

Generelle tilskud til regionerne 2019

Juni 2018

Generelle tilskud til regionerne 2019

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

Omslag: Studio Parris Wakefield

Elektronisk Publikation:

ISBN: 978-87-970338-9-0

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

Kapitel 1

Finansieringssystemet for regionerne

1.1 Regionernes opgaver

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

Regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

- Sundhedsområdet
- Udviklingsopgaver
- Drift af institutioner på social- og specialundervisningsområdet

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Tabel 1.1

Finansiering af regionernes opgaver

Sundhedsområdet

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

Udviklingsopgaverne

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

Social- og specialundervisningsområdet

- Takstbetaling fra kommunerne

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

1.2 Finansiering af sundhedsområdet

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

1.2.1 Regionernes bloktilskud

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

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

Tabel 1.2

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

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

I kapitel 3 beskrives bloktilskudsfordelingen nærmere.

1.2.2 Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering

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

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

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

1.2.3 Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud

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

1.3 Finansiering af regionernes udviklingsopgaver

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

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

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

Tabel 1.3

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

	Vægt af kriteriet
Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.
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 270 kr. i 2019. Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudviklingen. Udviklingsbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Udviklingsbidraget for det første år, dvs. 2007, blev i lovgivningen fastsat til 110 kr. pr. indbygger. For 2019 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 135 kr. pr. indbygger.

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

1.4 Betinget bloktilskud og sanktioner ved overskridelse af budgetterne

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

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

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

Endvidere gælder, at hvis de regionale nettodriftsudgifter for regionerne på sundhedsområdet eller udviklingsområdet overskrider de aftalte rammer, nedsættes bloktilskuddet i det følgende år tilsvarende. Nedsættelsen vil ske som en kombination af individuelle og kollektive nedsættelser.

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

Kapitel 2

Regionernes indtægter i 2019

2.1 Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 5. juni 2018 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2019.

Tabel 2.1

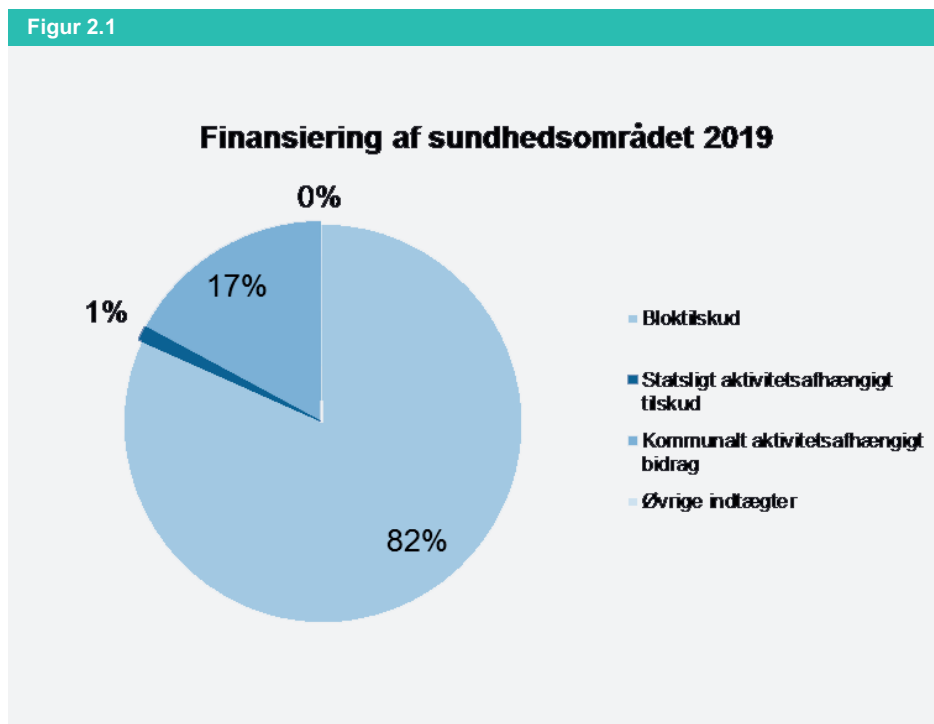
Indtægt til finansiering af sundhedsområdet 2019

	Mio. kr.
Bloktilskud	96.949,2
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	1.407
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	20.280
Lån, puljer m.v.	78
I alt	118.714

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

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

Figur 2.1



2.2 Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 5. juni 2018 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2019.

Tabel 2.2

Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2019	
	Mio. kr.
Bloktilskud	2.373
Kommunalt udviklingsbidrag	785
Lån, puljer m.v.	-22
I alt	3.136

For 2019 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 2019 er 135 kr. pr. indbygger.

Kapitel 3

Fordeling af bloktilskuddet

3.1 Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2019 udgør 96.949,2 mio. kr. svarende til ca. 82 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Udgiftsbehov på sundhedsområdet

En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.1.1 Socioøkonomiske kriterier

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

Tabel 3.1

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

Antallet af børn af enlige forsørgere	Opgørelsen sker på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse på bopælskommune over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal 2017. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Børnefamilieydelse og børnetilskud
Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2018. I opgørelsen af enlige indgår ugifte, skilte, enker/enkemænd, ophævede partnerskaber samt længstlevende af 2 partnere.
Antallet af personer i udlejningsboliger	Opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopmårelse pr. 1. januar 2018. I opmårelsen indgår egentlige bebo-

	<p>elseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Boligopgørelsen.</p>
<p>Antallet af familier på overførselsindkomst</p>	<p>Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af E-familier, hvor mere end 50 pct. af personindkomsten i alt kommer fra sociale ydelser. Kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse, sygedagpenge som B-indkomst samt sygedagpenge som A-indkomst udbetalt af kommunen indgår i opgørelsen. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2017, mens indkomsten er opgjort for 2016. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Indkomststatistik.</p>
<p>Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af en opgørelse af middellevetider foretaget af Danmarks Statistik. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødshyppigheder. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode (2008-2017) har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen pr. 1. januar i beregningsåret. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Døde samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2008-2017 har været i kontakt med det psykiatriske sundhedsvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2008-2017 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 2018. Kun indbyggere på øer uden fast forbindelse medtages i opgørelsen.</p>
<p>Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere</p>	<p>Opgørelsen foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2012 af Institut for Geovidenskab og Naturforvaltning, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvendte vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar 2018. 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 indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
0-4-årige	9.547	39.632	378.375
5-9-årige	4.897	43.774	214.363
10-14-årige	5.542	51.338	284.513
15-19-årige	7.465	52.235	389.957
20-24-årige	8.968	43.599	391.017
25-29-årige	10.884	40.654	442.496
30-34-årige	11.696	40.594	474.791
35-39-årige	12.060	43.048	519.176
40-44-årige	11.888	53.489	635.857
45-49-årige	12.887	60.221	776.081
50-54-årige	15.052	66.749	1.004.675
55-59-årige	17.505	59.637	1.043.968
60-64-årige	21.614	54.942	1.187.501
65-69-årige	27.423	53.430	1.465.231
70-74-årige	30.838	56.407	1.739.465
75-79-årige	33.584	37.818	1.270.096
80-84-årige	37.258	22.766	848.226
85-89-årige	39.617	11.736	464.948
90-94-årige	37.617	5.068	190.645
95 år og derover	34.771	1.527	53.095
Aldersbestemt udgiftsbehov i alt			13.774.478

Det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet

Tabel 3.3

Opgørelse af det 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.	26.085	165.432	0,02365
2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	77.385	477.701	0,04050
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	290.773	2.441.226	0,01787
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	14.317	106.654	0,02349
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.	1.127.282	3.523.822	0,03199
6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	20.111	149.042	0,00675
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.	8.704	57.012	0,00763
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	2.231	59.287	0,00094
9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	6.563.289	38.002.594	0,00864
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,161455
11. Indbyggertal		838.664	5.814.215	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,1442437
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				111,93211

Tabel 3.4

Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Sjælland

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	1.1193211
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	4.549,13
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2017	838.664
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov $(1) \cdot (2) \cdot (3) / 100$, 1.000 kr.	4.270.426

Tabel 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	13.774.478
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	4.270.426
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	18.144.903

Tabel 3.6

Region Sjællands andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	96.949.200
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Sjælland	18.144.903
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	118.053.900
4. Region Sjællands andel af bloktilskuddet $(1) \cdot ((2)/(3))$	14.901.108
5. Region Sjællands andel af bloktilskuddet – afrundet	14.901.108

3.2 Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2019 udgør 2.373,3 mio. kr., svarende til ca. 75 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

Udgiftsbehov på udviklingsområdet

En regions udgiftsbehov på udviklingsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.2.1 Strukturelle kriterier

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

Tabel 3.7

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2018. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Byopgørelse pr. 1. januar.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	Opgøres efter samme metode som på sundhedsområdet.
Antallet af ledige 20-59-årige	Opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i 2017 (nettoledighed). For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Registeret ledighed.
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal personer pr. 1. januar 2017, hvor socioøkonomisk status ultimo november 2016 er beskæftiget eller arbejdsløs (nettoledige), og hvor højeste fuldførte uddannelse pr. oktober 2016 er grundskole, gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig uddannelse, adgangsgivende uddannelsesforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Højest Fuldført Uddannelse samt for Den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik med population og arbejdsmarkedstilknytning ultimo november 2016. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Registerbaseret Arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal biler pr. kilometer vej	Opgjort på grundlag af Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar 2018 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2017. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for Bilregistret og www.vejdirektoratet.dk .
Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	Opgørelsen er foretaget af Danmarks Statistik og er baseret på oplysninger om arbejdssted og bopæl ultimo november 2016. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks statistikdokumentation for den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar 2018 på grundlag af en opgørelse foretaget af Transport-, Bygnings- og Boligministeriet.

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 indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
Demografisk udgiftsbehov	107,87	838.664	90.470

Det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet

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.	233.242	1.098.832	0,01061
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	6.563.289	38.002.594	0,00864
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	42.344	317.014	0,01002
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	242.799	1.492.927	0,01220
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	132.339	893.995	0,01110
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	35	255	0,02402
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	399.573	2.887.995	0,03113
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	201	516	0,10712
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,21484
10. Indbyggertal		838.664	5.814.215	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,1442437
12. Strukturelt indeks (9)/(11)*100				148,94102

Tabel 3.10

Opgørelse af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Sjælland

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	148.94102
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	431,49
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2017	838.664
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov $(1) \cdot (2) \cdot (3) / 100$, 1.000 kr.	538.985.736

Tabel 3.11

Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Sjælland

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	90.470
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	538.986
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	629.455

Tabel 3.12

Region Sjællands andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	2.373.300
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Sjælland	629.455
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	3.136.000
4. Region Sjællands andel af bloktilskuddet $(1) \cdot (2) / (3)$	476.367
5. Region Sjællands andel af bloktilskuddet - afrundet	476.364

Kapitel 4

Kompensationsordninger

4.1 Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

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

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

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

4.2 Neutraliseringsordning vedrørende effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier

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

Kapitel 5

Midtvejsregulering for 2018

5.1 Midtvejsregulering af tilskuddet for 2018

I månederne oktober, november og december 2018 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet.

5.1.1 Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2018

Folketingets Finansudvalg har ved akt 148 af 21/6 2018 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2018 med 182,5 mio. kr., jf. den følgende oversigt

Tabel 5.1

Oversigt 1 – Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2018

		mio. kr.
1.	Statstilskud iflg. aktstykke akt 148 af 21/6 2018	94.504,2
2.	Statstilskud iflg. aktstykke akt 116 af 22/6 2017	94.321,7
3.	Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	182,5

5.1.2 Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2018

Folketingets Finansudvalg har ved akt 148 af 21/6 2018 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2018 med 0 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

Tabel 5.2

Oversigt 2 – Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2018

		mio. kr.
1.	Statstilskud iflg. aktstykke akt 148 af 21/6 2018	2.308,3
2.	Statstilskud iflg. aktstykke akt 116 af 22/6 2017	2.308,3
3.	Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	0,0

Kapitel 6

Tabeldel

6.1 Oversigt over tabeller

Tabel 1.	Grundparametre vedrørende regioner 2019.....	26
Tabel 2.	Beregning af regionale tilskud 2019.....	30
Tabel 3.1.	Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet.....	31
Tabel 3.2.	Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet.....	32
Tabel 3.3.A.	Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (alders-grupperne 0-49-årige).....	33
Tabel 3.3.B.	Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (alders-grupperne 50-årige og derover).....	34
Tabel 4.1.	Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver.....	35
Tabel 4.2.	Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver.....	36
Tabel 5.	Kompensationsordning vedr. ændret kommunal medfinansiering.....	37
Tabel 6.	Midtvejsregulering af regionerne i 2018.....	38
Tabel 7.	Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2019.....	39

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2019

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
01. Statstilskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	95.485.044		
02. Betinget statstilskud	1.464.156		
03. Tilskud i alt	96.949.200		
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	118.053.900		
05. Basisbeløb	500.000		
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	91.104.273	0,77500	
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	26.449.628	0,22500	

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2019

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

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2019

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte	Samtlige regioner enhedsbeløb
	(1)	(2)	(3)
17. Enhedsbeløb 0-4 år		0,03233	9.547,21
18. Enhedsbeløb 5-9 år		0,01687	4.897,05
19. Enhedsbeløb 10-14 år		0,02065	5.541,97
20. Enhedsbeløb 15-19 år		0,02827	7.465,44
21. Enhedsbeløb 20-24 år		0,03839	8.968,48
22. Enhedsbeløb 25-29 år		0,04720	10.884,43
23. Enhedsbeløb 30-34 år		0,04474	11.696,09
24. Enhedsbeløb 35-39 år		0,04405	12.060,39
25. Enhedsbeløb 40-44 år		0,04861	11.887,62
26. Enhedsbeløb 45-49 år		0,05518	12.887,21
27. Enhedsbeløb 50-54 år		0,06950	15.051,54
28. Enhedsbeløb 55-59 år		0,07245	17.505,37
29. Enhedsbeløb 60-64 år		0,08133	21.613,73
30. Enhedsbeløb 65-69 år		0,09653	27.423,38
31. Enhedsbeløb 70-74 år		0,11116	30.837,76
32. Enhedsbeløb 75-79 år		0,08264	33.584,43
33. Enhedsbeløb 80-84 år		0,05819	37.258,46
34. Enhedsbeløb 85-89 år		0,03358	39.617,22
35. Enhedsbeløb 90-94 år		0,01441	37.617,48
36. Enhedsbeløb 95 år og derover		0,00392	34.770,59

Tabel 1.2: Grundparametre vedr. udviklingsområdet 2019

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
	(1)	(2)
01. Statstilskud (ordinært) fordelt efter udgiftsbehov	2.337.456	
02. Betinget statstilskud	35.844	
03. Tilskud i alt	2.373.300	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	3.136.000	
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	627.200	0,200
06. Strukturelle udgiftsbehov	2.508.800	0,800
07. Vægt indbyggere uden for bymæssig bebyggelse		0,050
08. Vægt rejsetid til 18.000 indbyggere		0,050
09. Vægt antal ledige 20-59 årige		0,075
10. Vægt antal personer uden videregående uddannelse		0,075
11. Vægt antal 20-59 årige lønmodtagere på grundniveau		0,075
12. Vægt antal biler pr. kilometer vej		0,175
13. Vægt antal personer med mere end 12 km. til arbejdssted		0,225
14. Vægt antal kilometer privatbanespor		0,275

Tabel 2: Beregning af regionale tilskud 2019

	Stats- tilskud (ordinært) vedr. sundheds- området	Stats- tilskud (betinget) vedr. sundheds- området	Stats- tilskud i alt vedr. sundheds- området	Stats- tilskud (ordinært) vedr. udvik- lings- opgaver	Stats- tilskud (betinget) vedr. udvik- lings- opgaver	Stats- tilskud i alt vedr. udvik- lings- opgaver
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Regioner i alt	95.485.044	1.464.156	96.949.200	2.337.456	35.844	2.373.300
1084 Region Hovedstaden	30.002.148	460.056	30.462.204	763.944	11.712	775.656
1085 Region Sjælland	14.676.072	225.036	14.901.108	469.176	7.188	476.364
1083 Region Syddanmark	20.465.448	313.812	20.779.260	388.092	5.952	394.044
1082 Region Midtjylland	20.469.588	313.884	20.783.472	465.384	7.140	472.524
1081 Region Nordjylland	9.871.788	151.368	10.023.156	250.860	3.852	254.712

2,3 pct. af Region Hovedstadens (ordinære) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 763.944.000 kr.

svarende til 17.568.000 kr.

samt 2,3 pct. af Region Hovedstadens (betingede) statstilskud vedr. udviklingsområdet på 11.712.000 kr.

svarende til 264.000 kr.

afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2019

	Socio- økon- omiske udgifts- behov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr	Basis- beløb 1.000 kr.	Udgifts- behov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)	(4)
Regioner i alt	26.449.628	91.104.273	500.000	118.053.900
1084 Region Hovedstaden	9.345.551	27.647.912	100.000	37.093.464
1085 Region Sjælland	4.270.426	13.774.478	100.000	18.144.903
1083 Region Syddanmark	5.496.870	19.705.795	100.000	25.302.665
1082 Region Midtjylland	4.764.150	20.443.626	100.000	25.307.776
1081 Region Nordjylland	2.572.630	9.532.462	100.000	12.205.092

Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet 2019

	Antal børn af enlige forsørgere	Antal enlige over 65 år	Personer i udlejningsboliger	Familier på overførselsindkomst	Be-regnet antal tabte leveår	Antal psykiatriske patienter	Antal skizofrene patienter	Indbyggere på ør uden fast forbindelse	Rejsetid til 18.000 indbyggere	Socioøkonomisk indeks (hele landet=100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Regioner i alt	165.432	477.701	2.441.226	106.654	3.523.822	149.042	57.012	59.287	38.002.594	100,0000	5.814.215
1084 Region Hovedstaden	54.030	145.129	989.330	40.288	1.439.835	47.300	22.528	39.641	6.306.113	111,6474	1.840.043
1085 Region Sjælland	26.085	77.385	290.773	14.317	1.127.282	20.111	8.704	2.231	6.563.289	111,9321	838.664
1083 Region Syddanmark	35.280	104.097	457.464	22.099	573.759	39.600	11.773	10.337	9.680.651	98,7297	1.223.881
1082 Region Midtjylland	34.751	100.099	494.307	19.719	0	29.183	9.868	5.207	9.773.154	79,2743	1.321.066
1081 Region Nordjylland	15.286	50.991	209.352	10.231	382.946	12.848	4.139	1.871	5.679.387	95,7600	590.561

Tabel 3.3A: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2019

	Antal 0-4år	Antal 5-9 år	Antal 10-14 år	Antal 15-19 år	Antal 20-24 år	Antal 25-29 år	Antal 30-34 år	Antal 35-39 år	Antal 40-44 år	Antal 45-49 år
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner i alt	308.509	313.848	339.465	344.992	389.976	395.071	348.493	332.754	372.537	390.087
1084 Region Hovedstaden	106.553	100.405	101.526	99.359	133.762	153.805	133.869	119.078	124.957	123.038
1085 Region Sjælland	39.632	43.774	51.338	52.235	43.599	40.654	40.594	43.048	53.489	60.221
1083 Region Syddanmark	61.090	65.904	73.099	76.359	75.574	72.002	64.808	65.191	75.462	82.211
1082 Region Midtjylland	71.838	73.458	79.666	82.133	96.044	90.431	77.053	74.158	83.330	87.432
1081 Region Nordjylland	29.396	30.307	33.836	34.906	40.997	38.179	32.169	31.279	35.299	37.185

Tabel 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2019

	Antal 50-54 år	Antal 55-59 år	Antal 60-64 år	Antal 65-69 år	Antal 70-74 år	Antal 75-79 år	Antal 80-84 år	Antal 85-89 år	Antal 90-94 år	Antal 95 år og der- over	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr
	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
Regioner i alt	420.671	377.056	342.815	320.686	328.401	224.177	142.286	77.221	34.899	10.271	91.104.273
1084 Region Hovedstaden	128.614	109.653	93.681	85.656	90.657	62.285	38.589	21.354	10.007	3.195	27.647.912
1085 Region Sjælland	66.749	59.637	54.942	53.430	56.407	37.818	22.766	11.736	5.068	1.527	13.774.478
1083 Region Syddanmark	90.650	83.718	78.203	72.231	73.560	51.237	33.792	18.312	8.208	2.270	19.705.795
1082 Region Midtjylland	92.286	83.718	78.123	73.647	71.764	48.157	31.202	16.846	7.617	2.163	20.443.626
1081 Region Nordjylland	42.372	40.330	37.866	35.722	36.013	24.680	15.937	8.973	3.999	1.116	9.532.462

Tabel 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2019

	Struk- turelle udgifts- behov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr	Udgifts- behov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)
Regioner i alt	2.508.800	627.200	3.136.000
1084 Region Hovedstaden	826.433	198.492	1.024.925
1085 Region Sjælland	538.986	90.470	629.455
1083 Region Syddanmark	388.653	132.024	520.678
1082 Region Midtjylland	481.865	142.508	624.373
1081 Region Nordjylland	272.863	63.706	336.569

Tabel 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2019

	Indbyg- gere uden for by- mæssig bebyg- gelse	Rejse- tid til 18.000 ind- byggere	Antal ledige 20-59 årige	Antal per- soner uden videre- gående uddan- nelse	Antal 20-59 årige lønmod- tagere med færdig- heder på grund- niveau	Antal biler pr. kilo- meter vej	Antal per- soner med mere end 12 km. mellem arbejde og bopæl	Antal kilo- meter privat- bane- spor	Struk- turelt indeks (hele landet= 100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner i alt	1.098.832	38.002.594	317.014	1.492.927	893.995	255	2.887.995	516	100,0000	5.814.215
1084 Region Hovedstaden	77.267	6.306.113	103.636	404.419	261.177	131	1.156.109	133	104,0890	1.840.043
1085 Region Sjælland	233.242	6.563.289	42.344	242.799	132.339	35	399.573	201	148,9410	838.664
1083 Region Syddanmark	301.964	9.680.651	66.235	335.201	191.564	29	509.631	38	73,5950	1.223.881
1082 Region Midtjylland	307.262	9.773.154	68.175	345.463	209.596	34	577.543	86	84,5329	1.321.066
1081 Region Nordjylland	179.097	5.679.387	36.624	165.045	99.319	26	245.139	58	107,0792	590.561

Tabel 5: Kompensationsordning vedr. KMF og omfordeling sfa. effektivisering vedr. sygehusbyggeri i 2019

	Kompensations-tilskud/bidrag vedr. KMF	Omfordeling sfa. effektiviseringsgevinster
	(1)	(2)
Regioner i alt	0	0
1084 Region Hovedstaden	140.664	20.604
1085 Region Sjælland	-37.344	24.720
1083 Region Syddanmark	-34.272	-11.328
1082 Region Midtjylland	54.348	-44.304
1081 Region Nordjylland	-123.396	10.308

Tabel 6: Midtvejsregulering i 2018

	Stats- tilskud vedr. sund- heds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)
Regioner i alt	182.496	0
1084 Region Hovedstaden	57.384	0
1085 Region Sjælland	28.068	0
1083 Region Syddanmark	39.048	0
1082 Region Midtjylland	39.096	0
1081 Region Nordjylland	18.900	0

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

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2019

Kommune	Folketal (1)
HELE LANDET	5.814.225
REGION HOVEDSTADEN	1.842.403
101 København	625.400
147 Frederiksberg	105.076
151 Ballerup	48.463
153 Brøndby	35.988
155 Dragør	14.335
157 Gentofte	76.013
159 Gladsaxe	70.016
161 Glostrup	22.753
163 Herlev	28.771
165 Albertslund	27.967
167 Hvidovre	54.002
169 Høje-Taastrup	51.118
173 Lyngby-Taarbæk	55.797
175 Rødovre	39.952
183 Ishøj	23.466
185 Tårnby	43.402
187 Vallensbæk	16.467
190 Furesø	41.374
201 Allerød	25.391
210 Fredensborg	40.992
217 Helsingør	63.040
219 Hillerød	50.908
223 Hørsholm	25.026
230 Rudersdal	56.028
240 Egedal	43.201
250 Frederikssund	45.326
260 Halsnæs	31.430
270 Gribskov	41.125
400 Bornholms kommune	39.576

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2019

Kommune	Folketal (1)
REGION SJÆLLAND	836.657
253 Greve	50.569
259 Køge	60.828
265 Roskilde	87.934
269 Solrød	22.806
306 Odsherred	32.930
316 Holbæk	70.915
320 Faxe	36.152
326 Kalundborg	49.064
329 Ringsted	34.776
330 Slagelse	79.115
336 Stevns	22.903
340 Sorø	29.584
350 Lejre	27.447
360 Lolland	41.787
370 Næstved	82.905
376 Guldborgsund	61.005
390 Vordingborg	45.937

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2019

Kommune	Folketal (1)
REGION SYDDANMARK	1.224.069
410 Middelfart	38.194
420 Assens	41.291
430 Faaborg-Midtfyn	51.365
440 Kerteminde	23.711
450 Nyborg	32.051
461 Odense	204.257
479 Svendborg	58.785
480 Nordfyn	29.550
482 Langeland	12.645
492 Ærø	6.129
510 Haderslev	55.947
530 Billund	26.525
540 Sønderborg	74.485
550 Tønder	37.595
561 Esbjerg	116.354
563 Fanø	3.416
573 Varde	50.319
575 Vejen	42.822
580 Aabenraa	59.149
607 Fredericia	51.666
621 Kolding	93.065
630 Vejle	114.748

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2019

Kommune	Folketal (1)
REGION MIDTJYLLAND	1.320.882
615 Horsens	90.637
657 Herning	89.054
661 Holstebro	58.610
665 Lemvig	19.924
671 Struer	21.182
706 Syddjurs	42.628
707 Norddjurs	38.103
710 Favrskov	48.398
727 Odder	22.730
730 Randers	98.831
740 Silkeborg	92.462
741 Samsø	3.730
746 Skanderborg	61.616
751 Aarhus	344.511
756 Ikast-Brande	41.286
760 Ringkøbing-Skjern	56.962
766 Hedensted	46.567
779 Skive	46.402
791 Viborg	97.249
REGION NORDJYLLAND	590.214
773 Morsø	20.366
787 Thisted	43.567
810 Brønderslev	36.321
813 Frederikshavn	60.140
820 Vesthimmerland	37.026
825 Læsø	1.838
840 Rebild	30.000
846 Mariagerfjord	41.883
849 Jammerbugt	38.479
851 Aalborg	215.431
860 Hjørring	65.163

Kapitel 7

Bilagsdel

7.1 Oversigt over bilag

1. Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011.....	46
2. Lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Indførelse af betinget bloktilskud og indførelse af sanktioner for regionerne ved overskridelse af budgetterne), lov nr. 584 af 18. juni 2012.....	50
3. Lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier m.v.), lov nr. 1735 af 27. december 2016.....	52
4. Bekendtgørelse nr. 929 af 26. juni 2018 om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2019.....	54
5. Bekendtgørelse nr. 924 af 25. juni 2018 om regional medfinansiering af kvalitets-fondsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2019.....	60
6. Bekendtgørelse nr. 804 af 21. juni 2013 om ekstraordinær økonomisk opfølgning i regionerne	62
7. Finansudvalgets aktstykke nr. 148 af 21. juni 2018.....	63



Lovtidende A

2011

Udgivet den 1. juli 2011

27. juni 2011.

Nr. 797.

Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering

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

Kapitel 1

Regionernes finansiering

§ 1. Regionernes økonomi består af tre særskilte områder:

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

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

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

Kapitel 2

Det generelle statstilskud

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

Stk. 2. Tilskuddet fastsættes som summen af

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Udviklingsbidrag fra kommunerne

§ 6. (Ophævet).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Kapitel 3

Bemyndigelsesbestemmelser m.v.

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

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

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

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

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

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

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

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

Kapitel 4

Overgangs-, regulerings- og ikrafttrædelsesbestemmelser

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

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

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

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

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

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

§ 24. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

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

§ 2

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

§ 3

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

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 27. juni 2011

BERTEL HAARDER

/ Dorte Lemmich Madsen



Lovtidende A

2012

Udgivet den 19. juni 2012

18. juni 2012.

Nr. 584.

Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

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

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

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

§ 1

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

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

2. I § 3 indsættes som *stk. 6* og 7:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Udviklingsbidrag fra kommunerne«

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

§ 2

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

Givet på Christiansborg Slot, den 18. juni 2012

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Margrethe Vestager



Lovtidende A

2016

Udgivet den 28. december 2016

27. december 2016.

Nr. 1735.

Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

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

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

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

§ 1

I lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011, som ændret ved lov nr. 584 af 18. juni 2012 og § 4 i lov nr. 1258 af 18. december 2012, foretages følgende ændringer:

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

2. § 14, stk. 3, ophæves.

3. § 14 a affattes således:

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

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

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

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

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

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

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

5. § 23 b affattes således:

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

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

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

CN000323

§ 2

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

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

§ 3

Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Givet på Marselisborg Slot, den 27. december 2016

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Ellen Trane Nørby



Lovtidende A

2018

Udgivet den 29. juni 2018

26. juni 2018.

Nr. 929.

Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2019

I medfør af § 4, stk. 4, § 7, stk. 4, § 8, § 17, § 18, § 19, § 21 og § 23 b, stk. 2, i lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 797 af 27. juni 2011, som ændret ved lov nr. 1735 af 27. december 2016, fastsættes:

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2019, udgør for sundhedsområdet 118.053,9 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 3.136,0 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 2019 afgrænset i de aldersgrupper, der fremgår af bilag 1, jf. § 4, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Skønnet opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik udarbejdet prognose over udviklingen i indbyggertallet.

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

Stk. 3. Enhedsbeløbene bestemmes ud fra den aldersbestemte andel af de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter for 2019, jf. § 1, og den vægtede fordeling af de regionale sundhedsudgifter henover de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2019 i hver aldersgruppe, jf. stk. 1.

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper bestemmes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2018 og følgende statistik for fordelingen af sundhedsudgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2017 på det somatiske og psykiatriske område, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2017 ekskl. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2017 vedr. medicin, der opgøres af Sundhedsdatastyrelsen.

- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2017, der opgøres af Danmarks Statistik.

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

- 1) Antallet af 0-15-årige børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til enlige forsørgere af børn under 16 år pr. 4. kvartal i året før beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover, opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret. Enlige defineres som ugift, skilt, enke/enkemand, ophævet partnerskab og længstlevende af to partnere.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar i beregningsåret. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver boet af personer, som ikke ejer boligen.
- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af personindkomsten i alt kommer fra sociale ydelser. Sociale ydelser afgrænses til kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse (eks. feriepenge), sygedagpenge B-indkomst og sygedagpenge A-indkomst udbetalt af kommunen. Familier opgøres efter E-familiebegrebet. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2017. Indkomst er opgjort for 2016.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid, opgøres på grundlag af data fra Danmarks Statistik. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode fra 2008 til 2017 har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen pr. 1. januar i beregningsåret. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for

CR000896

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

- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2008 til 2017 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.
- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Sundhedsdatastyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2008 til 2017 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.
- 8) Antallet af indbyggere på ør uden fast forbindelse opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på ør pr. 1. januar i beregningsåret.
- 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2012 af Institut for Geovidenskab og Naturforvaltning, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvendte vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar i beregningsåret. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeweaver anvendes en sejltilid.

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

- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere, opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
- 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere opgøres efter § 3, nr. 9.
- 3) Antal ledige 20-59-årige opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i året før beregningsåret. Der benyttes nettoledigheden.
- 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse opgjort af Danmarks Statistik. Populationen opgøres pr. 1. januar i året før beregningsåret, hvor arbejdsmarkedstilknytning ultimo november to år før beregningsåret enten er beskæftigede eller arbejdsløse, og hvor højeste uddannelsesniveau er grundskole, gymnasial uddannelse, erhvervsfaglig uddannelse, adgangsgiv-

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

- 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. Populationen og arbejdsmarkedstilknytning opgøres ultimo november to år før beregningsåret.
- 6) Antal biler pr. kilometer vej opgøres ud fra Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar i beregningsåret og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar i året før beregningsåret.
- 7) Antal personer med mere end 12 kilometer mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen er opgjort af Danmarks Statistik. Opgørelsen er baseret på oplysninger om arbejdssted og bopæl ultimo november to år før beregningsåret.
- 8) Antal kilometer privatbanespor pr. 1. januar i beregningsåret opgøres på grundlag af en opgørelse foretaget af Transport-, Bygnings- og Boligministeriet.

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

Udviklingsbidrag

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

Stk. 2. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidrag for 2018 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2018-2019 på 1,6 pct.

Stk. 3. Økonomi- og Indenrigsministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2019 oplysninger om de fastsatte udviklingsbidrag for 2019. Økonomi- og Indenrigsministeriet foretager afregning af udviklingsbidrag med kommunerne og regionerne.

Bornholms Kommune

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i 2019 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 2019 med 90 pct., jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Afrunding

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

Afregning af tilskud og bidrag

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

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

Reguleringsordning

§ 10. Det fastsatte kompensationstilskud og kompensationsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 b i lov om regionernes finansiering, for året 2019 fremgår af bilag 3.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2018 og finder anvendelse for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2019.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 26. juni 2018

TORBEN BUSE

/ Dorte Lemmich Madsen

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

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	9.547,21
5-9-årige	4.897,05
10-14-årige	5.541,97
15-19-årige	7.465,44
20-24-årige	8.968,48
25-29-årige	10.884,43
30-34-årige	11.696,09
35-39-årige	12.060,39
40-44-årige	11.887,62
45-49-årige	12.887,21
50-54-årige	15.051,54
55-59-årige	17.505,37
60-64-årige	21.613,73
65-69-årige	27.423,38
70-74-årige	30.837,76
75-79-årige	33.584,43
80-84-årige	37.258,46
85-89-årige	39.617,22
90-94-årige	37.617,48
95 år og derover	34.770,59

Bilag 2**Omkostningsvægte i procent ved opgørelse af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret 2019**

Aldersgrupper	Sygehusforbrug	Sygesikringsudgift ekskl. medicin	Sygesikringsudgift vedr. medicin	Indbyggertal
0-4 år	3,06	4,31	0,88	5,18
5-9 år	1,34	2,22	1,28	5,71
10-14 år	1,80	2,08	2,23	5,83
15-19 år	2,58	3,17	2,20	6,08
20-24 år	3,62	4,61	1,95	6,81
25-29 år	4,65	5,22	2,52	6,51
30-34 år	4,41	4,92	2,85	5,75
35-39 år	4,21	5,13	3,66	5,97
40-44 år	4,57	5,92	4,36	6,75
45-49 år	5,29	6,46	4,98	6,85
50-54 år	6,82	7,54	6,88	7,30
55-59 år	7,28	7,15	7,88	6,30
60-64 år	8,30	7,53	9,64	5,91
65-69 år	10,01	8,39	11,86	5,78
70-74 år	11,65	9,50	13,39	5,43
75-79 år	8,73	6,92	9,96	3,49
80-84 år	6,18	4,75	7,05	2,26
85-89 år	3,56	2,70	4,20	1,31
90-94 år	1,53	1,16	1,78	0,60
95- år	0,42	0,32	0,44	0,18
I alt	100	100	100	100

Bilag 3**Overgangstilskud og overgangsbidrag for året 2019 vedrørende sundhedsområdet**

1.000 kr.	Kompensationstilskud/bidrag vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	Omfordeling vedrørende effektiviseringsgevinster
Region Hovedstaden	140.664	20.604
Region Sjælland	-37.344	24.720
Region Syddanmark	-34.272	-11.328
Region Midtjylland	54.348	-44.304
Region Nordjylland	-123.396	10.308



Lovtidende A

2018

Udgivet den 29. juni 2018

25. juni 2018.

Nr. 924.

Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2019

I medfør af akt nr. 148 af 21. juni 2018 fastsættes:

§ 1. Udbetaling af tilskud fra staten fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur forudsætter, at den enkelte region i 2019 bidrager med finansiering til investeringsprojekterne svarende til regionens bloktilskudsandel af 1.000 mio. kr. (2010-pl), jf. bilag 1.

§ 2. Statslige kvalitetsfondsmidler udbetalt i 2019, regionernes egenfinansiering i 2019, eventuelt provenu fra låneoptagelse udbetalt i 2016 vedrørende projekter med kvalitetsfundsstøtte og udbetalt overdragelsesværdi samt andel af nettoprovenu fra salg af ejendomme tilknyttet kvalitetsfundsprojekter i 2019 deponeres på særskilte konti i et pengeinstitut efter reglerne i budget- og regnskabssystemet for regioner. Deponeringen af de beløb, som modtages i regionen fra de statslige kvalitetsfondsmidler, ved låneoptagelse eller som udbetalt overdragelsesværdi samt andel af nettoprovenu fra salg af ejendomme tilknyttet kvalitetsfundsprojekter, foretages løbende i takt med at regionen modtager disse beløb. For så vidt angår deponering af regionernes egenfinansiering foretages denne med 1/12 hver måned af regionens årlige egenfinansiering, jf. bilag 1.

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

§ 4. Provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme skal anvendes til nedbringelse af evt. belåning af regionens kvalitetsfundsstøttede projekter.

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

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

§ 7. Uforbrugte midler i 2019 kan overføres til anvendelse i senere år.

§ 8. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2018.

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 25. juni 2018

TORBEN BUSE

/ Dorte Lemmich Madsen

Bilag 1

Regionernes andel af 1.000 mio. kr. (2010-pl) til egenfinansiering i 2019 fordelt efter regionernes andel af bloktilskuddet.

Mio. kr. (årets pl)	2019
Region Hovedstaden	361,0
Region Sjælland	176,6
Region Syddanmark	246,2
Region Midtjylland	246,3
Region Nordjylland	118,8
Total	1.148,9



Lovtidende A

2013

Udgivet den 29. juni 2013

21. juni 2013.

Nr. 804.

Bekendtgørelse om ekstraordinær økonomisk opfølgning i regionerne

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

Kapitel 1

Anvendelsesområde

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

Kapitel 2

Forudsætninger for iværksættelse af ekstraordinær økonomisk opfølgning

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

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

Kapitel 3

Indholdet af den ekstraordinære økonomiske opfølgning

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

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

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

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

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

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

Kapitel 4

Ikrafttræden

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

Økonomi- og Indenrigsministeriet, den 21. juni 2013

P.M.V.
NIELS JØRGEN MAU

/ Dorte Lemmich Madsen



Bilag

Afgjort den 21. juni 2018

148

Finansministeriet. København, den 13. juni 2018.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelses-tilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 10.577,0 mio. kr., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2016-2019 udgør 11,1 pct.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2019 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2018-2019 på 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 5,5 pct.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019-2022 at yde tilskud til de kommuner, der nedsætter skatten for 2019.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr. i 2019.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 554,8 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 990,5 mio. kr. i 2019 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 3.500,0 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500,0 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000,0 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsåret 2019 at yde et tilskud til de kommuner, der har tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017.
- at det kommunale bloktilskud for 2018 reguleres med 311,9 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2.900,0 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 til at styrke kommunernes indsats med aflastning af pårørende.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 til at understøtte kommunernes arbejde med at sikre en værdig død for ældre.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,9 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. kr. i 2019 til finansiering af etableringen af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,2 mio. kr. i 2019 til en ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 26,0 mio. kr. i 2018 og 38,8 mio. kr. i 2019 til finansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til finansiering af et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 19,6 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,6 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i kommuner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019 fra § 15.11.31. Rådgivning og udredning som følge af mindredgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation) i 2017.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 9,1 mio. kr. i 2018 i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af 150 særlige pladser i psykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2019 i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse som følge af uforbrugte VEU-midler.
- at skatteministeren bemyndiges til at overføre 15,7 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram som følge af DUT-sag vedr. indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervs ejendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. indførelse af ret til frit valg til genoptræning (lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,1 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag (lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 3,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om, at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved stiltiende accept. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 10,8 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v. (forslag til lov om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskatingen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at børne- og socialministeren bemyndiges til at overføre 5,8 mio. kr. i 2018 fra § 15.11.01.30. Stærke dagtilbud til § 15.11.79.20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram som følge af DUT-sag vedr. styrket kvalitet i dagtilbud (lov nr. 554 af 29. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.)). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at justitsministeren bemyndiges til at overføre 45,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 11.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. databeskyttelsesforordningen og databeskyttelsesloven (lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger). Midlerne overføres

herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 300,7 mio. kr. i 2018 og 2.147,8 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 96.949,2 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.373,3 mio. kr. for finansåret 2019, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2019 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 1.407,4 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2019 og frem reguleres med 1.039,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2019 og frem reguleres med 32,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at sundhedsministeren bemyndiges til i 2019 at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil samt at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol, samt at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2018 reguleres med 49,0 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,9 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,0 mio. kr. i 2018 og 19,3 mio. kr. i 2019 til finansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 32,5 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 28,7 mio. kr. fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 og 10,2 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,9 mio. kr. i 2018 i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af 150 særlige pladser i psykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,0 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,5 mio. kr. i 2018 og 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familier hyperkolesterolæmi.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 45,7 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.22.25. National Helikopterordning til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,0 mio. kr. i 2018 og 30,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til it-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 7,5 mio. kr. i 2018 og med 7,6 mio. kr. i 2019 til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliserings tiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 65,2 mio. kr. fra § 16.51.86.10. Synlighedsreform – anlæg til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 19,5 mio. kr. i 2018 og 19,8 mio. kr. i 2019 til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,1 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til drift af de udgående børnepalliative teams.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.31.40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2019 i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse som følge af uforbrugte VEU-midler.
- at sundhedsministeren bemyndiges til i 2018 og 2019 at tilbagebetale opsamlede midler på § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering, som er midlertidigt opsamlet under hensyntagen til de regionale indtægtslofter for 2017 og 2018, jf. bekendtgørelse nr. 1014 af 28. juni 2016 samt nr. 876 af 27. juni 2017.
- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 19,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag

vedr. forfalskede lægemidler (lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddelloven og vævsloven). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.

- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi. Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,2 mio. kr. i 2018 fra § 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling (bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 41,5 mio. kr. i 2018 og 1.195,1 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 50,0 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for udvikling.

- 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 5. juni 2018 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2019. Den 7. juni 2018 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2019.

Aftalen med KL

Regeringen og KL er med afsæt i de gennemførte initiativer i det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram enige om, at der i 2019 samlet kan frigøres 1,0 mia. kr. Heraf frigøres 500,0 mio. kr. til prioritering bredt i den offentlige sektor, hvilket er afspejlet i udgiftslofterne.

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale servicerramme for 2019. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 1.700,0 mio. kr. til prioritering af borgerne nær kernevelfærd, herunder for at understøtte kommunernes arbejde med at yde værdig pleje og omsorg for ældre borgere. Den kommunale servicerramme i 2019 udgør således 251.934,3 mio. kr. inklusiv en omlægning af tilskuddet til ældreområdet (klippekort til ekstra hjælp til plejehjemsbeboere) på 380,0 mio. kr. årligt fra finanslovsaftalen for 2017 til bloktilskuddet fra 2019. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

I 2019 er 3.000,0 mio. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2019.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 71.820,0 mio. kr. i 2019, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 10.577,0 mio. kr. i 2019.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes anlægsinvesteringer i 2019 udgør 17,8 mia. kr., hvilket er fuldt finansieret inden for de afsatte rammer. En andel af kommunernes bloktilskud på 1.000,0 mio. kr. er betinget af, at kommunernes budgetter for 2019 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifterne.

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

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2019 udgør 22.429,8 mio. kr.

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattenedsættelser i den enkelte kommune, hvorfor der etableres en tilskudsordning til skattenedsættelse på 250,0 mio. kr. i 2019.

Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2019, 50 pct. i 2020 og 2021 og 25 pct. i 2022. Tilskudsordningen finansieres af staten. Hvis der gennemføres skattenedsættelser på over 250,0 mio. kr., nedsættes tilskudsprocenten.

Regeringen har tilkendegivet, at der etableres en overgangsordning for de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. Der etableres en statsligt finansieret overgangsordning, hvor kommuner kompenseres fuldt ud for tabet i 2019 og 2020. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde.

Regeringen og KL er enige om, at aftalen om forenkling af erhvervsfremmesystemet skaber rammerne for en ny og fokuseret erhvervsfremmeindsats, jf. Forståelse mellem regeringen og KL om en styrket og fokuseret erhvervsfremmeindsats. Parterne er enige om, at konsolideringen af kommunernes opgaver til basal erhvervsservice vil frigøre 100,0 mio. kr. årligt, som målrettes borgernær velfærd i kommunerne. Regeringen og KL er endvidere enige om, at det kommunale bloktilskud reduceres med 25,0 mio. kr. årligt i 2019 og frem til finansiering af den digitale erhvervsfremmeplatform.

Der er fastsat et balancetilskud for at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét i 2019. Balancetilskuddet udgør i 2019 -12.930,0 mio. kr.

Hertil kommer et ekstraordinært tilskud på 3.500 mio. kr., hvoraf 1.500 mio. kr. fordeles som grundtilskud til alle kommuner, og 2.000 mio. kr. fordeles på baggrund af kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår. Økonomi- og Indenrigsministeriet opgør fordelingen på baggrund af objektive kriterier for kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår med henblik på, at tilskuddet kan indgå i tilskudsudmeldingen for 2019.

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

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2018-2021. Udgiftslofterne justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2019, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen med Danske Regioner

Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1,0 mia. kr. i 2019 til fortsat udvikling af sundhedsvæsenet, herunder 0,2 mia. kr. til løft af psykiatrien. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau for regional udvikling med 50,0 mio. kr. i 2019 til at understøtte de regionale busruter under den kollektive trafik.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 114.389,7 mio. kr. på sundhedsområdet samt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling på 3.140,0 mio. kr. i 2019. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Af regionernes bloktilskud i 2019 er 1.000,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2019. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2019 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 500,0 mio. kr. i 2019, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet i lyset af den demografiske udvikling.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,25 mia. kr. i 2019. Der er aftalt et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,45 mia. kr. på sundhedsområdet i 2019 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil kommer forudsat afløb på 4,8 mia. kr. i 2019 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2019 i regionerne ved deponering 1.153,4 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte.

Af regionernes bloktilskud i 2019 er 500,0 mio. kr. betinget af, at regionernes budgetter for 2019 lever op til det aftalte niveau for anlægsudgifterne (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte).

Med aftalen anvendes 133,0 mio. kr. i 2019 til ny sygehusaktivitet, herunder demografi i regionerne, finansieret ved effektiviseringsgevinsterne fra de nye kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier, jf. Aftale om regionernes økonomi for 2017. De samlede effektiviseringsgevinster i 2019 er forudsat til 266,0 mio. kr., hvoraf 50 pct. fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet.

Nettodriftsudgifterne er fastlagt med udgangspunkt i det vedtagende delloft for regional udvikling i perioden 2018 til 2021. Det bemærkes, at Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet indebærer en opgaveomlægning svarende til en reduktion på 600,0 mio. kr. Beløbet optages på lov- og cirkulæreprogrammet for 2018/2019.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet i 2019 udgør 1.407,4 mio. kr. Ved Folketingets tilslutning forudsættes aktivitetspuljen pr. 1. januar 2019 erstattet af ny Nærhedsfinansiering.

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2019 udgør 19.406,1 mio. kr. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet for 2019. Regionerne vil i 2019 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2019 vil udgøre 784,9 mio. kr., svarende til 135 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2019 reguleres med 1.039,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2019 reguleres med 32,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2018-2021. Udgiftslofterne for 2019-2021 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2019, jf. budgetlovens § 8.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget for det korrigerede beregningsgrundlag for 2016 til 2019 udgør 11,1 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2019 hviler på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2019-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2016) korrigeret for forhøjelse af beskæftigelsesfradraget, indførelse af ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, fremrykning af forhøjelse af beskæftigelsesfradragene, grøn boligjobordning for 2016 og 2017, målrettet aldersopsparring, ændringer af forskerskatteordningen, udvidelse af DIS-ordningen, permanent boligjobordning, ekstra pensionsfradrag, nyt jobfra-

drag, udvidelse af grundlaget for beskæftigelsesfradraget og forhøjelse af loftet over beskæftigelsesfradraget.

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 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 5,5 pct.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2012 er der afsat et tilskud til kommunerne til bedre normeringer i dagtilbud fra 2013 og frem. Tilskuddet, der i 2019 udgør 554,8 mio. kr., fordeles ud fra antallet af 0-5 årige børn i kommunerne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der fra 2007 et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet, der i 2019 udgør 990,5 mio. kr., fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Regeringen og KL er enige om, at det kommunale bloktilskud reduceres med 2.900 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 og frem til en styrket kommunal indsats til aflastning af pårørende. Som led i initiativet indføres en forpligtigelse for kommunerne til i deres værdighedspolitikker at beskrive, hvorledes kommunerne understøtter pårørende. Det vil således blive et krav i bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen, at kommunerne fremover i deres værdighedspolitikker som minimum skal beskrive seks områder i stedet for fem. Ændringen vil træde i kraft i 2018.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 og frem til en understøttelse af kommunernes arbejde med at sikre en værdig død for ældre.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond med 2,0 mio. kr. årligt i 2019-2021, og at regionernes medfinansiering udgør 1,0 mio. kr. årligt i 2019-2021.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 3,9 mio. kr. i 2019 til drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. Ligeledes medfinansierer regionerne 3,9 mio. kr. i 2019 til drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. kr. i 2019 og frem til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet som forudsat i lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddelloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (frit valg til genoptræning).

Regeringen og KL er enige om, at data fra Hjælpe-middelbasen fremover stilles gratis og åbent til rådighed for kommuner, borgere og virksomheder, og at kommunerne således fritages for abonnementsbetaling. Socialstyrelsens opgave med at indsamle, klassificere og strukturere data på hjælpe-middelområdet finansieres fremadrettet ved, at kommunernes bloktilskud reduceres med 3,2 mio. kr. årligt i 2019 og frem svarende til de kommunale omkostninger, der i dag afregnes gennem abonnementsbetalinger.

Regeringen, KL og Danske Regioner er fortsat enige om rammerne for næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur (NemLogin, Digital Post og MitID), herunder om finansiering i årene 2018-2028 til udvikling og drift af de nye løsninger.

Regeringen og KL er enige om at tilføre kommunerne 100,0 mio. kr. i 2018 til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne. Kompetenceløftet er målrettet sygeplejersker, social- og

sundhedsassistenter og -hjælpere, fysio- og ergoterapeuter mv. og skal bl.a. styrke kommunernes muligheder for rekruttering.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 19,6 mio. kr. og regionerne medfinansierer 32,5 mio. kr. i 2019 af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

I forlængelse af finanslovaftalen for 2016 er der afsat et tilskud på 28,7 mio. kr. i 2018 til regionerne og 15,6 mio. kr. i 2018 til kommunerne til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner og bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer, Sundhedsdataprogrammet medfører.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der etableres et fællesregionalt tolkecenter, som skal tilbyde videotolkning for akutte patienter i hele landet. Som følge heraf forhøjes det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 og 10,2 mio. kr. årligt fra 2019 til 2021. Midlerne er afsat med finansloven for 2018. Etableringen af centeret påbegyndes i 2018 under hensyntagen til eksisterende udbud i de enkelte regioner.

I forlængelse af finansloven for 2018 er regeringen, KL og Danske Regioner enige om, at der i de kommende år er behov for en markant styrkelse af arbejdet med cyber- og informationssikkerhed. Der er med aftalen prioriteret 10,0 mio. kr. i 2018, og som følge heraf forhøjes det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018, ligesom det regionale bloktilskud i 2018 forhøjes med 5,0 mio. kr.

Med Aftale om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes som led i National diabetesbehandlingsplan. Midlerne overføres til regionerne.

Der foretages en efterregulering af det regionale og kommunale bloktilskud for den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien. Pladserne blev oprettet som led i Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Efterreguleringen finder sted, idet pladserne ikke er oprettet i 1. halvår 2018. Af de 150 pladser forventes 75 pladser oprettet i 1. halvår 2018, mens 147 af de 150 pladser forventes oprettet i løbet af 2. halvår 2018.

Med Kræftplan IV blev der på finansloven for 2017 afsat midler til regionerne til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at midlerne fra 2018 og frem tilbageføres fra det regionale bloktilskud til en pulje administreret af Sundhedsstyrelsen, svarende til 3,0 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem.

Med Aftale om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 blev der afsat 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolestrolæmi (FH), herunder til etablering og drift af et nationalt register for FH. FH omfatter en række arvelige sygdomme, som er forbundet med svær forhøjelse af kolesterol. Midlerne overføres til regionerne.

Med finansloven for 2018 er der afsat midler til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark. Midlerne udgør 45,7 mio. kr. årligt fra 2019 og frem, der overføres til regionerne.

Som led i Aftale om bedre lægedækning af februar 2017 samt den indgåede aftale om en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) af september 2017 gennemføres en honoraromlægning i almen praksis. Honoraromlægningen understøttes med 40,0 mio. kr. i 2018, 30,5 mio. kr. i 2019 og 20,3 mio. kr. i 2020, der overføres til regionerne.

I forlængelse af finansloven for 2018 er der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 til regionerne til it-tilretninger til understøttelse af CPR-skifte af transkønnede.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere det regionale bloktilskud med 7,5 mio. kr. i 2018 og 7,6 mio. kr. årligt i 2019 og frem til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at etablere en digitaliseringsfond med statslig medfinansiering af digitale løsninger til bedre sammenhæng og effektivitet på sundhedsområdet. Fonden etableres med 50,0 mio. kr. i 2018 til kommuner og regioner, der udmøntes til investeringer over bloktilskuddet med efterfølgende prioritering gennem Den nationale bestyrelse for sundheds-it.

Som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner forhøjes det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. årligt i 2019 og frem, mens det kommunale bloktilskud reduceres med 11,9 mio. kr. årligt i 2019 og frem som følge af afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.

I forlængelse af finansloven for 2016 er der enighed om at forhøje det regionale bloktilskud med 65,2 mio. kr. i 2018 til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne og bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer, Sundhedsdataprogrammet medfører.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere det regionale bloktilskud til finansiering af digitale forløbsplaner med henblik på en mere hensigtsmæssig administration. Der afsættes 19,5 mio. kr. i 2018, 19,8 mio. kr. i 2019 og 12,7 mio. kr. årligt i 2020 og frem til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af digitale forløbsplaner.

Med Aftale om finansloven for 2018 blev der afsat 5,1 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til drift af de udgående børnepalliative teams med henblik på at understøtte, at børn med livstruende sygdom kan være i hjemmet i så stor udstrækning, de og deres familier ønsker det, og så der blandt andet sikres adgang til socialrådgiverhjælp og en opfølgende samtale i alle udgående børnepalliative teams. Midlerne overføres til regionerne.

Som følge af mindreudgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) i 2017 reguleres kommunernes bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019.

I forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse tilbageføres kommunerne 21,0 mio. kr. årligt og regionerne 6,0 mio. kr. årligt i 2019-2028 som følge af uforbrugte VEU-midler.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastlægge en ny strategi for Center for Offentlig Innovations funktion og arbejde med fokus på understøttelse af innovationsfokus i offentlig-privat samarbejde, herunder udbredelsen af mere velafprøvede teknologier og afprøvning af nye teknologier i den offentlige sektor. En ny strategi aftales konkret mellem regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret 2018.

I forbindelse med topartsaftalen mellem regeringen og KL fra marts 2016 om bedre rammer for at modtage og integrere flygtninge blev det aftalt at oprette en kommunal beskæftigelsesbonus for flygtninge og familiesammenførte til flygtninge. Af seneste opgørelse fra 13. april 2018 er antallet af flygtninge og familiesammenførte til flygtninge i beskæftigelse steget med 3.629 personer, hvilket vil udløse en bonus på 90,7 mio. kr. for alle kommunerne under ét. Tilskuddet udbetales til kommunerne af Udlændinge- og Integrationsministeriet. Det kommunale udgiftsloft i 2018 forhøjes tilsvarende.

Der er for 2017 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 16.889,5 mio. kr. samt et forudsat niveau for de kommunale betalinger hertil på 20.068,2 mio. kr. jf. bekendtgørelse nr. 874 af 27. juni 2017. Kommunale betalinger ud over det regionale maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. Den afregnede kommunale medfinansiering for 2017 er opgjort til 19.436,8 mio. kr. Der er således opsamlet 2.547,2 mio. kr. De resterende forudsatte kommunale beta-

linger på 631,5 mio. kr. opkræves af sundhedsministeren i løbet af 2018 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Der er for 2018 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.068,2 mio. kr. Dertil kommer regulering i medfør af DUT mv. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 22.083,2 mio. kr. tillagt regulering i medfør af DUT-princippet, jf. bekendtgørelse nr. 876 af 27. juni 2017. Kommunale betalinger ud over det regionale maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte indbetalinger til denne konto udgør således 2.122,6 mio. kr. i 2018. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 2.122,6 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2019 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Det forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2019 udgør 22.429,8 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2019 er opgjort til 19.406,1 mio. kr. Dertil kommer regulering i medfør af DUT mv. De løbende indbetalinger fra kommunerne udover det regionale indtægtsloft kanaliseres til staten til finansiering af det øgede regionale bloktilskud. De forudsatte indbetalinger til staten kan således opgøres til 3.023,7 mio. kr. i 2019. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.023,7 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2020 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2018 til 2019 er fastsat til 2,0 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 1,9 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 2,0 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere forudsat en satsreguleringsprocent for 2019 på 2,0 pct.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2018 til 2019 er på sundhedsområdet fastsat til 1,6 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,2 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 2,0 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,6 pct. (inkl. medicin).

I tillæg til aftalen med KL forhøjes tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner til 300,0 mio. kr. i 2019.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200,0 mio. kr. for 2019 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

Generelle tilskud til kommuner i 2019

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2019 søges fastsat til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr.

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

Det generelle tilskud til kommunerne for 2019 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2019 foretages en foreløbig regulering på 194,6 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2017 til 2019 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2015 til 2017 på -3.039,4 mio. kr. Det kom-

munale bloktilskud reguleres permanent med -2.100,7 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2016 til 2017.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2019 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2019.

Beskæftigelsestilskud i kommuner i 2019

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner yder staten til samtlige kommuner et årligt beskæftigelsestilskud. Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for finansåret 2019 søges fastsat til 10.577,0 mio. kr.

I vedlagte bilag 2 er givet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2019.

Generelle tilskud til kommuner i 2018

De generelle tilskud til kommunerne for 2018 søges reguleret med 311,9 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, og -2.765,8 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2018, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.11. Kommunerne (Lovbunden)

20. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -2.453,9 mio. kr.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2018

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for 2018 søges reguleret med -389,6 mio. kr. Tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

Derudover søges beskæftigelsestilskuddet for 2017 efterreguleret med -324,3 mio. kr. Den endelige opgørelse af tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er angivet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af beskæftigelsestilskuddet for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)

20. Midtvejsregulering af året beskæftigelsestilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -389,6 mio. kr.

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)

30. Efterregulering af foregående års beskæftigelsestilskud	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-324,3 mio. kr.

Generelle tilskud til regioner i 2019

Efter lov om regionernes finansiering yder staten et årligt tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet og et årligt tilskud til finansiering af de regionale udviklingsopgaver. Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudviklingen.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 96.949,2 mio. kr. i 2019, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.373,3 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2019.

Det generelle tilskud til regionerne for 2019 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2019 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2019.

Generelle tilskud til regioner i 2018

De generelle tilskud til regionerne for 2018 søges reguleret med 49,0 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering, og 133,5 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2018, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.03. Statstilskud til regionerne

10. Statstilskud til sundhedsområdet	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	182,5 mio. kr.
20. Statstilskud til udviklingsområder	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,0 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Som led i finansieringen af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID) overføres 26,0 mio. kr. i 2018 og 38,8 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud samt 13,0 mio. kr. i 2018 og 19,3 mio. kr. i 2019 fra det regionale bloktilskud til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer

40. Udvikling af infrastrukturprojekter

Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger 39,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervs-ejendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love) overføres 15,7 mio. kr. fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram (nyoprettet underkonto). Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 09.21.79. Reserver og budgetregulering

80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram (nyoprettet underkonto)

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 15,7 mio. kr.

§ 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv.

10. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -15,7 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. databeskyttelsesforordningen og databeskyttelsesloven (lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger) overføres 45,4 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 11.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 11.11.79. Reserver og budgetregulering

60. DUT - reserve

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 45,4 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -45,4 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. styrket kvalitet i dagtilbud (lov nr. 554 af 24. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.) overføres 5,8 mio. kr. fra § 15.11.01.30. Stærke dagtilbud til § 15.11.79.20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 15.11.01. Departementet

30. Stærke dagtilbud	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-5,8 mio. kr.

§ 15.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	5,8 mio. kr.

For at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner overføres 7,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud til § 16.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

10. Almindelig virksomhed	
Udgift	
22. Andre ordinære driftsomkostninger	7,5 mio. kr.

Med henblik på at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolesterolæmi, herunder etablering af et nationalt register, overføres 1,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020	
Udgift	
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-1,5 mio. kr.

Som led i den statslige medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond) overføres 25,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 og 25,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, j.f. Aftale om finansloven for 2018	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-50,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale overføres 100,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen,
jf. Aftale om finansloven for 2018
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Til brug for lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed overføres 5,0 mio. kr. i 2018 til det kommunale bloktilskud og 5,0 mio. kr. i 2018 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen,
jf. Aftale om finansloven for 2018
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

I forbindelse med it-tilretninger til understøttelse af CPR-skifte af transkønnede overføres 10,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen,
jf. Aftale om finansloven for 2018
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

Som led i efterreguleringen af den statslige finansiering af 150 særlige pladser i psykiatrien overføres 9,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 samt 13,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020:
Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud
Udgift
49. Reserver og budgetregulering 23,0 mio. kr.

Til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning overføres 5,0 mio. kr. fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til det regionale bloktilskud i 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -5,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. indførelse af ret til frit valg til genoptræning (lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddelloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler) overføres 25,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | |
|---|---------------|
| 35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | 25,0 mio. kr. |

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

- | | |
|---|----------------|
| 10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | -25,0 mio. kr. |

Med henblik på at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende overføres 60,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | |
|--|----------------|
| 36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | -60,0 mio. kr. |

Med henblik på at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre overføres 60,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | |
|--|----------------|
| 36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | -60,0 mio. kr. |

Til finansiering af udgifterne vedr. forfalskede lægemidler (lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddelloven og vævsloven) overføres 19,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- | | |
|---|---------------|
| 40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulærepragram | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | 19,0 mio. kr. |

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

- | | |
|---|--|
| 10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag | |
|---|--|

Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-19,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi overføres 10,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag i 2018 til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	10,0 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

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

Med henblik på at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater overføres 28,7 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 og 15,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

70. Synlighedsreform drift	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-44,3 mio. kr.

Til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes overføres 10 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan

40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-10,0 mio. kr.

Til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi overføres 3,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet

10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet	
Udgift	

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud 3,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte den tekniske udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom overføres 19,5 mio. kr. i 2018 fra det regionale bloktilskud til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis

14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner

Udgift

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud 19,5 mio. kr.

Som led i finansieringen af etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet overføres 15,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (nyoprettet hovedkonto). Herfra overføres midlerne til KL som tilsagn om tilskud. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (nyoprettet hovedkonto)

10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet

Udgift

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud 15,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne overføres 65,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.86. Synlighedsreform – anlæg. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg

10. Synlighedsreform - anlæg

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -65,2 mio. kr.

Til understøttelse af honoraromlægning i almen praksis overføres 40,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning

10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -40,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag (lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag) overføres 0,1 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

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

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -0,1 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om, at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved stiltiende accept, overføres 3,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram
Udgift
49. Reserver og budgetregulering 3,4 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -3,4 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v. (forslag til lov om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskattningen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område) overføres 10,8 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram
Udgift
49. Reserver og budgetregulering 10,8 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,8 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling (bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling), overføres 0,2 mio. kr. i 2018 fra § 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 0,2 mio. kr.

§ 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet

10. Forsøgs- og udredningsvirksomhed på arbejdsmiljøområdet

Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger -0,2 mio. kr.

Øvrige bevillingsforhold

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

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb sker under henvisning til § 14 og § 23, a, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og til § 3 i lov om regionernes finansiering.

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

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

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

- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at bloktilskud til kommuner og regioner for finansåret 2018 fastsættes til henholdsvis 59.417,1 mio. kr. og 96.812,5 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende:

	Udgift	Indtægt
--	--------	---------

	Mio. kr.	Mio. kr.
§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer	39,0	
§ 09.21.79. Reserver og budgetregulering	15,7	
§ 10.21.03. Statstilskud til regionerne	182,5	
§ 10.21.11. Kommunerne	-2.453,9	
§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne	-713,9	
§ 11.11.79. Reserver og budgetregulering	45,4	
§ 15.11.01. Departementet	-5,8	
§ 15.11.79. Reserver og budgetregulering	5,8	
§ 16.11.01. Departementet	6,0	
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-262,3	
§ 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan	-10,0	
§ 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet	3,0	
§ 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis	19,5	
§ 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet	15,0	
§ 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg	-65,2	
§ 16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en tre-årig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning	-40,0	
§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering	14,5	
§ 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet	-0,2	
§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag	-113,7	
§ 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv.	-15,7	

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 9:

”Tekstanmærkning ad 09.21.79.80.

Skatteministeren bemyndiges til at overføre 15,7 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprgram. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som følge af DUT-sag vedr. indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af er-

hvervejendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love). ”

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 28,7 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 10,0 mio. kr. fra § 16.51.31.40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 1,5 mio. kr. fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familær hyperkolestrolæmi. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 vedrørende it-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.01. Departementet for at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliserings-tiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 25,0 mio. kr. fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostnings-effektiv behandling (Digitaliseringsfond). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 65,2 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 60,0 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet til at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 60,0 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet for at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. Midlerne overføres herfra til KL som tilsagn om tilskud. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 26,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til at finansiere et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,6 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 25,0 mio. kr. fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2.900 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.”

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afholde udgifter på 7,5 mio. kr. i 2018 til at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.43.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital på 1,3 mio. kr. og til Sjællands Universitetshospital på 0,2 mio. kr. for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til regionerne på i alt 1,5 mio. kr. for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 3. Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 4. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol. ”

”Tekstanmærkning ad 16.51.73.

Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol. ”

Vedrørende finansåret 2019

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende:

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 og 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond til finansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat. På forslag til finanslov for 2019 optages således følgende:

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

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 38,8 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud og 19,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal og regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer 58,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 96.949,2 mio. kr. i 2019, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.373,3 mio. kr. i 2019. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.03. Statstilskud til regionerne 99.322,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.11. Kommunerne 62.103,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr. i 2019. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.10. Særlig vanskeligt stillede kommuner 102,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til kommunerne på 554,8 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.40. Tilskud til bedre dagtilbud 554,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2019 gennemfører en skattnedsættelse inden for en tilskudsramme på 187,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.60. Tilskud til kommuner, der nedsætter skatten 187,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til kommunerne på 990,5 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen 990,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et ekstraordinært tilskud til kommunerne på 3.500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

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

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud på 1.123,5 mio. kr. til de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.95. Tilskud til kommuner, der har tab som følge af revision af uddannelsesstatistikken 1.123,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2019 fastsættes til 10.577,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.13.10. Beskæftigelsestilskud til kommuner 10.577,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,2 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 15.11.30. Socialstyrelsen til en ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 15.11.30. Socialstyrelsen 3,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 7,6 mio. kr. i 2019 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.01. Departementet til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.11.01. Departementet 7,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 19,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 og 32,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til §

16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata 52,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet 2,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 19,8 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner 19,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 overføres 3,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud og 3,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af drift af sundhedsdata-nettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) 7,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.407,4 mio. kr. i 2019 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet 1.407,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 5,1 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet 5,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 25,0 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform 25,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 32,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,2 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fælles-regionalt center for akut videotolkning. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolestrolæmi. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 45,7 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.22.25. National Helikopterordning til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 30,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.11.01. Departementet for at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliserings tiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,8 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,1 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til drift af de udgående børnepalliative teams. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2019 som følge af ubrugte VEU-midler i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03. og 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 samt at reducere det kommunale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtalerapi i almen praksis. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019 som følge af efterregulering af VISO vedrørende 2017. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2019 med 61,2 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet til at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2019 med 61,2 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet for at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 25,0 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. Midlerne udbetales herfra som driftstilskud til KL. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,2 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 15.11.30. Socialstyrelsen til en ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 38,8 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2019 som følge af uforbrugte VEU-midler i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.10.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.40.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele tilskud på 554,8 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud. Tilskuddet fordeles efter den enkelte kommunes andel af det skønnede antal 0-5 årige børn pr. 1. januar 2019, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2019. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.60.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019-2022 at yde tilskud til de kommuner, der for 2019 gennemfører en skattenedsættelse. Skattenedsættelsen opgøres som den samlede provenuændring for kommunen som følge af ændringer i udskrivningsprocenten, grundskyldspromillen og promillen for udskrivning af dækningsafgift for erhvervsjendomme.

Stk. 2. Tilskudsrammen udgør 187,5 mio. kr. for 2019, 125,0 mio. kr. for hvert af årene 2020 og 2021 og 62,5 mio. kr. for 2022.

Stk. 3. Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattenedsættelsen for 2019 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2019, 50 pct. i 2020 og 2021 og 25 pct. i 2022.

Stk. 4. Hvis en kommune i perioden 2020-2022 forhøjer skatten, bortfalder tilskuddet til kommunen efter stk. 1.

Stk. 5. Hvis en kommune modtager tilskud efter stk. 1 som følge af en skattenedsættelse for 2019, medgår denne skattenedsættelse ikke i beregningen af kommunens skattenedsættelse efter §§ 8 og 9 i

lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning for årene 2020-2023. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.80.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 990,5 mio. kr. i 2019 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.91.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 3.500 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.95.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019 og 2020 at yde tilskud til de kommuner, der har tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. Tilskuddet udgør 1.123,5 mio. kr. i 2019 og 2020 og fordeles af økonomi- og indenrigsministeren.

Stk. 2. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde. ”

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afholde udgifter på 7,6 mio. kr. i 2019 til at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner. ”

”Tekstanmærkning ad 16.51.43.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til regionerne på 2,0 mio. kr. i 2019 for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 2. Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 3. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol. ”

”Tekstanmærkning ad 16.51.72.

Sundhedsministeren bemyndiges til i 2019 at afsætte et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.407,4 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.51.73.

Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 2. Sundhedsministeren og ældreministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte til-

sagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60.

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

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

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

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale midler af den kommunale medfinansiering fra § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til regionerne som følge af, at de løbende indsamlede midler fra regionerne har været større end det endelige opsamlede beløb, som følger af årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14, a, stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.”

Statsgaranterede udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2016 til 2019 udgør 11,1 pct.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Herudover søges om tilslutning til, at det skøn for stigning i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 5,5 pct.

Omfordeling mellem udgiftslofter

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 300,7 mio. kr. i 2018 og 2.147,8 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 41,5 mio. kr. i 2018 og 1.195,1 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 50,0 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for udvikling.

København, den 13. juni 2018

KRISTIAN JENSEN

/ Simon Pasquali

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af Finansudvalget den 21-06-2018 (udvalget med undtagelse af Enhedslistens og Alternativets medlemmer, der stemte imod aktstykket).

Alternativets medlem af udvalget ønsker en anden og mindre stram styring af regionerne og kommunerne, herunder et opgør med budgetloven, derfor stemmer Alternativet imod.

Socialistisk Folkepartis medlem af udvalget finder, at der tilføres for få penge til kommuner og regioner - de beløb der tilføres serviceraammerne dækker knap mod det demografiske udgiftstræk - ligesom anlægsrammen for kommunerne - selvom den forhøjes - er alt for snæver. Der er brug for flere penge til at løfte velfærden, og de historiske tal viser med alt mulig tydelighed, at der er brug for en væsentlig højere anlægsramme. SF stemmer trods disse mangler for aktstykket, fordi det trods alt tilfører penge til kommuner og regioner.

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2018 (2018-pl)	Foreløbig pulje 2019 (2019-pl)	BO 2020 (2019-pl)	BO 2021 (2019-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2017 vedr. 2018, overført tilskudspulje, jf. akt 116 af 22. juni 2017	61.871,0	78.436,3	77.743,9	77.743,9
Pris- og lønregulering 2018-2019	-	1.490,3	1.477,1	1.477,1
I alt	61.871,0	79.926,6	79.221,0	79.221,0
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	194,6	-	-
Efterregulering	-	-3.039,4	-	-
Permanent regulering	-	-2.100,7	-2.100,7	-2.100,7
I alt	-	-4.945,5	-2.100,7	-2.100,7
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
Forslag til lov om ændring af lov om offentlige betalinger m.v.	-	1,4	0,5	0,5
I alt	-	1,4	0,5	0,5
Erhvervsministeriet				
Lov nr. 668 af 8. juni 2018 om ændring af lov om planlægning, lov om naturbeskyttelse og lov om aktindsigt i miljøoplysninger (Modernisering af planloven - Bedre rammer for kommuner, borgere og virksomheder i hele landet) ¹⁾	-2,4	-2,4	-2,4	-2,4
L 86 Forslag til lov om ændring af lov om planlægning (Forebygelse af skader ved oversvømmelse eller erosion og mulighed for at etablere kystbeskyttelsesplaner uden tilvejebringelse af en lokalplan) ¹⁾	1,5	1,5	1,5	1,5
Konsolidering af data til plandata.dk	8,4	-	-	-
I alt	7,5	-0,9	-0,9	-0,9
Skatteministeriet				
Lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love (Indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervsjendomme og ejendomsværdiskat m.v.) ^{*)}	15,7	7,9	7,9	-
I alt	15,7	7,9	7,9	-
Justitsministeriet				
Databeskyttelsesforordningen og lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven)	60,3	86,7	68,5	68,5
Lov nr. 140 af 28. februar 2018 om ændring af straffeloven, lov om forældelse af fordringer, lov om erstatningsansvar og lov om erstatning fra staten til ofre for forbrydelser (Ophævelse af forældelsesfrister for gerningsmandens strafansvar i sager om seksuelt misbrug af børn og for erstatningskrav mod forvaltningsmyndigheder for svigt i sager om overgreb mod børn, forhøjelse af niveauet for tortgodtgørelse for seksuelle krænkelse samt ophævelse af 72-timers reglen i sager om voldtægt, incest og seksuelt misbrug af børn m.v.) ^{*)}	1,1	6,1	3,1	3,1
I alt	61,4	92,8	71,6	71,6
Udlændinge- og Integrationsministeriet				

Lov nr. 320 af 25. april 2018 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, Integrationsloven og forskellige andre love. (Nedsættelse af integrationsydelse og omlægning af danstillæg)	2,5	4,0	3,7	3,5
Lov nr. 743 af 8. juni 2018 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om Udbetaling Danmark og udlændingeloven (Indførelse af beskæftigelseskrav for ret til uddannelses- og kontanthjælp og forlængelse af opholdskravet samt ophævelse af bestemmelsen om opholdstilladelse på baggrund af arbejdsmarkedstilknøytning)				
1)	-	4,8	9,7	17,7
I alt	2,5	8,8	13,4	21,2

Børne- og Socialministeriet

Lov nr. 286 af 28. marts 2012 om ændring af lov om social service (Forhøjelse af ydelsesloftet for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾	-	-	-	3,8
Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område samt forældreansvarsloven (Barnets Reform) ¹⁾	-	-	-	2,7
Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (Loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾	-	-	-	-5,5
Lov nr. 318 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen mv.) ¹⁾	-	-	-	4,1
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.) ¹⁾	-	-	-	-4,0
Lov nr. 554 af 29. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.)	37,0	38,3	35,6	35,1
Lov nr. 660 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udvidelse af varsling ved afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter lov om social service)	16,1	20,2	20,2	20,2
Bekendtgørelse nr. 1252 af 20. november 2017 om støtte til køb af bil efter serviceloven ¹⁾	-	-	-	-1,1
Lov nr. 689 af 8. juni 2018 om forsøg med socialt frikort	-	7,5	3,1	-
Lov nr. 703 af 8. juni 2018 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Sagsbehandlingsfrister for hjemviste sager, pligt til tydelig offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside og pligt til at behandle danmarkskortet over omgørelsesprocenter på et møde i kommunalbestyrelsen)	0,6	0,6	0,6	0,6
I alt	53,7	66,6	59,5	55,9

Sundheds- og Ældreministeriet

Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) ¹⁾	-	-	-	2,2
Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer	18,4	18,7	18,7	18,7
Behandling af klageager i Styrelsen for Patientsikkerhed	-	-	-	-0,1
Lov nr. 655 af 8. juni 2017 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile	5,9	6,0	6,0	6,0
Forbedret tandsundhed for de svageste ældre	-	-	-	-10,6
Faste læger tilknyttet længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 for borgere med psykiske lidelser	-	-	-	-5,2
Bekendtgørelse nr. 1596 af 18. december 2017 om kommuners betaling til regioner for særlige pladser på psykiatrisk afdeling	0,1	0,1	0,1	0,1
Bekendtgørelse nr. 1650 af 18. december 2017 om en samlet plan for patienter med ophold på en særlig plads på psykiatrisk afdeling	0,9	0,9	0,9	0,9
Bekendtgørelse nr. 264 af 25. marts 2018 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper ¹⁾				
*)	0,2	0,3	0,3	0,3

Lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (Frit valg til genoptræning)	86,0	76,5	76,5	76,5
Bekendtgørelse nr. 615 af 31. maj 2017 om registrering af og tilsyn med offentlige og private behandlingssteder m.v.	0,3	-	-	-
Lov nr. 561 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service (plejehjemsoversigten)	2,4	1,0	1,0	1,0
Lov nr. 559 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service (Forebyggelse af konkurser på hjemmehjælpsområdet)	10,8	22,0	22,0	22,0
Lov nr. 560 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Styrket tilsyn på ældreområdet) ¹⁾	0,8	1,5	1,5	1,5
Bekendtgørelse nr. 508 af 9. maj 2018 om tilskud til fodterapi i praksissektoren ¹⁾	0,1	0,2	0,2	0,2
I alt	125,9	127,2	127,2	113,5

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 1386 af 28. december 2011 om ændring af lov om social pension (Forhøjelse af folkepensionsalder, indførelse af seniorførtidspension m.v.) (Tilbagetrækningsreform) ¹⁾	-	-	-	-30,0
Lov nr. 995 af 30. august 2015 om ændring af lov om social pension (Harmonisering af regler om opgørelse af bopælstid for folkepension) ¹⁾	-	-	-	0,3
Lov nr. 1380 af 23. december 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om social pension og flere andre love ¹⁾	-	-	-	4,7
Lov nr. 1365 af 28. december 2011 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og flere andre love (Forhøjelse af efterlønsalder, forkortelse af efterlønsperiode og tilbagebetaling af efterlønsbidrag m.v.) ¹⁾	-	-	-	313,2
Lov nr. 994 af 30. august 2015 om kommunernes finansiering af visse offentlige ydelser udbetalt af kommunerne, Udbetaling Danmark og arbejdsløsheds-kasserne ¹⁾	-	-	667,1	272,1
Lov nr. 920 af 18. september 2012 om ændring af ligningsloven, lov om en børne- og ungeydelse og personskatteloven (Skattereformen – forhøjelse af beskæftigelsesfradraget og topskattegrænsen, ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, aftrapning af børne- og ungeydelsen for familier med høje indkomster m.v.) ¹⁾	-	-	-	-60,0
Lov nr. 659 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Ændrede regler om meddelelse om ret til folkepension, opsat pension m.v.)	0,6	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 812 af 22. juni 06 2017 om forsøg på beskæftigelsesområdet	7,2	2,4	-	-
Lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag	0,1	-	-	-
Bekendtgørelse om lov om sygedagpenge, jf. lovbekendtgørelse nr. 826 af 23. juni 2017, med de ændringer, der følger af lov nr. 1541 af 19. december 2017 og § 11 i lov nr. 1669 af 26. december 2017	3,6	3,7	3,7	3,7
Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved tiltiende accept	3,4	3,5	3,5	3,5
Lov nr. 442 af 8. maj 2018 om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskatningen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v.) ¹⁾	11,2	2,6	3,3	4,3
Forenkling af den økonomiske styring af beskæftigelsesindsatsen, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre om Erhvervs- og Iværksætterinitiativer af november 2017	-	-209,7	-206,2	-205,0
I alt	26,1	-197,5	471,4	306,8

Undervisningsministeriet

Drift af brugerportal i henhold til kommuneaftalen for 2015 om konkretisering af det fælles brugerportalinitiativ for folkeskolen af juni 2014 ¹⁾	-	-	-	0,9
Lov nr. 143 af 28. februar 2018 om ændring af lov om vejledning om uddannelse og erhverv samt pligt til uddannelse, beskæftigelse m.v. (Uddannelsesparathedsvurdering)	3,2	7,9	7,9	7,9
L 199 af 29. maj 2018 om forslag til lov om forberedende grunduddannelse, L 200 af 29. maj 2018 om forslag til lov om institutioner for forberedende grunduddannelse, L 201 af 29. maj 2018 om forslag til lov om ændring af lov om vejledning om uddannelse og erhverv samt pligt til uddannelse, beskæftigelse m.v., L 202 af 29. maj 2018 om forslag til lov om ændring af avu-loven, lov om befordringsrabat til uddannelsessøgende i ungdomsuddannelser m.v., lov om Danmarks Evalueringsinstitut, lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne, lov om individuel boligstøtte og forskellige andre love og om ophævelse af lov om erhvervsgrunduddannelser m.v., lov om kombineret ungdomsuddannelse, lov om produktionskoler og lov om Rådet for Ungdomsuddannelser (Ny forberedende grunduddannelse) ¹⁾	-	-54,0	532,6	1.030,1
Lov nr. 2 i Lovtidende B af 29. december 2017 (Konsekvenser for kommunernes bidragsbetaling til staten som følge af forhøjet statsligt tilskud til de frie grundskoler)	7,0	7,1	7,1	7,1
I alt	10,2	-39,0	547,6	1.046,0

Miljø- og Fødevarerministeriet

Bekendtgørelse nr. 1478 af 12. december 2017 om miljøkrav til mellemstore fyringsanlæg ¹⁾	-0,1	-0,3	-0,3	-0,1
Lovbekendtgørelse nr. 442 af 13. maj 2016 med de ændringer, der følger af § 39 i lov nr. 1715 af 27. december 2016 og af § 1 i lov nr. 204 af 28. februar 2017 (husdyrbrugloven); Bekendtgørelse nr. 916 af 23. juni 2017 om godkendelse og tilladelse m.v. af husdyrbrug (Husdyrgodkendelsesbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 866 af 23. juni 2017 om miljøtilsyn (Miljøtilsynsbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 865 af 23. juni 2017 om erhvervsmæssigt dyrehold, husdyrgødning, ensilage m.v. (Husdyrgødningsbekendtgørelsen) ¹⁾	-13,5	-10,8	-11,1	-10,5
Bekendtgørelse nr. 209 af 12. marts 2018 om udpegning af drikkevandsressourcer ^{*)}	14,8	15,1	15,1	-
I alt	1,2	4,0	3,7	-10,6

Transport-, Bygnings- og Boligministeriet

Bekendtgørelse nr. 1113 af 29. september 2017 om mærkning af demenssegnede plejeboliger	1,5	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 1629 af 19. december 2017 om Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens gebyrer og afgifter på vejtransportområdet.	0,2	0,2	0,2	0,2
Lov nr. 1538 af 19. december 2017 om taxilov	-5,0	-5,1	-5,1	-5,1
Lov nr. 315 af 25. april 2018 om ændring af lov om trafikskaber (individuel handicapkørsel for blinde og stærkt svagsynede)	16,6	33,8	33,8	33,7
I alt	13,3	28,9	28,9	28,8

Energi-, Forsynings- og Klimaministeriet

Bekendtgørelse nr. 1027 af 29. august 2017 om energimærkning af bygninger (Energimærkningsbekendtgørelsen)	-5,6	-4,3	-4,3	-4,3
I alt	-5,6	-4,3	-4,3	-4,3

I alt, lov- og cirkulæreprogram	311,9	95,9	1.326,5	1.628,5
--	--------------	-------------	----------------	----------------

IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	-12.930,0	-	-
Midtvejsregulering af overførsler mv.	-2.900,0			
Generel Udstillings Løsning ¹⁾	-	-	-	0,3

Kommunal medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-datta 1) *)	-	-	-	-3,4
VISO	-	4,2	-	-
Kommunal medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 1)	-	-	-	11,6
Kommunal medfinansiering af digital infrastruktur 1) *)	-26,0	-38,8	-	-
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-19,6	-	-
Kræftplan IV	-	-	-	14,7
Kommunal finansiering af Kræftplan IV	-	-	-	-
Aflastning af pårørende	60,0	61,2	61,2	61,2
En værdig død	60,0	61,2	61,2	61,2
Sygebesøg og samtalerapi i almen praksis	-	-11,9	-11,9	-11,9
Fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform	-	-25,0	-25,0	-25,0
Sekretariat for Den Sociale Investeringsfond 1)	-	-2,0	-2,0	-2,0
Ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen	-	-3,2	-3,2	-3,2
Frit valg af genoptræning	-15,0	-5,1	-5,1	-5,1
Finansiering af MEDCOM løsninger	-	-3,9	-	-
Synlighed og åbenhed om resultater - drift	15,6	-	-	-
Styrket sektorsammenhæng og innovativ brug af data (Digitaliseringsfond)	25,0	-	-	-
Cyber- og informationssikkerhed, lokale indsatser	5,0	-	-	-
Kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale	100,0	-	-	-
Efterregulering for driften af særlige pladser i psykiatrien	-9,1	-	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparing 2019 til 2028 ¹⁾	-	21,0	21,0	21,0
Tilskudsregulering i medfør af skattestigninger, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning	-81,3	-81,3	-81,3	-81,3
I alt, andre reguleringer	-2.765,8	-12.973,2	14,9	38,1
Total	59.417,1	62.103,8	78.461,7	78.786,9

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

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Bilag 2**Regulering af kommunernes beskæftigelsestilskud**

Mio. kr.	Endeligt tilskud 2017	Foreløbigt tilskud 2018	Foreløbigt tilskud 2019	BO 2020 1)	BO 2021 1)
	(2017-pl)	(2018-pl)	(2019-pl)	(2019-pl)	(2019-pl)
Foreløbigt beskæftigelsestilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017	11.279,2	10.990,9	-	-	-
Efterregulering	-324,3	-	-	-	-
Midtvejsregulering	-	-389,6	-	-	-
Fastsættelse af beskæftigelsestilskud, juni 2018	10.954,9	10.601,3	10.577,0	10.608,9	10.773,8

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

1) Skønnene for beskæftigelsestilskuddet i budgetoverslagsårene er baseret på de foreløbige forudsætninger, der ligger til grund for udarbejdelsen af Forslag til Finanslov for 2019.

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2018 (2018-pl)	Foreløbig pulje 2019 (2019-pl)	BO 2020 (2019-pl)	BO 2021 (2019-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017	94.321,7	94.315,1	94.303,3	94.303,3
Pris- og lønregulering 2018-2019	-	1.509,0	1.508,9	1.508,9
I alt	94.321,7	95.824,1	95.812,2	95.812,2
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
Forslag til lov om ændring af lov om offentlige betalinger m.v.	-	0,2	-	-
I alt	-	0,2	-	-
Justitsministeriet				
Databeskyttelsesforordningen og lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven)	20,0	25,4	25,4	25,4
Aftale om lægelige ydelser i forbindelse med straffesager for dansk politi	0,5	0,4	0,4	0,4
I alt	20,5	25,8	25,8	25,8
Sundheds- og Ældreministeriet				
Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) ¹⁾	-	-	-	6,5
Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer	-	12,9	12,9	12,9
Behandling af klageager i Styrelsen for Patientsikkerhed	-	-	-	-1,5
Lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddelloven og vævsloven (Sikkerhedskrav til lægemidlers emballage og øget sikkerhed ved distribution og eksport af humane væv og celler mv.)	19,0	13,2	13,2	13,2
Lov nr. 655 af 8. juni 2017 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile	15,3	15,5	15,5	15,5
Lov nr. 1688 af 26. december 2017 om ændring af lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og sundhedsloven (Ophævelse af forbuddet mod dobbeltdonation og ændring af reglerne om kastration)	6,0	6,1	6,1	6,1
Lov nr. 440 af 8. maj 2018 om krav til sikkerhed for net- og informationssystemer inden for sundhedssektoren	0,5	0,5	0,5	0,5
Omlægningen af tilskudspraksis på området for enkelttilskud i primærsektoren	-37,0	-37,6	-37,6	-37,6
Vejledning nr. 9921 af 22. september 2017 om sundhedsfaglig hjælp ved konsidentitetsforhold	1,2	1,2	1,2	1,2
Bekendtgørelse nr. 264 af 25. marts 2018 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper ¹⁾ *)	2,0	4,1	4,1	4,1
Lov nr. 727 af 8. juni 2018 om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile (Autorisation af osteopater og udvidelse af tandlægeres virksomhedsområde m.v.)	0,1	0,1	0,1	0,1
Bekendtgørelse nr. 1108 af 29. september 2017 om recepter og dosisdispensering af lægemidler	-3,0	-3,0	-3,0	-3,0
Etablering af døgntelefoner i de udgående børnepalliative teams	0,9	1,8	1,8	1,8
Bekendtgørelse nr. 508 af 9. maj 2018 om tilskud til fodterapi i praksissektoren ¹⁾	0,5	1,0	1,0	1,0
Bekendtgørelse nr. 245 af 23. marts 2018 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme m.v. (MFR-vaccination til	0,4	0,6	0,6	0,6

voksne) og vejledning nr. 9199 af 26. marts 2018 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv.				
Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO og bekendtgørelse om anmeldelse af tilfælde af CPO påvist hos personer	10,0	10,2	10,2	10,2
Behandling med partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi (DCPT)	10,0	10,2	10,2	10,2
Bekendtgørelse nr. 733 af 8. juni 2017 om gebyrer for lægemidler og lægemiddelvirksomheder m.v., Bekendtgørelse nr. 736 af 8. juni 2017 om gebyrer for kliniske forsøg med lægemidler samt Lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (Gebyrletterelser for kliniske forsøg med lægemidler)	3,6	-0,9	-0,9	-0,9
I alt	29,5	35,9	35,9	40,9
Beskæftigelsesministeriet				
Bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling	0,2	0,2	0,2	0,2
I alt	0,2	0,2	0,2	0,2
Energi-, Forsynings- og Klimaministeriet				
Bekendtgørelse nr. 1027 af 29. august 2017 om energimærkning af bygninger (Energimærkningsbekendtgørelsen)	-1,2	-0,9	-0,9	-0,9
I alt	-1,2	-0,9	-0,9	-0,9
I alt, lov- og cirkulæreprogram	49,0	61,2	61,0	66,0
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statsliskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	1.039,1	1.039,1	1.039,1
Tilbageførsel af VEU-opsparing 2019 til 2028 ¹⁾	-	6,0	6,0	6,0
Regional medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data 1) *)	-	-	-	-0,6
Regional medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾	-	-	-	5,7
Regional medfinansiering af digital infrastruktur 1) *)	-13,0	-19,3	-	-
Regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-32,5	-	-
Finansiering af MEDCOM løsninger	-	-3,9	-	-
Sygebesøg og samtalerterapi i almen praksis	-	11,9	11,9	11,9
Synlighed og åbenhed om resultater - drift	28,7	-	-	-
Efterregulering for driften af særlige pladser i psykiatrien	-13,9	-	-	-
Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger	-	-	-52,8	-
Akut videotolknig (Aftale om finansloven for 2018) ¹⁾	5,0	10,2	10,2	10,2
Udgående palliative teams (Aftale om finansloven for 2018)	-	5,1	5,1	5,1
National Helikopterordning (Aftale om finansloven for 2018)	-	45,7	45,7	45,7
Cyber- og informationssikkerhed, lokale indsatser	5,0	-	-	-
It-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede	10,0	-	-	-
Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes (National diabetesbehandlingsplan)	10,0	-	-	-
Familier hyperkolestrolæmi overblik over opsporing og behandling	1,5	1,5	1,5	-
Sekretariat for Den Sociale Investeringsfond ¹⁾	-	-1,0	-1,0	-1,0
Ændret basisonorar til almen praksis	40,0	30,5	20,3	-
Ekspérimentel kræftkirurgi	-3,0	-2,0	-2,0	-2,0
Udbredelse og drift af digitale forløbsplaner	-19,5	-19,8	-12,7	-12,7
Borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliserings tiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner	-7,5	-7,6	-7,6	-7,6
Synlighed og åbenhed om resultater - anlæg	65,2	-	-	-
Styrket sektorsammenhæng og innovativ brug af data (Digitaliseringsfond)	25,0	-	-	-
I alt, andre reguleringer	133,5	1.063,9	1.063,7	1.099,8
Total	94.504,2	96.949,2	96.936,9	96.978,0

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

- *) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.
- 1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2018 (2018-pl)	Foreløbig pulje 2019 (2019-pl)	BO 2020 (2019-pl)	BO 2021 (2019-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017	2.308,3	2.308,3	2.308,3	2.308,3
Pris- og lønregulering 2018-2019	-	36,9	36,9	36,9
I alt	2.308,3	2.345,2	2.345,2	2.345,2
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Undervisningsministeriet				
Oprettelse af ambulancebehandleruddannelsen i statsligt regi, jf. forslag til finansloven for 2019 ¹⁾	-	-4,0	-5,2	-6,7
I alt	-	-4,0	-5,2	-6,7
I alt, lov- og cirkulæreprogram	-	-4,0	-5,2	-6,7
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	32,1	32,1	32,1
I alt, andre reguleringer	-	32,1	32,1	32,1
Total	2.308,3	2.373,3	2.372,1	2.370,6

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

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

