtage og integrere flygtninge blev det aftalt at oprette en kommunal beskæftigelsesbonus for flygtninge og familiesammenførte til flygtninge. Af seneste opgørelse fra 1. juni 2017 er antallet af flygtninge og familiesammenførte til flygtninge i beskæftigelse steget med 2.140 personer, hvilket vil udløse en bonus på 53,6 mio. kr. for alle kommunerne under ét. Tilskuddet udbetales til kommunerne fra Udlændinge- og Integrationsministeriet. Det kommunale udgiftsloft i 2017 forhøjes tilsvarende.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at understøtte de nationale målsætninger på kræftområdet og realisere initiativerne i Kræftplan IV i overensstemmelse med den fælles udmøntningsplan fra februar 2017. Som følge heraf forhøjes det kommunale bloktilskud med 58,2 mio. kr. i 2017 og 74,9 mio. kr. i 2018, heraf 17,0 mio. kr. til kommunal medfinansiering, og det regionale bloktilskud forhøjes med 249,0 mio. kr. i 2017 og 287,6 mio. kr. i 2018.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at understøtte udmøntningen af initiativerne i den Nationale Demenshandlingsplan 2025. Som følge heraf forhøjes det kommunale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018, og det regionale bloktilskud forhøjes med 44,4 mio. kr. i 2017 og 50,7 mio. kr. i 2018.

Der er med aftalen mellem regeringen og Danske Regioner prioriteret 60 mio. kr. i 2017 til delvis anlægsfinansiering af 150 nye særlige pladser i psykiatrien i tråd med Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Der er dermed samlet afsat 100 mio. kr. i 2017 til fysiske rammer.

I 2018 og frem er der ligeledes prioriteret 18,0 mio. kr. i form af driftsmidler, svarende til et løft af takstniveauet fra 1,75 til 1,90 mio. kr. pr. plads. Regeringen vil søge satspuljekredsens opbakning til finansiering heraf i forbindelse med aftalen om udmøntningen af satspuljen for 2018.

Der er med aftalen om regionernes økonomi for 2018 aftalt en regional finansiering af det diagnostiske område på Statens Serum Institut på 151,1 mio. kr. årligt i 2018 og frem, svarende til en forhøjelse af det regionale bloktilskud på 1,3 mio. kr. i 2018.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at understøtte synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner bl.a. med det formål at bidrage til decentrale tilpasninger, som følge af de forandringer sundhedsdataprogrammet medfører. Som følge heraf forhøjes det kommunale bloktilskud med 27,8 mio. kr. i 2017, og det regionale bloktilskud forhøjes med 22,3 mio. kr. i 2017.

Det forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2018 udgør 22.064,1 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2018 er opgjort til 19.941,5 mio. kr. Dertil kommer regulering i medfør af DUT mv. De løbende indbetalinger fra kommunerne udover det regionale indtægtsloft kanaliseres til staten til finansiering af det øgede regionale bloktilskud. De forudsatte indbetalinger til staten kan således opgøres til 2.122,6 mio. kr. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 2.122,6 mio. kr., foretages en efterregulering af det manglende beløb i det midtvejsregulerede kommunale bloktilskud, jf. § 14. a, stk. 4 i lov om regionernes finansiering.

Der er for 2016 fastlagt et indtægtsloft på 19.743,5 mio. kr. jf. bekendtgørelse nr. 1014 af 28. juni 2016. Kommunale betalinger ud over dette loft opsamles midlertidigt på § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. Sundheds- og Ældreministeriet vurderer, at midlerne kan henføres til merproduktiviteten i regionerne. I henhold til § 14 a stk. 3 i lov om regionernes finansiering kan de opsamlede midler, som bliver opgjort endeligt pr. 1. juli 2017, som følge af fortsatte indberetninger fra Region Hovedstaden pga. overgang til nyt patientadministrativt system, således tilbageføres til kommunerne. Ligeledes i henhold til § 14 a stk. 3 i lov om regionernes finansiering foretager Sundheds- og Ældreministeriet opgørelse af tilbagebetalingen, meddelelse til kommunerne om tilbagebetalingen pr. 1. juli 2017 og udbetaling af tilbagebetalingen pr. 1. august 2017.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2017 til 2018 er fastsat til 1,7 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 1,7 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 2,4 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere forudsat en satsreguleringsprocent for 2018 på 2,0 pct.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2017 til 2018 er på sundhedsområdet fastsat til 1,6 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,4 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 2,3 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,4 pct. (inkl. medicin).

Generelle tilskud til kommuner i 2018

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2018 søges fastsat til 61.871,0 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2018 udgør balancetilskuddet -13.327,6 mio. kr.

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

Det generelle tilskud til kommunerne for 2018 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalancprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2018 foretages en foreløbig regulering på -1.461,1 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2016 til 2018 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2014 til 2016 på -2.543,1 mio. kr. Det

kommunale bloktilskud reguleres permanent med 4.258,8 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2015 til 2016.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2018 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2018.

Beskæftigelsestilskud i kommuner i 2018

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

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for finansåret 2018 søges fastsat til 10.990,9 mio. kr.

I vedlagte bilag 2 er givet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for finansåret 2018.

Generelle tilskud til kommuner i 2017

De generelle tilskud til kommunerne for 2017 søges reguleret med 121,0 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og -215,3 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2017, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2017.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 10.21.11. Kommunerne (Lovbunden)

20.	Statstilskud til kommuner	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-94,3 mio. kr.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2017

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for 2017 søges reguleret med -56,6 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.

Derudover søges beskæftigelsestilskuddet for 2016 efterreguleret med -207,6 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 angivet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2017.

Ændringerne af beskæftigelsestilskuddet for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)

20.	Midtvejsregulering af årets beskæftigelsestilskud til kommuner	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-56,6 mio. kr.

§ 10.21.13. **Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)**

30.	Efterregulering af foregående års beskæftigelsestilskud	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-207,6 mio. kr.

Generelle tilskud til regioner i 2018

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 94.321,7 mio. kr. i 2018, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.308,3 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2018.

Det generelle tilskud til regionerne for 2018 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 2018 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2018.

Generelle tilskud til regioner i 2017

De generelle tilskud til regionerne for 2017 søges reguleret med 52,5 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering, og 3.854,7 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2017, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2017.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 10.21.03. **Statstilskud til regionerne**

10.	Statstilskud til sundhedsområdet	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3.907,2 mio. kr.
20.	Statstilskud til udviklingsområder	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,0 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Til etableringen af it-løsningen Generel Udstillings Løsning (GUL) overføres der 1,0 mio. kr. i 2017 og 3,6 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 09.21.01. SKAT. Staten bidrager i tillæg hertil med 0,8 mio. kr. i 2017 og 2,8 mio. kr. i 2018. Ændringerne for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 09.21.01. **SKAT**

10.	Almindelig virksomhed	
-----	-----------------------	--

Udgift	
18. Lønninger/personaleomkostninger	1,5 mio. kr.
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,3 mio. kr.

Som kompensation for udgifterne i 2017 som følge af Aftale om ændring af fuldtidspolitikeres vederlæggelse oprettes en ny hovedkonto 10.21.26. Tilskud vedr. forhøjelse af vederlag med 95,9 mio. kr. i 2017. Udgiften i 2017 finansieres ved et provenu som følge af en ændret udgiftsprofil på § 20.11.79.87. Reserve til udmøntning af dagtilbudspil. Det bemærkes at den ændrede udgiftsprofil alene vedrører en ændret udmøntningsprofil mellem årene i forhold til det oprindeligt forudsatte, jf. Aftale om ”Stærke dagtilbud – alle børn skal med i fællesskabet” af 9. juni 2017. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 10.21.26. Tilskud vedr. forhøjelse af vederlag (nyoprettet hovedkonto)

10. Tilskud til kommuner	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	91,7 mio. kr.
20. Tilskud til regioner	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,2 mio. kr.

Til implementering vedr. Vejledning af 18. november 2016 om kontanthjælp og integrationsydelse til danske statsborgere, der har haft ophold i et andet EU/EØS-land i mere end et år, overføres midler fra § 14.11.01. Departementet til § 14.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 14.11.01. Departementet

10. Almindelig virksomhed	
Udgift	
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-1,2 mio. kr.

§ 14.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	1,2 mio. kr.

Med henblik på at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner overføres midler fra § 16.11.01. Departementet og § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til det kommunale og regionale bloktilskud i 2017. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

10. Almindelig drift	
Udgift	
22. Andre ordinære driftsudgifter	-18,1 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | | |
|-----|------------------------------|----------------|
| 70. | Synlighedsreform drift | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | -32,0 mio. kr. |

Med henblik på at udmønte initiativerne i den Nationale Demenshandlingsplan 2025 overføres midler fra § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram til det regionale bloktilskud i 2017. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------|----------------|
| 40. | Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | -44,4 mio. kr. |

Til understøttelse af de nationale målsætninger på kræftområdet og realisering af initiativerne i Kræftplan IV overføres midler fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet og § 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg til det kommunale og regionale bloktilskud i 2017 og 2018. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| 65. | Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 | |
| | Udgift | |
| 22. | Andre ordinære driftsomkostninger | -23,5 mio. kr. |
| 49. | Reserver og budgetregulering | -63,7 mio. kr. |
| 75. | Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | -30,0 mio. kr. |

§ 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg

- | | | |
|-----|----------------------------------------------|-----------------|
| 10. | Indkøb af apparatur - anlæg | |
| | Udgift | |
| 42. | Overførselsudgifter til kommuner og regioner | -190,0 mio. kr. |

Til finansiering af kommunernes udgifter til administration i forbindelse med efterbetaling af jobpræmie til enlige forsørgere optaget på det kommunale lov- og cirkulæreprogram overføres midler fra § 17.46.43. Styrket indsats for ledige til § 17.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 17.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | | |
|-----|------------------------------------|--------------|
| 30. | Kommunalt lov- og cirkulæreprogram | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | 0,1 mio. kr. |

§ 17.46.43. Styrket indsats for ledige

- | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| 50. | Pulje til særlig indsats for ledige i risiko for langtidsledighed | |
| | Udgift | |
| 22. | Andre ordinære driftsomkostninger | -0,1 mio. kr. |

Til finansiering af udgifterne vedr. genoptagelse af arbejdsskadesager efter EU-dommen om kønsneutrale kapitaliseringsfaktorer (C-318/13) overføres midler fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 17.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | | |
|-----|------------------------------------|--------------|
| 30. | Kommunalt lov- og cirkulæreprogram | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | 2,6 mio. kr. |

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

- | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------|
| 10. | Merudgifter ved nye bevillingsforslag | |
| | Udgift | |
| 49. | Reserver og budgetregulering | -2,6 mio. kr. |

Til implementering vedr. DUT-sag om Vandområdeplaner 2015-2021 (Bekendtgørelse om miljømål for overfladevandområder og grundvandsforekomster nr. 795 af 24. juni 2016 samt bekendtgørelse om indsatsprogrammer for vandområdedistrikter nr. 794 af 24. juni 2016) overføres midler fra det kommunale bloktilskud til § 24.51.01. Miljøstyrelsen og § 24.72.02. Landdistriktsprogram og vandrammeinitiativer mv. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 24.51.01. Miljøstyrelsen

- | | | |
|-----|---------------------------------|--------------|
| 10. | Driftsbudget | |
| | Udgift | |
| 18. | Lønninger/personaleomkostninger | 8,2 mio. kr. |
| 22. | Andre ordinære driftsudgifter | 4,1 mio. kr. |

§ 24.72.02. Landdistriktsprogram og vandrammeinitiativer mv.

- | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 62. | Sørestauring | |
| | Udgift | |
| 22. | Andre ordinære driftsudgifter | 2,7 mio. kr. |
| 71. | Arkæologiske undersøgelser ved gennemførelse af kvælstof- og fosforvådområder (nyoprettet underkonto) | |
| | Udgift | |
| 22. | Andre ordinære driftsudgifter | 3,3 mio. kr. |

Med henblik på etablering af 150 nye særlige pladser i psykiatrien overføres midler fra § 35.11.01.10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til det regionale bloktilskud i 2017. Ændringen for finansåret 2017, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017, specificeres således:

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

-60,0 mio. kr.

Øvrige bevillingsforhold

Efter budgetloven kan finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg i forbindelse med det årlige aktstykke om fastsættelse af statens bloktilskud til kommuner og regioner mv. foretage en omfordeling mellem de gældende udgiftslofter for stat, kommuner og regioner.

- 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.

Finansministeren kan med tilslutning fra Finansudvalget i forbindelse med det årlige aktstykke om fastsættelse af statens bloktilskud til kommuner og regioner mv. foretage en omfordeling mellem de gældende udgiftslofter for stat, kommuner og regioner, jf. budgetlovens § 8, stk. 1.

- 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 bloktilskud til kommuner og regioner for finansåret 2017 fastsættes til henholdsvis 64.637,1 mio. kr. og 97.654,6 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017 optages følgende:

	Udgift	Indtægt
	Mio. kr.	Mio. kr.
§ 09.21.01. SKAT	1,8	
§ 10.21.03. Statstilskud til regioner	3.907,2	
§ 10.21.11. Kommunerne	-94,3	

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne	-264,2	
§ 10.21.26. Tilskud vedr. forhøjelse af vederlag (ny konto)	95,9	
§ 14.11.01. Departementet	-1,2	
§ 14.11.79. Reserver og budgetregulering	1,2	
§ 16.11.01. Departementet	-18,1	
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-193,6	
§ 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg	-190,0	
§ 17.11.79. Reserver og budgetregulering	2,7	
§ 17.46.43. Styrket indsats for ledige	-0,1	
§ 24.51.01. Miljøstyrelsen	12,3	
§ 24.72.02. Landdistriktsprogram og vandrammeinitiativer mv.	6,0	
§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag	-62,6	

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2017 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2017 med 29,0 mio. kr. fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, 30,0 mio. kr. fra § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet samt 190,0 mio. kr. fra § 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg til understøttelse af de nationale målsætninger på kræftområdet og realisering af initiativerne i Kræftplan IV. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2017 med 44,4 mio. kr. i 2017 fra § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram til udmøntning af initiativet i den Nationale Demenshandlingsplan 2025 vedrørende færre, tværfaglige udrednings- og behandlingssteder. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2017 med 60,0 mio. kr. fra § 35.11.01.10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag vedrørende etableringen af 150 nye særlige pladser i psykiatrien i tråd med Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020; Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud af 14. oktober 2016. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2017 med 22,3 mio. kr. fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Uanset bestemmelserne i § 14, stk. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 329 af 24. marts 2017 med senere ændringer, bemyndiges finansministeren til ikke at nedsætte kommunernes statstilskud med de kommunale mindredgifter, som følge af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Uanset bestemmelserne i lov nr. 447 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommunerne ved forhøjelse af den kommunale skatteudskrivning bemyndiges økonomi- og indenrigsministeren til inden den 15. oktober 2017 at give tilsagn til den enkelte kommune om, at en skatteforhøjelse for 2018 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. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2017 til § 09.21.01. SKAT til kommunal medfinansiering af Generel Udstillings Løsning (GUL). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2017 med 58,2 mio. kr. fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 til understøttelse af de nationale målsætninger på kræftområdet og realisering af initiativerne i Kræftplan IV. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2017 med 18,1 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet og 9,7 mio. kr. fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte synlighed og åbenhed om resultater i kommuner. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.26.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 95,9 mio. kr. i 2017 til kommuner og regioner som ekstraordinær kompensation for Aftale om ændring af fuldtids-politikeres vederlæggelse af 3. oktober 2016.

Stk. 2. Tilskuddet til kommunerne udgør 91,7 mio. kr. og fordeles ud fra en fordelingsnøgle, der tager højde for kommunernes forholdsmæssige andel af den samlede vederlagsforhøjelse.

Stk. 3. Tilskuddet til regionerne udgør 4,2 mio. kr. og fordeles ligeligt mellem regionerne. ”

Vedrørende finansåret 2018

På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende:

Finansministeriet søger om tilslutning til, at der overføres 10,7 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 07.12.03.50. Kommunale indkøb af telemedicinske løsninger (nyoprettet underkonto) til finansiering af kommunale indkøb af telemedicinske løsninger. Midlerne overføres herfra til KL som tilsagn om tilskud. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 07.12.03.50. Kommunale indkøb af telemedicinske løsninger (nyoprettet underkonto)

10,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud til § 07.14.01. Moderniseringsstyrelsen til finansiering af Center for Offentlig Innovation i 2018 og 2019. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende:

§ 07.14.01. Moderniseringsstyrelsen 2,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om tilslutning til, at der overføres 3,6 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 09.21.01. SKAT til kommunal medfinansiering af Generel Udstillings Løsning (GUL). Den statslige medfinansiering i 2018 udgør 2,8 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende:

§ 09.21.01. SKAT 6,4 mio. kr.

Endvidere søger finansministeriet om tilslutning til, at der overføres 3,6 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud og 0,6 mio. kr. i 2018 fra det regionale bloktilskud til § 10.11.31. CPR-administration til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende:

§ 10.11.31. CPR-administration 4,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 94.321,7 mio. kr. i 2018, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.308,3 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.03. Statstilskud til regioner 96.630,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2018 fastsættes til 61.871,0 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2018 udgør balancetilskuddet -13.327,6 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.11. Kommunerne 61.871,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 155,9 mio. kr. i 2018. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.10. Særligt vanskeligt stillede kommuner 155,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 ydes et tilskud til kommunerne på 544,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.40. Tilskud til bedre dagtilbud 544,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2018 gennemfører en skattnedsættelse inden for en tilskudsramme på 337,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.60. Tilskud til kommuner, der nedsætter skatten 337,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 ydes et tilskud til kommunerne på 972,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen 972,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 ydes et tilskud til kommuner på 133,6 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.85. Tilskud til styrkelse af akutfunktioner i hjemmesygeplejen 133,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 ydes et ekstraordinært tilskud til kommunerne på 3.500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.12.91. Tilskud til kommunernes likviditet 3.500,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2018 fastsættes til 10.990,9 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 10.21.13.10. Beskæftigelsestilskud til kommuner 10.990,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2018 overføres 36,1 mio. kr. fra det regionale bloktilskud og 23,2 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata 59,3 mio. kr.

Endvidere søger finansministeren om tilslutning til, at der overføres 2,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.38. Patientsikker Kommune til medfinansiering af løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende:

§ 16.51.38. Patientsikker Kommune 2,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.385,2 mio. kr. i 2018 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages således følgende:

§ 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet 1.385,2 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkning under § 7:

”Tekstanmærkning ad 07.12.02.20., 07.12.03.40. og 07.12.03.50.

Midler, der af Finansministeren er overført til KL fra § 07.12.02.20. Kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger, § 07.12.03.40. Fælleskommunal digitaliseringsstrategi - tilskud og § 07.12.03.50. Kommunale indkøb af telemedicinske løsninger (nyoprettet underkonto), skal fortsat anvendes til fælleskommunale digitaliseringsprojekter under hensyntagen til fællesoffentlige standarder, krav til business cases, tværgående prioritering mv.

Stk. 2. KL skal årligt aflægge et revideret regnskab til Finansministeriet for anvendelse af midlerne.

Stk. 3. Finansministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for administrationen af midlerne til KL efter stk. 1 og 2, herunder udbetaling, evt. tilbagebetaling, renter, regnskab, revision og rapportering, samt tilsyn og kontrol. ”

På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Til finansiering af regionernes bidrag til de fællesoffentlige sundheds-it løsninger National Serviceplatform og Fælles Medicinkort bemyndiges finansministeren til at overføre 36,1 mio. kr. i 2018 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 07.14.01. Moderniseringsstyrelsen til regional medfinansiering af Center for Offentlig Innovation. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,6 mio. kr. i 2018 fra det regionale bloktilskud til § 10.11.31. CPR-administration i forbindelse med omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 7,1 mio. kr. fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, 74,4 mio. kr. fra § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet, 200,0 mio. kr. fra § 16.51.90. Indkøb af apparatur – anlæg samt 6,1 mio. kr. fra § 16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet til understøttelse af de nationale målsætninger på kræftområdet og realisering af initiativerne i Kræftplan IV. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud med 50,7 mio. kr. i 2018 fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 til udmøntning af initiativer i den Nationale Demenshandlingsplan 2025”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 1,3 mio. kr. fra § 16.35.01. Statens Serum Institut som følge af den aftalte finansieringsmodel for det diagnostiske område. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 6,5 mio. kr. i 2018 som følge af efterregulering af VISO vedrørende 2016. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Til finansiering af kommunernes bidrag til de fællesoffentlige sundheds-it løsninger National Serviceplatform og Fælles Medicinkort bemyndiges finansministeren til at overføre 23,2 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Til finansiering af kommunernes bidrag til løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed bemyndiges finansministeren til at overføre 2,1 mio. kr. i 2018 og frem fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.38. Patientsikker Kommune. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 09.21.01. SKAT til kommunal medfinansiering af Generel Udstillings Løsning (GUL). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,6 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 10.11.31. CPR-administration i forbindelse med omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Til finansiering af kommunale indkøb af telemedicinske løsninger bemyndiges finansministeren til at overføre 10,7 mio. kr. i 2018 fra det kommunale bloktilskud til § 07.12.03.50. Kommunale indkøb af telemedicinske løsninger (nyoprettet underkonto) til udbetaling af projektilskud til KL. Midlerne overføres herfra til KL som tilsagn om tilskud. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 57,9 mio. kr. fra § 16.11.79.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 til understøttelse af de nationale målsætninger på kræftområdet og realisering af initiativerne i Kræftplan IV. Finansministeren bemyndiges endvidere til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 17,0 mio. kr. fra § 16.11.79.75. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af Kræftplan IV. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at hæve det kommunale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 til udmøntning af initiativer i den Nationale Demenshandlingsplan 2025”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 155,9 mio. kr.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.40.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at fordele tilskud på 544,5 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 2018, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2018. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.60.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2018-2021 at yde tilskud til de kommuner, der for 2018 gennemfører en nedsættelse af udskrivningsprocenten for indkomstskat uden at forhøje grundskyldspromillen eller promillen for dækningsafgift for erhvervsjendomme.

Stk. 2. Tilskudsrammen udgør 337,5 mio. kr. for 2018, 225,0 mio. kr. for hvert af årene 2019 og 2020 og 112,5 mio. kr. for 2021.

Stk. 3. Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattnedsættelsen for 2018 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2018, 50 pct. i 2019 og 2020 og 25 pct. i 2021.

Stk. 4. Hvis en kommune i perioden 2019-2021 forhøjer udskrivningsprocenten eller gennemfører en samlet forhøjelse af grundskyld og dækningsafgift opgjort som den samlede provenuændring for kommunen som følge af ændringer i grundskyldspromillen og promillen for udskrivning af dækningsafgift for erhvervsjendomme, bortfalder tilskuddet til kommunen efter stk. 1.

Stk. 5. Hvis en kommune modtager tilskud efter stk. 1 som følge af en skattnedsættelse for 2018, medgår denne skattnedsættelse ikke i beregningen af kommunens skattnedsættelse efter §§ 8 og 9 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning for årene 2019-2022. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.80.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 972,0 mio. kr. i 2018 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.85.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at fordele et statsligt tilskud på 133,6 mio. kr. til styrkelse af de kommunale akutfunktioner efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.91.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2018 at fordele et tilskud på 3.500 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag. ”

På forslag til finanslov for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.38.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til Dansk Selskab for Patientsikkerhed til brug for institutionens arbejde med løft af kvalitetsarbejdet inden for patientsikkerhed. ”

”Tekstanmærkning ad 16.51.72.

Sundhedsministeren bemyndiges til i 2018 at afsætte et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.385,2 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60.

Sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Sundhedsministeren 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, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.

Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14a stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.”

Statsgaranterede udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2015 til 2018 udgør 10,5.

Løft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Herudover søges om tilslutning til, at det skøn for stigning i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 3,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 6,5 pct.

Omfordeling mellem udgiftslofter

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8 stk. 1 omfordeles 111,8 mio. kr. i 2017 og 844,7 mio. kr. i 2018 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8 stk. 1 omfordeles 103,4 mio. kr. i 2017 og 779,3 mio. kr. i 2018 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

København, den 14. juni 2017

KRISTIAN JENSEN

/ Simon Pasquali

Til Finansudvalget.

Tilrådt af Finansudvalget den 22-06-2017 (udvalget med undtagelse af Enhedslistens, Alternativets og Socialistisk Folkepartis medlemmer af udvalget, der stemte imod aktstykket).

Alternativets medlem af udvalget ønsker en anden og mindre stram styring af kommunerne og regionerne, herunder et opgør med budgetloven. Endvidere ønsker Alternativet en kortlægning af den kommunale udligningsordning, med henblik på en mulig revision. I regionsaftalen er der tale om, at man viderefører 2 pct. produktivitetskravet på sygehusområdet, selvom det har været udsat for stor kritik herunder fra alle oppositionspartier i Folketinget og især kritik i regionerne. Derfor kan Alternativet ikke støtte aktstykket. aktstykket.

SF's medlem af udvalget finder, at aftalerne er udtryk for, at regeringen i stort omfang har haft succes med at presse sin økonomiske politik ned over hovedet på kommuner og regioner, herunder konsekvenserne af en meget lav vækst i det offentlige forbrug på kun 0,3 pct. årligt; i øvrigt på trods af at et stort flertal i Folketinget mener, at væksten bør være betydelig større. Med en vækst på 0,7 pct. svarende til den forventede stigning i udgiftsbehovet som følge af befolkningsudviklingen havde der været mulighed for at afsættes ekstra 2 mia. kr. til den borgernære velfærd.

For kommuneaftalen er der tale om, at kommunerne langtfra får dækning for den merudgift, der følger af den demografiske udvikling. Derfor indebærer aftalen, at der kan forventes nye nedskæringer på ældreomsorg, folkeskole og daginstitutioner i mange kommuner. Hertil kommer en anlægsramme, der - selvom den er sat lidt op - fortsat vil forhindre kommunerne i at gennemføre mange fornuftige investeringer. Det er positivt at regeringen trods alt har undladt at hive penge ud af kommunerne som planlagt, men det gælder kun for 2018, og der er fortsat lagt op til at hive ½ mia. kr. ud af kommunerne i 2019 og 1 mia. kr. i 2020.

For regionsaftalen er der tale om, at man viderefører 2 pct. produktivitetskravet på sygehusområdet, selvom det har været udsat for stor kritik herunder fra alle oppositionspartier i Folketinget og især i regionerne. Der er dog indføjet nogle vage løfter om et nyt styringssystem fra 2019. Herudover er tale om at der afsættes meget få nye midler til det offentlige sundhedsvæsen, selvom der klart er brug for et løft.

Bilag 1

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2017 (2017-pl)	Foreløbig pulje 2018 (2018-pl)	BO 2019 (2018-pl)	BO 2020 (2018-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2016 vedr. 2017, overført tilskudspulje, jf. akt 133 af 15. juni 2016.	64.731,4	72.383,1	72.748,0	72.748,0
Pris- og lønregulering 2017-2018.	-	1.230,5	1.236,7	1.236,7
I alt	64.731,4	73.613,6	73.984,7	73.984,7
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering.	-	-1.461,1	-	-
Efterregulering.	-	-2.543,1	-	-
Permanent regulering.	-	4.258,8	4.258,8	4.258,8
I alt	-	254,6	4.258,8	4.258,8
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Erhvervsministeriet				
Bekendtgørelse om førstegangsregistrering af oplysninger om anvendelses- og udnyttelsesmuligheder i planer og landzonetilladelser.	3,9	-	-	-
I alt	3,9	0,0	0,0	0,0
Skatteministeriet				
Lov nr. 114 af 31. januar 2017 om ændring af lov om inddrivelse af gæld til det offentlige og lov om fremgangsmåden ved inddrivelse af skatter og afgifter m.v. (Overdragelse af inddrivelsen af ejendomsskatter og øvrige fortrinsberettigede krav til kommuner og kommunale forsyningsselskaber) *)	18,6	18,9	18,9	18,9

Overdragelse af ejerskab af it-systemet vedrørende Børne- og Ungeydelsen (BYS).	-	-	-	-2,2
Lov nr. 92 af 22. november 2016. Lov om ændring af lov om vurdering af landets faste ejendomme, lov om kommunal ejendomsskat og lov om finansiel virksomhed. (Videreførelse af vurderingerne med ét år, bestemmelser om indsamling og registrering af data, fremrykning af beskatningsgrundlaget mv.). *)	-	-	5,1	5,1
Lov nr. 104 af 14. december 2016. Lov om ændring af lov om kommunal ejendomsskat og lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. (Fastfrysning af grundskylden i 2017 for alle ejendomme)	10,9	-	-	-
I alt	29,5	18,9	24,0	21,8
Økonomi- og Indenrigsministeriet				
Bekendtgørelse om hjælpemidler ved stemmeafgivning.	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	0,4	0,4	0,4	0,4
Udlændinge- og Integrationsministeriet				
Lov om ændring af lov om repatriering.	-5,0	-10,2	-10,2	-10,2
Vejledning af 18. november 2016 om kontanthjælp og integrationsydelse til danske statsborgere, der har haft ophold i et andet EU/EØS-land i mere end et år.	1,4	-	-	-
I alt	-3,6	-10,2	-10,2	-10,2
Børne- og Socialministeriet				
Lov nr. 237 af 15. marts 2017 om ændring af lov om social service (Forsikring af frivillige m.v.).	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Lov nr. 286 af 28. marts 2012 om ændring af lov om social service (Forhøjelse af ydelsesloftet for tabt arbejdsfortjeneste). ¹⁾	-	-	-	3,6
Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssik-	-	-	-	2,7

kerhed, og administration på det sociale område samt forældreansvarsloven (Barnets Reform). ¹⁾

Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (Loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste). ¹⁾	-	-	-	-4,9
Lov nr. 318 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen mv.). ¹⁾	-	-	-	4,6
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.). ¹⁾	-	-	-	-4,2
Lov nr. 427 af 3. maj 2017 om ændring af dagtilbudsloven (Udvidet obligatorisk dagtilbud og krav om dansk og fokus på demokrati i privat pasning).	8,5	17,4	17,4	17,4
Lov nr. 661 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udvidelse af reglerne om optagelse i et bestemt botilbud uden samtykke m.v.).	0,2	0,6	0,6	0,6
Bekendtgørelse om støtte til køb af bil efter serviceloven. ¹⁾	-	-5,7	-6,8	-8,0
Lov nr. 660 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udvidelse og tydeliggørelse af muligheden for at yde en tidlig forebyggende indsats efter lov om social service, forenkling af udmålingssystemet for merudgiftsydelsen, indførelse af varsling ved afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter lov om social service m.v.).	-	10,7	12,3	12,3
I alt	8,5	22,8	23,3	23,9

Sundheds- og Ældreministeriet

Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III). ¹⁾	-	-	-	4,5
Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer. ¹⁾	17,2	-	-	-
Behandling af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed. ¹⁾	-	-	-	-1,0
Fasttilknyttede læger på plejecentre.	-	-	-	-20,7
Lov nr. 113 af 31. januar 2017 om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Etablering af en bisidderordning og praktiserende kiropraktorers mulighed for henvisning til billeddiagnostiske undersøgelser samt kvalitetsarbejde m.v.).	3,7	2,1	-	-
Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (Oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling).	-	37,3	37,3	37,3
Forbedret tandsundhed for de svageste ældre. ¹⁾	10,2	10,4	10,4	10,4
Lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Afvikling af kontaktpersonordningen) samt lov om ændring af sundhedsloven (Genindførelse af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen).	1,0	1,0	1,0	1,0
Bekendtgørelse nr. 467 af 12. maj 2017 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og for specialiseret ambulans behandling på Øfaldt Centrene.	2,1	2,1	2,1	0,4
Faste læger tilknyttet længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 for borgere med psykiske lidelser. ¹⁾	3,5	3,6	5,1	5,1
	37,7	56,5	55,9	37,0

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 1380 af 23. december 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om social pension og flere andre love. ¹⁾	-	-	-	-4,2
Lov nr. 1365 af 28. december 2011 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og flere andre love (Forhøjelse af efterlønsalder, forkortelse af efterlønsperiode og tilbagebetaling af efterlønsbidrag m.v.). ¹⁾	-	-	-	-136,0
Lov nr. 994 af 30. august 2015 om kommunernes finansiering af visse offentlige ydelser udbetalt af kommunerne, Udbetaling Danmark og arbejdsløshedskasserne. ¹⁾	-	-	-	-436,8
Lov nr. 920 af 18. september 2012 om ændring af ligningsloven, lov om en børne- og ungedyldelse og personskatteloven (Skattereformen – forhøjelse af beskæftigelsesfradraget og topskattegrænsen, ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, aftrapning af børne- og ungedyldelsen for familier med høje indkomster m.v.) ¹⁾	-	-	-	-64,3
Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensionsreform). ¹⁾	-	-	-	-27,2
Lov nr. 1386 af 28. december 2011 om ændring af lov om social pension (tilbagetrækningsreformens indførelse af seniorførtidspension, lempet indtægtsregulering for arbejdsindkomster og lempet beskæftigelseskrav ved opsat pension). ¹⁾	-	-	-	-26,4
Lov nr. 995 af 30. august 2015 om ændring af lov om social pension (Harmonisering af regler om opgørelse af bopælstid for folkepension) ¹⁾	-	-	-	0,3
Lov nr. 288 af 30. marts 2017 om ændring af barselsloven, lov om barselsudligning på det private arbejdsmarked, lov om sygedagpenge og lov om kommunerne, Udbetaling Danmark og arbejdsløshedskasserne.	-15,0	-23,1	-23,1	-23,5

Bekendtgørelse nr. 1655 af 16. december 2016 om ændring af bekendtgørelse om forsøg på beskæftigelsesområdet.	-	-1,4	-1,4	-
Ankestyrelsens principafgørelse 72-15 af november 2015 vedrørende graviditetsbetinget sygefravær.	1,5	-	-	-
Ankestyrelsens principafgørelse 75-15 som følge af Højesteretsdom af 10. september 2015 vedrørende praksis for stop af sygedagpenge.	23,3	3,7	-	-
Lov nr. 1719 af 27. december 2016 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. (Optjening af ret til feriedagpenge for perioder med sygedagpenge ophæves).	-	1,5	2,0	2,0
Akt. 58 af 2. marts 2017 vedrørende efterbetaling af jobpræmie til enlige forsørgere.	0,1	-	-	-
Lov nr. 624 af 8. juni 2016 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring mv., lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og forskellige andre love og om ophævelse af lov om akutjob og jobpræmie til arbejdsgivere og lov om uddannelsesordning for ledige, som har opbrugt deres dagpengereget (Dagpengereform).	-	-	-	-0,3
Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings genoptagelse af arbejdsskadesager efter EU-dommen om kønsneutrale kapitaliseringsfaktorer (C-318/13).	2,2	-	-	-
I alt	12,1	-19,3	-22,5	-716,4

Undervisningsministeriet

Drift af brugerportal i henhold til kommuneaftalen for 2015 om konkretisering af det fælles brugerportalinitiativ for folkeskolen af juni 2014. ¹⁾	-	-	-	0,1
Lov om ændring af lov om de gymnasiale uddannelser (Ændrede adgangregler til de gymnasiale uddannelser, grundforløb på tre måneder, centralt fastlagte studieretninger på de treårige gymnasiale uddannelser, flere obligatoriske fag, styrket faglighed)	-6,7	-18,4	-	-

og almen dannelse og ny profil på hf-uddannelsen), jf. Lov nr. 1716 af 27. december 2016. *)

Lov om ændring af lov om institutioner for almen gymnasiale uddannelser og almen voksenuddannelse m.v., lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse og forskellige andre love (Indførelse af folkeskolens afgangseksamen, adgangskrav til erhvervsuddannelserne og ændringer som følge af lovgivning om de gymnasiale uddannelsers indhold mv.), jf. Lov nr. 1746 af 27. december 2016.	3,3	7,9	7,9	7,9
Lov om ændring af lov om folkeskolen og lov om institutioner for almen gymnasiale uddannelser og almen voksenuddannelse m.v. (Opfølgning på folkeskolereformen m.v.), jf. Lov nr. 192 af 28. februar 2017.	1,4	3,5	3,5	3,5
Lov om ændring af lov om elever og studerendes undervisningsmiljø og lov om folkeskolen (Krav om antimobbestrategi, klageadgang m.v.), jf. Lov nr. 311 af 5. april 2017.	3,2	7,7	7,7	7,7
Ændring af kommunale bidrag til staten som følge af forhøjet statsligt tilskud til de frie grundskoler, jf. finansloven for 2017.	18,6	18,8	18,8	18,8
I alt	19,8	19,5	37,9	38,0

Kulturministeriet

Lov nr. 1553 af 13. december 2016 om ændring af folkeoplysningsloven og ligningsloven. ¹⁾	6,6	4,3	4,3	4,3
I alt	6,6	4,3	4,3	4,3

Miljø- og Fødevarerministeriet

Bekendtgørelse nr. 1672 af 15. december 2016 om anvendelse af restprodukter, jord og sorteret bygge- og anlægsaffald.	-1,3	-1,3	-1,3	-1,3
Bekendtgørelse nr. 514 af 27. maj 2016 om godkendelse af listevirksomhed.	-0,1	-0,1	-0,1	-0,3

Bekendtgørelse nr. 1517 af 7. december 2016 om godkendelse af listevirksomhed.	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Vandområdeplaner 2015 - 2021 (Bekendtgørelse om miljømål for overfladevandområder og grundvandsforekomster nr. 795 af 24. juni 2016 samt bekendtgørelse om indsatsprogrammer for vandområdedistrikter nr. 794 af 24. juni 2016).	-18,3	-37,1	-37,1	-37,1
Lov nr. 119 af 26. januar 2017 om miljømål for internationale naturbeskyttelsesområder (Natura2000-planer 2016 - 2021, jf. §37).	3,9	7,8	7,8	7,8
Lov nr. 126 af 26. januar 2017 om vandplanlægning og Bekendtgørelse nr. 217 af 2. marts 2017 om vandråd, vandrådssamarbejde med kommunalbestyrelser og samarbejde mellem kommunalbestyrelser i et hovedvandopland om afgrænsning af vandløb og udpegning af kunstige og stærkt modificerede vandløb.	22,4	-	-	-
I alt	6,5	-30,8	-30,8	-31,0
Transport-, Bygnings- og Boligministeriet				
Bekendtgørelse om Trafik- og Byggestyrelsens gebyrer på vejtransportområdet.	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
I alt	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
I alt, lov- og cirkulæreprogram	121,0	61,7	81,9	-632,6
IV. Andre reguleringer				
Balancetilskud	-	-13.327,6	-	-
Forhøjelse af tilskud til særligt vanskeligt stillede kommuner	-	-155,9	-	-
Center for Offentlig Innovation	-	-	-	4,0
Generel Udstillings Løsning ¹⁾	-1,0	-3,6	-3,7	-3,5
Kommunal medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data ^{1)*}	-	-3,6	-7,2	-10,2

Kommunale indkøb af telemedicinske løsninger i perioden 2018-2021	-	-10,7	-	-
Kommunal medfinansiering af den Fælles-offentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾	-	-	-	6,9
VISO	-	6,5	-	-
Regulering som følge af ændret maksimalt niveau for kommunal medfinansiering vedr. sundhedsvæsenet	-	1.376,4	-	-
Lov om ændring af lov om regionernes finansiering	-300,3	-	-	-
Tværoffentligt effektiviseringssamarbejde ¹⁾	-	-	-	-5,0
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-23,2	-	-
Dansk Selskab for Patientsikkerhed	-	-2,1	-2,1	-2,1
Kræftplan IV ¹⁾	58,2	57,9	60,4	66,4
Kommunal medfinansiering af Kræftplan IV ¹⁾	-	17,0	42,5	76,5
Demenshandlingsplan	-	10,0	21,0	-
Midler til synlighed og åbenhed om resultater	27,8			
I alt, andre reguleringer	-215,3	-12.058,9	110,9	133,0
Total	64.637,1	61.871,0	78.436,3	77.743,9

*) 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

	Endeligt tilskud 2016	Foreløbigt tilskud 2017	Foreløbigt tilskud 2018	BO 2019 1)	BO 2020 1)
Mio. kr.	(2016-pl)	(2017-pl)	(2018-pl)	(2018-pl)	(2018-pl)
Foreløbigt beskæftigelsestilskud, jf. akt 133 af 15. juni 2016.	11.215,4	11.335,8	-	-	-
Efterregulering	-207,6	-	-	-	-
Midtvejsregulering	-	-56,6	-	-	-
Fastsættelse af beskæftigelsestilskud, juni 2017	11.007,8	11.279,2	10.990,9	11.138,6	11.291,8

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

1) Skønnene for beskæftigelsestilskuddet i budgetoverslagsårene er baseret på de foreløbige forudsætninger, der ligger til grund for udarbejdelsen af Forslag til Finanslov for 2018.

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2017 (2017-pl)	Foreløbig pulje 2018 (2018-pl)	BO 2019 (2018-pl)	BO 2020 (2018-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 133 af 15. juni 2016.	91.459,8	91.543,2	91.673,6	91.673,6
Pris og lønregulering 2017-2018.	-	1.281,6	1.283,4	1.283,4
I alt	91.459,8	92.824,8	92.957,0	92.957,0
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Sundheds- og Ældreministeriet				
Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III). ¹⁾	-	-	-	13,2
Behandling af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed. ¹⁾	-	-	-	-1,5
Lov nr. 238 af 15. marts 2017 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Godtgørelse til forældre, der har mistet et barn som følge af skade påført i sundhedsvæsenet).	1,7	1,7	1,7	1,7
Lov nr. 1736 af 27. december 2016 om ændring af lov om apotekervirksomhed og lov om lægemidler.	-1,5	-	-	-
Ændring af vejledning nr. 9351 af 26. maj 2015 om sundhedspersoners og vævscentres virksomhed og forpligtelser i for-	1,1	1,1	1,1	1,1

bindelse med assisteret reproduktion.

Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (Oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling) - anlæg.

40,0 0,0 0,0 0,0

Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (Oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling) - drift.

0,0 57,1 57,1 57,1

Bekendtgørelse nr. 467 af 12. maj 2017 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og for specialiseret ambulans behandling på Øfeldt Centrene.

7,9 8,0 8,0 0,6

Bekendtgørelse nr. 1463 af 2. december 2016 om danske Lægemiddelstandarder 2017.0.

2,4 0,8 0,8 0,8

Bekendtgørelse nr. 454 af 27. april 2017 om ændring af bekendtgørelse om humane væv og celler samt Bekendtgørelse nr. 459 af 10. maj 2017 om ændring af bekendtgørelse om tilladelse til og kontrol med håndtering af humane væv og celler.

0,5 - - -

I alt 52,1 68,7 68,7 73,0

Beskæftigelsesministeriet

Arbejdsmarkedets Erhvervs-sikrings genoptagelse af arbejdsskadesager efter EU-dommen om kønsneutrale kapitaliseringsfaktorer (C-318/13).

0,4 - - -

I alt 0,4 0,0 0,0 0,0

I alt, lov- og cirkulæreprogram	52,5	68,7	68,7	73,0
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balance-ret udvikling af den regionale økonomi	-	1.127,3	1.127,3	1.127,3
Omlægning af den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen	3.479,0	-	-	-
Statens Serum Institut vedr. udførelse af diagnostiske analyser	-	1,3	-151,1	-151,1
Center for Offentlig Innovation	-	-2,0	-2,0	-
Regional medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data ¹⁾ *	-	-0,6	-1,2	-1,8
Regional medfinansiering af National Serviceplatform og Fælles Medicinkort	-	-36,1	-	-
Regional medfinansiering af Digital Post i årene 2014-2017	-	0,0	0,0	0,0
Regional medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾	-	-	-	3,3
Demenshandlingsplan (færre, tværfaglige udrednings- og behandlingssteder)	44,4	50,7	50,7	-
Kræftplan IV (indkøb af apparatur)	190,0	200,0	110,0	-
Kræftplan IV (behandlingskapacitet på kræftområdet)	-	44,6	111,5	200,8
Kræftplan IV (øvrige initiativer)	59,0	43,0	44,2	42,8
Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger	-	-	-	52,0

Regionale midler til synlighed og åbenhed om resultater	22,3	-	-	-
Delvis anlægsfinansiering af 150 nye særlige pladser i psykiatrien ift. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud	60,0	-	-	-
I alt, andre reguleringer	3.854,7	1.428,2	1.289,4	1.273,3
Total	95.367,0	94.321,7	94.315,1	94.303,3

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

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

	Korrigeret pulje 2017	Foreløbig pulje 2018	BO 2019	BO 2020
	(2017-pl)	(2018-pl)	(2019-pl)	(2020-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 133 af 15. juni 2016.	2.287,6	2.287,7	2.287,7	2.287,7
Pris- og lønregulering 2017-2018	-	32,0	32,0	32,0
I alt	2.287,6	2.319,7	2.319,7	2.319,7
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	-11,4	-11,4	-11,4
I alt, andre reguleringer	0,0	-11,4	-11,4	-11,4
Total	2.287,6	2.308,3	2.308,3	2.308,3
*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.				
l) 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-principet kan fraviges i kommunernes favør**

Børne- og Socialministeriet

Ændringer i gebyret for prøvelse af ægteskab som følge af Lov om ændring af lov om ægteskabs indgåelse og opløsning, udlændingeloven og værgemålsloven (Afskaffelse af muligheden for dispensation fra alderskrav ved indgåelse af ægteskab, anerkendelse af udenlandske ægteskaber og forhøjelse af gebyret for prøvelse af ægteskabsbetingelserne) af januar 2017.
