

# Generelle tilskud til regionerne 2023

Juni 2022

## Generelle tilskud til regionerne 2023

Henvendelse om publikationen

kan i øvrigt ske til:

Indenrigs- og Boligministeriet

Stormgade 2-6

1470 København K

T 72 28 24 00

Omslag: Studio Parris Wakefield

ISBN: 978-87-94210-22-5

Publikationen kan hentes på

Indenrigs- og Boligministeriets hjemmeside:

[www.im.dk](http://www.im.dk)

Finansieringssystemet for regionerne .....	3
1.1 Regionernes opgaver .....	3
1.2 Finansiering af sundhedsområdet .....	4
1.2.1 Regionernes bloktilskud.....	4
1.2.2 Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering.....	5
1.2.3 Statsligt resultataktivitetafhængigt tilskud .....	5
1.3 Finansiering af regionernes udviklingsopgaver .....	5
1.4 Betinget bloktilskud og sanktioner ved overskridelse af budgetterne .....	6
Regionernes indtægter i 2023 .....	9
2.1 Sundhedsområdet .....	9
2.2 Udviklingsopgaverne .....	9
Fordeling af bloktilskuddet.....	13
3.1 Sundhedsområdet .....	13
3.1.1 Socioøkonomiske kriterier .....	13
3.1.2 Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet.....	14
3.2 Udviklingsområdet .....	18
3.2.1 Strukturelle kriterier .....	18
3.2.2 Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet .....	19
Kompensationsordninger .....	23
4.1 Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet.....	23
4.2 Neutraliseringsordning vedrørende effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier .....	23
Midtvejsregulering for 2022 .....	25
5.1 Midtvejsregulering af tilskuddet for 2022 .....	25
5.1.1 Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2022 .....	25
5.1.2 Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2022 .....	25
Tabeldel .....	27
6.1 Oversigt over tabeller .....	27
Bilagsdel .....	47
7.1 Oversigt over bilag .....	47



# Kapitel 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:

**Tabel 1.1**

#### Finansiering af regionernes opgaver

##### Sundhedsområdet

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

##### Udviklingsopgaverne

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

##### 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 83 pct. af regionernes udgifter på sundhedsområdet finansieres ved et bloktilskud fra staten. Dertil kommer en kommunal aktivitetsafhængig medfinansiering, som udgør ca. 16 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 sundhedsvæsen, 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, uafhængigt af den socioøkonomiske og demografiske struktur, får ensartede økonomiske vilkår for at løse sundhedsopgaverne. De socioøkonomiske kriterier, som indgår ved opgørelsen af det socioøkonomiske udgiftsbehov, fremgår af oversigten nedenfor.

**Tabel 1.2**

#### 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 midlellelevetid	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.
Befolkningstæthed	5 pct.

I kapitel 3 beskrives bloktilskudsfordelingen nærmere.

## 1.2.2 Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering

Kommunerne har et delvist betalingsansvar for sundhedsvæsenet. Det giver kommunerne et incitament til at investere 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 senest ændret ved lov om ændring af lov om regionernes finansiering, jf. 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 resultataktivitetsafhængigt tilskud

Der indgår endvidere et statsligt resultatafhængigt tilskud på sundhedsområdet. Det resultatafhængige tilskud afhænger af regionernes præstationer i forhold til et sæt af opsatte resultatkræterier.

## 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 1.3

## 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.
Befolkningstæthed	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 291 kr. i 2023. 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, og var med de årlige pris- og lønreguleringer vokset til 135 kr. pr. indbygger for 2019. I forbindelse med forenkling af erhvervsfremmesystemet med virkning fra 2019 blev udviklingsbidraget for 2019 fastsat til 109 kr. pr. indbygger, jf. lov nr. 1518 af 18/12 2018. For 2023 udgør udviklingsbidraget 118kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Indenrigs- og Boligministeriet 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.



Indenrigs- og boligministeren 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 Indenrigs- og boligministeren beslutning om, hvorvidt den delvise udbetaling af det betingede bloktilskud skal 1) foretages kollektivt til alle regioner, 2) efter individuelle kriterier eller 3) 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.



# Kapitel 2

## Regionernes indtægter i 2023

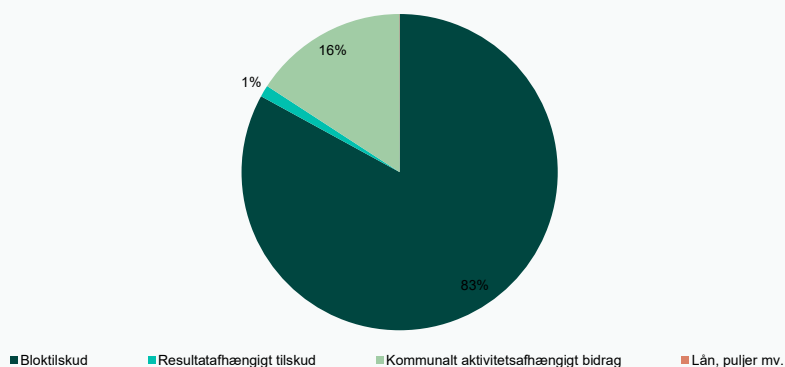
### 2.1 Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 10. juni 2022 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2023.

**Tabel 2.1****Hovedindtægter til finansiering af sundhedsområdet 2023**

	Mio. kr.
Bloktilskud	110.182,1
Resultatafhængigt tilskud	1.614,0
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	20.983,0
Lån, puljer, mv.	17,6
I alt	132.796,7

Fordelingen er ligeledes illustreret i figuren nedenfor.

**Figur 2.1****Hovedindtægter til finansiering af sundhedsområdet 2023**

### 2.2 Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 10. juni 2022 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2023.

**Tabel 2.2****Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2023**

	Mio. kr.
Bloktilskud	2.196,9
Kommunalt udviklingsbidrag	699,1
Lån, puljer m.v.	-19,9
I alt	2.876,1

For 2023 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 76 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 24 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2023 er 118 kr. pr. indbygger.





# Kapitel 3

## Fordeling af bloktilskuddet

---

### 3.1 Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2023 udgør 110.182,1 mio. kr., fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

#### *Udgiftsbehov på sundhedsområdet*

##### Boks 3.1

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 6 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	Opgøres på grundlag af Danmarks Statistik foretagne opgørelse på bopælskommune over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal i året før beregningsåret. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation 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 i beregningsåret. I opgørelsen af enlige indgår ugifte, skilte, enker/enkemænd, ophævede partnerskaber samt længstlevende af 2 partnere.
Antallet af personer i udlejningsboliger	Opgøres i henhold til den af Danmarks Statistik foretagne boligopgørelse pr. 1. januar i beregningsåret. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver be-

<p>Antallet af familier på overførselsindkomst</p>	<p>boet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Boligopgørelsen.</p> <p>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 ud-betalt af kommunen indgår i opgørelsen. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar i året før beregningsåret, mens indkomsten er opgjort to år før beregningsåret (hele år). For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Indkomststatistik.</p>
<p>Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af en opgørelse af middellevetider foretaget af Danmarks Statistik. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødsrytmer. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode (2012-2021) 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 statistikdokumentation for Døde samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2012-2021 har været i kontakt med det psykiatriske sundhedsvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2012-2021 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.</p>
<p>Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse</p>	<p>Opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på øer pr. 1. januar i beregningsåret. Kun indbyggere på øer uden fast forbindelse medtages i opgørelsen.</p>
<p>Befolkningstæthed</p>	<p>Opgørelsen foretages af Danmarks Statistik som den gennemsnitlige afstand for borgere i regionen til de nærmeste 18.000 medborgere som fugleflugtslinje ganget antal indbyggere i kommunen. Antal indbyggere opgøres pr. 1. januar i beregningsåret. Kriterieværdien opgøres med hele tal.</p>

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 Hovedstaden.

*Det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet*



Tabel 3.2

## Opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden

	Enhedsbeløb pr. indbygger i	Antal indby- gere	Beregnet udgiftsbe- hov i 1.000 kr.
0-4-årige	11.565	108.064	1.249.806
5-9-årige	4.841	98.632	477.489
10-14-årige	6.142	102.489	629.513
15-19-årige	8.135	102.952	837.528
20-24-årige	10.034	130.444	1.308.910
25-29-årige	12.247	157.223	1.925.488
30-34-årige	12.877	147.225	1.895.762
35-39-årige	12.242	122.278	1.496.959
40-44-årige	12.762	116.619	1.488.312
45-49-årige	13.981	123.927	1.732.672
50-54-årige	16.388	120.572	1.975.969
55-59-årige	18.353	125.760	2.308.088
60-64-årige	22.615	101.200	2.288.660
65-69-årige	27.849	86.703	2.414.604
70-74-årige	35.106	79.540	2.792.350
75-79-årige	36.333	78.831	2.864.140
80-84-årige	39.106	46.859	1.832.453
85-89-årige	41.675	24.281	1.011.901
90-94-årige	42.212	9.745	411.358
95 år og derover	39.908	3.129	124.873
Aldersbestemt udgiftsbehov i alt			31.066.835

## Det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet

Tabel 3.3

## Opgørelse af det socioøkonomiske indeks på sundhedsområdet for Region Hovedstaden

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Hoved- staden	Antal i hele landet	Vægtet andel (2)/(3)*(1)
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Antallet af børn af enlige forsør- gere	15 pct.	51.015	156.165	0,04900

2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	154.205	517.893	0,07444
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	1.015.695	2.529.481	0,06023
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	39.802	111.755	0,06233
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.	1.045.999	2.946.330	0,03550
6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	42.767	135.072	0,01583
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.	23.409	57.943	0,02020
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	39.554	59.037	0,01675
9. Befolkningstæthed	5 pct.	3.922.496	29.418.207	0,00667
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,34095
11. Indbyggertal		1.886.473	5.924.362	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,31843
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				107,0726

Tabel 3.4

## Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	1,070726
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	5.003,53
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2023	1.886.473
4. Beregnet socioøkonomisk udgiftsbehov (1)*(2)*(3)/1000, 1.000 kr.	10.106.617

Tabel 3.5

## Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden

	Beløb i 1.000 kr.
1. Basisbeløb	100.000
2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.2	31.066.835

3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	10.106.617
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	41.273.453

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

	<b>Beløb i 1.000 kr.</b>
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	110.182.100
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Hovedstaden	41.273.453
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	132.245.500
4. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet $(1) * ((2)/(3))$	34.387.528
5. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet – afrundet	34.387.524

## 3.2 Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2023 udgør 2.196,9 mio. kr., svarende til ca. 76 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

### *Udgiftsbehov på udviklingsområdet*

#### Boks 3.2

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 i beregningsåret. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Byopgørelse pr. 1. januar.
Befolkningstæthed	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 året før beregningsåret (nettoledighed). For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Registreret ledighed.
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Opgjort af Danmarks Statistik som antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse. Populationen opgøres pr. 1. oktober to år før beregningsåret, hvor arbejdsmarkedstilknytning enten er beskæftigede eller arbejdsløse, og hvor højeste uddannelsesniveau er grundskole, gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig uddannelse, adgangsgivende uddannelsesforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks

	statistikdokumentation 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 to år før beregningsåret. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation 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 i beregningsåret og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar i beregningsåret. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Bilregistret og <a href="http://www.vejdirektoratet.dk">www.vejdirektoratet.dk</a> .
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 to år før beregningsåret. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar i beregningsåret 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 Hovedstaden.

*Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet*

**Tabel 3.8**

#### Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Hovedstaden

	Enhedsbeløb kr. pr. indbygger	Antal indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
Demografisk udgiftsbehov	97,09	1.886.473	183.165

### Det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet

**Tabel 3.9**
**Opgørelse af strukturelle indeks på udviklingsområdet for Region Hovedstaden**

	Vægt af kriteriet (1)	Antal i Region Hovedstaden (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.	74.891	1.082.454	0,00346
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	3.922.496	29.418.207	0,00667
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	97.395	276.813	0,02639
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	393.595	1.467.584	0,02011
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	259.762	884.897	0,02202
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	141	273	0,09038
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	1.197.026	3.028.735	0,08893
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	133	516	0,07088
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,32884
10. Indbyggertal		1.886.473	5.924.362	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,31843
12. Strukturelt indeks (9)/(11)*100				103,2693

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

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	1,032693
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	388,38
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2023	1.886.473
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov (1)*(2)*(3)/1000, 1.000 kr.	756.614

Tabel 3.11

## Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Hovedstaden

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	183.165
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	756.614
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	939.779

Tabel 3.12

## Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	2.196.900
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Hovedstaden	939.779
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	2.876.100
4. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet $(1) \cdot (2) / (3)$	717.847
5. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet - afrundet	717.852





# Kapitel 4

## Kompensationsordninger

---

### 4.1 Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

I forbindelse med tidligere 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.

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.



# Kapitel 5

## Midtvejsregulering for 2022

### 5.1 Midtvejsregulering af tilskuddet for 2022

I månederne oktober, november og december 2022 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet.

#### 5.1.1 Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2022

Folketingets Finansudvalg har ved akt 318 af 23/6 2022 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2022 med 4.939,3 mio. kr., jf. den følgende oversigt.

**Tabel 5.1**

**Oversigt 1 – Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2022**

		mio. kr.
1.	Statstilskud iflg. aktstykke 318 af 23/6 2022	110.368,1
2.	Statstilskud iflg. aktstykke 320 af 29/6 2021	105.428,8
3.	Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	4.939,3

#### 5.1.2 Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2022

Folketingets Finansudvalg har ved akt 318 af 23/6 2022 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2022 med 105,0 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

**Tabel 5.2**

**Oversigt 2 – Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2022**

		mio. kr.
1.	Statstilskud iflg. aktstykke 318 af 23/6 2022	2.170,0
2.	Statstilskud iflg. aktstykke 320 af 29/6 2021	2.062,0
3.	Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	105,0



# Kapitel 6

## Tabeldel

---

### 6.1 Oversigt over tabeller

- **Tabel 1.** Grundparametre vedrørende regioner 2023
- **Tabel 2.** Beregning af regionale tilskud 2023
- **Tabel 3.1.** Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.2.** Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.3.A.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige)
- **Tabel 3.3.B.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)
- **Tabel 4.1.** Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 4.2.** Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 5.** Kompensationsordning vedr. ændret kommunal medfinansiering
- **Tabel 6.** Midtvejsregulering af regionerne i 2022
- **Tabel 7.** Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2023

**Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2023**

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
01. Statsliskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	108.711.432		
02. Betinget statsliskud	1.470.672		
03. Tilskud i alt	110.182.104		
04. Nettdrift- og anlægsudgifter	132.245.500		
05. Basisbeløb	500.000		
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	102.102.763	0,77500	
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	29.642.738	0,22500	

**Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2023**

	Samtlige regioner (1)	Samtlige regioner vægte (2)	Samtlige regioner enhedsbeløb (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 labte 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 befolkningstæthed (rejseafstand til 18.000 indbyggere)		0,05000	

**Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2023**

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
17. Enhedsbeløb 0-4 år		0,03586	11.565,42
18. Enhedsbeløb 5-9 år		0,01457	4.841,12
19. Enhedsbeløb 10-14 år		0,01985	6.142,25
20. Enhedsbeløb 15-19 år		0,02765	8.135,13
21. Enhedsbeløb 20-24 år		0,03676	10.034,27
22. Enhedsbeløb 25-29 år		0,04887	12.246,86
23. Enhedsbeløb 30-34 år		0,04941	12.876,63
24. Enhedsbeløb 35-39 år		0,04113	12.242,26
25. Enhedsbeløb 40-44 år		0,04289	12.762,18
26. Enhedsbeløb 45-49 år		0,05214	13.981,39
27. Enhedsbeløb 50-54 år		0,06266	16.388,29
28. Enhedsbeløb 55-59 år		0,07546	18.353,12
29. Enhedsbeløb 60-64 år		0,07929	22.615,22
30. Enhedsbeløb 65-69 år		0,08879	27.849,14
31. Enhedsbeløb 70-74 år		0,10281	35.106,23
32. Enhedsbeløb 75-79 år		0,10147	36.332,66
33. Enhedsbeløb 80-84 år		0,06515	39.105,69
34. Enhedsbeløb 85-89 år		0,03652	41.674,60
35. Enhedsbeløb 90-94 år		0,01463	42.212,21
36. Enhedsbeløb 95 år og derover		0,00409	39.908,29



**Table 1.2: Grundparametre vedr. udviklingsområdet 2023**

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
	(1)	(2)
01. Statsliskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	2.167.572	
02. Betinget statsliskud	29.328	
03. Tilskud i alt	2.196.900	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	2.876.100	0.200
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	575.220	0.800
06. Strukturelle udgiftsbehov	2.300.880	
07. Vægt i indbyggere uden for bymæssig bebyggelse		0.050
08. Vægt befolkningstæthed (rejseafstand til 18.000 indbyggere)		0.050
09. Vægt antal ledige 20-59 årige		0.075
10. Vægt antal personer uden videregående uddannelse		0.075
11. Vægt antal 20-59 årige lønmodtagere på grundniveau		0.075
12. Vægt antal biler pr. kilometer vej		0.175
13. Vægt antal personer med mere end 12 km. til arbejdssted		0.225
14. Vægt antal kilometer privatbanespor		0.275

**Tabel 2: Beregning af regionale tilskud 2023**

	Stats-tilskud (ordinært) vedr. sundhedsområdet (1)	Stats-tilskud (betinget) vedr. sundhedsområdet (2)	Stats-tilskud i alt vedr. sundhedsområdet (3)	Stats-tilskud (ordinært) vedr. udviklingsopgaver (4)	Stats-tilskud (betinget) vedr. udviklingsopgaver (5)	Stats-tilskud i alt vedr. udviklingsopgaver (6)
<b>Regioner i alt</b>	<b>108.711.432</b>	<b>1.470.672</b>	<b>110.182.104</b>	<b>2.167.572</b>	<b>29.328</b>	<b>2.196.900</b>
1084 Region Hovedstaden	33.928.536	458.988	34.387.524	708.264	9.588	717.852
1085 Region Sjælland	16.776.576	226.956	17.003.532	434.364	5.880	440.244
1083 Region Syddanmark	23.191.884	313.740	23.505.624	358.536	4.848	363.384
1082 Region Midtjylland	23.577.084	3.18.960	23.896.044	434.880	5.880	440.760
1081 Region Nordjylland	11.237.352	152.028	11.389.380	231.528	3.132	234.660

2,3 pct. af Region Hovedstadens (ordinære) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 708.264.000 kr.

svarende til 16.296.000 kr.

samt 2,3 pct. af Region Hovedstadens (betingede) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 9.688.000 kr.

svarende til 216.000 kr.

afregnes direkte med Bornholms Kommune

**Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2023**

	Socio- økon- miske 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)
<b>Regioner i alt</b>	<b>29.642.738</b>	<b>102.102.763</b>	<b>500.000</b>	<b>132.245.500</b>
1084 Region Hovedstaden	10.106.617	31.066.835	100.000	41.273.453
1085 Region Sjælland	4.910.484	15.397.921	100.000	20.408.404
1083 Region Syddanmark	6.163.348	21.949.165	100.000	28.212.513
1082 Region Midtjylland	5.482.130	23.098.972	100.000	28.681.102
1081 Region Nordjylland	2.980.158	10.589.869	100.000	13.670.027

**Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet 2023**

	Antal børn af enlige forældre	Antal enlige over 65 år	Personer i udlejningsboliger	Familier på overførselsindkomst	Be-regnet antal tabte leveår	Antal psykiske patienter	Antal skizofrene patienter	Indbyggere på øer uden fast forbindelse	Befolknings-tæthed	Socio-økonomisk indeks (hele landet=100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
<b>Regioner i alt</b>	<b>156.165</b>	<b>517.893</b>	<b>2.529.481</b>	<b>111.755</b>	<b>2.946.330</b>	<b>135.072</b>	<b>57.943</b>	<b>59.037</b>	<b>29.418.207</b>	<b>100,0000</b>	<b>5.924.362</b>
1084 Region Hovedstaden	51.015	154.205	1.015.695	39.802	1.045.999	42.767	23.409	39.554	3.922.496	107,0726	1.886.473
1085 Region Sjælland	24.101	84.431	299.353	15.041	1.054.391	18.789	9.055	2.297	5.245.807	115,4697	849.923
1083 Region Syddanmark	32.888	113.856	471.291	22.866	479.061	37.650	11.563	10.206	7.719.027	99,6131	1.236.584
1082 Region Midtjylland	33.747	110.250	522.745	22.666	0	24.193	9.679	5.156	7.837.787	80,8217	1.355.641
1081 Region Nordjylland	14.414	55.151	220.397	11.380	366.879	11.673	4.237	1.824	4.693.090	99,9781	595.741

**Tabel 3.3A: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2023**

	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)
<b>Regioner i alt</b>	<b>316.582</b>	<b>307.292</b>	<b>329.967</b>	<b>347.031</b>	<b>374.048</b>	<b>407.432</b>	<b>391.787</b>	<b>343.032</b>	<b>343.138</b>	<b>380.766</b>
1084 Region Hovedstaden	108.064	98.632	102.489	102.952	130.444	157.223	147.225	122.278	116.619	123.927
1085 Region Sjælland	41.090	43.427	47.604	52.068	39.755	41.601	46.890	45.329	47.643	57.101
1083 Region Syddanmark	62.429	63.595	70.209	74.815	70.808	73.598	73.502	67.089	69.380	78.382
1082 Region Midtjylland	74.842	72.075	77.310	82.743	94.034	95.747	87.899	76.499	76.950	85.395
1081 Region Nordjylland	30.157	29.563	32.355	34.453	39.007	39.263	36.271	31.837	32.546	35.961

**Tabel 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2023**

	Antal 50-54 år (11)	Antal 55-59 år (12)	Antal 60-64 år (13)	Antal 65-69 år (14)	Antal 70-74 år (15)	Antal 75-79 år (16)	Antal 80-84 år (17)	Antal 85-89 år (18)	Antal 90-94 år (19)	Antal 95 år og der- over (20)	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr (21)
<b>Regioner i alt</b>	<b>390.386</b>	<b>419.802</b>	<b>357.977</b>	<b>325.529</b>	<b>299.012</b>	<b>285.153</b>	<b>170.103</b>	<b>89.474</b>	<b>35.387</b>	<b>10.464</b>	<b>102.102.763</b>
1084 Region Hovedstaden	120.572	125.760	101.200	86.703	79.540	78.831	46.859	24.281	9.745	3.129	31.066.835
1085 Region Sjælland	61.399	67.616	57.561	53.015	50.145	48.940	28.139	13.873	5.252	1.475	15.397.921
1083 Region Syddanmark	83.193	91.326	80.166	75.066	67.376	63.953	39.585	21.210	8.484	2.418	21.949.165
1082 Region Midtjylland	87.455	92.383	80.129	74.572	68.519	62.229	36.818	19.912	7.829	2.301	23.098.972
1081 Region Nordjylland	37.767	42.717	38.921	36.173	33.432	31.200	18.702	10.198	4.077	1.141	10.589.869

**Tabel 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2023**

	Strukturelle udgiftsbehov 1.000 kr.	Aldersbestemte udgiftsbehov 1.000 kr.	Udgiftsbehov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)
<b>Regioner i alt</b>	<b>2.300.880</b>	<b>575.220</b>	<b>2.876.100</b>
1084 Region Hovedstaden	756.614	183.165	939.779
1085 Region Sjælland	493.823	82.522	576.345
1083 Region Syddanmark	355.674	120.065	475.739
1082 Region Midtjylland	445.405	131.625	577.030
1081 Region Nordjylland	249.364	57.843	307.207

**Tabel 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2023**

	Ind- byg- gere uden for by- mæssig bebyg- gelse	Befolk- nings- tæthed	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)
<b>Regioner i alt</b>	<b>1.082.454</b>	<b>29.418.207</b>	<b>276.813</b>	<b>1.467.584</b>	<b>884.897</b>	<b>273</b>	<b>3.028.735</b>	<b>516</b>	<b>100,0000</b>	<b>5.924.362</b>
1084 Region Hovedstaden	74.891	3.922.496	97.395	393.595	259.762	141	1.197.026	133	103,2693	1.886.473
1085 Region Sjælland	229.716	5.245.807	35.044	240.409	130.582	37	422.787	201	149,6026	849.923
1083 Region Syddanmark	299.737	7.719.027	53.792	329.597	189.452	31	538.680	38	74,0586	1.236.584
1082 Region Midtjylland	303.497	7.837.787	59.895	342.567	209.272	36	617.300	86	84,5977	1.355.641
1081 Region Nordjylland	174.613	4.693.090	30.687	161.416	95.829	28	252.942	58	107,7766	595.741



**Tabel 5: Kompensationsordning vedr. KMF og omfordeling sfa. effektivisering vedr. sygehusbyggeri i 2023**

	Kompensations-tilskud/bidrag vedr. KMF	Omfordeling sfa. effektiviseringsgevinster
	(1)	(2)
<b>Regioner i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
1084 Region Hovedstaden	140.664	53.316
1085 Region Sjælland	-37.344	61.092
1083 Region Syddanmark	-34.272	-27.552
1082 Region Midtjylland	54.348	-111.300
1081 Region Nordjylland	-123.396	24.444

**Tabel 6: Midtvejsregulering i 2022**

	Stats- tilskud vedr. sund- heds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)
<b>Regioner i alt</b>	<b>4.939.296</b>	<b>105.000</b>
1084 Region Hovedstaden	1.543.224	34.308
1085 Region Sjælland	761.112	21.000
1083 Region Syddanmark	1.056.720	17.388
1082 Region Midtjylland	1.067.532	21.060
1081 Region Nordjylland	510.708	11.244

2,3 pct. af Region Hovedstadens statstilskud vedr. udviklingsopgaver på 34.308.000 kr. svarende til 792.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

**Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2023**

Kommune	Folketal (1)
<b>HELE LANDET</b>	<b>5.924.362</b>
<b>REGION,HOVEDSTADEN</b>	<b>1.886.473</b>
101 København	654.108
147 Frederiksberg	103.872
151 Ballerup	49.689
153 Brøndby	35.786
155 Dragør	14.795
157 Gentofte	74.270
159 Gladsaxe	69.640
161 Glostrup	23.769
163 Herlev	29.096
165 Albertslund	27.680
167 Hvidovre	53.612
169 Høje-Taastrup	53.670
173 Lyngby-Taarbæk	58.294
175 Rødovre	42.045
183 Ishøj	23.372
185 Tårnby	42.896
187 Vallensbæk	16.622
190 Furesø	41.748
201 Allerød	26.181
210 Fredensborg	41.506
217 Helsingør	63.292
219 Hillerød	53.965
223 Hørsholm	24.818
230 Rudersdal	57.813
240 Egedal	44.920
250 Frederikssund	46.221
260 Halsnæs	31.585
270 Gribskov	41.421
400 Bornholms kommune	39.787

**Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2023**

Kommune	Folketal (1)
<b>REGION SJÆLLAND</b>	<b>849.923</b>
253 Greve	51.266
259 Køge	62.344
265 Roskilde	90.401
269 Solrød	24.190
306 Odsherred	33.035
316 Holbæk	73.563
320 Faxe	37.585
326 Kalundborg	48.473
329 Ringsted	35.436
330 Slagelse	80.266
336 Stevns	23.741
340 Sorø	30.263
350 Lejre	29.018
360 Lolland	40.004
370 Næstved	84.386
376 Guldborgsund	60.472
390 Vordingborg	45.480

**Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2023**

Kommune	Folketal (1)
<b>REGION, SYDDANMARK</b>	<b>1.236.584</b>
410 Middelfart	40.163
420 Assens	41.142
430 Faaborg-Midtfyn	52.238
440 Kerteminde	24.236
450 Nyborg	32.298
461 Odense	207.697
479 Svendborg	59.692
480 Nordfyn	29.929
482 Langeland	12.342
492 Ætø	6.036
510 Haderslev	55.479
530 Billund	26.817
540 Sønderborg	73.805
550 Tønder	36.886
561 Esbjerg	116.036
563 Fanø	3.446
573 Varde	49.789
575 Vejlen	42.780
580 Aabenraa	58.907
607 Fredericia	51.944
621 Kolding	94.245
630 Vejle	120.677

**Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2023**

Kommune	Folketal (1)
<b>REGION,MIDTJYLLAND</b>	<b>1.355.641</b>
615 Horsens	96.067
657 Herning	89.820
661 Holstebro	58.903
665 Lemvig	19.354
671 Struer	20.814
706 Syddjurs	44.151
707 Norddjurs	36.940
710 Favrskov	49.346
727 Odder	23.583
730 Randers	99.805
740 Silkeborg	99.183
741 Samsø	3.763
746 Skanderborg	65.438
751 Aarhus	360.011
756 Ikast-Brande	42.259
760 Ringkøbing-Skjern	56.334
766 Hedensted	47.470
779 Skive	45.032
791 Viborg	97.368
<b>REGION,NORDJYLLAND</b>	<b>595.741</b>
773 Morsø	20.109
787 Thisted	43.225
810 Brønderslev	36.435
813 Frederikshavn	58.962
820 Vesthimmerland	36.357
825 Læsø	1.767
840 Rebild	31.035
846 Mariagerfjord	41.828
849 Jammerbugt	38.328
851 Aalborg	223.795
860 Hjørring	63.900







# Kapitel 7

## Bilagsdel

---

### 7.1 Oversigt over bilag

- Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, lovbekendtgørelse nr. 64 af 19. januar 2021
- 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
- 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
- Bekendtgørelse nr. 1066 af 28. juni 2022 om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2023
- Bekendtgørelse nr. 804 af 21. juni 2013 om ekstraordinær økonomisk opfølgning i regionerne
- Finansudvalgets aktstykke 318 af 23. juni 2022



# Lovtidende A

2021

Udgivet den 21. januar 2021

19. januar 2021.

Nr. 64.

## Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering

Herved bekendtgøres lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011 med de ændringer, der følger af lov nr. 584 af 18. juni 2012, § 4 i lov nr. 1258 af 18. december 2012, lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 32 i lov nr. 1518 af 18. december 2018, lov nr. 1731 af 27. december 2018 og § 2 i lov nr. 1052 af 30. juni 2020.

### 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 resultatafhængige bidrag fra 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 social- og indenrigsministeren. Hvert af tilskuddene fordeles i forhold til den enkelte regions andel af det samlede regionale udgiftsbehov på området, jf. §§ 4 og 5, jf. dog stk. 6.

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. Social- 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 social- 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.

§ 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.* Social- og indenrigsministeren fastsætter afgrænsningen af de aldersgrupper, der indgår ved beregningen af det aldersbestemte udgiftsbehov. Social- og indenrigsministeren 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) Befolkningstæthed opgjort som den gennemsnitlige rejseafstand til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere med en vægt på 5 pct.

§ 4 a. (Ophævet)

§ 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) Befolkningstæthed opgjort som den gennemsnitlige rejseafstand 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.

§ 6. Social- og indenrigsministeren nedsætter statens tilskud til regionerne for tilskudsåret, jf. § 3, hvis regionernes regnskaber for sundhedsområdet eller de regionale udviklingsopgaver for året for 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. Social- og indenrigsministeren kan indregne et korrektionsbeløb i opgørelsen af regionernes samlede budgetterede nettodriftsudgifter, såfremt de budgetterede nettodriftsudgifter er lavere end en af social- og indenrigsministeren fastsat ramme.

*Stk. 3.* Nedsættelsen efter stk. 1 opgøres og fordeles mellem regionerne af social- 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 for 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.* Social- 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*

**§ 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 Sygehusefællesskab. Regionsrådet vil ikke kunne gennemføre forhøjelser af udviklingsbidraget ud over udviklingsbidraget fra året for 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.* Social- og indenrigsministeren 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.** Social- og indenrigsministeren fastsætter hvert år et skøn for den forventede pris- og lønudvikling fra det pågældende år til tilskudsåret.

*Stk. 2.* Social- og indenrigsministeren kan bestemme, at hvis den gennemsnitlige stigning i udviklingsbidrag for et budgetår overstiger den forventede pris- og lønudvikling efter 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 for 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 for 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 resultatafhængige bidrag fra 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 sundheds- og ældreministeren nærmere fastsatte ydelser. Sundheds- og ældreministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for og fordeling, udbetaling m.v. af det statslige tilskud. Sundheds- og ældreministeren 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. regionsudskrivning for patienter fra kommunen.

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

**§ 14 a.** Sundheds- og ældreministeren fastsætter regler om vilkår for opgørelse og betaling af kommunal medfinansiering i medfør af §§ 13 og 14.

*Stk. 2.* Sundheds- og ældreministeren 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.* Sundheds- og ældreministeren 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 sundheds- og ældreministeren forudsat niveau for det pågældende år i en eller flere regioner. Beregningen af tilbagebetalingen foretages af sundheds- og ældreministeren i året efter regnskabsåret.

*Stk. 4.* Sundheds- og ældreministeren 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 sundheds- og ældreministeren i året efter regnskabsåret.

**§ 15.** Staten yder et resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen. Tilskuddets størrelse fastsættes årligt af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg.

*Stk. 2.* Sundheds- og ældreministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for og fordeling og udbetaling m.v. af det statslige resultatafhængige tilskud.

**§ 15 a.** Sundheds- og ældreministeren fastsætter regler om revision af statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen, jf. § 15, stk. 1, og kommunal medfinansiering, jf. §§ 13 og 14.

### Kapitel 3

#### *Bemyndigelsesbestemmelser m.v.*

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

**§ 17.** Social- og indenrigsministeren 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.** Social- og indenrigsministeren giver senest den 1. juli i året forud for tilskudsåret regionsrådene meddelelse om størrelsen af tilskud efter § 3.

**§ 19.** Social- og indenrigsministeren 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.* Social- og indenrigsministeren 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 social- og indenrigsministerens nærmere bestemmelse.

### Kapitel 4

#### *Overgangs-, regulerings- og ikrafttrædelsesbestemmelser*

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

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

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

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

*Stk. 5.* Udviklingsbidraget fra kommunerne efter § 7 fastsættes for tilskudsåret 2019 til 109 kr. pr. indbygger.

#### **§§ 23-23 a.** (Udelades)

**§ 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 kvalitetsfondsstøttede 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 kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier omfordeles mellem regionerne. Reguleringen foretages af Social- og Indenrigsministeriet efter den enkelte regions andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet.

**§ 24.** Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Lov nr. 608 af 14. juni 2011 (Ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet)<sup>1)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelses- og overgangsbestemmelser:

## § 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

Lov nr. 584 af 18. juni 2012 (Indførelse af betinget bloktilskud for regionerne og indførelse af sanktioner for regionerne ved overskridelse af budgetterne)<sup>2)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelsesbestemmelse:

## § 2

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

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

Lov nr. 1258 af 18. december 2012 (Forhindring af forfalskede lægemidler i den lovlige forsyningskæde m.v.)<sup>3)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelsesbestemmelse:

## § 5

Loven træder i kraft den 1. januar 2013.

Lov nr. 1735 af 27. december 2016 (Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier m.v.)<sup>4)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelses og overgangsbestemmelser:

## § 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.

Lov nr. 1518 af 18. december 2018 om erhvervsfremme<sup>5)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelses og overgangsbestemmelser:

**§ 24.** Loven træder i kraft den 1. januar 2019, jf. dog stk. 2.

*Stk. 2-4.* (Udelades)

Lov nr. 1731 af 27. december 2018 (Ændring af det statslige bidrag til finansiering af regionerne)<sup>6)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelsesbestemmelse:

## § 2

Loven træder i kraft den 1. januar 2019.

Lov nr. 1052 af 30. juni 2020 (Reform af udligningssystemet)<sup>7)</sup> indeholder følgende ikrafttrædelses- og overgangsbestemmelser:

## § 15

*Stk. 1.* Loven træder i kraft den 1. juli 2020 og har virkning fra og med tilskudsåret 2021.

*Stk. 2-6.* (Udelades)

*Social- og Indenrigsministeriet, den 19. januar 2021*

TORBEN BUSE

/ Dorte Lemmich Madsen

- 
- 1) Lovændringen vedrører §§ 2, 6, 8, 9, 13, 14, 14 a, 16 og 23 b.
  - 2) Lovændringen vedrører § 3, stk. 5-7, overskriften efter § 5, § 6 og overskriften for § 7.
  - 3) Lovændringen vedrører § 4 a.
  - 4) Lovændringen vedrører § 14, stk. 1 og 3, og §§ 14 a, 15 a og 23 b.
  - 5) Lovændringen vedrører § 22, stk. 5.
  - 6) Lovændringen vedrører § 2, nr. 2, overskriften for § 13, og §§ 15 og 15 a.
  - 7) Lovændringen vedrører § 4, stk. 6, nr. 9, og § 5, stk. 5, nr. 2.



# 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 anlægsgudgifter 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

2022

Udgivet den 30. juni 2022

28. juni 2022.

Nr. 1066.

## Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2023

I medfør af § 4, stk. 4, § 7, stk. 4, og §§ 8, 17, 19 og 21 i lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 64 af 19. januar 2021, fastsættes:

### *Nettodrifts- og anlægsudgifter*

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2023, udgør for sundhedsområdet 132.245,5 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 2.876,1 mio. kr.

### *Opgørelse af udgiftsbehov*

§ 2. Ved opgørelsen af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår et skøn over antallet af indbyggere med bopæl i regionen pr. 1. januar 2023 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 aldersbestemte andel af de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter for 2023, jf. § 1, og den vægtede fordeling af de regionale sundhedsudgifter henover de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2023 i hver aldersgruppe, jf. stk. 1.

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper bestemmes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2022 og følgende statistik for fordelingen af sundhedsudgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2021 på det somatiske og psykiatriske område, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2021 ekskl. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2021 vedr. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2021, der opgøres af Danmarks Statistik.

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

- 1) Antallet af 0-15-årige børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til enlige forsørgere af børn under 16 år pr. 4. kvartal i året før beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover, opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret. Enlige defineres som ugift, skilt, enke/enkemand, ophævet registreret partnerskab og længstlevende af to registrerede partnere.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger opgøres i henhold til den af Danmarks Statistik foretagne Boligopgørelse pr. 1. januar i beregningsåret. I opgørelsen indgår 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 sociale ydelser. Sociale ydelser afgrænses til kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse (ekskl. feriepenge), sygedagpenge B-indkomst og sygedagpenge A-indkomst udbetalt af kommunen. Familier opgøres efter E-familiebegrebet. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2021. Indkomst er opgjort for 2020.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid, opgøres på grundlag af data fra Danmarks Statistik. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode fra 2012 til 2021 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. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødsryphigheder.

- 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 2012 til 2021 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 2012 til 2021 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) Befolkningstæthed opgøres af Danmarks Statistik som den gennemsnitlige afstand for borgere i regionen til de nærmeste 18.000 medborgere som fugleflugtslinje ganget antal indbyggere i regionen. Antal indbyggere opgøres pr. 1. januar i beregningsåret.

§ 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 afstand til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere i regionen opgjort pr. 1. januar i beregningsåret 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. oktober to år før beregningsåret, hvor arbejdsmarkedstilknytning enten er beskæftigede eller arbejdsløse, og hvor højeste uddannelsesniveau er grundskole, gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig uddannelse, adgangsgivende uddannelsesforløb eller uoplyst. Med udgangspunkt i populationen foretages et match mod den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik (RAS) som har status ultimo november to år før beregningsåret. 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 Transportministeriet.

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

#### *Udviklingsbidrag*

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

Stk. 2. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidrag for 2023 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2022-2023 på 2,4 pct.

Stk. 3. Indenrigs- og Boligministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2023 oplysninger om de fastsatte udviklingsbidrag for 2023. Indenrigs- og Boligministeriet foretager afregning af udviklingsbidrag med kommunerne og regionerne.

#### *Bornholms Kommune*

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i 2023 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 2023 med 90 pct., jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

#### *Afregning*

§ 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 kompensationsbidrag og kompensationsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 b i lov om regionernes finansiering, for året 2023 fremgår af bilag 3.

*Ikrafttræden*

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2022 og finder anvendelse for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2023.

*Indenrigs- og Boligministeriet, den 28. juni 2022*

P.M.V.  
INGRID J. MELCHIORSEN

/ Dorte Lemmich Madsen

**Bilag 1**

<b>Tabel 1</b>	
<b>Enhedsbeløb ved opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2023</b>	
Beløb, kr. per person	
0-4-årige	11.565
5-9-årige	4.841
10-14-årige	6.142
15-19-årige	8.135
20-24-årige	10.034
25-29-årige	12.247
30-34-årige	12.877
35-39-årige	12.242
40-44-årige	12.762
45-49-årige	13.981
50-54-årige	16.388
55-59-årige	18.353
60-64-årige	22.615
65-69-årige	27.849
70-74-årige	35.106
75-79-årige	36.333
80-84-årige	39.106
85-89-årige	41.675
90-94-årige	42.212
95-årige og derover	39.908

**Bilag 2**

<b>Tabel 2</b>				
<b>Omkostningsvægte i procent ved opgørelsen af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret 2023</b>				
Aldersgrupper	Sygehusforbrug	Sygesikringsudgift ekskl. medicin	Sygesikring inkl. medicin	Folketal
0-4-årige	3,54	3,92	0,76	5,31
5-9-årige	1,02	1,76	1,05	5,14
10-14-årige	1,57	1,97	1,96	5,80
15-19-årige	2,35	3,37	2,17	5,85
20-24-årige	3,22	5,13	1,85	6,44
25-29-årige	4,68	5,69	2,51	6,90
30-34-årige	4,84	5,45	2,92	6,31
35-39-årige	3,88	4,78	3,20	5,62
40-44-årige	3,96	5,16	3,75	6,06
45-49-årige	4,88	6,24	4,68	6,76
50-54-årige	6,11	6,79	6,09	6,88
55-59-årige	7,59	7,51	8,06	6,84
60-64-årige	8,21	7,16	9,17	5,96
65-69-årige	9,33	7,77	10,94	5,47
70-74-årige	10,94	8,58	13,20	5,44
75-79-årige	10,98	8,28	12,52	4,40
80-84-årige	7,02	5,47	8,24	2,65
85-89-årige	3,94	3,14	4,56	1,40
90-94-årige	1,55	1,37	1,84	0,60
95-årige og dero- ver	0,42	0,44	0,51	0,18
I alt	100	100	100	100



**Bilag 3**

<b>Tabel 3</b>		
<b>Overgangstilskud og overgangsbidrag for året 2023 vedrørende sundhedsområdet</b>		
1.000 kr.	<b>Kompensationstilskud/bidrag vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet</b>	<b>Omfordeling vedrørende effektiviseringsgevinster</b>
Region Hovedstaden	140.664	53.316
Region Sjælland	-37.344	61.092
Region Syddanmark	-34.272	-27.552
Region Midtjylland	54.348	-111.300
Region Nordjylland	-123.396	24.444



# 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 23. juni 2022

## 318

**Finansministeriet.** København, den 15. juni 2022.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2023 fastsættes til 75.015,7 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 2023 udgør balancetilskuddet -16.157,2 mio. kr.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2020-2023 udgør 11,9 pct.
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 600,5 mio. kr. i 2023 til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 107,1 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til en værdig ældrepleje på 1.122,8 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen på 1.072,1 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 32,1 mio. kr. i 2023 som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner.
- at det kommunale bloktilskud forhøjes med 260,7 mio. kr. i 2022 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 4.197,9 mio. kr. i 2022 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2022 samt for pris- og lønudviklingen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 634,0 mio. kr. i 2022 til kompensation for de lokalt afholdte kommunale udgifter til håndtering af COVID-19.

- 
- at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at forhøje rammen til skattenedsættelser med tilskud efter § 17 e, stk. 3 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 26 mio. kr. for 2023, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen for 2023 medfører en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning. Vilkår for tilskud til skattenedsættelser inden for den forhøjede ramme følger bestemmelserne fastsat med udligningsreformen, jf. § 17 e i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.
  - at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til inden den 15. oktober 2022 at give tilsagn til den enkelte kommune om at reducere den skattestigning for kommunen for 2023, 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 indenrigs- og boligministeren bemyndiges til inden den 15. oktober 2022 at give tilsagn om tilskud for årene 2023-2026 til kommuner, der søger om adgang til at nedsætte indkomstkatten eller dækningsafgiften af erhvervejendomme med tilskud.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 21,4 mio. kr. i 2023 til kommunal medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 14,1 mio. kr. i 2023 til kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 11,8 mio. kr. i 2022 fra § 13.11.26. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 14,5 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til tilbageførsel af omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data i 2022.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 235,5 mio. kr. i 2022 til et ekstraordinært særtilskud med henblik på at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine.
  - at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært særtilskud til kommuner vedr. fordrevne fra Ukraine på 235,5 mio. kr. i 2022 fra § 13.91.12.90. Særtilskud til kommuner vedr. fordrevne fra Ukraine for at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine. Særtilskuddet fordeles til kommunerne på baggrund af Udlændingestyrelsens opgørelse af visiterede ukrainere til kommunerne i perioden 16. marts til 19. maj 2022.
  - at indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 250,0 mio. kr. i 2023.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 4,9 mio. kr. i 2023 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation).
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 0,3 mio. kr. i 2022 til teknisk korrektion vedr. finansiering af en samlet status for 'bedre bemanding i ældreplejen'.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,0 mio. kr. i 2023 til kommunal medfinansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 35,0 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed og 208,2 mio. kr. i 2023 til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 9,2 mio. kr. i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til uddannelse af vaccinationsambassadører i kommunerne.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 26,1 mio. kr. i 2023 til kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 9,6 mio. kr. i 2023 til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,0 mio. kr. i 2023 til forøgelse af basisbevilling til sundhed.dk.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 7,6 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.19. Regeringsreserve og 7,8 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 18,7 mio. kr. i 2022 og 46,0 mio. kr. i 2023 til udmøntning af negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 66,6 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. og 22,7 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 30,0 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til etableringsomkostninger ved kommunal aflastning af sygehuse.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 53,7 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til teknisk korrektion af sag om erhvervsaffaldsgebyrer.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,5 mio. kr. i 2023 som følge af, at Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL har besluttet at lukke Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) pr. 1. juli 2022.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 5,5 mio. kr. i 2023 til den fortsatte drift af Center for Forebyggelse i Praksis samt til understøttelse af kommunernes arbejde med kvalitetsforbedringer.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 11,1 mio. kr. i 2022 fra § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer til kommunernes hjælp til borgere med infrastrukturløsninger (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi).
- at der overføres 11,9 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 09.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag om efterregulering vedr. ændring af lov om en børne- og ungeydelse. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at der overføres 10,0 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. indførsel af øremærket orlov. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at der overføres 1,5 mio. kr. i 2022 fra § 17.63.01. Sygebehandling, medicin mv. til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedrørende gratis tandpleje for 18-21 årige. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at der overføres 8,1 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedrørende gratis tandpleje for 18-21 årige. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.

- at finansministeren bemyndiges til at overføre 14,5 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 164,0 mio. kr. i 2022 til kompensation for nettomerudgifter ifm. modtagelse og håndtering af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 50,0 mio. kr. i 2022 fra § 13.11.79. Reserver og budgetregulering til overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 4,6 mio. kr. i 2023 til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 285,6 mio. kr. til samlet 857,2 mio. kr. i 2023 til ansættelse af flere lærere i folkeskolen.
- at der søges om tilslutning til, at reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi udgør 2,8 pct. for ejerboliger og øvrige ejendomme i 2023.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 62,0 mio. kr. i 2022 og 1.679,7 mio. kr. i 2023 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 110.182,1 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.196,9 mio. kr. for finansåret 2023, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2023 afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.614,0 mio. kr. til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet forhøjes med 1.160,6 mio. kr. i 2022 og forhøjes med 2.074,1 mio. kr. fra 2023 og frem af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi og reviderede skøn for regionale pris- og lønudviklinger.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling forhøjes med 101,0 mio. kr. i 2022 og 92,9 mio. kr. fra 2023 og frem af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi og reviderede skøn for regionale pris- og lønudviklinger.
- at sundhedsministeren bemyndiges til i 2023 at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil, samt at 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, samt at indenrigs- og boligministeren 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.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet forhøjes med 30,3 mio. kr. i 2022 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 2.
- at det regionale bloktilskud til regionale udviklingsopgaver forhøjes med 4,0 mio. kr. i 2022 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 3.262,0 mio. kr. i 2022 til kompensation for de lokalt afholdte regionale udgifter til håndtering af COVID-19 i 2021 og 2022.

- 
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 222,0 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til kompensation for pukkelafvikling afledt af COVID-19 i 2022.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 10,7 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 7,1 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,1 mio. kr. i 2022 fra § 13.11.26. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,6 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til tilbageførsel af omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data i 2022.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,0 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 102,5 mio. kr. i 2023 til initiativer i regionerne, der skal styrke fødselsområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed og 31,8 mio. kr. i 2023 til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 20,9 mio. kr. i 2023 til initiativer i sundhedsreformen, herunder udbygget ordning med vederlagsfri antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,2 mio. kr. i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 1,2 mio. kr. i 2023 til fodterapi til patienter med svær psoriasisgigt.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 44,1 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 9,6 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 18,8 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. og 6,5 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,6 mio. kr. i 2022 fra § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer til sundhed.dk (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi).
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 113,1 mio. kr. i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. og 105,4 mio. kr. i 2023 til anlægsinvesteringer i regionerne til en styrket psykiatri, herunder anlægsinvesteringer i den almene psykiatri og retspsykiatrien.
  - at finansministeren bemyndiges til at overføre 2,6 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 2,5 mio. kr. i 2023 til regional medfinansiering til at afsøge mulighederne for at etablere en teknologifond, der kan understøtte udviklingen og implementeringen af teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet.
-

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 2,3 mio. kr. i 2023 til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer.
  - at sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden og at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration.
  - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 344,2 mio. kr. i 2022 og 1.114,3 mio. kr. i 2023 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.

Regeringen indgik den 8. juni 2022 aftale med KL om kommunernes økonomi for 2023. Den 10. juni 2022 indgik regeringen aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2023.

#### *Aftalen med KL*

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale servicerramme for 2023. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 1,3 mia. kr. Den kommunale servicerramme udgør derved samlet set 287,4 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

Aftalen bygger endvidere oven på de seneste finanslovsaftaler, hvor der er prioriteret løft af den kommunale økonomi.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne fortsat skal have fokus på at reducere forbruget af eksterne konsulenter. Parterne er på den baggrund enige om, at kommunernes anvendelse af eksterne konsulenter skal nedbringes med yderligere 75 mio. kr. i 2023. Hertil kommer den allerede aftalte reduktion af kommunernes forbrug af eksterne konsulenter på 150 mio. kr. i 2023.

Med aftalen er parterne enige om, at kommunernes anvendelse af konsulenter kan nedbringes med i alt 1,6 mia. kr. i 2025.

I 2023 er 3,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2023.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter, herunder udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv., vil udgøre 93,2 mia. kr. i 2023.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2023 udgør 18,5 mia. kr. Heraf gives et tilskud på 1,0 mia. kr. i 2023 til grønne investeringer. Kommunernes likviditetsfinansiering udgør 1,0 mia. kr.

I 2023 er 1,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme i 2023 under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for service- og anlægsudgifter.

Regeringen har tilkendegivet, at man også for 2022 er indstillet på at sikre de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i kommunerne. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at kommunerne kompenseres for i alt 0,7 mia. kr. i 2022, som vedrører følgende udgifter:

- Der gives en kompensation på 0,6 mia. kr. i 2022 for nettomerudgifter til rengøring i kommunale og private velfærdstilbud, testkapacitet, isolationsfaciliteter og opsporing, herunder bl.a. på ældreområdet.



- Aarhus Kommune har på vegne af kommunerne koordineret indkøb og lagerdrift af værnemidlerne i organisationen KVIK for i alt 0,1 mia. kr.

Regeringen og KL er enige om, at den aftalte kompensation i 2022 dækker både offentlige og private velfærdstilbud. Parterne er fortsat enige om væsentligheden af, at kommunale og private tilbud behandles ens, og at rammerne understøtter dette. KL prioriterer vejledningsindsatsen for kompensationen højt.

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke et fyldestgørende overblik over nettomerudgifter i forbindelse med kommunernes modtagelse og håndtering af fordrevne fra Ukraine. Det skyldes bl.a. usikkerheden om det videre forløb af krigen i Ukraine. Regeringen og KL er enige om at følge udviklingen tæt. I lyset af usikkerheden er parterne enige om senere på året at følge op på økonomien i 2022, når der er større klarhed over situationen, herunder kommunernes nettomerudgifter for 2023. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at kommunerne kompenseres for nettomerudgifter for 164 mio. kr. i 2022. Hertil kommer 50 mio. kr. i 2022 til overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine.

Regeringen og KL er enige om at målrette finansiering til kommunerne med henblik på at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine. Udmøntningen vil ske gennem etableringen af et ekstraordinært særtilskud på 235,5 mio. kr. i 2022. Særtilskuddet fordeles til kommunerne på baggrund af fordelingen af visiterede til kommunerne pr. 19. maj 2022.

Der er med Aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningssystem af d. 5. maj 2020 enighed om at understøtte, at kommunernes indkomstskat under ét ikke stiger som følge af udligningsreformen. I forlængelse heraf øges rammen til nedsættelser af udskrivningsprocenten med op til 26 mio. kr. for at understøtte en neutralisering af en evt. samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning ved skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2023. Tilskud fordeles efter vilkår fastsat med udligningsreformen.

Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 23,4 mio. kr. for hvert af årene 2023 og 2024 og 22,1 mio. kr. for 2025, 20,8 mio. kr. for 2026 og 19,5 mio. kr. for 2027.

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattefleksibilitet i kommunerne inden for en samlet uændret kommunal skat. På den baggrund etableres en ramme til nedsættelser af indkomstskatten og dækningsafgiften af erhvervsjendomme med tilskud i 2023 på op til 150 mio. kr. samt en tilsvarende ramme til forhøjelser af indkomstskatten i 2023. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2023, 50 pct. i 2024 og 2025 og 25 pct. i 2026.

Med henblik på at understøtte en samlet uændret skat skal kommunerne inden budgetlægningen ansøge Indenrigs- og Boligministeriet om adgang til at få andel i tilskuddet til skattenedsættelse samt rammen til skatteforhøjelse. På den baggrund fastsættes rammerne til nedsættelser og forhøjelser med henblik på at understøtte en samlet uændret skat.

Skatterammerne for 2023 fordeles en gang for alle af Indenrigs- og Boligministeriet.

Aftalen indebærer en prioritering af 40 mio. kr. i 2023 i kommunerne målrettet opstartsarbejdet i de nye sundhedsklynger, der etableres pr. 1. juli 2022.

Som følge af aftalen med KL er der fastsat et balancetilskud i 2023 på -16.157,2 mio. kr.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særlig vanskeligt stillede kommuner forhøjes med 250,0 mio. kr. i 2023 med henblik på at imødegå udfordringer i de mest vanskeligt stillede kommuner.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2022-2025. Udgiftslofterne for 2023-2025 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2023, jf. budgetlovens § 8.

### *Aftalen med Danske Regioner*

Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1.040,0 mio. kr. i 2023 til fortsat udvikling af sundhedsvæsenet. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv. Med aftalen sikres der finansiering af de medfølgende udgifter, når der som følge af den demografiske udvikling kommer flere patienter.

Derudover kompenseres regionerne for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2021 og 2022. De regionale udgifter dækker bl.a. over indkøb af ekstra værnemidler, medicinsk udstyr, styrkelse af intensivkapacitet på de regionale sygehuse samt udgifter til afvikling af udskudt sygehusaktivitet. Med aftalen tilføres regionerne samlet knap 3,5 mia. kr. i 2022, heraf tilføres 2,25 mia. kr. vedr. nettomerudgifter i 2021, idet der samtidig er taget højde for afledte anlægsudgifter og 1,25 mia. kr. i 2022, som vedrører afholdte udgifter i 2022. Der gennemføres opfølgende drøftelser om den samlede håndtering af regionernes COVID-19 udgifter i 2022, når der er større klarhed over de samlede udgifter vedr. 2022. Regionerne kompenseres i den forbindelse for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 129.302,4 mio. kr. på sundhedsområdet i 2023. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.852,4 mio. kr. i 2023. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2023 er 1.000,0 mio. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2023. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2023 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 6,95 mia. kr. i 2023. Det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) udgør 2,1 mia. kr. i 2023 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår et løft på 50 mio. kr. i 2023 til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og investeringer i 2023 i IT og medicoustyr på 800 mio. kr.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2023 svarende til 4,0 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

En andel af regionernes bloktilskud i 2023 på 500,0 mio. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2023 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte) på samlet 2.950,0 mio. kr. med tillæg af afløb i 2023 fra puljer af statsligt projektilskud.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 400 mio. kr. i 2023, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet. Der er med aftalen forudsat frigjort 287 mio. kr. årligt frem mod 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patienterne og økonomi i de nye kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier. Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 143,5 mio. kr. i 2023 er med økonomiaftalen for 2023 prioriteret til ny sygehusaktivitet. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag.

Med aftalen er der enighed om, at regionerne reducerer udgifterne til eksterne konsulenter med yderligere 50 mio. kr. i 2023, således at regionerne i alt nedbringer konsulentforbruget med 250 mio. kr. i 2025 ift. 2020. Det medfører et øget prioriteringsrum på 50 mio. kr., der skal benyttes til at styrke og øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet.

Det statslige betingede tilskud (nærhedsfinansiering) udgør 1.614,0 mio. kr. i 2023.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af det aktivitetsbestemte bidrag udgør 20.983,0 mio. kr. i 2023, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2023. Re-

gionerne vil i 2023 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2023 vil udgøre 699,1 mio. kr., svarende til 118 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet forhøjes med 2.074,1 mio. kr. i 2023 af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2023 forhøjes med 92,9 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2022-2025. Udgiftslofterne for 2023-2025 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for finansåret 2023, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen indebærer desuden en prioritering af 40 mio. kr. i 2023 i regionerne målrettet opstartsarbejdet i de nye sundhedsklynger, der etableres pr. 1. juli 2022.

### *Øvrige elementer i aftalerne*

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget for det korrigerende beregningsgrundlag for 2020 til 2023 udgør 11,9 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2023 hviler i øvrigt på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2023-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2020) korrigeret for forhøjelse af beskæftigelsesfradraget, udvidelse af kredsen af yderkommuner med forhøjet befordringsfradrag, målretning af aldersopsparring, udvidelse af grundlaget for beskæftigelsesfradraget, forhøjelse af loftet over beskæftigelsesfradraget, mindreregulering af personfradraget, permanent forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, lavere beskatning af eldrevne biler, pluginhybridbiler og brændselscelledrevne biler, der anvendes som fri bil, beskatning af fri bil ved genberegning af registreringsafgiftspligtig værdi, førtidig udbetaling af feriemidler, justering af beskatning af fri bil, førtidig udbetaling af resterende tilgodehavende feriemidler samt afskaffelse af fradragsret for håndværksydelser efter boligjobordningen.

Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Fra og med 2023 udgør loftet for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi 2,8 pct. for ejerboliger og øvrige ejendomme.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2022 til 2023 er fastsat til 2,6 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 2,4 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 1,7 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere forudsat en tilpasningsprocent + 1,7 pct. for 2023 på 2,7 pct.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2022 til 2023 er på sundhedsområdet fastsat til 2,5 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,4 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 1,6 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 2,4 pct. (inkl. medicin).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der i 2022 udbetales kompensation til de regionale trafikkselskaber for merudgifter og mindreindtægter, som direkte følger af COVID-19 restriktioner inklusive en overgangsperiode i februar 2022. Parterne er således enige om, at der med aftalen udbetales kompensation svarende til 0,2 mia. kr. Regeringen, KL og Danske Regioner er endvidere enige om at drøfte håndtering af de regionale trafikkselskaber for 2022 i september 2022, når der er større klarhed om selskabernes situation i lyset af udfasningen af COVID-19-restriktioner. Kompensationen for 2022 håndteres i særskilt aktstykke.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at i forbindelse med etablering af en digital MaaS-app i regi af Rejsekort & Rejseplan A/S kan der i perioden 2023-2031 inden for en ramme på 550 mio. kr. efter ansøgning meddeles dispensation til, at de regionale trafikkselskaber kan optage lån til at finansiere likviditetsbehovet, der følger af udvikling, implementering og dobbeltdrift uden samtidig deponeringsforpligtelse hos de deltagende kommunale og regionale ejere bag trafikkselskaberne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet, der i 2023 udgør 1.072,1 mio. kr., fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2012 er der afsat et tilskud til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud fra 2013 og frem. Tilskuddet, der i 2023 udgør 600,5 mio. kr., fordeles ud fra antallet af 0-5 årige børn i kommunerne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2016 fordeles der et årligt tilskud til en værdig ældrepleje. Tilskuddet for 2023 udgør 1.122,8 mio. kr. og fordeles efter en demografisk nøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2019 fordeles der et årligt tilskud til at understøtte kommunernes arbejde med at opspore ensomme ældre og bekæmpe ensomhed mv. Tilskuddet for 2023 udgør 107,1 mio. kr. og fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Der er for 2021 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.181,9 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 23.318,4 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 2469 af 15. december 2021 om opgørelse af øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2021. Kommunale betalinger ud over det regionalt maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte betalinger til denne konto udgør 3.136,5 mio. kr. vedr. 2021. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.136,5 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2022 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering i 2021 er fastfrosset med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Der er for 2022 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.468,6 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 23.649,0 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 2543 af 15. december 2021 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2022. Kommunale betalinger ud over det regionalt maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte betalinger til denne konto udgør 3.180,4 mio. kr. vedr. 2022. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.180,4 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2023 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2022 er fastfrosset med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2023 udgør 24.242,9 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2023 er opgjort til 20.983,0 mio. kr. De løbende indbetalinger fra kommunerne ud over det regionale indtægtsloft overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til staten til finansiering af det øgede regionale bloktilskud. De forudsatte indbetalinger til staten kan således opgøres til 3.259,9 mio. kr. vedr. 2023. Hvis indbetalingerne fra

kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.259,9 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2024 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2023 fastfryses med udgangspunkt i de kommunale budgetter for 2019.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at afsætte 634,0 mio. kr. i 2022 og 3.262,0 mio. kr. i 2022 til kompensation for hhv. de lokalt afholdte udgifter til håndtering af COVID-19 i kommunerne i 2022 og i regionerne i 2021 og 2022. Udgifterne på 3.896,0 mio. kr. i 2022 foreslås håndteret ved en direkte opskrivning af Indenrigs- og Boligministeriets bevilling på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022. Heraf lægges der i lyset af den særlige situation, som COVID-19 har påført dansk økonomi, op til at forhøje udgiftsbevillingen med 634,0 mio. kr. i 2022 til kommunerne og 3.262,0 mio. kr. i 2022 til regionerne uden modgående reduktion på forslag til lov om tillægsbevilling for finansår 2021.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte kompensation på 222,0 mio. kr. i 2022 til regionerne til kompensation for pukkelafvikling afledt af COVID-19 i 2022.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 164,0 mio. kr. i 2022 til kompensation for nettomerudgifter ifm. modtagelse og håndtering af fordrevne fra Ukraine samt 50,0 mio. kr. i 2022 til overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine. Udgifterne på 164,0 mio. kr. i 2022 foreslås håndteret ved en direkte opskrivning af Indenrigs- og Boligministeriets bevilling på forslag til lov om tillægsbevilling for 2022. Der lægges i lyset af den særlige situation, som krigen i Ukraine har påført dansk økonomi, op til at forhøje udgiftsbevillingen med 164,0 mio. kr. i 2022 til kommunerne, uden modgående reduktion på forslag til lov om tillægsbevilling for finansår 2022. Udgifterne afholdes af kommunerne uden for loft jf. BEK nr. 709 af 24/05/2022.

Udgifterne på 50,0 mio. kr. finansieres af den afsatte reserve til overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine, jf. aktstykke nr. 213 tiltrådt den 10. marts 2022, aktstykke nr. 219 tiltrådt den 16. marts 2022 og aktstykke nr. 232 tiltrådt den 4. april 2022. Udgifterne afholdes af kommunerne uden for loft jf. BEK nr. 709 af 24/05/2022. Det bemærkes, at en del af de ovennævnte 164,0 mio. kr. vedrører merudgifter til overgangsordningen, der går ud over reserven på 50,0 mio. kr.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 21,4 mio. kr. i 2023, og at regionerne medfinansierer 10,7 mio. kr. i 2023 til medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 14,1 mio. kr. i 2023, og at regionerne medfinansierer 7,1 mio. kr. i 2023 til medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 4,9 mio. kr. i 2023 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at afsætte i alt 3,0 mio. kr. i 2023 til at forlænge den kommunale og regionale medfinansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 26,1 mio. kr. i 2023, og regionerne medfinansierer 44,1 mio. kr. i 2023 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 9,6 mio. kr. i 2023, og regionerne medfinansierer 9,6 mio. kr. i 2023 til medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at videreføre de nationale brugertilfredshedsundersøgelser, udvikling af offentlig ledelse via fællesoffentlige ledelsesevalueringsværktøjer, motivati-

onsundersøgelse af offentligt ansatte og den årlige ledelsesuge samt ledelsesambassadørskab. Der lægges op til kommunal medfinansiering af initiativerne på 4,6 mio. kr. i 2023 og regional medfinansiering af initiativerne på 2,3 mio. kr. i 2023.

Regeringen og KL er enige om at forøge sundhed.dk's basisbevilling i 2023. Den kommunale finansiering udgør 3,0 mio. kr. i 2023.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 7,6 mio. kr. i 2022 og 7,8 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 66,6 mio. kr. i 2022 og 22,7 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparring.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 53,7 mio. kr. i 2022 til teknisk korrektion af sag om erhvervsaffaldsgebyrer.

Med Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2018 er der indgået en frikøbsaftale mellem staten, regionerne og kommunerne om omlægning af betaling for CPR-data på Datafordeleren, hvormed CPR-administrationen er tilført en bevilling svarende til forbruget af CPR-data på Datafordeleren. Med frikøbsaftalen afsættes 17,1 mio. kr. i 2023 til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 5,0 mio. kr. i 2023 til at afsøge mulighederne for at etablere en teknologifond, der kan understøtte udviklingen og implementeringen af teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet. Regionerne og staten finansierer dette arbejde ligeligt.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 18,8 mio. kr. i 2022 og 6,5 mio. kr. i 2023 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparring.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der etableres en deponeringsfritagelsespulje på 300,0 mio. kr. i 2023 vedr. offentligt-privat samarbejde, hvor der kan søges om dispensation for deponeringsforpligtigheden i lånebekendtgørelsen. Puljen omfatter projekter, der har fået deponeringsfritagelse fra puljen i 2022.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 650,0 mio. kr. i 2023.

Som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner ydes et tilskud til Furesø Kommune på 32,1 mio. kr. i 2023, som modregnes i det kommunale bloktilskud.

Med Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2018 er der indgået en frikøbsaftale mellem staten, regionerne og kommunerne om omlægning af betaling for CPR-data på Datafordeleren. Såfremt de offentlige anvendere ikke overgår til Datafordeleren som forudsat, tilbageføres midlerne til parterne, jf. aftalen. Der afsættes 11,8 mio. kr. i 2022 til kommunerne og 2,1 mio. kr. i 2022 til regionerne til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.

Med Aftale om finansloven for 2022 blev der afsat 100,0 mio. kr. i 2022 og 102,5 mio. kr. i 2023 til initiativer i regionerne, der skal styrke fødselsområdet.

Med Aftale om udmøntning af sundhedsreform blev der afsat 21,0 mio. kr. i 2022 og 31,8 mio. kr. i 2023 til regionale initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.

Med Aftale om udmøntning af sundhedsreform blev der afsat 20,9 mio. kr. i 2023 til regionale initiativer i sundhedsreformen, herunder udbygget ordning med vederlagsfri antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.

Med Aftale om udmøntning af sundhedsreform blev der afsat 35,0 mio. kr. i 2022 og 208,2 mio. kr. i 2023 til kommunale initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.

Med Aftale om finansloven for 2019 blev der afsat 4,6 mio. kr. i 2022 til uddannelse af sundhedsplejersker som vaccinationsambassadører i forbindelse med deres kontakt til familierne. Der korrigeres desuden for ikke-udbetalte midler for 2021 svarende til 4,6 mio. kr. i 2022.

Med Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 blev der afsat 1,2 mio. kr. i 2022 og 2023 til regionerne til fodterapi til patienter med svær psoriasisigigt.

Med Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen af d. 29. oktober 2021 er der afsat 18,7 mio. kr. i 2022 og 46,0 mio. kr. i 2023 til udmøntning af negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen.

Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL blev primo 2021 enige om at udfase Den Danske Kvalitetsmodel og som følge heraf at lukke Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) pr. 1. juli 2022. Som følge heraf frigives parternes andel i IKAS' grundbevilling.

KL's bestyrelse har besluttet at omprioritere kommunernes tilbageværende andel af grundbevillingen i IKAS på 5,5 mio. kr. i 2023 til den fortsatte drift af Center for Forebyggelse i Praksis i KL samt til understøttelse af kommunernes arbejde med kvalitetsforbedringer.

Med Aftale om finansloven for 2020 blev der afsat 113,1 mio. kr. i 2022 og 105,4 mio. kr. i 2023 til anlægsinvesteringer til en styrket psykiatri, herunder anlægsinvesteringer i den almene psykiatri og retspsykiatrien. Der foretages med nærværende aktstykke en korrektion af det regionale bloktilskud, idet balancetilskud for sundhedsområdet blev nedskrevet svarende til anlægsinvesteringen i 2022 og frem i forbindelse med udmøntning af Aftale om regionernes økonomi for 2022. Det regionale bloktilskud forhøjes derfor med 113,1 mio. kr. i 2022 og 105,4 mio. kr. i 2023.

Med Aftale om finansloven for 2020 blev der afsat 857,2 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til generelt løft af folkeskolen, hvoraf 571,6 mio. kr. blev udmøntet via det kommunale bloktilskud i 2022, og yderligere 285,6 mio. kr. udmøntes via det kommunale bloktilskud i 2023.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200,0 mio. kr. for 2023 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

### *Generelle tilskud til kommunerne i 2023*

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 2023 søges fastsat til 75.015,7 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 2023 udgør balancetilskuddet -16.157,2 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 2023 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalancprincip (DUT), jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2023 foretages en foreløbig regulering på -1.320,7 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2021 til 2023 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2019 til 2021 på -6.891,7 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med 14.597,4 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2020 til 2021.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2023 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2023.

### *Generelle tilskud til kommuner i 2022*

De generelle tilskud til kommunerne for 2022 forhøjes med 260,7 mio. kr. som følge af DUT mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og reduceres med 3.364,9 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2022, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2022.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret for 2022, specificeres således:

#### **§ 13.91.11. Kommunerne (Løvbunden)**

##### 20. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -3.104,2 mio. kr.

### *Generelle tilskud til regionerne i 2023*

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 110.182,1 mio. kr. i 2023, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.196,9 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2023.

Det generelle tilskud til regionerne for 2023 er reguleret som følge af DUT, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2023 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2023.

### *Generelle tilskud til regionerne i 2022*

De generelle tilskud til regionerne for 2022 søges forhøjet med 30,3 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 4,0 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af DUT mv., jf. lov om regionernes finansiering, samt forhøjet med 4.909,0 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 101,0 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af andre reguleringer. Reguleringer der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2022, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2022.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### **§ 13.91.03. Statstilskud til regionerne**

##### 10. Statstilskud til sundhedsområdet

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 4.939,3 mio. kr.

##### 20. Statstilskud til udviklingsområder

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 105,0 mio. kr.

### *Andre bevillingsforhold*



Med henblik på kompensation for pukkelafrvikling afledt af COVID-19 i 2022 overføres 222,0 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.**

10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -222,0 mio. kr.

Med henblik på efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren overføres 11,8 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud og 2,1 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 13.11.26. CPR-administrationen. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret, specificeres således:

**§ 13.11.26. CPR-administrationen**

15. Datafordeleren

Udgift

74. Fri egenkapital -13,9 mio. kr.

Med henblik på tilbageførsel af kommunal betaling for CPR-data i 2022 overføres 14,5 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. og 2,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.**

10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.

Udgift

49. Standardkonto -17,1 mio. kr.

Med henblik på at finansiere overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine overføres 50,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 13.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 13.11.79. Reserver og budgetregulering**

40. Samlet kompensation af kommunale udgifter vedr. kost og logi til fordrevne fra Ukraine

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -50,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine, overføres 235,5 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2022 til § 13.91.12. Særtilskud til kommunerne. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 13.91.12. Særtilskud til kommunerne**

90. Særtilskud til kommuner vedr. fordrevne fra Ukraine (nyoprettet underkonto)

Udgift

42. Overførselsudgifter 235,5 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en samlet status for 'bedre bemanning i ældreplejen' overføres 0,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2022 til § 17.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### § 17.11.01. Departementet

10. Almindelig virksomhed

Udgift

18. Lønninger/personaleomkostninger 0,3 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer i regionerne, der skal styrke fødselsområdet overføres 100,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### § 16.11.79. Reserver og budgetregulering

76. Aftale om Finansloven for 2022

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade overføres 21,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed

10. Reserve til land, by og sundhed

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -21,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme overføres 35,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### § 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed

10. Reserve til land, by og sundhed

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -35,0 mio. kr.

Med henblik på uddannelse af sundhedsplejersker som vaccinationsambassadører i forbindelse med deres kontakt til familierne overføres 9,2 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

#### § 16.11.79. Reserver og budgetregulering

62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -9,2 mio. kr.

Med henblik på at finansiere tilskud til fodterapi til patienter med svær psoriasisgigt overføres 1,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering**

80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -1,2 mio. kr.

Med henblik på teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier overføres 7,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -7,6 mio. kr.

Med henblik på udmøntning af negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen overføres 18,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2022 til § 20.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering**

41. Negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 18,7 mio. kr.

Med henblik på teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing overføres 66,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 og 18,8 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.**

10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -85,4 mio. kr.

Med henblik på teknisk korrektion af sag om erhvervsaffaldsgebyrer overføres 53,7 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.**

10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -53,7 mio. kr.

Med henblik på etablering af 300 kommunale sengepladser til aflastning af sundhedsvæsenet overføres 30,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af

udfordringer i lyset af COVID-19 mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.**

10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -30,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere kommunernes hjælp til borgere med infrastrukturløsninger (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi) overføres 11,1 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2022 fra § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer**

50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi

Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger -11,1 mio. kr.

Med henblik på at finansiere sundhed.dk (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi) overføres 5,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer**

50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi

Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger -5,6 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om efterregulering vedr. ændring af lov om en børne- og ungeydelse overføres 11,9 mio. kr. fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 09.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -11,9 mio. kr.

**§ 09.11.79. Reserver og budgetregulering**

80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 11,9 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag vedr. indførelse af øremærket orlov overføres 10,0 mio. kr. fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

**§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering**

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

10,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer i regionerne til en styrket psykiatri overføres 113,1 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2022 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.**

10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

-113,1 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om gratis tandpleje for 18-21 årige overføres 1,5 mio. kr. fra § 17.63.01. Sygebehandling, medicin mv. til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering**

76. Aftale om finansloven for 2022

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

1,5 mio. kr.

**§ 17.63.01. Sygebehandling, medicin mv.**

20. Tilskud til tandpleje til økonomisk vanskeligt stillede

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner

-1,5 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om gratis tandpleje for 18-21 årige overføres 8,1 mio. kr. fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2022, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022, specificeres således:

**§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering**

76. Aftale om finansloven for 2022

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

8,1 mio. kr.

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve

Udgift

49. Reserver og budgetregulering

-8,1 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 2022 fastsættes til henholdsvis 82.537,7 mio. kr. og 112.538,1 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022 optages følgende:

	<b>Udgift</b>	<b>Indtægt</b>
	<b>Mio. kr.</b>	<b>Mio. kr.</b>
§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer	-16,7	-
§ 09.11.79. Reserver og budgetregulering	11,9	-
§ 13.11.26. CPR-administrationen	-13,9	-
§ 13.11.79. Reserver og budgetregulering	-50,0	-
§ 13.91.03. Statstilskud til regionerne	5.044,3	-
§ 13.91.11. Kommunerne	-3.104,2	-
§ 13.91.12. Særtalsskud til kommunerne	235,5	-
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-100,8	-
§ 17.11.01. Departementet	0,3	-
§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering	10,0	-
§ 17.63.01. Sygebehandling, medicin mv.	-1,5	-
§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering	18,7	-
§ 35.11.07. Reserven til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.	-252,0	-
§ 35.11.08. Reserve til land, by og sundhed	-56,0	-
§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-269,3	-
§ 35.11.19. Regeringsreserve	-37,6	-

---

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2022 optages følgende tekstanmærkninger under § 13:

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,1 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 13.11.26.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,6 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til tilbageførsel af kommunal betaling for CPR-data i 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.76. Aftale om finansloven for 2022 til initiativer i regionerne, der skal styrke fødselsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 21,0 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.08.10. Reserve til land, by og sundhed til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,2 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021 til fodterapi til patienter med svær psoriasisigt.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 18,8 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,6 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 07.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til sundhed.dk (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi).”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 113,1 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til anlægsinvesteringer til en styrket psykiatri, herunder anlægsinvesteringer i den almene psykiatri og retspsykiatrien.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 222,0 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.07.10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til kompensation for pakkelaufvikling afledt af COVID-19 i 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

---

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3.262,0 mio. kr. i 2022 til det regionale bloktilskud til kompensation for de lokalt afholdte regionale udgifter til håndtering af COVID-19 i 2021 og 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,8 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 13.11.26.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 14,5 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til tilbageførsel af kommunal betaling for CPR-data i 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 235,5 mio. kr. i 2022 fra det kommunale bloktilskud til § 13.91.12.90. Særtilskud til kommuner vedr. fordrevne fra Ukraine til et ekstraordinært særtilskud med henblik på at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,3 mio. kr. i 2022 fra det kommunale bloktilskud til § 17.11.01.10. Almindelig virksomhed til teknisk korrektion vedr. finansiering af en samlet status for ’bedre bemanning i ældreplejen’.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 35,0 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.08.10. Reserve til land, by og sundhed til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,2 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet til uddannelse af vaccinationsambassadører i kommunerne.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,6 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 18,7 mio. kr. i 2022 fra det kommunale bloktilskud til § 20.11.79.41. Negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen til udmøntning af negativ budgetregulering.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 66,6 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.



Finansministeren bemyndiges til at overføre 30,0 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.07.10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til etableringsomkostninger ved kommunal aflastning af sygehusene.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,1 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 07.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til kommunernes hjælp til borgere med infrastrukturløsninger (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi).”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 164,0 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud til kompensation for nettomerudgifter ifm. modtagelse og håndtering af fordrevne fra Ukraine.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 50,0 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 13.11.79.40. Samlet kompensation af kommunale udgifter vedr. kost og logi til fordrevne fra Ukraine til overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 634,0 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud til kompensation for de lokalt afholdte kommunale udgifter til håndtering af COVID-19 i 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 53,7 mio. kr. i 2022 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til teknisk korrektion af sag om erhvervsaffaldsgebyrer.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært særtilskud til kommuner, der modtager særligt mange fordrevne, på 235,5 mio. kr. i 2022 for at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine. Særtilskuddet fordeles til kommunerne på baggrund af Udlændingestyrelsens opgørelse af visiterede ukrainere til kommunerne i perioden 16. marts til 19. maj 2022.”

### *Vedrørende finansåret 2023*

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 21,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 10,7 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 07.11.79.30. Reserve vedr. overgang til digital infrastruktur til medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 07.11.79.30. Reserve vedr. overgang til digital infrastruktur** 32,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 14,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 7,1 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 07.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 07.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering** 21,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 1,5 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 0,8 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til §

09.61.01.10. Almindelig virksomhed til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 09.61.01.10. Almindelig virksomhed** 2,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 110.182,1 mio. kr. i 2023, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.196,9 mio. kr. i 2023. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.03. Statstilskud til regionerne** 112.379,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2023 fastsættes til 75.015,7 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 2023 udgør balancetilskuddet -16.157,2 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.11. Kommunerne** 75.015,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 1,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 13.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser** 4,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 250,0 mio. kr. i 2023. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.10. Særlig vanskeligt stillede kommuner** 250,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til kommunerne på 600,5 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.40. Tilskud til bedre dagtilbud** 600,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til Furesø Kommune på 32,1 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.56. Tilskud til Furesø Kommune** 32,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2023 får tilsagn til at gennemføre en nedsættelse af indkomstkatten eller dækningsafgiften af erhvervsjendomme med tilskud, inden for en tilskudsramme på op til 112,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.60. Tilskud til kommuner, der nedsætter skatten** 112,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2023 kan medføre en samlet skattestigning,

som kan tilskrives en overudligningsvirkning, ydes et tilskud til de kommuner, der for 2023 gennemfører en nedsættelse af udskrivningsprocenten inden for en ramme på op til 26 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.61. Tilskud til uændret kommunal skat** 23,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til kommunerne på 107,1 mio. kr. til bekæmpelse af ensomhed. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed** 107,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til kommunerne på 1.072,1 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen** 1.072,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til kommunerne på 1.122,8 mio. kr. til en værdig ældrepleje. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 13.91.12.84. Tilskud til en værdig ældrepleje** 1.122,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 15.11.07.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 15.11.07.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond** 3,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 26,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 44,1 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 16.11.17.10. Alm. virksomhed, Sundhedsdatastyrelsen. Finansiering af den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.11.17.10. Alm. virksomhed** 70,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.614,0 mio. kr. i 2023 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen på § 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen** 1.614,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet til forøgelse af basisbevilling til sundhed.dk. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet** 3,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 5,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 til § 16.55.01.35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis til den fortsatte drift af Center for Forebyggelse i Praksis samt til understøttelse af kommunernes arbejde med kvalitetsforbedringer. Midlerne udbetales herfra som driftstilskud til KL. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.55.01.35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis** 5,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 9,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 og 9,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 16.55.01.70. Finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.55.01.70. Finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet** 19,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2023 til § 16.91.69.10. Afdækning af arbejdskraftsbesparende teknologier (nyoprettet hovedkonto) til regional medfinansiering til at afsøge mulighederne for at etablere en teknologifond, der kan understøtte udviklingen og implementeringen af teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet. På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 16.91.69.10. Afdækning af arbejdskraftsbesparende teknologier** 2,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 46,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2023 til § 20.11.79.41. Negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluering- og bedømmelsessystem i folkeskolen til udmøntning af negativ budgetregulering. På finanslov for finansåret 2023 optages således følgende:

**§ 20.11.79.41. Negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluering- og bedømmelsessystem i folkeskolen** 46,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages følgende tekstanmærkninger under § 13:

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 10,7 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 07.11.79.30. Reserve vedr. overgang til digital infrastruktur til regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,1 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 07.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,0 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 15.11.07.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond til regional medfinansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

---

Finansministeren bemyndiges til at overføre 102,5 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til initiativer i regionerne, der skal styrke fødselsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 31,8 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 20,9 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til initiativer i sundhedsreformen, herunder udbygget ordning med vederlagsfri antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni samt rehabilitering for sclerose og hjerneskade.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,2 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til fodterapi til patienter med svær psoriasisigigt.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 44,1 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Alm. virksomhed, Sundhedsdatastyrelsen til finansiering af den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,6 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 6,5 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 105,4 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud til anlægsinvesteringer til en styrket psykiatri, herunder anlægsinvesteringer i den almene psykiatri og retspsykiatrien.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,6 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 13.11.26.15. Datafordeleren til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,5 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud til § 16.91.69.10. Afdækning af arbejdskraftsbesparende teknologier (nyoprettet hovedkonto) til regional medfinansiering til at afsøge mulighederne for at etablere en teknologifond, der kan understøtte udviklingen og implementeringen af teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre samlet 2,3 mio. kr. i 2023 fra det regionale bloktilskud, heraf overføres 0,8 mio. kr. til § 09.61.01.10. Almindelig virksomhed til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer og 1,5

mio. kr. til § 13.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 21,4 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 07.11.79.30. Reserve vedr. overgang til digital infrastruktur til kommunal medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 14,1 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 07.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 4,9 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation).”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 15.11.07.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond til kommunal medfinansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 208,2 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 26,1 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Alm. virksomhed, Sundhedsdatastyrelsen til finansiering af den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,6 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,0 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet til forøgelse af basisbevilling til sundhed.dk.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,8 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

---

---

Finansministeren bemyndiges til at overføre 46,0 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 20.11.79.41. Negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen til udmøntning af negativ budgetregulering.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 22,7 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparring.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,5 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud som følge af, at Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL har besluttet at lukke Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) pr. 1. juli 2022.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre samlet 4,6 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud, heraf overføres 1,5 mio. kr. til § 09.61.01.10. Almindelig virksomhed til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer og 3,1 mio. kr. til § 13.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser til videreførelse af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og medfinansiering af offentlige ledelsesinitiativer.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,5 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis. Midlerne udbetales herfra som driftstilskud til KL.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 14,5 mio. kr. i 2023 fra det kommunale bloktilskud til § 13.11.26.15. Datafordeleren til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.11.

Uanset bestemmelserne i lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommunerne ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning bemyndiges indenrigs- og boligministeren til inden den 15. oktober 2022 at give tilsagn til den enkelte kommune om, at en skatteforhøjelse for 2023 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 13.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 285,6 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til generelt løft af folkeskolen.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.10.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til i 2023 at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 250,0 mio. kr., jf. § 16 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 63 af 19. januar 2021. Tilskuddet fordeles af indenrigs- og boligministeren.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.40.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 600,5 mio. kr. i 2023 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 2023, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2023.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.56.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 32,1 mio. kr. for 2023 med henblik på at udmønte Aftale mellem Indenrigs- og Boligministeriet og Furesø Kommune om udbetaling af særtilskuddet fra 2022 af juni 2021 til fuld og endelig afgørelse af Aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Furesø Kommune om sammenlægning af Farum og Værløse Kommuner af marts 2011. Tilskuddet er reguleret med udviklingen i det kommunale beskatningsgrundlag i hovedstadsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.60.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2023-2026 at yde tilskud til de kommuner, der for 2023 får tilsagn til at gennemføre en nedsættelse af indkomsts-katten eller dækningsafgiften af erhvervsejendomme med tilskud, uden forhøjelse af andre skattearter. Skattenedsættelsen opgøres som den samlede ændring i nettoprovenuet for kommunen som følge af ændringer i udskrivningsprocenten og promillen for udskrivning af dækningsafgift af erhvervsejendomme. Opgørelsen baseres på grundlaget for dækningsafgift, der ligger til grund for opgørelse af provenu for dækningsafgift efter § 6 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning. Ved beregningen indgår ikke provenuændringer som følge af skattenedsættelser med tilskud for 2023 efter § 17 e, stk. 1 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud.

*Stk. 2.* Rammen til skattenedsættelser med tilskud efter stk. 1 fastsættes således, at rammen ikke kan overstige den fastsatte ramme til skatteforhøjelser for 2023. Rammen kan højst udgøre 150 mio. kr.

*Stk. 3.* Tilskudsrammen udgør 112,5 mio. kr. for 2023, 75,0 mio. kr. for hvert af årene 2024 og 2025 og 37,5 mio. kr. for 2026.

*Stk. 4.* Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattenedsættelsen for 2023 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2023, 50 pct. i 2024 og 2025 og 25 pct. i 2026.

*Stk. 5.* Tilskud efter stk. 1 fordeles af indenrigs- og boligministeren efter ansøgning fra kommunerne og under hensyn til rammen efter stk. 2.

*Stk. 6.* Hvis en kommune i perioden 2024-2026 forhøjer skatten, bortfalder tilskuddet forholds-mæssigt til kommunen efter stk. 1.

*Stk. 7.* Hvis en kommune modtager tilskud efter stk. 1 som følge af en skattenedsættelse for 2023, medgår denne skattenedsættelse ikke i beregningen af kommunens skattenedsættelse efter §§ 8 og 9 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning for årene 2024-2027.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.61.

Uanset bestemmelsen efter § 17 e, stk. 3 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud om, at rammen til skattenedsættelser fastsættes således, at denne svarer til rammen til skatteforhøjelser, bemyndiges indenrigs- og boligministeren til at forhøje rammen til skattenedsættelser med tilskud efter § 17 e, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 26 mio. kr. for 2023, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2023 kan medføre en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning.



*Stk. 2.* Forhøjelsen af rammen til skattenedsættelser med tilskud kan ikke overstige en eventuel overudligningsvirkning som følge af gennemførte skatteforhøjelser med baggrund i de indfasede tab i 2023 ved udligningsreformen.

*Stk. 3.* Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 23,4 mio. kr. for hvert af årene 2023 og 2024, 22,1 mio. kr. for 2025, 20,8 mio. kr. for 2026 og 19,5 mio. kr. for 2027.

*Stk. 4.* Vilkår for tilskud følger bestemmelserne i § 17 e i lov om kommunal udligning og generelle tilskud.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.75.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 107,1 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.80.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen på 1.072,1 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.”

”Tekstanmærkning ad 13.91.12.84.

Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til en værdig ældrepleje på 1.122,8 mio. kr. i 2023 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.”

På forslag til finanslov for finansåret 2023 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.74.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.614,0 mio. kr. i 2023 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.”

”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.* Indenrigs- og boligministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragsværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.”

#### *Statsgaranterede udskrivningsgrundlag*

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2020 til 2023 udgør 11,9 pct.

#### *Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier*

Der søges om tilslutning til, at reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi udgør 2,8 pct. for ejerboliger og øvrige ejendomme i 2023.

#### *Omfordeling mellem udgiftslofter*

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 62,0 mio. kr. i 2022 og 1.679,7 mio. kr. i 2023 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 344,2 mio. kr. i 2022 og 1.114,3 mio. kr. i 2023 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

*København, den 15. juni 2022*

NICOLAI WAMMEN

/ Jeppe Berg Jensen

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af Finansudvalget den 23-06-2022 (udvalget med undtagelse af Enhedslistens medlem af udvalget, der stemte imod aktstykket).

Socialistisk Folkepartis medlem af udvalget bemærker, at SF stemmer for aktstykket om statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2023, men at SF finder det beklageligt, at servicerammen er så stram. Det er særlig problematisk, at det specialiserede socialområde igen underprioriteres, da dette område i høj grad har været udgiftsdrivende for kommunerne.

Enhedslistens medlem af udvalget mener, at bloktilskudsaktstykket – som afspejler de indgåede aftaler med kommuner og regioner om økonomien for 2023 – ikke i tilstrækkelig grad sikrer, at der er penge til velfærd og sundhed, fordi aftalerne med kommuner og regioner ikke i tilstrækkelig grad tager højde for en række stigende udgifter. Enhedslistens medlem noterer sig endvidere, at en væsentlig del af baggrunden for den økonomiske smalhals skal findes i »Nationalt kompromis om dansk sikkerhedspolitik« af 6. marts 2022, hvorved milliarder, der ville kunne løfte velfærden og sundheden, bortkanaliseres de næste mange år frem til hovedløs oprustning. På den baggrund stemmer Enhedslisten imod aktstykket.

## Regulering af det generelle tilskud for kommuner

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2022 (2022-pl)	Foreløbig pulje 2023 (2023-pl)	BO 2024 (2023-pl)	BO 2025 (2023-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Kommune- og regionsaftalen 2021 vedr. 2022, overført tilskudspulje, jf. akt 320 af 29. juni 2021	85.641,9	82.527,3	82.465,4	82.465,4
Pris- og lønregulering 2022-2023	-	1.980,7	1.979,2	1.979,2
<b>I alt</b>	<b>85.641,9</b>	<b>84.508,0</b>	<b>84.444,6</b>	<b>84.444,6</b>
<b>II. Budgetgaranti</b>				
Foreløbig regulering	-	-1.320,7	-	-
Efterregulering	-	-6.891,7	-	-
Permanent regulering	-	14.597,4	14.597,4	14.597,4
<b>I alt</b>	<b>-</b>	<b>6.385,0</b>	<b>14.597,4</b>	<b>14.597,4</b>
<b>III. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Skatteministeriet</b>				
Lov om ændring af kommunal ejendomsskat, ejendomsvurderingsloven, dødsboskatteloven og skatte-forvaltningsloven	3,5	-	-	-
Lov nr. 2227 af 29. december 2020 om ændring af ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love	1,3	1,3	-	-
Efterregulering vedr. Lov nr. 1944 af 15. december 2020 om ændring af lov om en børne- og ungeydelse og lov om skattefri kompensation for forhøjede energi- og miljø-afgifter	11,9	-	-	-
Efterregulering vedr. Lov nr. 1061 af 30. juni 2020 om ændring af ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love	1,0	-	-	-
Opgaveflyt af ICS (International Citizen Service) fra Skattestyrelsen til kommunerne	1,2	1,2	1,2	1,2
<b>I alt</b>	<b>18,9</b>	<b>2,5</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>
<b>Justitsministeriet</b>				
Forslag til lov om ændring af lov om pas til danske statsborgere m.v. og lov om Det Centrale Personregister	5,0	5,1	5,1	5,1
<b>I alt</b>	<b>5,0</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>
<b>Udlændinge- og Integrationsministeriet</b>				
Lov nr. 743 af 8. juni 2018 om ændring af lov om aktiv social politik, mv. (indførelse af beskæftigelseskrav) <sup>1)</sup>	-	-	-	-5,3
<b>I alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-5,3</b>
<b>Social- og Ældreministeriet</b>				
Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) <sup>1)</sup>	-	-	-	0,5
Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets Reform) <sup>1)</sup>	-	-	-	2,9
Lov nr. 286 af 28. marts 2012 Ændring af lov om social service (Forhøjelse af ydelsesloftet for tabt arbejdsfortjeneste) <sup>1)</sup>	-	-	-	-0,1

Bekendtgørelse nr. 1252 af 20. november 2017 om støtte til køb af bil efter serviceloven <sup>1)</sup>	-	-	-	-1,2
Lov nr. 1060 af 30. juni 2020 om lov om ændring af lov om social service (Tilpasning af den centrale refusionsordning) <sup>1)</sup>	-	-	-	-33,9
Efterregulering vedr. Lov nr. 1059 af 30. juni 2020 om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Indførelse af ret til overvågning og støtte i forbindelse hermed om natten for unge, der modtager hjælp efter § 95, stk. 3, i lov om social service i form af et kontant tilskud) <sup>1)</sup>	-96,5	-35,6	-31,4	-26,9
L 27 Forslag til lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om social service og lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet (Forenkling og præcisering af regler om finansiering, mellemkommunal refusion og satsregulering m.v.)	-96,3	-47,4	-47,4	-47,4
Ændring af lov om lov om socialtilsyn og lov om social service (Styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud)	8,7	10,2	10,3	10,1
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.) <sup>1)</sup>	-	-	-	-3,1
Ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarkskortet m.v.)	0,7	0,8	0,7	0,7
Ændring af vejledning om indsatser og særlig støtte til børn og unge og deres familier	-12,7	-33,8	-33,8	-33,8
<b>I alt</b>	<b>-196,1</b>	<b>-105,8</b>	<b>-101,6</b>	<b>-132,2</b>
<b>Sundhedsministeriet</b>				
Regulering og forrentning af erstatnings- og godtgørelsesbeløb på baggrund af Højesterets dom af 4. december 2020.	0,1	-	-	-
Lov om ændring af sundhedsloven (Vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige) <sup>1)</sup>	55,4	174,4	296,0	418,3
<b>I alt</b>	<b>55,5</b>	<b>174,4</b>	<b>296,0</b>	<b>418,3</b>
<b>Beskæftigelsesministeriet</b>				
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. <sup>1)</sup>	-	-	-	1,6
Lov nr. 2190 af 29. 12. 2020 - Overførsel af myndighedsansvar for seniorpension til Seniorpensionsenheden m.v.	-	-	-	-0,1
Lov nr. 1160 af 8. juni 2021 - Ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v. og lov om aktiv socialpolitik (Bedre ressourceforløb)	66,9	67,8	68,9	69,2
Lov nr. 1964 af 15. december 2020 om forlængelse af den midlertidige arbejdsfordeling	-	-4,6	-	-
Lov nr. 2380 af 14. december 2021 - Udvidet ret for arbejdsgiver til refusion og for selvstændige til sygedagpenge som følge af covid-19 samt ny midlertidig periode med ret til dagpenge ved pasning af børn som følge af covid-19	306,7	-	-	-
Lov nr. 343 af 22. marts 2022 - Indførelse af øremærket orlov, lighedeling af retten til barseldagpenge og ret til overdragelse af barseldagpenge til sociale forældre og nærtstående familiemedlemmer m.v.	10,0	54,8	58,0	59,3
Lov nr. 2589 af 28. 12. 2021 om nytænkning af beskæftigelsesindsatsen og en styrket og forenklet ungeindsats m.v. og Lov nr. 2590 af 28. december 2021 om nytænkning af beskæftigelsesindsatsen og samtaler over video eller telefon	-34,5	-35,4	-35,4	-35,4
Lov nr. 877 af 12. maj 2021 (Rammeaftale om plan for genåbning af Danmark)	-	-7,9	-	-

Lov nr. 1438 af 29. juni 2021 (Rammeaftale om en sommer- og erhvervspakke samt udfasning af hjælpepakker)	0,5	-	-	-
Lov nr. 2529 af 21. december -Forlængelse af den midlertidige arbejdsfordelingsordning m.v.	-	-0,1	-0,5	-
<b>I alt</b>	<b>349,6</b>	<b>74,6</b>	<b>91,0</b>	<b>94,6</b>

#### Børne- og Undervisningsministeriet

Lov nr. 2594 af 28. december 2021 om ændring af dagtilbudsloven (Minimumsnormeringer i daginstitutioner og styrket tilsyn med dagtilbud m.v.)	27,9	28,6	1.649,4	1.649,4
L 174 Forslag til lov om ændring af lov om folkeskolen, lov om kommunal indsats for unge under 25 år, lov om velfærdsaftaler på dagtilbudsområdet og folkeskoleområdet og lov om kommunale internationale grundskoler (Fremtidigt evaluering- og bedømmelsessystem i folkeskolen m.v.)	-	8,6	2,8	6,6
FGU skoleydelse for elever i efterværn, som følge af en praksisændring vedr. fortolkning af § 19 i bekendtgørelse om institutioner for forberedende grunduddannelse mv.	-	4,7	11,5	11,5
<b>I alt</b>	<b>27,9</b>	<b>41,9</b>	<b>1.663,7</b>	<b>1.667,5</b>

#### Miljøministeriet

Bekendtgørelse nr 1349 af 16/06/2021 om indfasning af kvælstof til miljø- og ressourceeffektive dambrug i 2021 og om udnyttelse og bortfald af tilladelser til brug af kvælstof meddelt i årene 2019 og 2020 efter bekendtgørelse om indfasning af kvælstof til akvakulturerhvervet	0,3	-	-	-
Bekendtgørelse om kortlægning af eksternt støj og udarbejdelse af støjhandlingsplaner (støjkortlægningsbekendtgørelsen)	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
Lov om kemikalier (Begrænsning i eller forbud mod anvendelse af plantebeskyttelsesmidler på befæstede eller stærkt permeable arealer), Bekendtgørelse om bekæmpelsesmidler.	-	-	15,4	15,4
Bekendtgørelse nr. 1478 af 12. december 2017 om miljøkrav til mellemstore fyringsanlæg <sup>1)</sup>	-	-	-	-0,6
Lovbekendtgørelse nr. 442 af 13. maj 2016 med de ændringer, der følger af § 39 i lov nr. 1715 af 27. december 2016 og af § 1 i lov nr. 204 af 28. februar 2017 (husdyrbrugloven); Bekendtgørelse nr. 916 af 23. juni 2017 om godkendelse og tilladelse m.v. af husdyrbrug (Husdyrgodkendelsesbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 866 af 23. juni 2017 om miljøtilsyn (Miljøtilsynsbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 865 af 23. juni 2017 om erhvervsmaassigt dyrehold, husdyrgødning, ensilage m.v. (Husdyrgødningsbekendtgørelsen)	-	-	-	-0,1
<b>I alt</b>	<b>-0,1</b>	<b>-0,4</b>	<b>15,0</b>	<b>14,3</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>260,7</b>	<b>192,3</b>	<b>1.970,4</b>	<b>2.063,5</b>

#### IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	-16.157,2	-	-
Midtvejsregulering af overførsler mv.	-4.197,9	-	-	-
Kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025 <sup>1)</sup> *)	-	-	-	-0,9
Kommunal medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort <sup>1)</sup>	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 <sup>1)</sup>	-	-	-	2,4
Kommunal finansiering af fælleskommunal digitaliseringsprogram <sup>1)</sup>	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur <sup>1)</sup> *)	-	-21,4	-1,3	-1,0
Kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur <sup>1)</sup> *)	-	-14,1	-33,1	-33,1

Kommunernes hjælp til borgere med infrastrukturløsninger (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi)	11,1	-	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordelen	11,8	-	-	-
Tilbageførsel af betaling for CPR-data	14,5	-	-	-
Tilskudsregulering i medfør af skattestigninger, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning	-	-29,2	-29,2	-35,5
Tilbagebetaling af uforbrugte midler vedr. VISO	-	4,9	-	-
Teknisk korrektion vedr. finansiering af en samlet status for 'bedre bemanning i ældreplejen'	-0,3	-	-	-
Kommunal medfinansiering af Den Sociale Investeringsfond <sup>1)</sup>	-	-2,0	-2,0	-2,0
Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme <sup>1)</sup>	35,0	208,2	208,9	210,1
Vaccinationsambassadører i kommunerne	9,2	-	-	-
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-26,1	-	-
Kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-9,6	-	-
Førøgelse af basisbevilling til sundhed.dk	-	-3,0	-3,0	-1,5
Teknisk korrektion af DUT-sag vedr. sonderemedier	7,6	7,8	7,8	7,8
Udmøntning af negativ budgetregulering som følge af Aftale om det fremtidige evaluerings- og bedømmelsessystem i folkeskolen	-18,7	-46,0	-46,0	-46,0
Tilbageførsel af VEU-opsparring <sup>1)</sup>	66,6	22,7	-	-
Kommunal medfinansiering af digitalisering af ansøgning og sagsbehandling på kørekortområdet <sup>1)</sup>	-	-	-	-
Etableringsomkostninger ved kommunal aflastning af sygehusene	30,0	-	-	-
Teknisk korrektion af sag om erhvervsaffaldsgebyrer	53,7	-	-	-
Afvikling af IKAS	-	5,5	5,5	5,5
Fortsat drift af Center for Forebyggelse i Praxis	-	-5,5	-5,5	-5,5
Kommunal medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer <sup>1)</sup>	-	-4,6	-3,3	-4,7
Kompensation for nettomrudgifter ifm. modtagelse og håndtering af fordrevne fra Ukraine	164,0	-	-	-
Overgangsordningen med indkvartering og forplejning af fordrevne fra Ukraine	50,0	-	-	-
Ekstraordinært særtilskud til kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine	-235,5	-	-	-
Kompensation for de kommunale udgifter til håndtering af COVID-19	634,0	-	-	-
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>-3.364,9</b>	<b>-16.096,6</b>	<b>98,8</b>	<b>95,6</b>
<b>Total</b>	<b>82.537,7</b>	<b>75.015,7</b>	<b>101.111,2</b>	<b>101.201,1</b>

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 sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2022 (2022-pl)	Foreløbig pulje 2023 (2023-pl)	BO 2024 (2023-pl)	BO 2025 (2023-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Permanent tilskud, jf. Kommune og regionsaftalen 2021 vedr. 2022, overført tilskudspulje, jf. akt 320 af 29. juni 2021	105.428,8	105.394,4	105.416,8	105.416,8
Pris- og lønregulering 2022-2023	-	2.529,5	2.530,0	2.530,0
<b>I alt</b>	<b>105.428,8</b>	<b>107.923,9</b>	<b>107.946,8</b>	<b>107.946,8</b>
<b>II. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Sundhedsministeriet</b>				
Lov nr. 2392 af 14. december 2021 om lov om ændring af lov om forsøgsordning med medicinsk cannabis	3,6	3,8	4,0	4,2
Lov om ændring af sundhedsloven (Vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige) <sup>1)</sup>	-1,1	-12,8	-25,9	-40,0
Honorering af børneinfluenzavacciner	25,8	-	-	-
Lov nr. 2617 af 28. december 2021 om lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. og sundhedsloven Ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. (psykiatriloven)	2,0	2,1	2,1	2,1
<b>I alt</b>	<b>30,3</b>	<b>-6,9</b>	<b>-19,8</b>	<b>-33,7</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>30,3</b>	<b>-6,9</b>	<b>-19,8</b>	<b>-33,7</b>
<b>III. Andre reguleringer</b>				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	1.160,6	2.074,1	2.074,1	2.074,1
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025 <sup>1)*)</sup>	-	-	-	-0,6
Regional medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort <sup>1)*)</sup>	-	-	-	-
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020 <sup>1)</sup>	-	-	-	1,2
Regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur <sup>1)*)</sup>	-	-10,7	-0,6	-0,5
Regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur <sup>1)*)</sup>	-	-7,1	-16,5	-16,5
Regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-44,1	-	-
Regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-9,6	-	-
Sundhed.dk (regulering af fællesoffentlig digitaliseringsstrategi)	5,6	-	-	-
Regional medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer <sup>1)</sup>	-	-2,3	-1,7	-2,4
Regional medfinansiering af afdækning af arbejdskraftbesparende teknologier	-	-2,5	-	-

Regional medfinansiering af Den Sociale Investeringsfond <sup>1)</sup>	-	-1,0	-1,0	-1,0
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren	2,1	-	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparring <sup>1)</sup>	18,8	6,5	-	-
Tilbageførsel af betaling for CPR-data	2,6	-	-	-
Fodterapi til patienter med svær psoriasisgigt (Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018) <sup>1)</sup>	1,2	1,2	1,2	1,2
En god start på livet (Aftale om finansloven for 2022)	100,0	102,5	106,6	90,0
Kvalitetspakker, læger og rehabilitering af patienter (Aftale om udmøntning af sundhedsreform) <sup>1)</sup>	21,0	31,8	31,8	31,8
Udbygget ordning til skizofreni og rehabilitering af patienter (Aftale om udmøntning af sundhedsreform)	-	20,9	20,5	20,5
Kompensation for pukkelfavvikling afledt af COVID-19 i 2022	222,0	-	-	-
Teknisk korrektion vedr. styrket kapacitet i psykiatrien - anlæg (Aftale om finansloven 2020)	113,1	105,4	-	-
Kompensation for regionale udgifter til håndtering af COVID-19 i 2021 og 2022	3.262,0	-	-	-
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>4.909,0</b>	<b>2.265,1</b>	<b>2.214,4</b>	<b>2.197,8</b>
<b>Total</b>	<b>110.368,1</b>	<b>110.182,1</b>	<b>110.141,4</b>	<b>110.110,9</b>

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

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2022 (2022-pl)	Foreløbig pulje 2023 (2023-pl)	BO 2024 (2023-pl)	BO 2025 (2023-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Kommune- og regionsaftalen 2021 vedr. 2022, overført tilskudspulje, jf. akt 320 af 29. juni 2021	2.065,0	2.031,5	2.031,5	2.031,5
Pris- og lønregulering 2022-2023	-	48,8	48,8	48,8
<b>I alt</b>	<b>2.065,0</b>	<b>2.082,3</b>	<b>2.082,3</b>	<b>2.082,3</b>
<b>II. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Børne- og Undervisningsministeriet</b>				
Lov nr. 2532 af 22. december 2021 om ændring af lov om institutioner for almen- og gymnasiale uddannelser og almen voksenuddannelse m.v., lov om de gymnasiale uddannelser, lov om private institutioner for gymnasiale uddannelser og lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse (Udskydelse af solnedgangsklausul, afskaffelse af ventelister, begrænsning af mulighed for institutionskift, etablering af tilskudsloft for elever på private gymnasier og midlertidigt stop for optag).	1,8	-	-	-
L 157 Forslag til lov om ændring af lov om institutioner for almen- og gymnasiale uddannelser og almen voksenuddannelse m.v., lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse, lov om private institutioner for gymnasiale uddannelser og lov om de gymnasiale uddannelser. (Kapacitetsfastsættelse og elevfordeling på de gymnasiale ungdomsuddannelser)	2,0	3,5	2,8	1,7
<b>I alt</b>	<b>3,8</b>	<b>3,5</b>	<b>2,8</b>	<b>1,7</b>
<b>Transportministeriet</b>				
Bekendtgørelse om Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens og Jernbanenævnets gebyrer og afgifter på jernbanområdet	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>I alt</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>
<b>Miljøministeriet</b>				
Nye kvalitetskriterier for PFAS-stoffer	-	20,0	20,0	20,0
<b>I alt</b>	<b>-</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>4,0</b>	<b>23,7</b>	<b>23,0</b>	<b>21,9</b>
<b>III. Andre reguleringer</b>				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	101,0	92,9	92,9	92,9
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>101,0</b>	<b>92,9</b>	<b>92,9</b>	<b>92,9</b>
<b>Total</b>	<b>2.170,0</b>	<b>2.196,9</b>	<b>2.196,2</b>	<b>2.195,1</b>

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.



