



GENERELLE TILSKUD TIL REGIONERNE 2009



VELFÆRDSMINISTERIET

Indhold

1. Finansieringssystemet for regionerne	3
1.1. Regionernes opgaver	3
1.2. Finansiering af sundhedsområdet.....	4
1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver.....	5
2. Regionernes indtægter i 2009	7
2.1. Sundhedsområdet	7
2.2. Udviklingsopgaverne	8
3. Fordeling af bloktilskuddet.....	9
3.1. Sundhedsområdet	9
3.1.1. Socioøkonomiske kriterier.....	9
3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet	11
3.2. Udviklingsområdet	14
3.2.1. Strukturelle kriterier.....	15
3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet	16
4. Overgangsordning.....	19
4.1. Overgangsordning på sundhedsområdet	19
4.2. Overgangsordning på udviklingsområdet vedr. ændret energibeskatning.....	19
5. Midtvejsregulering for 2008	21
5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2008	21
5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2008.....	21
5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2008.....	21
6. Tabeldel	22
7. Bilagsdel.....	42

1. Finansieringssystemet for regionerne

1.1. Regionernes opgaver

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

Regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

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

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Sundhedsområdet

Finansiering af regionernes opgaver på sundhedsområdet:

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

Udviklingsopgaverne

Finansiering af regionernes opgaver på udviklingsområdet:

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

Social- og undervisningsområdet

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

- 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 ind-

tægter skal henføres til et af de tre regionale aktivitetsområder. I budget- og regnskabsreglerne for regionerne er reglerne for regionernes administration af de likvide aktiver mv. fastsat således, at det sikres, at der ikke overføres midler mellem de tre områder. Mindreforbrug på et område vil kunne overføres til senere anvendelse på det pågældende område.

1.2. Finansiering af sundhedsområdet

Omkring tre fjerdedele af regionernes udgifter på sundhedsområdet finansieres ved et bloktilskud fra staten. Med henblik på at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles tilskuddet dels som et basisbeløb og dels efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehovet. Udgiftsbehovskriterierne skal ud over forudsatte basisomkostninger dels tage højde for den aldersmæssige sammensætning af befolkningen i de enkelte regioner og dels for den socioøkonomiske struktur i regionerne, som kan have betydning for forbruget af sundhedsydelser. Den socioøkonomiske struktur opgøres i denne forbindelse ud fra en række kriterier om befolkningens sociale, helbredsmæssige og økonomiske forhold. Dermed tilstræbes det, at regionerne får ensartede økonomiske vilkår for at løse sundhedsopgaverne.

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

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

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

Der indgår endvidere en statslig aktivitetspulje på sygehusområdet. Regionernes indtægter fra denne pulje vil afhænge af, i hvilket omfang regionerne præsterer en nærmere aftalt aktivitet.

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

Det kommunale bidrag til finansiering af sundhedsvæsenet består af et grundbidrag pr. indbygger og et aktivitetsafhængigt bidrag.

Det kommunale grundbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 1.500 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 1.762 kr. i 2009. 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. Grundbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Grundbidraget for det første år, dvs. 2007, blev i lovgivningen fastsat til 1.102 kr. pr. indbygger i 2007. For 2009 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 1.175 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Velfærdsministeriet forestår afregningen af grundbidraget med kommuner og regioner.

1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver

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

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

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

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

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

Det kommunale udviklingsbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 200 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 234 kr. i 2009. Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes – på samme måde som grundbidraget til sundhedsområdet, jf. ovenfor – 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 i 2007. For 2009 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 117 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Velfærdsministeriet forestår afregningen af udviklingsbidraget med kommuner og regioner.

2. Regionernes indtægter i 2009

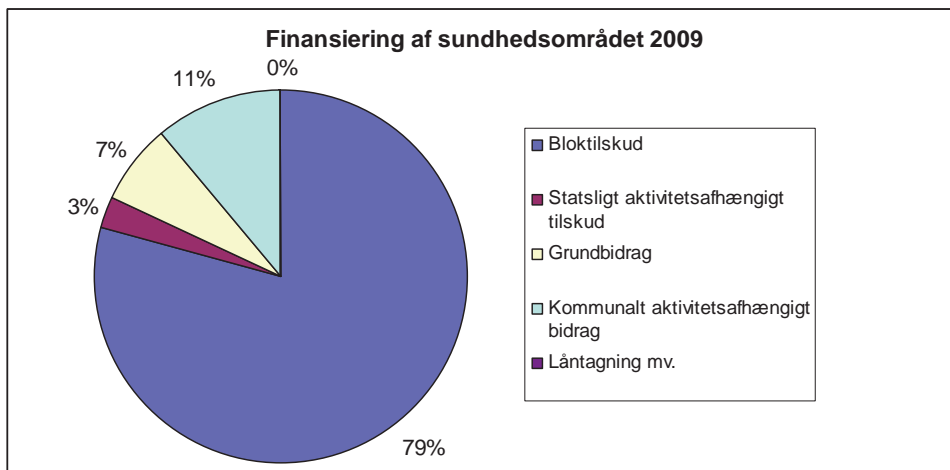
2.1. Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 14. juni 2008 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2009.

	Mio. kr.
Bloktilskud	74.385
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	2.538
Kommunalt grundbidrag	6.454
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	10.435
Lån m.v.	79
I alt	93.891

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

Den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet udgør ca. 18 pct. af regionernes indtægter, fordelt med ca. 11 procentpoint til det aktivitetsafhængige bidrag og ca. 7 procentpoint til det kommunale grundbidrag.



2.2. Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 14. juni 2008 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2009.

Tabel 2.1 Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2009

	Mio. kr.
Bloktilskud	1.892
Kommunalt udviklingsbidrag	643
I alt	2.534

For 2009 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 75 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 25 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2009 er 117 kr. pr. indbygger.

3. Fordeling af bloktilskuddet

3.1. Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2009 udgør 74.385 mio. kr. svarende til ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Udgiftsbehov på sundhedsområdet

En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.1.1. Socioøkonomiske kriterier

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

Tabel 3.1 Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

Antallet af børn af enlige forsørgere	Opgørelsen sker på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal 2007.
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 2008.
Antallet af personer i udlejningsboliger	Opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar 2007. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen.
Antallet af familier på overførselsindkomst	Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kom-

	<p>mer fra sociale ydelser. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2007, mens indkomsten er opgjort for 2006.</p>
<p>Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Statens Institut for Folkesundhedsvidenskab. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødsrisikograder.</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 Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1998-2007 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 Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1998-2007 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.</p>
<p>Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere</p>	<p>Opgørelsen foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2006 af Center for Skov og Landskab. Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en kommune opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for kommunen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med kommunens indbyggertal pr. 1. januar 2008. Herefter summeres på regioner. Beregningerne af rejsetider bygger på adresser på geografiske koordinater fra Kort- og Matrikelstyrelsen, hvor Danmarks Statistik efterfølgende har tilknyttet et antal personer på hvert adressekoordinat. I den anvendte GIS-model indgår indbyggere fordelt på de geografiske koordinater for hver 100 kvm. og vejnettet. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.</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 Sjælland.

Det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

Tabel 3.2. Opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet for region Sjælland

	Enhedsbeløb pr. indbygger i kr.	Antal ind- byggere	Beregnet udgiftsbe- hov i 1.000 kr.
0-4-årige	9.417,63	47.164	444.173
5-9-årige	3.931,60	50.635	199.077
10-14-årige	4.185,19	55.046	230.378
15-19-årige	5.661,30	52.264	295.882
20-24-årige	7.357,79	34.952	257.170
25-29-årige	9.871,66	33.968	335.320
30-34-årige	10.725,12	47.192	506.140
35-39-årige	9.900,67	57.215	566.467
40-44-årige	9.942,37	66.083	657.021
45-49-årige	11.207,37	60.406	676.993
50-54-årige	13.956,41	57.021	795.808
55-59-årige	16.723,89	57.254	957.510
60-64-årige	18.805,42	64.312	1.209.414
65-69-årige	22.132,36	47.428	1.049.694
70-74-årige	27.197,28	34.325	933.547
75-79-årige	32.697,33	24.667	806.545
80-84-årige	34.558,32	17.786	614.654
85-89-årige	34.669,35	10.535	365.242
90-94-årige	33.395,64	4.088	136.521
95 år og derover	29.272,79	1.133	33.166
Aldersbestemt udgiftsbe- hov i alt			11.070.722

Tabel 3.3. Opgørelse af socioøkonomiske indeks på sundhedsområdet for Region Sjælland				
	Vægt af kriteriet	Antal i Region Sjælland	Antal i hele landet	Vægtet andel (2/(3))*1
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.	25.855	167.782	0,02311
2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	61.392	400.782	0,03830
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	230.569	1.977.685	0,01749
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	11.795	98.832	0,02089
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.	901.370	2.858.643	0,03153
6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	18.436	144.070	0,00640
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.	6.643	47.450	0,00700
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	2.491	63.894	0,00097
9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	6.539.027	37.717.113	0,00867
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,154356
11. Indbyggertal		823.474	5.493.111	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,1499103
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				102,96542

Table 3.4. Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Sjælland

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	1,0296542
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	3.819,09
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	823.474
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov (1)*(2)*(3), 1.000 kr.	3.238.181

Table 3.5. Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Sjælland

	Beløb i 1.000 kr.
1. Basisbeløb	100.000
2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.2	11.070.722
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	3.238.181
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	14.408.903

Table 3.6. Region Sjællands andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	74.385.400
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Sjælland	14.408.903
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	93.738.600
4. Region Sjællands andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))	11.434.052
5. Region Sjællands andel af bloktilskuddet – afrundet	11.434.044

3.2. Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2009 udgør 1.891,5 mio. kr. svarende til ca. 75 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

Udgiftsbehov på udviklingsområdet

En regions udgiftsbehov på udviklingsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.2.1. Strukturelle kriterier

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

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 2008.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	Opgøres efter samme metode som på sundhedsområdet.
Antallet af ledige 20-59-årige	Opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i 2007.
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal personer pr. 1. januar 2007, hvor socioøkonomisk status er beskæftiget eller arbejdsløs, og hvor højeste fuldførte uddannelse ultimo 2006 er grundskole, almengymnasial uddannelse, erhvervsgymnasial uddannelse, erhvervsfaglig praktik- og hovedforløb eller uoplyst.
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal 20-59-årige lønmodtagere i 2007 med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik.
Antal biler pr. kilometer vej	Opgjort på grundlag af Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar 2008 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2008.
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 ultimo november 2005 og bopæl pr. 1. januar 2006.
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar 2008 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 Sjælland.

Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet

Tabel 3.8. Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Sjælland			
	Enhedsbeløb pr. indbygger	Antal ind- byggere	Beregnet udgiftsbe- hov i 1.000 kr.
Demografisk udgiftsbe- hov	92,27	823.474	75.981

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

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Sjælland	Antal i hele landet	Vægtet andel $(2)/(3)*(1)$ (4)
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Antallet indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.	247.127	1.172.175	0,01054
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	6.539.027	37.717.113	0,00867
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	54.057	385.053	0,01053
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	280.367	1.739.436	0,01209
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	139.759	918.342	0,01141
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	33	225	0,02567
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	349.278	2.482.386	0,03166
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	201	516	0,10712
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,21769
10. Indbyggertal		823.474	5.493.111	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,1499103
12. Strukturelt indeks $(9)/(11)*100$				145,21251

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

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	145,21251
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	369,07
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	823.474
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov (1)*(2)*(3), 1.000 kr.	441.333

Tabel 3.11. Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Sjælland

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	75.981
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	441.333
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	517.314

Tabel 3.12. Region Sjællands andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	1.891.500
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Sjælland	517.314
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	2.534.200
4. Region Sjællands andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))	386.117
5. Region Sjællands andel af bloktilskuddet - afrundet	386.112

4. Overgangsordning

4.1. Overgangsordning på sundhedsområdet

For de første år efter regionernes etablering etableres der en overgangsordning. Overgangsordningen indebærer, at regioner med et beregnet overskud på sundhedsområdet som følge af reformen betaler til regioner med et beregnet underskud på sundhedsområdet. Overskud henholdsvis underskud beregnes af Velfærdsministeriet.

Udgangspunktet vil være de beregnede nettodrifts- og –anlægsudgifter for den enkelte region, beregnet af Velfærdsministeriet. Beregningen har taget udgangspunkt i de amtskommunale regnskaber for 2005 på de relevante områder.

Overgangsordningen indebærer, at regioner med underskud vil modtage et tilskud, som i 2007 udgjorde 5/6 af det beregnede underskud. Herefter nedtrappes tilskuddet med 1/6 af det beregnede underskud årligt, således at det i 2008 udgør 4/6 af det beregnede underskud, i 2009 3/6, i 2010 2/6 og i 2011 1/6 af det beregnede underskud.

Tilsvarende vil regioner med et beregnet overskud skulle betale et bidrag, som i 2007 udgjorde 5/6 af det beregnede overskud. Dette bidrag aftrappes herefter årligt med 1/6 af det beregnede overskud, jf. ovenfor.

Overgangstilskud og –bidrag for årene 2009-2011 fremgår af tabel 5.

4.2. Overgangsordning på udviklingsområdet vedr. ændret energibeskatning

Ved lov nr. 524 af 17. juni 2008 om ændring af momsloven og forskellige andre love er implementeret et ophør af Danmarks undtagelse til EU's energibeskatningsdirektiv vedrørende motorbrændstoffer til bustransport. Ophøret påregnes at medføre meromkostninger for trafikselskaberne regioners udgifter til driften af den kollektive trafik på 36,7 mio. kr. i 2008 og 114,1 mio. kr. i 2009 opgjort i årets pris og lønniveau. Regionerne kompenseres for de øgede udgifter over bloktilskuddet til regionernes udviklingsopgaver.

Merudgiften er vurderet ikke at være jævnt fordelt mellem de enkelte regioner set i forhold til fordelingen af kompensationsbeløb. Regionerne har samtidigt en afgrænset økonomi på udviklingsområdet, hvor udgifterne til kollektiv trafik udgør en relativ stor andel. For at af-

dæmpe fordelingsmæssige skævheder er der derfor ved § 7 i lov nr. 524 af 17. juni 2008 indført en overgangsordning (som ny § 23a i lov regionernes finansiering).

Overgangsordningen indebærer, at regioner med et beregnet tab i 2008 vil modtage et tilskud svarende til det beregnede tab, og i 2009 et tilskud på halvdelen af det beregnede tab. Tilsvarende skal regioner med en beregnet gevinst i 2008 betale et bidrag svarende til den beregnede gevinst, og i 2009 et bidrag på halvdelen af den beregnede gevinst.

Tab og gevinster er opgjort en gang for alle af Velfærdsministeriet på baggrund af kompensationsbeløbet fordelt efter statens udviklingstilskud til regionerne i hhv. 2008 og 2009 set i forhold til regionernes merudgifter til dieselafgift for buskørsel fordelt efter køretimer i 2007, som oplyst af Danske Regioner.

Overgangstilskud og -bidrag for 2008 fremgår af tabel 7, mens tilskud og bidrag for 2009 er vist i tabel 6.

5. Midtvejsregulering for 2008

5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2008

I månederne oktober, november og december 2008 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet

5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2008

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 190 af 19/6 2008 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2008 med 441,8 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

Oversigt 1. Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2008	
	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 190 af 19/6 2008	69.496,0
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 175 af 13/6-2007	69.054,2
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	441,8

5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2008

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 190 af 19/6 2008 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2008 med 40,8 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

Oversigt 2. Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2008	
	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 190 af 19/6 2008	1.738,4
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 175 af 13/6-2007	1.697,6
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	40,8

6. Tabeldel

Oversigt over tabeller

- **Tabel 1.** Grundparametre vedrørende regioner 2009
- **Tabel 2.** Beregning af regionale tilskud 2009
- **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.** Overgangsordning vedr. sundhedsområdet 2009-2011
- **Tabel 6.** Overgangstilskud vedr. udviklingsopgaver 2009
- **Tabel 7.** Midtvejsregulering af regionerne i 2008
- **Tabel 8.** Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

Tabel 1.1: Grundparametre til sundhedsområdet 2009

	Samtlige regioner	Samtlige regioner erhedsbeløb og vægte
01. Statistiskud fordelt efter udgiftsbehov	74.385.396	:
02. Andre tilskud	0	:
03. Tilskud i alt	74.385.396	:
04. Nettofrifts og anlægsudgifter	93.738.600	:
05. Basisbeløb	500.000	:
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	72.259.915	:
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	20.978.685	:

Tabel 1.1: Grundparametre til sundhedsområdet 2009

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

Table 1.1: Grundparametre til sundhedsområdet 2009

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeleb og vægte
17. enhedsbeleb 0-4 år	.	9,418
18. enhedsbeleb 5-9 år	.	3,932
19. enhedsbeleb 10-14 år	.	4,185
20. enhedsbeleb 15-19 år	.	5,661
21. enhedsbeleb 20-24 år	.	7,358
22. enhedsbeleb 25-29 år	.	9,872
23. enhedsbeleb 30-34 år	.	10,725
24. enhedsbeleb 35-39 år	.	9,901
25. enhedsbeleb 40-44 år	.	9,942
26. enhedsbeleb 45-49 år	.	11,207
27. enhedsbeleb 50-54 år	.	13,956
28. enhedsbeleb 55-59 år	.	16,724
29. enhedsbeleb 60-64 år	.	18,805
30. enhedsbeleb 65-69 år	.	22,132
31. enhedsbeleb 70-74 år	.	27,197
32. enhedsbeleb 75-79 år	.	32,697
33. enhedsbeleb 80-84 år	.	34,558
34. enhedsbeleb 85-89 år	.	34,669
35. enhedsbeleb 90-94 år	.	33,396
36. enhedsbeleb 95 år og derover	.	29,273

Tabel 1.2: Grundparametre til udviklingsområdet 2009

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
01. Statistiskud fordelt efter udgiftsbehov	1.891.500	.
02. Andre tilskud	0	.
03. Tilskud i alt	1.891.500	.
04. Nettodrifts og anlægsudgifter	2.534.200	.
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	506.840	.
06. Socioøkonomiske udgiftsbehov	2.027.360	.
07. vægt indbyggere uden for bymæssig bebyggelse	.	0,050
08. vægt Rejsetid til 18.000 indbyggere	.	0,050
09. vægt Antal ledige 20-59 årige	.	0,075
10. vægt Antal personer uden videregående uddannelse	.	0,075
11. vægt Antal 20-59 årige lønmodtagere på grundniveau	.	0,075
12. vægt Antal biler pr. kilometer vej	.	0,175
13. vægt Antal personer med mere end 12 km. til arbejdssted	.	0,225
14. vægt Antal kilometer privatbanespor	.	0,275

Tabel 2: Beregning af regionale tilskud 2009

	Statstilskud vedr. sundheds-området	Statstilskud vedr. udviklingsopgaver	Samlet tilskud
Regioner i alt	74.385.396	1.891.500	76.276.896
1084 Region Hovedstaden	23.263.308	610.224	23.873.532
1085 Region Sjælland	11.434.044	386.112	11.820.156
1083 Region Syddanmark	16.041.564	318.276	16.359.840
1082 Region Midtjylland	15.775.332	371.016	16.146.348
1081 Region Nordjylland	7.871.148	205.872	8.077.020

2,9 pct. af Region Hovedstadens statstilskud på 610.224.000 kr. vedr. udviklingsopgaver svarende 14.040.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2009

	Socio- økonomiske udgiftsbehov 1.000 Kr.	Alders- bestemte udgiftsbehov 1.000 Kr	Basiseleb 1.000 Kr.	udgiftsbehov i alt 1.000 kr.
Regioner i alt	20.978.685	72.259.915	500.000	93.738.600
1084 Region Hovedstaden	7.808.034	21.407.800	100.000	29.315.834
1085 Region Sjælland	3.238.181	11.070.722	100.000	14.408.903
1083 Region Syddanmark	4.149.161	15.966.009	100.000	20.215.170
1082 Region Midtjylland	3.739.149	16.040.523	100.000	19.879.672
1081 Region Nordjylland	2.044.160	7.774.862	100.000	9.919.022

Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal børn af enlige forsørgere	Antal enlige over 65 år	Personer i udlejnings- boliger	Familier på over- førsels- indkomst	Beregnet antal table leveår	Antal psyki- triske patienter	Antal skizofrene patienter	Indbyggere på øer uden fast forbindelse	Rejsetid til 18000	Socio- økonomisk indeks (hele landet=100)	Samlet folketal
Regioner i alt	167.782	400.782	1.977.685	98.832	2.858.643	144.070	47.450	63.894	37.717.113	100.0000	5.493.111
1084 Region Hovedstaden	57.479	124.776	833.274	38.966	1.398.870	48.546	19.319	42.824	5.941.082	123,9902	1.648.901
1085 Region Sjælland	25.655	61.392	230.569	11.795	901.370	18.436	6.643	2.491	6.539.027	102,9654	823.474
1083 Region Syddanmark	34.973	88.416	370.837	19.122	274.772	36.907	9.206	10.786	9.832.044	90,6955	1.197.884
1082 Region Midtjylland	34.500	81.931	382.179	18.737	0	28.483	8.690	5.721	9.686.031	78,7049	1.243.973
1081 Region Nordjylland	14.975	44.267	160.826	10.212	283.631	11.698	3.592	2.072	5.718.929	92,4628	578.879

Tabel 3.3A: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal 0-4 år	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
Regioner i alt	324.484	330.459	349.629	341.560	311.518	311.317	360.184	385.068	423.354	388.077
1084 Region Hovedstaden	100.178	95.233	95.192	91.008	104.504	114.725	126.403	123.945	130.598	114.007
1085 Region Sjælland	47.164	50.635	55.046	52.264	34.952	33.968	47.192	57.215	66.083	60.406
1083 Region Syddanmark	68.388	72.957	79.662	79.581	62.162	59.440	71.635	80.691	90.976	86.111
1082 Region Midtjylland	76.705	78.234	82.416	80.293	76.693	72.891	80.606	86.326	92.918	86.109
1081 Region Nordjylland	32.049	33.400	37.313	38.414	33.207	30.293	34.348	36.891	42.779	41.444

Tabel 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal 50-54 år	Antal 55-59 år	Antal 60-64 år	Antal 65-69 år	Antal 70-74 år	Antal 75-79 år	Antal 80-84 år	Antal 85-89 år	Antal 90-94 år	Antal 95 og derover	Alders- bestemte udgiftsbehov 1.000 kr
Regioner i alt	362.687	351.321	377.872	280.063	210.850	157.482	118.369	72.032	28.713	8.072	72.259.915
1084 Region Hovedstaden	100.970	96.678	106.660	79.160	57.958	43.924	34.045	21.951	9.148	2.614	21.407.800
1085 Region Sjælland	57.021	57.254	64.312	47.428	34.325	24.667	17.786	10.535	4.088	1.133	11.070.722
1083 Region Syddanmark	82.357	78.453	83.852	63.414	49.455	36.909	27.577	16.238	6.221	1.805	15.966.009
1082 Region Midtjylland	82.414	80.228	81.954	59.409	45.227	33.716	25.160	14.931	6.042	1.701	16.040.523
1081 Region Nordjylland	39.925	38.708	41.094	30.652	23.885	18.266	13.801	8.377	3.214	819	7.774.862

Tabel 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver

	Strukturelle udgiftsbehov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgiftsbehov 1.000 kr.	udgiftsbehov i alt 1.000 kr.
Regioner i alt	2.027.360	506.840	2.534.200
1084 Region Hovedstaden	665.419	152.141	817.561
1085 Region Sjælland	441.333	75.981	517.314
1083 Region Syddanmark	315.899	110.527	426.425
1082 Region Midtjylland	382.305	114.779	497.085
1081 Region Nordjylland	222.404	53.412	275.816

Tabel 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver

	Indbyggere uden for bymæssig bebyggelse	Rejsetid til 18000	Antal ledige 20-59 årige	Antal personer uden videregående uddannelse	Antal 20-59 årige lønmodtagere med færdigheder på grundniveau	Antal biler pr. kilometer vej	Antal personer med mere end 12 km mellem arbejde og bopæl	Antal kilometer privatbanespor	Strukturelt indeks (hele landet=100)	Samlet folketal
Regioner i alt	1.172.175	37.717,113	385.053	1.739.436	918.342	225	2.482.386	516	100.0000	5.493.111
1084 Region Hovedstaden	83.201	5.941,082	114.705	474.432	241.132	114	1.045.415	133	109,3423	1.648.901
1085 Region Sjælland	247.127	6.539,027	54.057	280.367	139.759	33	349.278	201	145,2125	823.474
1083 Region Syddanmark	323.879	9.832,044	83.305	392.606	209.922	26	421.410	38	71,4530	1.197.884
1082 Region Midtjylland	321.717	9.686,031	83.799	398.313	222.033	29	463.279	86	83,2697	1.243.973
1081 Region Nordjylland	196.251	5.718,929	49.187	193.718	105.496	23	203.004	58	104,0979	576.879

Tabel 5: Overgangstilskud vedr. sundhedsområdet 2009-2011

	Overgangs- tilskud 2009	Overgangs- tilskud 2010	Overgangs- tilskud 2011
Regioner i alt	0	0	0
1084 Region Hovedstaden	165.408	110.268	55.140
1085 Region Sjælland	27.708	18.468	9.228
1083 Region Syddanmark	-29.292	-19.524	-9.768
1082 Region Midtjylland	-191.100	-127.392	-63.696
1081 Region Nordjylland	27.276	18.180	9.096

Tabel 6: Overgangstilskud vedr. udviklingsopgaver 2009

	Overgangs- tilskud 2009
Regioner i alt	0
1084 Region Hovedstaden	-9.804
1085 Region Sjælland	-5.820
1088 Region Syddanmark	6.240
1082 Region Midtjylland	8.544
1081 Region Nordjylland	840

2,3% af overgangstilskuddet til Region Hovedstaden på 9.804.000 kr. svarende til 228.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune.

Tabel 7: Midtvejsregulering i 2008

	Statistiskud vedr. sundheds- området	Statistiskud vedr. udviklings- opgaver	Overgangs- tiskud vedr. udviklings- opgaver
Regioner i alt	441.804	40.800	0
1084 Region Hovedstaden	138.300	13.200	-6.336
1085 Region Sjælland	68.016	8.316	-3.720
1083 Region Syddanmark	94.968	6.852	4.020
1082 Region Midtjylland	93.708	7.992	5.496
1081 Region Nordjylland	46.812	4.440	540

2,3 pct. af tilskuddene vedrørende udviklingsopgaver til Region Hovedstaden på hhv. 13.200.000 kr. og -6.336.000 kr. svarende til hhv. 300.000 kr. og -144.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 8: Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

	Folketal
Hele landet	5.493.026
Hovedstadsområdet	1.864.780
1084 Region Hovedstaden	1.652.282
101 København	514.935
147 Frederiksberg	94.024
151 Ballerup	47.335
153 Brøndby	33.782
155 Dragør	13.274
157 Gentofte	68.797
159 Gladsaxe	62.516
161 Glostrup	20.564
163 Herlev	26.384
165 Albertslund	27.529
167 Hvidovre	49.617
169 Høje-Taastrup	47.640
173 Lyngby-Taarbæk	51.494
175 Rødovre	36.328
183 Ishøj	20.796
185 Tårnby	40.209
187 Vallensbæk	12.364
190 Furesø	37.649
201 Allerød	23.426
210 Fredensborg	39.110
217 Helsingør	60.943
219 Hillerød	46.844
223 Hørsholm	24.078
230 Rudersdal	53.723
240 Egedal	40.822
250 Frederikssund	44.295
260 Halsnæs	30.963
270 Gribskov	40.202
400 Bornholms kommune	42.639

Tabel 8: Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

	Folketal
1085 Region Sjælland	820.859
253 Greve	47.501
259 Køge	57.108
265 Roskilde	81.181
269 Solrød	20.859
306 Odsherred	33.197
316 Holbæk	69.303
320 Faxe	35.584
326 Kalundborg	49.894
329 Ringsted	32.482
330 Slagelse	77.683
336 Stevns	21.874
340 Sorø	29.189
350 Lejre	26.614
360 Lolland	47.844
370 Næstved	80.997
376 Guldborgsund	63.128
390 Vordingborg	46.421

Tabel 8: Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

	Folketal
1083 Region Syddanmark	1.197.763
410 Middelfart	37.511
420 Assens	42.142
430 Faaborg-Midtfyn	51.899
440 Keremunde	23.720
450 Nyborg	31.668
461 Odense	188.271
479 Svendborg	59.109
480 Børgense	29.651
482 Langeland	13.700
492 Ærø	6.628
510 Haderslev	56.506
530 Billund	26.159
540 Sønderborg	77.024
550 Tønder	40.029
561 Esbjerg	114.294
563 Fanø	3.190
573 Varde	50.096
575 Vejlen	42.703
580 Aabenraa	60.213
607 Fredericia	49.733
621 Kolding	88.344
630 Vejle	105.173

Tabel 8: Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

	Folketal
1085 Region Midtjylland	1.243.662
615 Horsens	81.345
657 Herning	84.489
661 Holstebro	57.101
665 Lemvig	21.839
671 Struer	22.636
706 Syddjurs	41.609
707 Norddjurs	38.473
710 Favrskov	46.005
727 Odder	21.693
730 Randers	94.377
740 Silkeborg	88.229
741 Samsø	4.068
746 Skanderborg	56.360
751 Århus	300.266
756 Ikast-Brande	39.981
760 Ringkøbing-Skjern	58.408
766 Hedensted	45.966
779 Skive	48.296
791 Viborg	92.521

Table 8: Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2009

	Folketal
1081 Region Nordjylland	578.460
773 Morsø	21.953
787 Thisted	45.333
810 Brønderslev-Dronninglund	35.526
813 Frederikshavn	62.488
820 Vesthimmerland	38.117
825 Læsø	1.972
840 Rebild	28.761
846 Mariagerfjord	42.566
849 Jammerbugt	38.738
851 Aalborg	196.102
860 Hjørring	66.904

7. Bilagsdel

Oversigt over bilag

- Lov om regionernes finansiering (lov nr. 543 af 24. juni 2005).
- Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2009.
- Finansudvalgets aktstykke akt 190 af 19/6 2008

Lov om regionernes finansiering

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

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

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) et grundbidrag fra kommunerne 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 finansmini-

steren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg.

- Stk. 2.* Tilskuddet fastsættes som summen af
- 1) det foregående års tilskud med tillæg eller fradrag som følge af engangsreguleringer og op- og efterreguleringer,
 - 2) regulering for den forventede pris- og lønudvikling i den regionale sektor fra det foregående år til tilskudsåret,
 - 3) regionale mer- eller mindreudgifter som følge af ændringer i udgifts- og opgavefordelingen mellem staten, kommunerne og regionerne i tilskudsåret,
 - 4) regionale mer- eller mindreudgifter som følge af ændringer i den bindende statslige regulering af regionernes virksomhed i tilskudsåret og
 - 5) reguleringer af tilskuddet i henhold til § 11.

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

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

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

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

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

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

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

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

Stk. 5. Det socioøkonomiske udgiftsbehov pr. indbygger efter stk. 1, nr. 3, opgøres som et landsgennemsnitligt beløb pr. indbygger ganget med et beregnet socioøkonomisk indeks for den enkelte region efter stk. 6. Det gennemsnitlige beløb pr. indbygger for regionerne beregnes ud fra udgiftsandelen 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 psykiatiske patienter, der i en periode på 10 år har været i

kontakt med det psykiatiske sygehusvæsen, med en andel på 5 pct.

- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatiske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatiske sygehusvæsen, med en andel på 5 pct.
- 8) Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse med en andel på 2,5 pct.
- 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere med en vægt på 5 pct.

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

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

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

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

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

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

- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere med en vægt på 5 pct.
- 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere med en vægt på 5 pct.
- 3) Antallet af ledige 20-59-årige med en vægt på 7,5 pct.
- 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse med en vægt på 7,5 pct.
- 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau med en vægt på 7,5 pct.

- 6) Antal biler pr. kilometer vej med en vægt på 17,5 pct.
- 7) Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen med en vægt på 22,5 pct.
- 8) Antal kilometer privatbanespor med en vægt på 27,5 pct.

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

Grundbidrag og udviklingsbidrag fra kommunerne

§ 6. Den enkelte kommune betaler et årligt grundbidrag til finansiering af sundhedsområdet til den region, hvori kommunen ligger. Grundbidraget udgør et fast beløb pr. indbygger i kommunen.

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

Stk. 3. Grundbidraget til sundhedsområdet kan højst udgøre 1.500 kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. Beløbet reguleres én gang årligt med den forventede pris- og lønudvikling, jf. § 8.

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

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

såfremt 2/3 af de kommunale repræsentanter i kontaktudvalget modsætter sig denne forhøjelse.

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

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

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

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren kan bestemme, at hvis den gennemsnitlige stigning i grundbidrag henholdsvis 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 grundbidraget henholdsvis 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 merprovenu, der skyldes forhøjelsen ud over den forventede pris- og lønudvikling.

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

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

Reguleringen afregnes med det samme beløb i begge år.

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

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

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

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

Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten

§ 13. Bopælskommunen betaler til bopælsregionen 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. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om bopælskommunens betaling efter stk. 1, herunder om beregning af andelens størrelse.

Stk. 3. Staten yder et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes udgifter til de af indenrigs- og sundhedsministeren nærmere fastsatte ydelser. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for og fordeling, udbetaling m.v. af det statslige tilskud. Indenrigs- og sundhedsministeren kan herunder fastsætte, at regionsrådet skal sikre, at budgetrammen for de enheder, der har bidraget til øget aktivitet, øges med de nævnte tilskud eller andele heraf.

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

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

Stk. 3. Bopælskommunen betaler til bopælsregionen en andel af udgiften til genoptræning, der

er ydet under indlæggelse på sygehus til patienter fra kommunen.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om bopælskommunens betaling efter stk. 1-3, herunder om beregning af andelens størrelse.

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

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

Kapitel 3

Bemyndigelsesbestemmelser m.v.

§ 16. Et regionsråd kan i særlige tilfælde med tilladelse fra indenrigs- og sundhedsministeren fastsætte grundbidraget og udviklingsbidraget i henhold til §§ 6 og 7, uanset bestemmelserne i § 6, stk. 2 og 3, og § 7, stk. 2 og 3.

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

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

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

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

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i ganske særlige tilfælde at korrigere tilskud eller bidrag efter denne lov, som der er givet meddelelse om til et regionsråd, hvis der efterfølgende konstateres fejl i beregningsgrundlaget.

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

Kapitel 4

Overgangs- og ikrafttrædelsesbestemmelser

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

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

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

Stk. 4. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidraget fra kommunerne efter § 7 for tilskudsåret 2007 er et udviklingsbidrag på 100

kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. Forhøjelser i forhold til dette niveau skal behandles af kontaktudvalget for 2006, jf. § 72 i lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, i overensstemmelse med § 7, stk. 2 og 3.

§ 23. For årene 2007-2011 indføres en overgangsordning, som indebærer, at regioner med et beregnet overskud på sundhedsområdet som følge af reformen betaler til regioner med et beregnet underskud som følge af reformen. Overskud og underskud på sundhedsområdet for regionerne som følge af reformen beregnes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Regioner med underskud som følge af reformen vil i 2007 modtage et tilskud på 5/6 af det beregnede underskud, og i hvert af de følgende år henholdsvis 4/6, 3/6, 2/6 og 1/6 af det beregnede underskud. Tilsvarende skal regioner med et beregnet overskud på sundhedsområdet betale et bidrag på 5/6 af det beregnede overskud i 2007, og herefter i hvert af de følgende år henholdsvis 4/6, 3/6, 2/6 og 1/6 af det beregnede overskud.

§ 24. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Givet på Amalienborg, den 24. juni 2005

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Lars Løkke Rasmussen



Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2009

I medfør af § 4, stk. 4, § 7, stk. 4, §§ 8, 17, 18, 19, 21, 23 og 23 a i lov nr. 543 af 24. juni 2005 om regionernes finansiering, som ændret ved § 7 i lov nr. 524 af 17. juni 2008, fastsættes:

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2009, udgør for sundhedsområdet 93.738,6 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 2.534,2 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 2009 afgrænset i de aldersgrupper der fremgår af bilag 1, jf. § 4, stk. 4 i lov om regionernes finansiering. Skønnet opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik udarbejdet prognose over udviklingen i indbyggertallet.

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

Stk. 3. Enhedsbeløbene bestemmes ud fra de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter for 2009, jf. § 1, og den gennemsnitlige fordeling af de regionale sundhedsudgifter i de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2009 i hver aldersgruppe, jf. stk. 1

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper

bestemmes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2008 og følgende statistik for fordelingen af sundhedsudgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2007 på det somatiske og psykiatriske område, der opgøres af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2007 ekskl. medicin, der opgøres af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2007 vedrørende medicin, der opgøres af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.
- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2007, der opgøres af Danmarks Statistik.

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

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal i året før beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar i året før beregningsåret. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkelt-

- værelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen.
- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2007. Indkomst er opgjort for 2006.
 - 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid, opgøres på grundlag af data fra Statens Institut for Folkesundhedsvidenskab. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en ti-årig periode har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødsrytmer.
 - 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 Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1998-2007 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 Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1998-2007 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.
 - 8) Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på øer pr. 1. januar i beregningsåret.
 - 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2006 af Center for Skov og Landskab. Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en kommune opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for kommunen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med kommunens indbyggertal pr. 1. januar i beregningsåret. Herefter summeres på regioner. Beregningerne af rejsetider bygger på adresser på geografiske koordinater fra Kort- og Matrikelstyrelsen, hvor Danmarks Statistik efterfølgende har tilknyttet et antal personer på hvert adressekoordinat. I den anvendte GIS-model indgår indbyggere fordelt på de geografiske koordinater for hver 100 kvm. og vejnettet. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.
- § 4.** Ved opgørelse af det strukturelt betingede udgiftsbehov for de regionale udviklingsopgaver indgår følgende kriterier:
- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
 - 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere opgøres efter § 3, nr. 9.
 - 3) Antal ledige 20-59-årige opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i året før beregningsåret.
 - 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse opgjort af Danmarks Statistik for året før beregningsåret.
 - 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik for året 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 2008.
 - 7) Antal personer med mere end 12 kilometer mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopæls-

kommunen er opgjort af Danmarks Statistik. Opgørelsen er baseret på oplysninger om arbejdssted ultimo november 2005 og bopæl pr. 1. januar 2006.

- 8) Antal kilometer privatbanespor pr. 1. januar i beregningsåret opgøres på grundlag af en opgørelse foretaget af Transportministeriet.

§ 5. For de kommuner, der deles mellem to regioner som led i kommunalreformen, foretages der en opdeling af kriterierne efter §§ 3 og 4, 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.

Grundbidrag og udviklingsbidrag

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

Stk. 2. Udgangspunktet for fastsættelsen af grundbidrag for 2009 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2008-2009 på 3,7 pct. inkl. medicin

Stk. 3. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidrag for 2009 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2008-2009 på 4,1 pct.

Stk. 4. Velfærdsministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2009 oplysninger om de fastsatte grundbidrag og udviklingsbidrag for 2009. Velfærdsministeriet foretager afregning af grundbidrag og udviklingsbidrag med kommunerne og regionerne.

Bornholms Kommune

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i

2009 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 2009 med 90 pct., jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Afrunding

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

Afregning af tilskud og bidrag

§ 9. Tilskud og bidrag efter § 3, stk. 1, § 6, § 7 og § 23 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.

Overgangsordning

§ 10. De fastsatte overgangstilskud og overgangsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 i lov om regionernes finansiering, for årene 2009-2011 fremgår af bilag 3.

Stk. 2. De fastsatte overgangstilskud og overgangsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 a i lov om regionernes finansiering, for årene 2008-2009 fremgår af bilag 4.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2008 og har virkning for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2009. Dog har § 10, stk. 2, virkning for midtvejsreguleringen af tilskud og bidrag for tilskudsåret 2008.

Velfærdsministeriet, den 20. juni 2008

KAREN JESPERSEN

/ Niels Jørgen Mau

Enhedsbeløb ved opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	9.418
5-9-årige	3.932
10-14-årige	4.185
15-19-årige	5.661
20-24-årige	7.358
25-29-årige	9.872
30-34-årige	10.725
35-39-årige	9.901
40-44-årige	9.942
45-49-årige	11.207
50-54-årige	13.956
55-59-årige	16.724
60-64-årige	18.805
65-69-årige	22.132
70-74-årige	27.197
75-79-årige	32.697
80-84-årige	34.558
85-89-årige	34.669
90-94-årige	33.396
95 år og derover	29.273

Omkostningsvægte i procent ved opførelse af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret 2009

	Sygehusforbrug	Sygesikringsudgift excl. medicin	Sygesikringsudgift vedr. medicin	Indbyggertal
0-4-årige	4,26	5,80	0,63	5,96
5-9-årige	1,49	2,87	0,93	6,17
10-14-årige	1,82	2,44	1,45	6,48
15-19-årige	2,57	3,28	1,35	5,93
20-24-årige	3,11	3,92	1,54	5,44
25-29-årige	4,27	4,84	2,49	5,94
30-34-årige	5,32	6,10	3,72	6,93
35-39-årige	5,05	6,40	4,53	7,16
40-44-årige	5,48	7,20	5,56	7,78
45-49-årige	5,79	6,89	6,04	6,87
50-54-årige	6,87	7,31	7,69	6,64
55-59-årige	8,08	7,73	9,72	6,71
60-64-årige	9,97	8,71	11,76	6,65
65-69-årige	8,84	7,13	10,32	4,68
70-74-årige	8,25	6,15	10,01	3,65
75-79-årige	7,48	5,26	8,96	2,88
80-84-årige	5,93	4,20	7,20	2,18
85-89-årige	3,65	2,54	4,23	1,29
90-94-årige	1,41	0,97	1,55	0,52
95 år og derover	0,35	0,26	0,34	0,14
I alt	100,00	100,00	100,00	100,00

Overgangstilskud og overgangsbidrag for årene 2009-2011 vedrørende sundhedsområdet

1.000 kr.	2009	2010	2011
Region Hovedstaden	165.408	110.268	55.140
Region Sjælland	27.708	18.468	9.228
Region Syddanmark	-29.292	-19.524	-9.768
Region Midtjylland	-191.100	-127.392	-63.696
Region Nordjylland	27.276	18.180	9.096

Overgangstilskud og overgangsbidrag for årene 2008-2009 vedrørende regionernes udviklingsopgaver

1.000 kr.	2008	2009
Region Hovedstaden	-6.336	-9.804
Region Sjælland	-3.720	-5.820
Region Syddanmark	4.020	6.240
Region Midtjylland	5.496	8.544
Region Nordjylland	540	840



FINANSUDVALGETS AKTSTYKKER

Folketingsåret
2007-08

Sag nr. 190
(Bloktilskud)

190

Finansministeriet. København, den 19. juni 2008.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2009 fastsættes til 62.991,6 mio. kr. Heraf udgør balancetilskud 19.083,7 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2006 til 2009 udgør 11,8.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2009 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2008-2009 på 1,7 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 4,7.
- at det kommunale bloktilskud for 2008 forøges med 414,7 mio. kr. som følge af trepartsaf-taler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 forøges med 803,4 mio. kr. som følge af trepartsaf-taler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at velfærdsministeren bemyndiges til i 2009 at fordele en tilskudsramme på 1.000,0 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbuds-området, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter samt på ældreområdet.
- at det kommunale udgiftsniveau i 2008 hæves med 650,0 mio. kr. ved opgørelsen af de bud-getterede kommunale serviceudgifter i henhold til lov om regulering af statstilskuddet til kommunerne i 2009.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 forøges med 113,5 mio. kr. som følge af efterregu-lering af Anbringelsesreformen vedr. 2006-2008.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 forøges med 53,9 mio. kr. som følge af efterregu-lering af VISO vedr. 2007.
- at det kommunale bloktilskud ikke reduceres som følge af merforbrug i 2007 og 2008 i for-bindelse med den centrale refusionsordning på det sociale område.
- at der i 2009 foretages en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2009 ved et ændret skøn for kommunernes refusionsindtægter i 2009 fra den centrale refusionsordning.
- at gennemføre modsatrettede midtvejsreguleringer af det kommunale og regionale bloktil-skud for sundhedsområdet ved ændringer i skønnet for den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2009 som følge af ændringer i det tekniske grundlag for skønnet i for-året 2009.
- at fastsætte den kommunale grundkapital for plejeboliger til 7 pct. i 2009.
- at finansministeren bemyndiges til at indføre alle kommuner som parter i centralt koordi-nerede aftaler om indkøb i staten. Kommunerne kan som følge heraf vælge at gøre brug af aftalerne. Partsstatussen medfører alene en ret, men ikke en pligt til at anvende de centralt koordinerede aftaler.
- at velfærdsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 150 mio. kr. i 2009. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud.

- at velfærdsministeren bemyndiges til at omlægge de eksisterende tilskud vedr. kommuner på større øer, de tidligere amtslige ulovbestemte tilskud vedr. færgedrift og transport af unge under uddannelse samt særtilskud til Læsø, Samsø og Ærø Kommuner til et nyt samlet tilskud til kommuner på større øer.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 13,3 mio. kr. i 2009 og frem som følge af omlægning af finansieringen af Danmarks Forvaltningshøjskole.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 16,7 mio. kr. for 2009 til finansiering af drift og vedligeholdelse af den eksisterende digitale løsning til anmeldelse af sygefravær.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 reduceres med 25,9 mio. kr. til udmøntningen af digitaliseringsstrategien.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 reduceres med 17,5 mio. kr. til finansiering af puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger.
- at det kommunale bloktilskud for 2009 reduceres med 15,0 mio. kr. til finansiering af Digital Signatur.
- at kommunernes bloktilskud for 2008 forøges med 781,3 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 74.385,4 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 1.891,5 mio. kr. for finansåret 2009, jf. lov om regionernes finansiering.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2009 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 2.537,7 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan, herunder 10 mio. kr. til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2009 og frem forhøjes med 3.130,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling fra 2009 og frem forhøjes med 11,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2008 forøges med 151,2 mio. kr. som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2009 forøges med 224,0 mio. kr. som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling for 2008 forøges med 0,2 mio. kr. som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling for 2009 forøges med 0,4 mio. kr. som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.
- at finansministeren bemyndiges som led i udmøntningen af de 25.000 mio. kr. fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018 til i første runde at udmelde en samlet tilsagnsramme på i alt 15.000 mio. kr. Heraf bemyndiges finansministeren på baggrund af den udmeldte tilsagnsramme og efter konkrete ansøgninger, der vurderes at leve op til kravene om en moderne sygehusstruktur, at udmønte 1.000 mio. kr. i 2009.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2008 midtvejsreguleres med 85,0 mio. kr. til endelig regulering af medicingarantien i 2007.
- at det regionale bloktilskud for 2008 midtvejsreguleres med 54,0 mio. kr. som en foreløbig medicingaranti vedr. 2008.

- at staten delvis garanterer regionernes udgifter til medicintilskud i 2009, således at 75 pct. af afvigelsen mellem et skønnet udgiftsniveau på 7.660,0 mio. kr. i regionerne og udgifterne i regionernes regnskaber for 2009 fordeles i 2010 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2009 af statens tilskud til sundhedsområdet.
 - at ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2008 at ophæve betingelserne vedrørende de statslige aktivitetsafhængige tilskud til det regionale sygehusvæsen på 2.427,8 mio. kr. ekskl. rejse- og opholdsudgifter samt efterregulering vedr. 2007, som skulle være foretaget i 2008.
 - at gennemføre modsatrettede midtvejsreguleringer af det kommunale og regionale bloktilskud for sundhedsområdet ved ændringer i skønnet for den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2009 som følge af ændringer i det tekniske grundlag for skønnet i foråret 2009.
 - at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2008 forhøjes med 175,0 mio. kr. vedrørende pakkeforløb på kræftområdet.
 - at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2008 forhøjes med 300,0 mio. kr. som følge af regulering vedr. kommunal medfinansiering af hensyn til balance i den regionale økonomi i 2008.
 - at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2009 forhøjes med 0,7 mio. kr. til finansiering af arbejde med udvikling af onlinepatientnetværk.
 - at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet for 2008 forhøjes med 7,0 mio. kr. som følge af etablering af analyseportal med information om pakkeforløb.
 - at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet for 2009 reduceres med 15,0 mio. kr. til finansiering af Digital Signatur.
 - at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2008 reguleres med -330,4 mio.kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 2.
 - at det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling i 2008 forhøjes med 40,6 mio.kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 2.
- b. Staten yder årligt tilskud til kommunerne, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, samt til regionerne, jf. lov om regionernes finansiering. Tilskuddene fastsættes af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg. Kommuner og regioner skal senest den 1. juli året forud for tilskudsåret have meddelelse om størrelsen af det samlede tilskud.

Regeringen indgik den 14. juni 2008 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2009. Den 16. juni 2008 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2009.

Aftale med KL

Det er i aftalen med KL forudsat, at kommunernes serviceudgifter i 2009 udgør 219.016,7 mio. kr. under forudsætning af indtægter fra den centrale refusionsordning på det specialiserede socialområde på 1,3 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Regeringens skattestop omfatter kommunerne, og det er forudsat i aftalen, at der er uændrede skatter for kommunerne under ét i 2009. Der er ikke aftalt en ændring i kommunernes skatter under ét, jf. muligheden for dette i § 11 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning.

Udgangspunktet for aftalen er kommunernes budgetter for 2008. Hertil kommer et løft af kommunernes serviceudgifter (netto) på 350 mio. kr. Det er endvidere aftalt at løfte udgiftsniveauet med henvisning til udviklingen på det specialiserede socialområde med 650 mio. kr. i 2008.

Der ydes i 2009 et midlertidigt balancetilskud i kommunerne på 19.083,7 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommunerne. Regeringen og KL er enige om, at der hermed under ét er sikret finansiering til de aftalte udgifter.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne kan omstille aktiviteter svarende til et råderum på 1 mia. kr. i 2009 stigende til 5 mia. kr. i 2013 gennem omprioriteringer og bedre ressourceudnyttelse. Det tilvejebragte råderum skal anvendes i kommunerne til service til borgerne.

På nogle områder kræver en realisering af dette potentiale et aktivt samarbejde mellem staten og kommunerne. Derfor vil regeringen sammen med KL udarbejde konkrete forslag til statslige tiltag, der kan bidrage til at frigøre ressourcer i kommunerne svarende til ½ mia. kr. i 2010 stigende til 2½ mia. kr. i 2013.

Det er aftalt, at kommunernes serviceudgifter og de statslige bloktilskud i 2009 løftes med 0,8 mia. kr. som følge af trepartsaftalerne mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF. Kommunerne er kompenseret for en række øvrige kvalitetsinitiativer.

De kommunale bruttoanlægsudgifter inkl. kvalitetsfond, men eksklusiv kommunalt ejede ældreboliger i 2009, vil maksimalt udgøre op til 15 mia. kr.

Det aftalte loft for bruttoanlægsudgifterne er opgjort eksklusive udgifter til kommunalt ejede ældreboliger, hvilket indebærer en skønnet niveauekorrektion på 2 mia. kr.

Med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbuds-, folkeskole- og ældreområdet samt vedrørende idrætsfaciliteter er der etableret en kvalitetsfond på i alt 22 mia. kr. til statslig medfinansiering af kommunale investeringer i perioden 2009-2018.

Det er aftalt at udmønte 9 mia. kr. fra kvalitetsfonden til kommunerne i perioden 2009-2013, heraf udmøntes 1 mia. kr. i 2009 og 2 mia. kr. årligt i 2010-2013. Hertil kommer en særskilt 5-årig låneadgang til kommuner med lav likviditet inden for en ramme, som i 2009 udgør 300 mio. kr.

De seneste års investeringsniveauer i kommunerne på de fire områder er opgjort til ca. 5 mia. kr. Med udmøntningen fra kvalitetsfonden vil kommunerne i perioden 2009-2013 realisere en tilvækst i investeringerne på de fire områder under ét på 1 mia. kr. i 2009 og 2 mia. kr. i 2010-2013. Herved udgør investeringerne i 2009 mindst 6 mia. kr. og i årene 2010-2013 mindst 7 mia. kr. på de fire områder under ét.

Det er en forudsætning for anvendelsen af midlerne fra kvalitetsfonden, at den enkelte kommune bidrager med tilsvarende finansiering til investeringsprojekterne.

Kvalitetsfondsmidlerne vil blive fordelt mellem kommunerne efter bloktilskudsnøglen, og midlerne vil blive budgetteret på en særskilt konto på finansloven og vil fremgå af tilskudsudmeldingen til kommunerne.

I forbindelse med tilskudsudmeldingen for 2009 vil kommunerne få tilkendegivet en foreløbig opgørelse af udmøntningen for 2009-2013, som kan ligge til grund for kommunernes flerårige investeringsplanlægning.

Derudover er der i 2009 afsat en ramme til lånedispensationer på 500 mio. kr. til folkeskoleinvesteringer m.v.

Den kommunale balance i 2009 tager højde for kommunernes forventede aktivitetsbestemte bidrag på sundhedsområdet i lyset af det aftalte udgifts- og aktivitetsniveau for regionerne.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag i 2009 udgør 10.435,0 mio. kr. Der er enighed om at gennemføre en midtvejsregulering af skønnet for den kommunale medfinansiering baseret på aktiviteten for 2008 opgjort ved takstsystemet for 2009. Ved et ændret skøn foretages en modsatrettet midtvejsregulering i 2009 af henholdsvis kommunernes og regionernes bloktilskud for 2009.

Det er forudsat, at udgifterne til førtidspension, kontanthjælp, aktivering, revalidering, introduktionsprogrammet på integrationsområdet, erhvervsgrunduddannelse, ledighedsydelse,

sygedagpenge, boligstøtte, personlige tillæg og tilskud til fleksjob mv. udgør i alt 43.763,1 mio. kr. i kommunerne i 2009 under forudsætning af en satsreguleringsprocent på 3,1.

Regeringen og KL er enige om, at der i 2009 i tilfælde af væsentlige ændringer i skønnet for udgifterne til indkomstoverførsler sammenholdt med de øvrige forudsætninger for aftalen vil være behov for at neutralisere dette i den indgåede aftale.

Regeringen og KL er enige om, at kommunens aktive indsats kan påvirke størrelsen af indkomstoverførslerne.

I forlængelse af aftalen vil regeringen søge tilslutning til at fastsætte den kommunale grundkapital for plejeboliger til 7 pct. i 2009. Den kommunale grundkapital for de øvrige boligtyper, herunder almene ældreboliger, er fortsat 14 pct.

Regeringen og KL er enige om, at alle børn i daginstitutioner senest 1. januar 2010 skal have et sundt frokostmåltid i daginstitutionerne. Det nuværende loft for forældrebetalingssandelen på 25 pct. hæves med 5 procentpoint til 30 procent svarende til, at den enkelte kommune får mulighed for at opkræve forældrebetaling for madordningen. For kommuner, som allerede har en madordning i daginstitutioner, er det en lokalpolitisk prioritering at vælge at hæve egenbetalingen fra de nuværende 25 pct.

Udgifterne på det specialiserede socialområde, som kommunerne har overtaget fra amterne, har været højere end forudsat i de kommunale budgetter for 2007. Det samme forventes at være tilfældet i 2008. Det er på den baggrund aftalt at løfte kommunernes udgiftsniveau med henvisning til socialområdet i 2008 med 650,0 mio. kr.

Samtidig har regeringen tilkendegivet at ville søge tilslutning til et tilsvarende løft af det udgiftsniveau, som er udgangspunkt for opgørelse af budgetoverholdelse i 2008, jf. lov om regulering af statstilskuddet til kommunerne i 2009.

Staten refunderer en andel af kommunernes udgifter til særligt dyre enkeltsager via den centrale refusionsordning. I 2007 har staten haft merudgifter til refusionsordningen på 1½ mia. kr., mens der skønnes merudgifter på op mod 1,1 mia. kr. i 2008.

Kommunerne finansierer ordningen solidarisk via reguleringer af bloktilskuddet. Det er aftalt, at det kommunale bloktilskud ikke reduceres som følge af merforbrug i 2007 og 2008 vedr. den centrale refusionsordning.

Der er skønnet kommunale refusionsindtægter fra den centrale refusionsordning i 2009 på 1,3 mia. kr. Der foretages en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2009 ved ændrede skøn for kommunernes refusionsindtægter i 2009.

Som følge af mindredgifter i VISO i 2007 reguleres kommunernes bloktilskud for 2009 med 53,9 mio. kr.

Med henblik på at fremme offentlig-private samarbejdsprojekter afsættes der i 2009 en lånepulje på 100 mio. kr.

Staten er i gang med at forberede udbud af aftalerne i 3. fase af Statens Indkøbsprogram med henblik på, at kontrakterne skal kunne træde i kraft den 1. januar 2009. Der er enighed om, at kommunerne skal have mulighed for frivilligt at tilslutte sig de nye statslige indkøbsaftaler.

Med henblik på at gennemføre regeringens, KL's og Danske Regioners strategi for digitalisering i den offentlige sektor 2007-2010 reduceres det kommunale bloktilskud med 25,9 mio. kr. i 2009. Kommunerne medfinansierer i alt 97,2 mio. kr. af strategien i perioden 2007-2010.

Kommunernes bloktilskud reduceres med 15 mio. kr. i 2009 til medfinansiering af Digital Signatur.

Kommunernes bloktilskud reduceres med 17,5 mio. kr. i 2009 til finansiering af puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger.

Udgifterne til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger budgetteres på § 07.11.04. Fremme af digital forvaltning. I 2008 ombudgetteres 21,2 mio. kr. til denne konto.

På kontoen afholdes udgifter til kommunal finansiering af centralt iværksatte digitaliseringsprojekter. Puljen kan anvendes til kommunal medfinansiering af digitaliseringsprojekter,

der gennemføres i statsligt regi og iværksættes i regi af Styregruppen for Tværoffentlige Samarbejder eller de digitale domænebestyrelser, jf. digitaliseringsstrategien. Midler hertil udbetales til de relevante statslige myndigheder. Puljen kan endvidere anvendes til finansiering af andre kommunale digitaliseringsprojekter, der understøtter indsatsområderne i den kommunale digitale strategi. Midler hertil udbetales til KL eller de kommunale myndigheder.

Projekter, som finansieres over puljen, bør påvise dokumenterede business cases og fremvise økonomiske gevinster for kommunerne ved gennemførelse. Digitale infrastrukturprojekter, der primært medfører kvalitative gevinster, kan også finansieres af puljen. Puljen kan ligeledes anvendes til at finansiere modning af udvalgte projekter, herunder udarbejdelse af forprojekter, projektbeskrivelser eller business cases. Puljen udmøntes efter indstilling fra KL og på baggrund af dokumenterede udgifter. Puljen er finansieret af det kommunale bloktilskud.

Der er enighed om en fuld digitalisering af kommunernes administration af syge- og barseldagpenge. En ny obligatorisk løsning forventes at medføre kommunale nettobesparelser på i alt 96 mio. kr. årligt fra 2011. Regeringen og KL er enige om, at det alene er en del af det kommunale merprovenu ved en obligatorisk løsning, svarende til 27,2 mio. kr. årligt, der tilfalder staten. Indtil en ny it-løsning er idriftsat, er der enighed om, at kommunerne finansierer videreførelsen af den nuværende løsning fra 2009 svarende til 16,7 mio. kr. Aftalen følger af aftale om håndtering af digitaliserings- og effektiviseringsprojekter, jf. bilag 3 i DUT-vejledningen (DIGI-DUT).

Forhøjelsen af midlerne til særtilskud til vanskeligt stillede kommuner fra 2007 og 2008 med 150 mio. kr. videreføres til 2009. Forhøjelsen finansieres af bloktilskuddet.

Det er aftalt, at en andel af midlerne til særtilskud målrettes til Ærø, Læsø og Samsø Kommuner. Det indebærer, at 28 mio. kr. af særtilskudsmidlerne, sammen med andre tilskud, omlægges til et nyt samlet tilskud til de tre ø-kommuner, der fra 2009 og i en fireårig periode vil blive fordelt efter objektive kriterier.

Det er aftalt, at det kommunale bloktilskud reduceres med 13,3 mio. kr. fra 2009 som følge af en omlægning af det kommunale bidrag til Danmarks Forvaltningshøjskole.

Aftalen med Danske Regioner

Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicintilskud) på 83.220,6 mio. kr. på sundhedsområdet i 2009. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.414,3 mio. kr. i 2009. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Aftalen indeholder et bloktilskud på sundhedsområdet på 74.871,6 mio. kr. Bloktilskuddet på sundhedsområdet er for 2009 og frem forhøjet med 3.130,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet m.v.

Aftalen indeholder et bloktilskud vedrørende regional udvikling på 1.771,6 mio. kr. Bloktilskuddet vedr. regional udvikling er for 2009 og frem forhøjet med 11,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet m.v.

Det indgår i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner, at regeringen agter at søge tilslutning til at suspendere det udvidede frie sygehusvalg frem til 1. juli 2009, hvorefter det automatisk genindføres. Dette sker som konsekvens af den ventetidspukkel, som overenskomstkonflikten har skabt. Regionerne forpligter sig til at anvende den private kapacitet, der derved frigives. Suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg gennemføres ved en ændring af sundhedsloven, som regeringen snarest vil søge tilslutning til. I den mellemliggende periode søges indgået aftale med de private sygehuse under ordningen, med henblik på at patienterne videst muligt visiteres til de private sygehuse efter deres behandlingsbehov.

Da konflikten har forrykket grundlaget for betingelserne i de statslige aktivitetsbetingede puljer, har regeringen tilkendegivet at ville søge tilslutning til at konvertere aktivitetspuljerne for 2008 til bloktilskud for at skabe sikkerhed for regionernes styring og planlægning. Aktivitetspuljerne for 2008 er udbetalt a conto til regionerne primo 2008 (efter en fordeling svarende til bloktilskudsfordelingen). Konverteringen til bloktilskud sker i den forstand, at de fastsatte aktivitetskrav som grundlag for endelig afregning ophæves.

Mange aflyste undersøgelser og behandlinger betyder, at regeringen og Danske Regioner er enige om at udskyde implementering af Den Danske Kvalitetsmodel i sygehusvæsenet til 2010. Der er enighed om, at det nu handler om at sikre mest muligt fagligt personale til patientbehandlingen. Regeringen vil drøfte udskydelsen med parterne bag finanslovsaftalen for 2008.

Der er i aftalen taget udgangspunkt i det forventede aktivitetsniveau for 2008 svarende til en aktivitetsvækst på sygehusene på 3,9 pct. i forhold til 2007.

Med aftalen løftes aktiviteten på sygehusområdet i 2009 med godt 1,8 mia. kr., svarende til en aktivitetsvækst i forhold til 2008 på 3,5 pct. Det tilvejebringes ved et realløft på 785 mio. kr. og produktivetsforbedringer på 2 pct. Produktivetskravet på 2 pct. er uændret i forhold til 2007- og 2008-aftalerne.

Der er aftalt et samlet løft af udgiftsniveauet fra 2008 til 2009 til sygehusområdet på 1.325 mio. kr. til generel aktivitetsudvikling, sygehusmedicin og øvrige sygehusudgifter. Heri indgår, at der afsættes 20 mio. kr. fra 2009 til at prioritere videreførelse og udvikling af infrastrukturen for klinisk kræftforskning.

Endvidere afsættes 240 mio. kr. til sygesikring ekskl. sygesikringsmedicin samt 310 mio. kr. til sygesikringsmedicin.

I den samlede finansiering af regionerne i 2009 indgår, at regionerne via bedre indkøb og administration m.v. tilvejebringer et råderum på 250 mio. kr. i 2009.

Med henblik på en færdigimplementering af pakkeforløbene på kræftområdet afsættes 175 mio. kr. ekstra til kræftområdet for 2008.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2009 2.537,7 mio. kr. Heraf afsættes 10 mio. kr., som tilføres regionerne til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet. Det aktivitetsbestemte tilskud udbetales med 100 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering indtil 1.167,2 mio. kr. De resterende 1.360,5 mio. kr. udbetales med 70 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering. Opgjort inkl. kommunalt aktivitetsbidrag udgør den samlede aktivitetspulje 3.134 mio. kr.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag udgør 10.435 mio. kr. i 2009.

Der er enighed om at gennemføre en midtvejsregulering af skønnet for den kommunale medfinansiering på baggrund af et opdateret skøn baseret på aktiviteten for 2008 opgjort ved takstsystemet for 2009. Ved et ændret skøn foretages en modsatrettet midtvejsregulering i 2009 af henholdsvis kommunernes og regionernes bloktilskud for 2009.

Regionerne vil i 2009 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes grundbidrag og udviklingsbidrag, som i 2009 vil udgøre hhv. 6.454 mio. kr. og 643 mio. kr.

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud til det regionale sygehusområde på 2.527,7 mio. kr. for 2009 udbetales med 2.527,7 mio. kr. á conto i starten af 2009 og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2010 på grundlag af den aktivitet i regionerne i 2009, som er indberettet senest den 1. marts 2010. Den resterende ramme på 10 mio. kr. afsættes til refusion af rejse- og opholdsudgifter, som refunderes regionerne for patienter, som henvises til behandling i udlandet.

Ordningen søges tilstræbt ændret fra 2010, således at regionerne direkte afholder udgifter til rejse- og opholdsudgifter til patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.

Udgifterne til medicintilskud i 2007 udgjorde 7.334 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti for 2007 kompenseres 75 pct. af merudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Regionerne kompenseres dermed med i alt 85 mio.kr.

Det skønnes, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2008 udgør 7.350 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti for 2008 kompenseres 75 pct. af merudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Regionerne kompenseres dermed med i alt 54 mio. kr.

Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2009 udgør 7.660 mio. kr. 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem dette beløb og udgifterne i regnskabet for 2009 reguleres over bloktilskuddet og fordeles i 2010 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2009 i regionernes bloktilskud.

Der er i 2009 forudsat et bruttoanlægsniveau i regionerne på 3,0 mia. kr. på sundhedsområdet, hvortil kommer yderligere 1,0 mia. kr. til sygehusinvesteringer inkl. apparatur finansieret fra kvalitetsfonden. Det giver et samlet bruttoanlægsniveau på 4,0 mia. kr. i 2009.

Regeringen vil søge tilslutning til at gennemføre en regulering af bloktilskuddet til sundhedsområdet for 2008 på 175 mio. kr. vedrørende færdigimplementering af pakkeforløbene på kræftområdet. Hertil kommer 7 mio. kr. for 2008 til regionernes etablering af en analyseportal, der kan give information om pakkeforløbene på forskellige niveauer, samt 300 mio. kr. som regulering vedrørende den kommunale medfinansiering.

Regeringen, KL og Danske Regioner lancerede i sommeren 2007 en fællesoffentlig strategi for digitalisering af den offentlige sektor 2007-2010. Et centralt initiativ i strategien er udvikling af en ny digital signatur. I perioden fra 2009-2014 afsættes i alt fra det statslige tilskud til sundhedsområdet 66,5 mio. kr. til finansiering af den nye digitale signatur, heraf 15,0 mio. kr. i 2009 og 10,3 mio. kr. årligt i 2010-14.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2006 til 2009 udgør 11,8.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2009 hviler i øvrigt på en forudsætning om uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2009-grundlaget foretages der efterregulering med henblik på neutralisering af virkningerne.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2006) korrigeret for overførslen af skat af aktieindkomst og skat af begrænset skattepligtige til staten samt for virkningerne af lov om ændring af arbejdsmarkedsfondsloven, ligningsloven, personskatteloven og forskellige andre love (lavere skat på arbejde).

Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Skønnet for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 1,7 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 4,7.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område fra 2008-2009 er fastsat til 4,7 pct. (ekskl. overførsler) og 4,5 pct. (inkl. overførsler).

Der anvendes en skønnet satsreguleringsprocent for 2009 på 3,1.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2008-2009 er på sundhedsområdet fastsat til 4,1 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling ligeledes til 4,1 pct. For det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 3,7 pct. (inkl. medicin).

Det er i aftalen forudsat, at kommunernes grundbidrag på sundheds- og udviklingsområderne for 2009 vil udgøre henholdsvis 1.175 kr. og 117 kr. pr. indbygger. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2008-2009 på 3,7 pct. inklusive medicin.

Generelle tilskud til kommuner i 2009

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2009 søges fastsat til 62.991,6 mio. kr., heraf udgør balancetilskuddet 19.083,7 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud (inkl. løft jf. aftale om reviderede lønforudsætninger indgået mellem regeringen, KL og Danske Regioner) med regulering for pris- og lønudviklingen.

Det generelle tilskud til kommunerne for 2009 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2009 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2009.

På det kommunale bloktilskud for 2009 foretages en foreløbig regulering på 472,8 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2007 til 2009 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2005 til 2007 på -2.283,5 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med 426,0 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2006 til 2007.

Generelle tilskud til kommuner i 2008

De generelle tilskud til kommunerne for 2008 søges reguleret med 781,3 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip (herunder nogle kvalitetsreforminitiativer) mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og 414,7 mio. kr. som følge af treparts-aftalerne mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2008.

Den søgte ændring af de generelle tilskud for finansåret 2008 finansieres inden for rammerne af finansloven for 2008, herunder ved træk på de enkelte ministeriers reserver til finansiering af bindende regelændringer.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2008 kan specificeres således på under-, standard- og regnskabskonti:

§ 15.91.11. Kommuner

20. Statstilskud til kommuner

Udgift:

42.10 Overførselsudgift til kommuner	1.196,0 mio. kr.
--	------------------

Generelle tilskud til regioner i 2009

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 (inkl. løft, jf. aftale om reviderede lønforudsætninger indgået mellem regeringen, KL og Danske Regioner) med regulering for pris- og lønudvikling.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 74.385,4 mio. kr. i 2009 og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 1.891,5 mio. kr.

Det generelle tilskud til regionerne for 2009 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2009 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2009.

Generelle tilskud til regionerne i 2008

De generelle tilskud til regionerne for 2008 søges reguleret med -289,8 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip (herunder nogle kvalitetsreforminitiativer) mv., jf. lov om regionernes finansiering, 151,4 mio. kr. som følge af trepartsaftalerne mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF og 621,0 mio. kr. som følge af andre reguleringer.

I vedlagte bilag 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2008.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2008 kan specificeres således på under-, standard og regnskabskonti:

§ 15.91.03. Regioner

10. Statstilskud til sundhedsområdet

Udgift:

42.20 Overførselsudgift til regioner 441,8 mio. kr.

§ 15.91.03. Regioner

20. Statstilskud til udviklingsopgaver

Udgift:

42.20 Overførselsudgift til regioner 40,8 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Af den samlede regulering til kommunerne og regionerne i 2008 søges en del finansieret ved forbrug af reserven til midtvejs- og efterregulering af bloktilskuddet. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.09. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud

10. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud

Udgift:

49. Reserver og budgetregulering -957,2 mio. kr.

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb sker under henvisning til § 14 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og til § 3 i lov om regionernes finansiering.

Forelæggelse af fremskrivningsprocenten for kommunernes statsgaranterede udskrivningsgrundlag sker under henvisning til § 7 i lov om kommunal indkomstskat, og forelæggelsen af reguleringsprocenten for fastlæggelse af den afgiftspligtige grundværdi sker under henvisning til § 1 i lov om kommunal ejendomsskat.

- d. Finansministeriet har forhandlet med de respektive ministerier om de forhold, som vedrører disse ministeriers ressort, samt med KL og Danske Regioner.

- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2008 fastsættes til henholdsvis 55.779,9 mio. kr. og 71.234,4 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2008 optages følgende:

§ 07.11.04 Fremme af digital forvaltning	21,2 mio. kr.
§ 07.11.79 Reserver og budgetregulering	-126,0 mio. kr.
§ 07.14.03 Personalepolitiske initiativer i trepartsaftalerne	-206,1 mio. kr.
§ 07.14.04 Ledelsespolitiske initiativer i trepartsaftalerne	-20,0 mio. kr.
§ 15.91.03. Statstilskud til regioner	482,6 mio. kr.
§ 15.91.11. Kommunerne	1.196,0 mio. kr.
§ 16.11.01 Departementet	-7,0 mio. kr.
§ 16.11.79 Reserver og budgetregulering	-6,5 mio. kr.

§ 35.11.07 Pulje til bedre kvalitet i den offentlige sektor	-207,5 mio. kr.
§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud	-957,2 mio. kr.

Der søges endvidere tilslutning til, at der på lov om tillægsbevilling for finansåret 2008 optages følgende tekstanmærkninger under § 15:

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud på sundhedsområdet med 151,2 mio. kr. i 2008 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling med 0,2 mio. kr. i 2008 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud på sundhedsområdet med 175 mio. kr. for 2008 med henblik på færdigimplementering af pakkeforløb på kræftområdet.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud til sundhedsområdet med 7,0 mio. kr. for 2008 som følge af etablering af analyseportal med information om pakkeforløb.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 414,7 mio. kr. for 2008 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Finansministeren bemyndiges til ikke at reducere det kommunale bloktilskud som følge af merforbrug i 2007 og 2008 på § 15.15.03 Den centrale refusionsordning, jf. de almindelige bemærkninger samt bemærkningerne til § 176 i forslag til lov om social service (lovforslag nr. L 38, folketingssamlingen 2004-05, 2. samling).”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på lov om tillægsbevilling for finansåret 2008 optages følgende tekstanmærkning under § 16:

”Tekstanmærkning ad § 16.51.71 og § 16.51.72

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2008 at ophæve betingelserne vedrørende det statslige aktivitetsafhængige tilskud i 2008 til regionernes sygehusvæsen m.v. på 2.286,9 mio. kr., det statslige aktivitetsafhængige tilskud i 2008 til strålebehandling på kræftområdet i regionernes sygehusvæsen m.v. på 140,9 mio. kr. ekskl. rejse- og opholdsudgifter samt efterregulering vedr. 2007, som skulle være foretaget i 2008, jf. akt 175 af 13. juni 2007.”

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 74.385,4 mio. kr. i 2009, og tilskuddet til fi-

nansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 1.891,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages således følgende:

§ 15.91.03. Statstilskud til regioner76.276,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner for finansåret 2009 fastsættes til 62.991,6 mio. kr., hvoraf balancetilskuddet udgør 19.083,7 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages således følgende:

§ 15.91.11. Kommunerne62.991,6 mio. kr.

Finansministeriet søger endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2009 ydes et tilskud til kommunerne på 1.000,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages således følgende:

§ 15.91.50 Løft af fysiske rammer i kommunerne1.000,0 mio. kr.

Finansministeriet søger endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2009 ydes et tilskud til regionerne på 1.000,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages således følgende:

§ 15.91.60 Fremtidens sygehusstruktur.....1.000,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages følgende tekstanmærkning under § 07:

”Tekstanmærkning

Finansministeren bemyndiges til at indføre alle kommuner, som parter i centralt koordinerede aftaler om indkøb i staten. Kommunerne kan som følge heraf vælge at gøre brug af aftalerne. Parthusstatussen medfører alene en ret, men ikke en pligt til at anvende de centralt koordinerede aftaler.”

På forslag til finanslov for finansåret 2009 optages følgende tekstanmærkninger under § 15:

”Tekstanmærkning ad 15.51.01

Den kommunale grundkapital for plejeboliger fastsættes til 7 pct. i 2009.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud på sundhedsområdet med 224,0 mio. kr. for 2009 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud vedr. regional udvikling med 0,4 mio. kr. for 2009 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC og FTF.”

”Tekstanmærkning ad § 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at give regionerne en delvis garanti for medicinudgifterne, som indebærer, at 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem skønnet for regionernes udgifter til medicintilskud på 7.660 mio. kr. i 2009 og udgifterne i regionernes regnskaber for 2009 fordeles i 2010 på regionerne med en foreløbig regulering ved midtvejsreguleringen i 2009 i statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad § 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 0,7 mio. kr. i 2009 til udvikling af onlinpatientnetværk.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03 og 15.91.11

Velfærdsministeren bemyndiges til at gennemføre modsatrettede midtvejsreguleringer i 2009 af det kommunale bloktilskud og det regionale bloktilskud for sundhedsområdet ved ændringer i skønnet for den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2009 som følge af ændringer i det tekniske grundlag for skønnet i foråret 2009.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03 og 15.91.11

Til finansiering af Digital Signatur bemyndiges finansministeren til at overføre 15,0 mio. kr. i 2009 fra hhv. det kommunale bloktilskud og det regionale bloktilskud på sundhedsområdet til § 19.65.06.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 803,4 mio. kr. i 2009 som følge af trepartsaftaler mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, AC, FTF.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Velfærdsministeren bemyndiges til at korrigere kommunernes budgetterede serviceudgifter i 2008 med 650,0 mio. kr. ved opgørelsen i henhold til lov om regulering af statstilskuddet til kommunerne i 2009 som følge af udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 53,9 mio. kr. for 2009 som følge af efterregulering af VISO vedr. 2007.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Til finansiering af drift og vedligeholdelse af den eksisterende digitale løsning til anmeldelse af sygefravær bemyndiges finansministeren til at overføre 16,7 mio. kr. i 2009 af det kommunale bloktilskud til § 17.31.05.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Til finansiering af digitaliseringsstrategien bemyndiges finansministeren til at overføre 25,9 mio. kr. i 2009 af det kommunale bloktilskud til § 07.11.04.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Til finansiering af puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger bemyndiges finansministeren til at overføre 17,5 mio. kr. i 2009 af det kommunale bloktilskud til § 07.11.04.”

”Tekstanmærkning ad 15.15.03. og 15.91.11.

Den centrale refusionsordning finansieres solidarisk af kommunerne ved løbende reguleringer af bloktilskuddet, jf. de almindelige bemærkninger samt bemærkningerne til § 176 i forslag til lov om social service (lovforslag nr. L 38, folketingsamlingen 2004-05, 2. samling). I 2009 foretages en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2009 ved et ændret skøn for kommunernes refusionsindtægter i 2009 fra den centrale refusionsordning.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 113,5 mio. kr. for 2009 som følge af efterregulering af Anbringelsesreformen vedr. 2006-2008.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 13,3 mio. kr. fra 2009 og frem som følge af omlægning af finansieringen af Danmarks Forvaltningshøjskole.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11 og 15.91.12

Velfærdsministeren bemyndiges til i 2009 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 150 mio. kr., jf. udligningslovens § 16. Tilskuddet fordeles af velfærdsministeren. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12 og 15.91.24

Velfærdsministeren bemyndiges til at forestå en omlægning af tilskuddet jf. § 21 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til Læsø, Samsø og Ærø kommuner, de tidligere amtslige ulovbestemte tilskud vedr. færgedrift og transport af unge under uddannelse til Læsø, Samsø og Ærø kommuner samt særtilskud til Læsø, Samsø og Ærø Kommuner, således at der for 2009 ydes et nyt samlet tilskud efter § 21 til disse kommuner, som fordeles efter objektive kriterier. Finansiering af omlægningen sker ved omplacering af 10,8 mio. kr. fra 15.91.24 og 29,3 mio. kr. fra 15.91.12.10 til 15.91.12.20.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.50

Velfærdsministeren bemyndiges til i 2009 at fordele en tilskudsramme på 1.000,0 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter samt på ældreområdet.

Stk. 2. Tilskudsrammen fordeles efter den enkelte kommunes andel af det samlede skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2009, der anvendes i forbindelse med udmeldingen af tilskud og udligning til kommunerne for 2009 pr. den 1. juli 2008.

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

” Tekstanmærkning ad 15.91.60

Der er på hovedkontoen adgang til at opføre tilsagn som udgifter i de år, hvor udgifterne afholdes.”

” Tekstanmærkning ad 15.91.60

Som led i udmøntningen af de 25.000 mio. kr. fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018 bemyndiges finansministeren til i første runde at udmelde en samlet tilsagnsramme på i alt 15.000 mio. kr. Heraf bemyndiges finansministeren på baggrund af den udmeldte tilsagnsramme og efter konkrete ansøgninger, der vurderes at leve op til kravene om en moderne sygehusstruktur, at udmønte 1.000 mio. kr. i 2009 og give tilsagn om de resterende 14.000 mio. kr. til regionerne til konkrete investeringsprojekter.”

På forslag til finanslov for finansåret for 2009 optages følgende tekstanmærkning under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.72

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2009 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.537,7 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. Heraf afsættes 10

mio. kr. til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.”

Statsgaranteret udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2006 til 2009 udgør 11,8.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Endelig søges om tilslutning til, at det skøn for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 1,7 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 4,7.

LARS LØKKE RASMUSSEN

/ Jens Gordon Clausen

Til Finansudvalget.

Regulering af de generelle tilskud til Kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 175 af 13. juni 2007 ..	53.643,9	39.814,2	40.197,5	40.197,5
Aftale mellem regeringen, KL og Danske Regioner om reviderede lønforudsætninger.....	940,0	940,0	940,0	940,0
Pris – og lønregulering, 2008-2009	-	1.833,9	1.851,2	1.851,2
I alt	54.583,9	42.588,1	42.988,7	42.988,7
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	472,8	-	-
Efterregulering.....	-	-2.283,5	-	-
Permanent regulering.....	-	426,0	426,0	426,0
I alt	0,0	-1.384,7	426,0	426,0
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
Lov nr. 508 af 06/06/2007 om ændring af beredskabsloven (Kommunalbestyrelsernes og regionsrådenes anvendelse af et landsdækkende radiokommunikationsnet).....	-	150,0	-	-
I alt	0,0	150,0	0,0	0,0
Økonomi- og Erhvervsministeriet				
Lov nr. 122 af 3. juni 2008 om ændring af bygge-loven. (Afbureaukratisering af byggesagsbe-handlingen og markedskontrol med byggevarer)	-	-7,2	-7,2	-7,2
Lov nr. 101 af 22. maj 2008 om ændring af sømandsloven og lov om sikkerhed til søs (Afskaffelse af tilskud til lægeundersøgelser og tilbageholdelse af skibe til sikring af bødekrav).	0,1	0,1	0,1	0,1
I alt	0,1	-7,1	-7,1	-7,1

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Skatteministeriet				
Kendelse fra Landsskatteretten om den moms- mæssige behandling af formidling af personbe- fordring (SKM2007.455.LRS)	7,7	5,4	5,4	5,4
Registreringsafgiftsloven jf. lovbekendtgørelse nr. 804 af 29. juni 2007 om afgiftsfritagelse for institutionsbusser	3,0	3,1	3,1	3,1
Forslag til lov om ændring af momsloven og for- skellige andre love om afgiftsstigning på diesel, der anvendes i den kollektive trafik ^{*)}	128,9	404,0	404,0	404,0
I alt	139,6	412,5	412,5	412,5

Velfærdsministeriet

Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensi- onsreform) ^{1) *)}	-	-	-	-25,1
Lov nr. 1420 af 21. december 2005 om ændring af lov om individuel boligstøtte (Nedsættelse af aldersgrænsen fra 23 år til 18 år for, hvornår børn indgår i boligstøtteberegningen som børn) ¹⁾	-	-	-	-1,6
Lov nr. 90 af 31. januar 2007 om friplejeboliger Lov om ændring af lov om almene boliger mv. (Forlængelse af forsøgsordningen med salg af almene familieboliger).....	-	-0,5	-1,0	-
Lov nr. 447 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social service (Lejerettigheder til visse beboere i botilbud efter serviceloven) ¹⁾	4,8	4,0	3,4	3,1
Lov om ændring af lov om social service og lov om friskoler og private grundskoler mv. (Foræl- dres udførelse af hjælp til børn i hjemmet mm., udvidede beføjelser til Ankestyrelsen og de sociale nævn, borgerstyret personlig assistance, styrket indsats over for kvinder og børn på krise- centre mv.) ^{*)}				
(* Vedrører kun borgerstyret personlig assi- stance).....	9,6	69,1	69,1	69,1
Lov nr. 226 af 8. april 2008 om ændring af lov om social service (Godkendelse af private behandlingstilbud for stofmisbrugere)	0,2	0,2	0,1	0,1
Bekendtgørelse nr. 1171 af 9. oktober 2007 om ændring af bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område (Indberet- ning af statistik og oplysninger vedrørende behandlingstilbud til stofmisbrugere).....	1,5	1,6	1,6	1,6

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Lov nr. 445 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Øget bundfradrag for folkepensionister, reduceret beskæftigelseskrav ved opsat pension og sikkerhed for ret til førtidspension)	2,0	4,2	4,2	4,2
Lov nr. 324 af 30. april 2008 om ændring af lov om individuel boligstøtte (Udbetaling af boligstøtte til nye støttemodtagere i private andelsboliger mv. som lån) ¹⁾	-0,9	-4,2	-6,9	-9,7
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for modtagere af invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud) ¹⁾	52,4	102,2	94,9	88,6
Efterregulering af Lov nr. 1442 af 22. december 2004 om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Anbringelsesreform)	-	83,1	83,0	83,0
Ingen løsevne lukkedage i daginstitutioner	-	65,0	65,0	65,0
I alt	69,6	324,7	313,4	277,8

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Flytning af myndighedsansvar (vederlagsfri fysioterapi) som følge af lov om ændring af sundhedsloven ^{*)}	226,7	568,6	568,6	568,6
Lov om ændring af sundhedsloven (Ophævelse af krav om ind- og udskolingsundersøgelse ved læge)	1,0	1,0	2,1	1,0
Undersøgelse og behandlingsret i børne- og ungdomspsykiatrien ¹⁾	2,1	14,2	16,2	8,2
Bekendtgørelse nr. 1101 af 20. september 2007 om tilskud til fodbehandling i praksissektoren...	3,1	2,5	2,5	2,5
Bekendtgørelse nr. 201 af 22. februar 2007 om tilskud til behandling hos tandlæge i praksissektoren	1,6	6,5	6,5	6,5
Sundhedsstyrelsens vejledning om vederlagsfri fysioterapi (Tilskud til personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom) ^{*)} . Bekendtgørelse nr. 206 af 28. marts 2008 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte grupper (18-37-årige med let til moderat depression)	54,4	136,4	-	-
	1,5	2,1	2,1	2,1

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Pakkeforløb for hjertesygdomme	10,7	5,5	-	-
Psykiatraftale 2007-2010.....	19,9	13,2	12,9	3,0
Lov om ændring af sundhedsloven (ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet, reguleringsmekanismen samt reglerne om tilskud til vacciner)	15,3	24,0	24,0	24,0
I alt	336,3	774,0	634,9	615,9

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 389 af 27. maj 2008 om ændring af lov om sygedagpenge (udvidelse af arbejds giverperioden).....	51,0	90,9	90,9	90,9
Digitalisering af sygedagpengeindberetning	-	-	-	-27,2
I alt	51,0	90,9	90,9	63,7

Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration

Lov nr. 104 af 7. februar 2007 om ændring af integrationsloven og lov om danskuddannelse til voksne udlændinge m.fl. (reform af integrationslovens finansieringssystem og omlægning af finansieringen af danskuddannelse til udlændinge, der ikke er omfattet af integrationsloven, mv.)	11,1	9,6	9,7	9,5
I alt	11,1	9,6	9,7	9,5

Undervisningsministeriet

Ændring af lov om folkeskolen, jf. Lov 572 9/6 2006 ¹⁾	-	-	-	4,8
Ændring af lov om befordring til uddannelsessøgende i ungdomsuddannelser m.v. og forskellige andre love, jf. Lov 208 31/3 2008	2,1	4,3	4,3	4,3
Ændring af lov om almen voksenuddannelse mv., jf. Lov 311 30/4 2008	11,6	27,2	30,2	30,2
Ændring af lov om friskoler og private grundskoler m.v. og lov om folkehøjskoler, efterskoler, husholdningsskoler og håndarbejds skoler (frie kostskoler) (Undervisningspligtig børnehaveklasse mv.), jf. Lov 388 26/5 2008	-	-0,2	3,3	3,3
Ændring af lov om folkeskolen (Udvidelse af undervisningspligten til 10 år, mål- og indholdsbeskrivelse for skolefritidsordninger mv.), jf. Lov 369 26/5 2008.....	-	1,6	2,3	2,3

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Lov nr. 561 af 6. juni 2007 om ændring af lov om erhvervsuddannelser mv. (feriepenge til SOSU-elever)	-	8,3	16,7	18,9
Bekendtgørelse om vejledning af ungdomsuddannelse og erhverv	9,7	23,8	-	-
Forslag til lov om ændring af lov om vejledning om valg af uddannelse og erhverv, jf. Lov 112 12/3 2008 som vedtaget 4/6 2008.....	0,6	1,6	1,6	1,6
Forslag til lov om ændring af lov om åben uddannelse (erhvervsrettet voksenuddannelse) mv. (Fleksibel deltagerbetaling, betaling for sen kursusafmelding og udeblivelse og tillægspris for uopfyldte hold).....	0,8	1,8	2,5	-
Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov, jf. Lov 564 6/6 2007.....	150,0	150,0	150,0	150,0
I alt	174,8	218,4	210,9	215,4

Miljøministeriet

Bekendtgørelse nr. 1093 af 11. september 2007 om afgrænsning af bymidter og bydelscentre (detailhandel)	0,3	-	-	-
Ændring af godkendelsesbekendtgørelsen (branchebilag) i henhold til: Aftale om kompensation for forsinkede branchebilag - virksomhedsreformen	1,3	-	-	-
Bekendtgørelse om påfyldning og vask mv. af sprøjter til udbringning af plantebeskyttelsesmidler	-	-0,1	-0,1	-0,1
Lov nr. 173 af 12. marts 2008 om ændring af lov om miljøbeskyttelse og forskellige andre love (Henlæggelse af kontrolopgaven til Plantedirektoratet vedr. undervisning af erhvervsmæssige brugere af bekæmpelsesmidler).....	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
Ændring af bekendtgørelse om affald, i forlængelse af lovændring vedrørende skibe	-0,3	-0,6	-0,6	-0,6
Bekendtgørelse om indretning, etablering og drift af olietanke, rørsystemer og pipelines	-2,6	-5,4	-5,4	-5,4
Cirkulære nr. 6 af 5. februar 2008 om indberetninger for 2007 om jordforurenninger (Til samtlige regionsråd og kommunalbestyrelser)	0,2	0,2	-	-
Bekendtgørelse nr. 1604 af 20. november 2006 om pleje af fredede arealer, om tilsyn og om indberetninger	0,3	0,3	0,3	0,3
I alt	-1,2	-6,0	-6,2	-6,2

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
----------	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	-----------------------

Transportministeriet

Bekendtgørelse nr. 337 af 28. april 2008 om kvalifikationskrav til visse førere af køretøjer i vejtransport.....

	-	5,1	5,1	5,1
I alt	0,0	5,1	5,1	5,1
I alt, lov- og cirkulæreprogram	781,3	1972,1	1664,1	1586,6

IV. Trepartsinitiativer

Uddannelse, ledelse og personalemæssige initiativer ¹⁾

	250,0	500,0	500,0	500,0
OK08-aftale om seniorpolitiske initiativer og kompetenceudvikling ¹⁾	164,7	303,4	303,4	214,2
I alt	414,7	803,4	803,4	714,2

V. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	19.083,7	-	-
Tilskud til særlig vanskeligt stillede kommuner.....	-	-150,0	-	-
Digitaliseringsstrategien	-	-25,9	-23,5	-
Kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger	-	-17,5	-	-
Kommunal medfinansiering af digital signatur ¹⁾	-	-15,0	-10,3	-10,3
Digitalisering på sygedagpengeområdet.....	-	-16,7	-	-
Efterregulering af VISO vedrørende 2007	-	53,9	-	-
Overførelser af tilskud til projekter til udsatte grupper ^{*)}	-	-	-	3,1
Kvindekrisecenterpuljen.....	-	-	-	0,1
Psykiaftalen 2003-2006 ^{*) 1)}	-	-	-	1,9
Efterregulering af anbringelsesreformen vedr. 2006-2008.....	-	113,5	-	-
Omlægning af kommunal medfinansiering vedr. Danmarks Forvaltningshøjskole	-	-13,3	-13,3	-13,3
I alt	0,0	19.012,7	-47,1	-18,5
Total	55.779,9	62.991,6	45.835,1	45.697,0

^{*)} Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Regulering af de generelle tilskud til Regionerne

Sundhed

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 175 af 13. juni 2007 ..	68.762,8	68.890,4	68.914,9	68.914,9
Aftale mellem regeringen, KL og Danske Regioner om reviderede lønforudsætninger.....	291,4	291,4	291,4	291,4
Pris- og lønregulering, 2008-2009.....	-	2.559,7	2.560,6	2.560,6
I alt	69.054,2	71.741,5	71.766,9	71.766,9

II. Lov- og cirkulæreprogram

Finansministeriet

Lov nr. 508 af 06/06/2007 om ændring af beredskabsloven (Kommunalbestyrelsernes og regionsrådenes anvendelse af et landsdækkende radiokommunikationsnet).....

	7,0	20,0	-	-
I alt	7,0	20,0	0,0	0,0

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Flytning af myndighedsansvar (vederlagsfri fysioterapi) som følge af lov om ændring af sundhedsloven *)

Bedre vejledning af patienter om frit valg ¹⁾

Undersøgelse og behandlingsret i børne- og ungdomspsykiatrien ¹⁾

Kontaktpersonsordning.....

Bekendtgørelse nr. 1046 af 20. oktober 2006 om dødsattester

Bekendtgørelse nr. 1248 af 24. oktober 2007 om speciallæger ^{*) 1)}

Bekendtgørelse nr. 1046 af 27. august 2007 om ændring af bekendtgørelse om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv. (indførelse af pneumokokvaccination i børnevaccinationsprogrammet)

Fremrykning af MFR2-vaccination til 4-års børneundersøgelsen ¹⁾

-225,6	-561,6	-561,6	-561,6
-	3,1	3,1	3,1
16,9	111,6	146,8	190
-	20,7	20,7	20,7
5,0	2,1	2,1	2,1
3,0	6,2	-	-
20,8	7,9	7,9	7,9
1,9	2,6	2,6	2,6

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Bekendtgørelse nr. 1101 af 20. september 2007 om tilskud til fodbehandling i praksissektoren...	27,7	22,4	22,4	22,4
Bekendtgørelse nr. 896 af 10. juli 2007 om den offentlige rejsesygesikring *)	-84,7	-93,2	-93,2	-93,2
Lov nr. 273 af 1. april 2006 om kvalitet og sikkerhed om humane væv og celler til behandlingsformål.....	12,1	6,2	6,2	5,8
Bekendtgørelse nr. 201 af 22. februar 2007 om tilskud til behandling hos tandlæge i praksissektoren *)	-3,0	-12,2	-12,2	-12,2
Sundhedsstyrelsens vejledning om screening for livmoderhalskræft.....	3,5	7,3	7,3	7,3
Bekendtgørelse nr. 206 af 28. marts 2008 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte grupper (18-37-årige med let til moderat depression)	-1,5	-2,1	-2,1	-2,1
Indførelse af NAT-screening for hepatitis B og C samt HIV på enkelt portioner donorblod, såkaldt single donationstest	-	59,1	47,7	47,7
Sundhedsstyrelsens vejledning om biokemisk screening for medført sygdom hos nyfødte	3,0	3,1	3,1	3,1
Pakkeforløb for hjertesygdomme	89,3	46,4	-	-
Psykiatraftale 2007-2010.....	-5,8	-3,0	-3,0	-3,0
Udligning vedrørende behandling af bløderpatienter, jf. § 16.51.31 på Finansloven for 2009...	-	-47,1	-	-
Lov om ændring af sundhedsloven (ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet, reguleringsmekanismen samt reglerne om tilskud til vacciner)	-232,0	-360,9	-360,9	-360,9
Indførelse af vaccination mod livmoderhalskræft (Honorarer) ^{1) *)}	2,8	19,5	19,5	8,1
I alt	-366,6	-761,9	-743,6	-712,2

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 389 af 27. maj 2008 om ændring af lov om sygedagpenge (udvidelse af arbejdsgiverperioden)	20,0	36,3	36,3	36,3
I alt.....	20,0	36,3	36,3	36,3

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
Undervisningsministeriet				
Finansiering af praktik i forbindelse med øget optag på sygepleje- og radiografuddannelsen	9,0	9,3	9,3	9,3
Forslag til lov om ændring af lov om åben uddannelse (erhvervsrettet voksenuddannelse) m.v. (Fleksibel deltagerbetaling, betaling for sen kursusafmelding og udeblivelse og tillægspris for uopfyldte hold).....	0,2	0,4	0,6	-
I alt	9,2	9,7	9,9	9,3
I alt, Lov- og cirkulæreprogram.....	-330,4	-695,9	-697,4	-666,6
III. Trepartsinitiativer				
Uddannelse, ledelse og personalemæssige initiativer ¹⁾	110,0	150,0	165,0	165,0
OK08-aftale om seniorpolitiske initiativer og kompetenceudvikling ¹⁾	41,2	74,0	74,0	50,1
I alt.....	151,2	224,0	239,0	215,1
IV. Andre reguleringer				
Opjustering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	3.130,1	3.130,1	3.130,1
Medicingaranti 2007, endelig	85,0	-	-	-
Foreløbig medicingaranti vedr. 2008.....	54,0	-	-	-
Regulering vedr. kommunal medfinansiering	300,0	-	-	-
Pakkeforløb på kræftområdet	175,0	-	-	-
Regional medfinansiering af Digital Signatur ¹⁾	-	-15,0	-10,3	-10,3
Analyseportal med information om pakkeforløb	7,0	-	-	-
Omlægning af H:S-forskningspulje til bloktilskud ¹⁾	-	-	-	8,3
Onlinepatientnetværk	-	0,7	-	-
I alt	621,0	3.115,8	3.119,8	3.128,1
Total	69.496,0	74.385,4	74.428,3	74.443,5

^{*)} Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Regulering af de generelle tilskud til Regionerne

Regional udvikling

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 175 af 13. juni 2007 ..	1.689,0	1.689,0	1.689,0	1.689,0
Aftale mellem regeringen, KL og Danske Regioner om reviderede lønforudsætninger.....	8,6	8,6	8,6	8,6
Pris- og lønregulering, 2008-2009.....	-	62,8	62,8	62,8
I alt	1.697,6	1.760,4	1.760,4	1.760,4

II. Lov- og cirkulæreprogram

Skatteministeriet

Kendelse fra Landsskatteretten om den moms-mæssige behandling af formidling af personbefordring (SKM2007.455.LRS)	3,8	2,7	2,7	2,7
Forslag til lov om ændring af momsloven og forskellige andre love om afgiftsstigning på diesel, der anvendes i den kollektive trafik ^{*)}	36,7	114,1	114,1	114,1
I alt	40,5	116,8	116,8	116,8

Miljøministeriet

Cirkulære nr. 6 af 5. februar 2008 om indberetninger for 2007 om jordforureninger (Til samtlige regionsråd og kommunalbestyrelser)	0,1	0,1	-	-
I alt	0,1	0,1	0,0	0,0

Transportministeriet

Bekendtgørelse nr. 337 af 28. april 2008 om kvalifikationskrav til visse førere af køretøjer i vejtransport	-	2,6	2,6	2,6
I alt	0,0	2,6	2,6	2,6
I alt, Lov- og cirkulæreprogram	40,6	119,5	119,4	119,4

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2008 (08-pl)	Foreløbig pulje 2009 (09-pl)	BO 2010 (09-pl)	BO 2011 (09-pl)
----------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------	--------------------

III. Trepartsinitiativer

OK08-aftale om seniorpolitiske initiativer og kompetenceudvikling ¹⁾	0,2	0,4	0,4	0,3
I alt	0,2	0,4	0,4	0,3

IV. Andre reguleringer

Opjustering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	11,2	11,2	11,2
I alt	-	11,2	11,2	11,2
Total	1.738,4	1.891,5	1.891,4	1.891,3

^{*)} Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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



Holmens Kanal 22
1060 København K
Tlf.: 33 92 93 00
Fax: 33 93 25 18