



GENERELLE TILSKUD TIL REGIONERNE 2012

Udgivet af:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

Tlf.: 72 26 90 00

Fax: 72 26 90 01

im@im.dk

www.im.dk

Design: Rosendahls - Schultz Grafisk

Tryk: Rosendahls - Schultz Grafisk

Oplag: 300

Pris: 75 kr. inkl. moms.

ISBN-nr.: 978-87-7601-318-9

(Online): 978-87-7601-319-6

Publikationen kan bestilles hos:

Rosendahls - Schultz Distribution

Herstedvang 10

2620 Albertslund

Tlf: 4322 7300

Fax: 4363 1969

www.schultzboghandel.dk

distribution@rosendahls-schultzgrafisk.dk

Indhold

1. Finansieringssystemet for regionerne	3
1.1. Regionernes opgaver	3
1.2. Finansiering af sundhedsområdet.....	4
1.2.1. Regionernes bloktilskud	4
1.2.2. Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering	5
1.2.3. Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud.....	5
1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver.....	6
2. Regionernes indtægter i 2012	7
2.1. Sundhedsområdet	7
2.2. Udviklingsopgaverne	8
3. Fordeling af bloktilskuddet.....	9
3.1. Sundhedsområdet	9
3.1.1. Socioøkonomiske kriterier.....	9
3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet.....	11
3.2. Udviklingsområdet	14
3.2.1. Strukturelle kriterier.....	15
3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet	16
4. Kompensationsordning	19
4.1. Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet.....	19
5. Midtvejsregulering for 2011	20
5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2011	20
5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2011	20
5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2011.....	20
6. Tabeldel	21
7. Bilagsdel.....	39

1. Finansieringssystemet for regionerne

1.1. Regionernes opgaver

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

Regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

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

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Sundhedsområdet

Finansiering af regionernes opgaver på sundhedsområdet:

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

Udviklingsopgaverne

Finansiering af regionernes opgaver på udviklingsområdet:

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

Social- og specialundervisningsområdet

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

- Takstbetaling fra kommunerne

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

indbyggertalsfordelte grundbidrag afskaffes. I nedenstående afsnit 1.2.2 gennemgås ændringen nærmere.

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

1.2. Finansiering af sundhedsområdet

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

1.2.1. Regionernes bloktilskud

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

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

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

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

I kapitel 3 beskrives bloktilskudsfordelingen nærmere.

1.2.2. Kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering

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

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

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

1.2.3. Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud

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

1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver

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

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

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

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

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

Det kommunale udviklingsbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 200 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 246 kr. i 2012. 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 2012 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 123 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet forestår afregningen af udviklingsbidraget med kommuner og regioner.

2. Regionernes indtægter i 2012

2.1. Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 2. juni 2011 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2012.

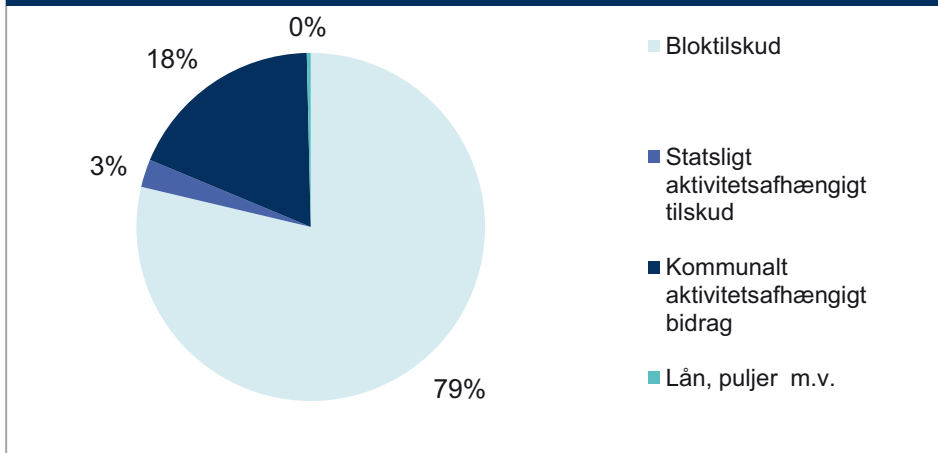
Tabel 2.1 Indtægter til finansiering af sundhedsområdet 2012

	Mio. kr.
Bloktilskud	81.357
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	2.670
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	18.964
Lån, puljer m.v.	374
I alt	103.365

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

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

Figur 1.1 Finansiering af sundhedsområdet 2012



2.2. Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 2. juni 2011 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2012.

Tabel 2.2 Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2012

	Mio. kr.
Bloktilskud	2.233
Kommunalt udviklingsbidrag	686
I alt	2.920

For 2012 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 76 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 24 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2012 er 123 kr. pr. indbygger.

3. Fordeling af bloktilskuddet

3.1. Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2012 udgør 81.356,6 mio. kr. svarende til ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Udgiftsbehov på sundhedsområdet

En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.1.1. Socioøkonomiske kriterier

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

Tabel 3.1 Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

Antallet af børn af enlige forsørgere	Opgørelsen sker på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal 2010. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Børnefamilieydelse og børnetilskud
Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2011. I opgørelsen af enlige indgår ugifte, skilte, enker/enkemænd, ophævede partnerskaber samt længstlevende af 2 partnere.
Antallet af personer i udlejningsboliger	Opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar 2010. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt en-

	<p>keltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Boligopgørelsen (tidligere Boligtællingen).</p>
<p>Antallet af familier på overførselsindkomst</p>	<p>Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af E-familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse, sygedagpenge som B-indkomst samt sygedagpenge som A-indkomst udbetalt af kommunen indgår i opgørelsen. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2010, mens indkomsten er opgjort for 2009. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Personindkomster.</p>
<p>Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af en opgørelse af middellevetider foretaget af Danmarks Statistik. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødshyppigheder. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode (2001-2010) har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Medicinsk fødsels- og dødsfaldsstatistik samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid.</p>
<p>Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen</p>	<p>Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2001-2010 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 Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2001-2010 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 2011. 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 2009 af Skov & Landskab, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvend-</p>

te 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 2011. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.

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

3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet

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

Det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

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

	Enhedsbeløb pr. indbygger i kr.	Antal ind- byggere	Beregnet udgiftsbe- hov i 1.000 kr.
0-4-årige	11.017	67.508	743.765
5-9-årige	4.163	70.683	294.284
10-14-årige	4.668	75.950	354.534
15-19-årige	6.355	82.190	522.293
20-24-årige	7.987	66.786	533.431
25-29-årige	10.143	58.327	591.609
30-34-årige	11.848	64.929	769.253
35-39-årige	10.909	77.507	845.549
40-44-årige	11.088	83.426	925.034
45-49-årige	11.502	92.105	1.059.377
50-54-årige	14.718	82.531	1.214.730
55-59-årige	17.610	80.229	1.412.843
60-64-årige	21.851	77.996	1.704.323
65-69-årige	22.878	75.554	1.728.515
70-74-årige	28.722	53.420	1.534.329
75-79-årige	33.606	39.400	1.324.076
80-84-årige	36.456	27.530	1.003.641
85-89-årige	37.220	16.772	624.262
90-94-årige	32.988	6.962	229.662
95 år og derover	30.772	1.935	59.545
Aldersbestemt udgiftsbe- hov i alt			17.475.055

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

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Syddanmark	Antal i hele landet	Vægtet andel (2/(3)*(1))
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.	35.582	170.159	0,03137
2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.	92.087	419.230	0,05491
3. Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.	378.063	2.044.208	0,02774
4. Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.	18.334	91.855	0,03493
5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.	384.210	3.277.576	0,01172
6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.	37.725	152.301	0,01239
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.	10.043	50.884	0,00987
8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.	10.709	62.359	0,00429
9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	10.169.556	39.182.143	0,01298
10. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,200198
11. Indbyggertal		1.201.740	5.579.343	
12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2153910
13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100				92,94654

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

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3	92,94654
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	4.145,18
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2011	1.201.740
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov $(1)*(2)*(3)/100$, 1.000 kr.	4.630.067

Tabel 3.5. Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Syddanmark

	Beløb i 1.000 kr.
1. Basisbeløb	100.000
2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.2	17.475.055
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4	4.630.067
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	22.205.123

Tabel 3.6. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	81.356.600
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Syddanmark	22.205.123
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	103.288.400
4. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet $(1)*(2)/(3)$	17.490.186
5. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet – afrundet	17.490.180

3.2. Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2012 udgør 2.233,3 mio. kr. svarende til ca. 76 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

Udgiftsbehov på udviklingsområdet

En regions udgiftsbehov på udviklingsområdet opgøres som summen af:

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

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

3.2.1. Strukturelle kriterier

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

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 2011. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Byopgørelse pr. 1. januar.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	Opgøres efter samme metode som på sundhedsområdet.
Antallet af ledige 20-59-årige	Opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i 2010. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Arbejdsløshed,
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal personer pr. 1. januar 2009, hvor socioøkonomisk status ultimo november 2008 er beskæftiget eller arbejdsløs, og hvor højeste fuldførte uddannelse pr. oktober 2008 er grundskole, almengymnasial uddannelse, erhvervsgymnasial uddannelse, erhvervsfaglig praktik- og hovedforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Højest fuldført uddannelse samt for Den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik.
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal 20-59-årige lønmodtagere pr. 1. januar 2009 og arbejdsmarkedstilknytning ultimo november 2008 med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Registerbaseret arbejdsstyrkestatistik (RAS).
Antal biler pr. kilometer vej	Opgjort på grundlag af Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar 2011 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2011. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Bilregistret og www.vejsektoren.dk .

Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	Opgørelsen er foretaget af Danmarks Statistik og er baseret på oplysninger om arbejdssted ultimo november 2008 og bopæl pr. 1. januar 2009. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik.
Antal kilometer privatbanespor	Opgjort pr. 1. januar 2011 på grundlag af en opgørelse foretaget af Transportministeriet.

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

3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet

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

Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet

Tabel 3.8. Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Syddanmark			
	Enhedsbeløb pr. indbygger	Antal indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
Demografisk udgiftsbehov	104,65	1.201.740	125.767

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

	Vægt af kriteriet	Antal i Region Syddanmark	Antal i hele landet	Vægtet andel
	(1)	(2)	(3)	$(2)/(3)*(1)$ (4)
1. Antallet indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.	314.224	1.136.169	0,01383
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	10.169.556	39.182.143	0,01298
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	85.358	389.872	0,01642
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	376.539	1.667.382	0,01694
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	206.301	906.702	0,01706
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	26	225	0,02022
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	466.930	2.656.286	0,03955
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	38	516	0,02025
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,15725
10. Indbyggertal		1.201.740	5.579.343	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,2153910
12. Strukturelt indeks $(9)/(11)*100$				73,00813

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

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9	73,00813
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	418,62
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	1.201.740
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov $(1) \cdot (2) \cdot (3) / 100$, 1.000 kr.	367.283

Tabel 3.11. Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Syddanmark

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	125.767
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10	367.280
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	493.047

Tabel 3.12. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	2.233.300
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Syddanmark	493.047
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	2.919.500
4. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet $(1) \cdot ((2) / (3))$	377.161
5. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet - afrundet	377.160

4. Kompensationsordning

4.1. Kompensationsordning i forbindelse med ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

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

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

Kompensationsbeløbene for årene 2012 og frem fremgår af tabel 5.

5. Midtvejsregulering for 2011

5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2011

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

5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2011

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 154 af 23/6 2011 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2011 med -133,4 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

Oversigt 1. Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2011

	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 154 af 23/6 2011	79.396,5
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 163 af 17/6-2010	79.529,9
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	-133,4

5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2011

For 2011 sker der ikke midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet, jf. Folketingets Finansudvalgs aktstykke nr. 154 af 23/6 2011.

6. Tabeldel

Oversigt over tabeller

• Tabel 1. Grundparametre vedrørende regioner 2012	22
• Tabel 2. Beregning af regionale tilskud 2012	26
• Tabel 3.1. Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet	27
• Tabel 3.2. Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet	28
• Tabel 3.3.A. Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige).....	29
• Tabel 3.3.B. Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)	30
• Tabel 4.1. Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver	31
• Tabel 4.2. Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver	32
• Tabel 5. Kompensationsordning vedr. ændret kommunal medfinansiering	33
• Tabel 6. Midtvejsregulering af regionerne i 2011	34
• Tabel 7. Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2012	35

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2012

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeløb og vægte
	(1)	(2)
01. Statsliskud fordeelt efter udgiftsbehov	81.356.604	
02. Andre tilskud	0	
03. Tilskud i alt	81.356.604	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	103.288.400	
05. Basisbeløb	500.000	
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	79.661.010	0,775
07. Socioøkonomiske udgiftsbehov	23.127.390	0,225

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2012

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

Tabel 1.1: Grundparametre vedr. sundhedsområdet 2012

	Samtlige regioner	Samtlige regioner enhedsbeløb og vægte
	(1)	(2)
17. Enhedsbeløb 0-4 år		11,017
18. Enhedsbeløb 5-9 år		4,163
19. Enhedsbeløb 10-14 år		4,668
20. Enhedsbeløb 15-19 år		6,355
21. Enhedsbeløb 20-24 år		7,987
22. Enhedsbeløb 25-29 år		10,143
23. Enhedsbeløb 30-34 år		11,848
24. Enhedsbeløb 35-39 år		10,909
25. Enhedsbeløb 40-44 år		11,088
26. Enhedsbeløb 45-49 år		11,502
27. Enhedsbeløb 50-54 år		14,718
28. Enhedsbeløb 55-59 år		17,610
29. Enhedsbeløb 60-64 år		21,851
30. Enhedsbeløb 65-69 år		22,878
31. Enhedsbeløb 70-74 år		28,722
32. Enhedsbeløb 75-79 år		33,606
33. Enhedsbeløb 80-84 år		36,456
34. Enhedsbeløb 85-89 år		37,220
35. Enhedsbeløb 90-94 år		32,988
36. Enhedsbeløb 95 år og derover		30,772

Table 1.2: Grundparametre vedr. udviklingsområdet 2012

	Samtlige regioner	Samtlige regioner vægte
	(1)	(2)
01. Statsliskud fordelt efter udgiftsbehov	2.233.296	
02. Andre tilskud	0	
03. Tilskud i alt	2.233.296	
04. Nettodrift- og anlægsudgifter	2.919.500	0,200
05. Aldersbestemte udgiftsbehov	583.900	0,800
06. Strukturelle udgiftsbehov	2.335.600	
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 2012

	Stats- tilskud vedr. sundheds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)	Samlet tilskud (3)
Regioner i alt	81.356.604	2.233.296	83.589.900
1084 Region Hovedstaden	25.544.196	711.732	26.255.928
1085 Region Sjælland	12.418.416	454.764	12.873.180
1083 Region Syddanmark	17.490.180	377.160	17.867.340
1082 Region Midtjylland	17.365.644	444.540	17.810.184
1081 Region Nordjylland	8.538.168	245.100	8.783.268

2,3 pct. af Region Hovedstadens udviklingstilskud på 711.732.000 kr. svarende til 16.368.000 kr. afregnes direkte med Bornholms Kommune

Tabel 3.1: Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet 2012

	Socio- økon- miske udgifts- behov 1.000 kr.	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr	Basis- beløb 1.000 kr.	Udgifts- behov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)	(4)
Regioner i alt	23.127.390	79.661.010	500.000	103.288.400
1084 Region Hovedstaden	8.490.167	23.840.129	100.000	32.430.296
1085 Region Sjælland	3.603.095	12.063.030	100.000	15.766.124
1083 Region Syddanmark	4.630.067	17.475.055	100.000	22.205.123
1082 Region Midtjylland	4.149.289	17.797.721	100.000	22.047.010
1081 Region Nordjylland	2.254.773	8.485.075	100.000	10.839.847

Tabel 3.2: Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet 2012

	Antal børn af enlige forsørgere (1)	Antal enlige over 65 år (2)	Personer i udlejningsboliger (3)	Familier på overførselsindkomst (4)	Be-regnet antal tabte leveår (5)	Antal psykiske patienter (6)	Antal skizofrene patienter (7)	Indbyggere på øer uden fast forbindelse (8)	Rejsetid til 18.000 indbyggere (9)	Socioøkonomisk indeks (hele landet=100) (10)	Samlet folketal (11)
Regioner i alt	170.159	419.230	2.044.208	91.855	3.277.576	152.301	50.884	62.359	39.182.143	100.0000	5.579.343
1084 Region Hovedstaden	56.547	130.246	862.433	35.138	1.546.357	52.076	20.677	41.814	6.270.391	119,7818	1.709.944
1085 Region Sjælland	27.094	65.269	236.332	11.331	1.016.506	19.299	7.168	2.346	6.836.823	106,1107	819.168
1083 Region Syddanmark	35.582	92.087	378.063	18.334	384.210	37.725	10.043	10.709	10.169.556	92,9465	1.201.740
1082 Region Midtjylland	35.417	85.830	399.832	17.545	0	30.895	9.253	5.480	10.037.504	78,9165	1.268.417
1081 Region Nordjylland	15.519	45.798	167.548	9.507	330.503	12.306	3.743	2.010	5.867.869	93,7726	580.074

Tabel 3.3A: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2012

	Antal 0-4 år (1)	Antal 5-9 år (2)	Antal 10-14 år (3)	Antal 15-19 år (4)	Antal 20-24 år (5)	Antal 25-29 år (6)	Antal 30-34 år (7)	Antal 35-39 år (8)	Antal 40-44 år (9)	Antal 45-49 år (10)
Regioner i alt	322.984	328.522	338.577	358.397	344.589	315.645	333.501	382.703	392.411	422.759
1084 Region Hovedstaden	105.284	97.566	95.372	97.285	118.677	121.741	122.394	129.139	122.953	128.221
1085 Region Sjælland	43.485	49.436	52.349	55.254	37.076	32.166	39.543	54.230	60.219	65.691
1083 Region Syddanmark	67.508	70.683	75.950	82.190	66.786	58.327	64.929	77.507	83.426	92.105
1082 Region Midtjylland	75.282	77.915	80.001	84.699	86.212	73.121	75.037	85.504	87.520	93.079
1081 Region Nordjylland	31.425	32.922	34.905	38.969	35.838	30.290	31.598	36.323	38.293	43.663

Tabel 3.3B: Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet 2012

	Antal 50-54 år (11)	Antal 55-59 år (12)	Antal 60-64 år (13)	Antal 65-69 år (14)	Antal 70-74 år (15)	Antal 75-79 år (16)	Antal 80-84 år (17)	Antal 85-89 år (18)	Antal 90-94 år (19)	Antal 95 år og der- over (20)	Alders- bestemte udgifts- behov 1.000 kr (21)
Regioner i alt	369.174	352.252	350.668	339.879	230.424	167.282	116.969	72.747	31.369	8.491	79.661.010
1084 Region Hovedstaden	105.841	96.803	96.574	96.145	63.755	45.788	32.841	21.220	9.733	2.612	23.840.129
1085 Region Sjælland	57.773	55.948	58.434	58.422	38.373	26.578	17.751	10.787	4.475	1.178	12.063.030
1083 Region Syddanmark	82.531	80.229	77.996	75.554	53.420	39.400	27.530	16.772	6.962	1.935	17.475.055
1082 Region Midtjylland	82.907	80.622	78.876	72.728	49.457	36.065	25.424	15.537	6.600	1.831	17.797.721
1081 Region Nordjylland	40.122	38.650	38.788	37.030	25.419	19.451	13.423	8.431	3.599	935	8.485.075

Table 4.1: Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2012

	Struktuelle udgiftsbehov 1.000 kr.	Aldersbestemte udgiftsbehov 1.000 kr.	Udgiftsbehov i alt 1.000 kr.
	(1)	(2)	(3)
Regioner i alt	2.335.600	583.900	2.919.500
1084 Region Hovedstaden	751.460	178.952	930.412
1085 Region Sjælland	508.774	85.729	594.503
1083 Region Syddanmark	367.280	125.767	493.047
1082 Region Midtjylland	448.388	132.745	581.132
1081 Region Nordjylland	259.699	60.707	320.406

Tablet 4.2: Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver 2012

	Ind- byg- gere uden for by- mæssig bebyg- gelse	Rejse- tid til 18.000 ind- byggere	Antal ledige 20-59 årige	Antal per- soner uden videre- gående uddan- nelse	Antal 20-59 årige lønmod- tagere med færdig- heder på grund- niveau	Antal biler pr. kilo- meter vej	Antal per- soner med mere end 12 km. mellem arbejde og bopæl	Antal kilo- meter privat- bane- spor	Struk- turelt indeks (hele landet= 100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner i alt	1.136.169	39.182.143	389.872	1.667.382	906.702	225	2.656.286	516	100,0000	5.579.343
1084 Region Hovedstaden	76.288	6.270.391	117.042	452.829	240.233	111	1.067.382	133	104,9805	1.709.944
1085 Region Sjælland	238.698	6.836.823	56.737	266.922	135.065	33	374.519	201	148,3667	819.168
1083 Region Syddanmark	314.224	10.169.556	85.358	376.539	206.301	26	486.930	38	73,0081	1.201.740
1082 Region Midtjylland	317.981	10.037.504	85.036	386.632	219.609	30	520.582	86	84,4454	1.268.417
1081 Region Nordjylland	188.978	5.867.869	45.699	184.460	105.494	25	226.873	58	106,9475	580.074

Tabel 5: Kompensationsordning i 2012 vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

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

Tablet 6: Midtvejsregulering i 2011

	Stats- tilskud vedr. sund- heds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udvik- lings- opgaver (2)
Regioner i alt	-133.404	0
1084 Region Hovedstaden	-41.832	0
1085 Region Sjælland	-20.472	0
1083 Region Syddanmark	-28.728	0
1082 Region Midtjylland	-28.368	0
1081 Region Nordjylland	-14.004	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 2012

Kommune	Folketal (1)
HELE LANDET	5.579.291
HOVEDSTADSONRÅDET	1.928.554
REGION HOVEDSTADEN	1.713.080
101 København	550.319
147 Frederiksberg	100.019
151 Ballerup	48.217
153 Brøndby	34.130
155 Dragør	13.739
157 Gentofte	71.979
159 Gladsaxe	65.207
161 Glostrup	21.470
163 Herlev	26.480
165 Albertslund	27.903
167 Hvidovre	50.402
169 Høje-Taastrup	48.164
173 Lyngby-Taarbæk	53.006
175 Rødovre	36.777
183 Ishøj	20.888
185 Tårnby	41.049
187 Vallensbæk	14.796
190 Furesø	38.177
201 Allerød	24.018
210 Fredensborg	39.159
217 Helsingør	61.497
219 Hillerød	47.971
223 Hørsholm	24.268
230 Rudersdal	54.674

Tabel 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2012

Kommune	Folketal (1)
REGION SJÆLLAND	816.688
253 Greve	47.718
259 Køge	57.323
265 Roskilde	82.628
269 Solrød	20.903
306 Odsherred	32.633
316 Holbæk	69.383
320 Faxe	35.085
326 Kalundborg	48.873
329 Ringsted	33.179
330 Slagelse	77.205
336 Stevn	21.732
340 Sorø	29.338
350 Lejre	26.596
360 Lolland	45.517
370 Næstved	80.685
376 Guldborgsund	62.072
390 Vordingborg	45.818

Table 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2012

Kommune	Folketal (1)
REGION SYDDANMARK	1.201.687
410 Middelfart	37.739
420 Assens	41.453
430 Faaborg-Midtfyn	51.556
440 Kerteminde	23.768
450 Nyborg	31.356
461 Odense	191.820
479 Svendborg	58.567
480 Nordfyn	29.519
482 Langeland	13.235
492 Ærø	6.573
510 Haderslev	56.030
530 Billund	26.136
540 Sønderborg	76.035
550 Tønder	39.163
561 Esbjerg	115.409
563 Fåro	3.204
573 Varde	50.325
575 Vejle	42.824
580 Aabenraa	59.761
607 Fredericia	50.321
621 Kolding	89.583
630 Vejle	107.310

Tablet 7: Folketal til beregning af udviklingsbidrag 2012

Kommune	Folketal (1)
REGION MIDTJYLLAND	1.268.258
615 Horsens	84.134
657 Herning	86.234
661 Holstebro	57.307
665 Lemvig	21.379
671 Struer	22.065
706 Syddjurs	41.862
707 Norddjurs	37.748
710 Favrskov	47.099
727 Odder	21.847
730 Randers	96.010
740 Silkeborg	89.353
741 Samsø	3.831
746 Skanderborg	57.802
751 Aarhus	315.501
756 Ikast-Brande	40.660
760 Ringkøbing-Skjern	57.915
766 Hedensted	46.012
779 Skive	47.799
791 Viborg	93.700
REGION NORDJYLLAND	579.578
773 Morsø	21.468
787 Thisted	44.922
810 Brønderslev	35.747
813 Frederikshavn	61.332
820 Vesthimmerland	37.562
825 Læsø	1.913
840 Rebild	28.882
846 Mariagerfjord	42.351
849 Jammerbugt	38.485
851 Aalborg	200.732
860 Hjørring	66.184

7. Bilagsdel

1. Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, lovbekendtgørelse nr. 829 af 25. juni 2010.	40
2. Lov om ændring af lov om regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet), jf. lov nr. 608 af 14. juni 2011.	45
3. Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag i henhold til lov om regionernes finansiering, jf. bekendtgørelse nr. 803 af 28. juni 2011.	47
4. Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2012, jf. bekendtgørelse nr. 804 af 28. juni 2011.	53
5. Bekendtgørelse om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2012, jf. bekendtgørelse nr.805 af 28. juni 2011.	55
6. Finansudvalgets aktstykke 154 af 15. juni 2011.	59

Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering

Herved bekendtgøres lov nr. 543 af 24. juni 2005 om regionernes finansiering med de ændringer, der følger af § 41 i lov nr. 499 af 7. juni 2006 og § 7 i lov nr. 524 af 17. juni 2008.

Kapitel 1

Regionernes finansiering

§ 1. Regionernes økonomi består af tre særskilte områder:

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

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

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

Kapitel 2

Det generelle statstilskud

§ 3. Staten yder et årligt tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet og et årligt tilskud til finansiering af de regionale udviklingsopgaver, jf. § 1, stk. 1, nr. 1 og 2. Tilskuddet til hvert af områderne fastsættes af finansmini-

steren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg.

Stk. 2. Tilskuddet fastsættes som summen af

- 1) det foregående års tilskud med tillæg eller fradrag som følge af engangsreguleringer og op- og efterreguleringer,
- 2) regulering for den forventede pris- og lønudvikling i den regionale sektor fra det foregående år til tilskudsåret,
- 3) regionale mer- eller 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 tilskuddene fordeles i forhold til den enkelte regions andel af det samlede regionale udgiftsbehov på området, jf. §§ 4 og 5.

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

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

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

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

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

Stk. 5. Det socioøkonomiske udgiftsbehov pr. indbygger efter stk. 1, nr. 3, opgøres som et landsgennemsnitligt beløb pr. indbygger ganget med et beregnet socioøkonomisk indeks for den enkelte region efter stk. 6. Det gennemsnitlige beløb pr. indbygger for regionerne beregnes ud fra udgiftsandelen efter stk. 2 divideret med indbyggertallet i hele landet.

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

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere med en andel på 15 pct.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover med en andel på 25 pct.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger med en andel på 15 pct.
- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst med en andel på 17,5 pct.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid med en vægt på 10 pct.
- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatiske patienter, der i en periode på 10 år har været i

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Grundbidrag og udviklingsbidrag fra kommunerne

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

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

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

§ 7. Den enkelte kommune betaler et årligt udviklingsbidrag til finansiering af de regionale udviklingsopgaver til den region, hvori kommu-

nen ligger. Udviklingsbidraget udgør et fast beløb pr. indbygger i kommunen.

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

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

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

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

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren kan bestemme, at hvis den gennemsnitlige stigning i grundbidrag henholdsvis udviklingsbidrag for et budgetår overstiger den forventede pris- og lønudvikling efter stk. 1, reguleres statens tilskud til regionerne i henhold til § 3 efter bestemmelserne i §§ 9-12.

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

Stk. 2. For de regioner, der fastsætter grundbidraget henholdsvis udviklingsbidraget til et lavere beløb end bidraget for året før reguleret med den forventede pris- og lønudvikling efter § 8,

stk. 1, forhøjes statens tilskud, jf. § 3, til den pågældende region. Forhøjelsen beregnes som 50 pct. af forskellen mellem det beregnede provenu af bidraget for året før reguleret med den forventede pris- og lønudvikling og det beregnede provenu ud fra det fastsatte bidrag.

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

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

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

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

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

Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten

§ 13. 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. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om kommunens betaling efter stk. 1, herunder om beregning af andelens størrelse og om afgrænsningen af, hvilke patienter der henregnes til kommunen.

Stk. 3. Staten yder et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes udgifter til de af indenrigs- og sundhedsministeren nærmere fastsatte ydelser. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om vilkår for og fordeling, udbetaling m.v. af det statslige tilskud. Indenrigs- og sundhedsministeren kan herunder fastsætte, at regionsrådet skal sikre, at budgetrammen for de

enheder, der har bidraget til øget aktivitet, øges med de nævnte tilskud eller andele heraf.

§ 14. 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.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om kommunens betaling efter stk. 1-3, herunder om beregning af andelens størrelse og om afgrænsningen af, hvilke patienter der henregnes til kommunen.

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

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

Kapitel 3

Bemyndigelsesbestemmelser m.v.

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

§ 17. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om beregningen og opgørelsen af regionernes udgiftsbehov, jf. §§ 4 og 5, herunder regler om, på hvilket tidspunkt datagrundlaget opgøres, samt om opgørelsen af det indbyggetal, 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 be- myndiges til i ganske særlige tilfælde at korrige- re tilskud eller bidrag efter denne lov, som der er givet meddelelse om til et regionsråd, hvis der efterfølgende konstateres fejl i beregningsgrund- laget.

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

Kapitel 4

Overgangs- og ikrafttrædelsesbestemmelser

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

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

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

Stk. 4. Udgangspunktet for fastsættelsen af ud- viklingsbidraget fra kommunerne efter § 7 for tilskudsåret 2007 er et udviklingsbidrag på 100 kr. pr. indbygger i 2003-pris- og -lønniveau. For- højelser i forhold til dette niveau skal behandles af kontaktudvalget for 2006, jf. § 72 i lov om re- gioner og om nedlæggelse af amtskommunerne,

Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, i overensstemmelse med § 7, stk. 2 og 3.

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

§ 23 a. For årene 2008-2009 gælder en over- gangsordning, som indebærer, at regioner med en beregnet gevinst ved en bloktilskuds-kompensation for merudgifter til dieselaftgift ved buskør- sel, som følge af at brændstof til offentlig lokal transport i Danmark fra 2008 ikke vil være af- giftsfritaget, betaler til regioner med et beregnet tab ved samme. Regioner med et beregnet tab vil i 2008 modtage et tilskud svarende til det bereg- nede tab og i 2009 et tilskud på halvdelen af det beregnede tab. Tilsvarende skal regioner med en beregnet gevinst betale et bidrag svarende til den beregnede gevinst i 2008 og i 2009 et bidrag på halvdelen af den beregnede gevinst.

Stk. 2. Tab og gevinster for den enkelte region, jf. stk. 1, beregnes af Indenrigs- og Sundhedsmi- nisteriet. Tilskud og bidrag afregnes som en re- gulering af bloktilskuddet til finansiering af regi- onernes udviklingsopgaver.

§ 24. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 25. juni 2010

BERTEL HAARDER

/ Dorte Lemmich Madsen

Lov om ændring af lov om regionernes finansiering

(Ændret kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet)

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. 829 af 25. juni 2010, foretages følgende ændringer:

1. § 2, nr. 2, affattes således:

»2) aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne og staten til finansiering af sundhedsområdet, jf. § 1, stk. 1, nr. 1, og«

2. Overskriften før § 6 affattes således:

»Udviklingsbidrag fra kommunerne«

3. § 6 ophæves.

4. I § 8, stk. 2, udgår »grundbidrag henholdsvis«, og i § 9, stk. 1, 1. pkt., og § 9, stk. 2, 1. pkt., udgår »grundbidraget henholdsvis«.

5. § 13, stk. 2, ophæves.

Stk. 3 bliver herefter stk. 2.

6. I § 14, stk. 1, ændres »anden« til: »andel«.

7. § 14, stk. 4, ophæves.

8. Efter § 14 indsættes:

»§ 14 a. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter regler om opførelse 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.«

9. § 16 affattes således:

»§ 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.«

10. Overskriften før § 22 affattes således:

»Overgangs-, regulerings- og ikrafttrædelsesbestemmelser«

11. Efter § 23 a indsættes:

»§ 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.«

§ 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.

Givet på Christiansborg Slot, den 14. juni 2011

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Bertel Haarder

Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2012

I medfør af § 4, stk. 4, § 7, stk. 4, § 8, § 17, § 18, § 19, § 21, § 23 b i 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, fastsættes:

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2012, udgør for sundhedsområdet 103.288,4 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 2.919,5 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 2012 afgrænset i de aldersgrupper der fremgår af bilag 1, jf. § 4, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Skønnet opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik udarbejdet prognose over udviklingen i indbyggertallet.

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

Stk. 3. Enhedsbeløbene bestemmes ud fra de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter for 2012, jf. § 1, og den gennemsnitlige fordeling af de regionale sundhedsudgifter i de enkelte aldersgrupper divideret med det skønnede indbyggertal pr. 1. januar 2012 i hver aldersgruppe, jf. stk. 1.

Stk. 4. Vægtningen af de enkelte aldersgrupper bestemmes ud fra de budgetterede nettodriftsudgifter for regionerne for 2011 og følgende statistik for fordelingen af sundhedsudgifter på alder med en vægtfordeling, der fremgår af bilag 2:

- 1) Aldersfordelt sygehusforbrug i 2010 på det somatiske og psykiatiske område, der opgøres af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- 2) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2010 ekskl. medicin, der opgøres af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- 3) Aldersfordelt sygesikringsudgift i 2010 vedrørende medicin, der opgøres af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- 4) Indbyggertallet i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar 2010, der opgøres af Danmarks Statistik.

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

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til enlige forsørgere af børn under 16 år pr. 4. kvartal i året før beregningsåret.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i 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

året før beregningsåret. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt enkeltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen.

- 4) Antallet af familier på overførselsindkomst opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Sociale ydelser afgrænses til kontanthjælp, arbejdsløshedsdagpenge (eks. feriepenge), sygedagpenge B-indkomst og sygedagpenge A-indkomst udbetalt af kommunen. Familier opgøres efter E-familie-begrebet. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2010. Indkomst er opgjort for 2009.
- 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 har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødshyppigheder.
- 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 Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2001-2010 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.
- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2001-2010 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.
- 8) Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af

indbyggere på øer pr. 1. januar i beregningsåret.

- 9) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2009 af Skov & Landskab, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvendte vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar i beregningsåret. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltd.

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

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

biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar i beregningsåret og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar i beregningsåret.

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

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

Udviklingsbidrag

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

Stk. 2. Udgangspunktet for fastsættelsen af udviklingsbidrag for 2012 er et skøn over den regionale pris- og lønudvikling fra 2011-2012 på 1,8 pct.

Stk. 3. Indenrigs- og Sundhedsministeriet indhenter umiddelbart efter regionernes vedtagelse af budgettet for 2012 oplysninger om de fastsatte udviklingsbidrag for 2012. Indenrigs- og Sundhedsministeriet foretager afregning af udviklingsbidrag med kommunerne og regionerne.

Bornholms Kommune

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i 2012 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 2012 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 compensationstilskud og kompensationsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 b i lov om regionernes finansiering, for året 2012 fremgår af bilag 3.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2011 og har virkning for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2012.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 28. juni 2011

BERTEL HAARDER

/ Dorte Lemmich Madsen

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

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	11.017
5-9-årige	4.163
10-14-årige	4.668
15-19-årige	6.355
20-24-årige	7.987
25-29-årige	10.143
30-34-årige	11.848
35-39-årige	10.909
40-44-årige	11.088
45-49-årige	11.502
50-54-årige	14.718
55-59-årige	17.610
60-64-årige	21.851
65-69-årige	22.878
70-74-årige	28.722
75-79-årige	33.606
80-84-årige	36.456
85-89-årige	37.220
90-94-årige	32.988
95 år og derover	30.772

**Omkostningsvægte i procent ved opgørelse af aldersbestemte udgiftsbehov for tilskudsåret
2012**

	Syge- husfor- brug	Sygesikringsud-gift excl. medicin	Sygesikringsud-gift vedr. medicin	Indbygger-tal
0-4-årige	4,51	5,71	0,87	5,89
5-9-årige	1,42	2,54	1,25	5,96
10-14-årige	1,73	2,39	1,93	6,24
15-19-årige	2,70	3,40	1,94	6,34
20-24-årige	3,35	4,28	1,80	5,90
25-29-årige	3,97	4,64	2,55	5,62
30-34-årige	4,87	5,72	3,72	6,38
35-39-årige	4,98	6,37	4,83	7,00
40-44-årige	5,13	6,68	5,45	7,49
45-49-årige	5,85	7,12	6,15	7,22
50-54-årige	6,76	6,99	7,15	6,58
55-59-årige	7,83	7,36	8,85	6,32
60-64-årige	9,81	8,51	11,15	6,73
65-69-årige	10,11	8,24	11,11	5,40
70-74-årige	8,64	6,76	9,92	3,92
75-79-årige	7,41	5,44	8,53	2,88
80-84-årige	5,61	4,10	6,65	2,12
85-89-årige	3,58	2,53	4,24	1,33
90-94-årige	1,38	0,97	1,52	0,51
95 år og derover	0,34	0,25	0,39	0,15
I alt	100,00	100,00	100,00	100,00

Bilag 3. Overgangstilskud og overgangsbidrag for året 2012 vedrørende sundhedsområdet

1.000 kr.	2012
Region Hovedstaden	- 27.132
Region Sjælland	- 35.172
Region Syddanmark	- 77.964
Region Midtjylland	81.180
Region Nordjylland	59.088

Bekendtgørelse om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur i 2012

I medfør af Aktstykke nr. 154 af 15. juni 2011 fastsættes:

§ 1. Udbetaling af tilskud fra staten fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur forudsætter, at den enkelte region i 2012 bidrager med finansiering til investeringsprojekterne svarende til regionens bloktilskudsandel af 1.000 mio. kr. (2010-pl), jf. bilag 1.

§ 2. Statslige kvalitetsfondsmidler udbetalt i 2012, regionernes egenfinansiering i 2012 og eventuelt provenu fra låneoptagelse udbetalt i 2012 vedrørende projekter med kvalitetsfundsstøtte deponeres på særskilte konti i et pengeinstitut efter reglerne i budget- og regnskabssystemet for regioner. Deponeringen af de beløb, som modtages i regionen fra de statslige kvalitetsfondsmidler og ved låneoptagelse, foretages løbende i takt med at regionen modtager disse beløb. For så vidt angår deponering af regionernes

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

§ 5. Uforbrugte midler i 2012 kan overføres til anvendelse i senere år.

§ 6. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2011.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 28. juni 2011

BERTEL HAARDER

/ Dorte Lemmich Madsen

Bilag 1. Regionernes andel af 1.000 mio. kr. (2010-pl) til egenfinansiering i 2012 fordelt efter regionernes andel af bloktilskuddet.

Mio. kr. (årets pl)	2012
Region Hovedstaden	320,9
Region Sjælland	156,0
Region Syddanmark	219,7
Region Midtjylland	218,1
Region Nordjylland	107,3
Total	1.022,0

Bekendtgørelse om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2012

I medfør af §§ 13, 14 og 14 a i 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, fastsættes:

Øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet

§ 1. Den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering, jf. § 14 a., stk. 2, i lov om regionernes finansiering, er for året 2012 opgjort på grundlag af aktiviteten i regionerne i 2010, og er samlet opgjort til 18.964.389 tusinde kr., jf. stk. 2- 5. Den øvre grænse efter 1. pkt. udgør:

- 1) Region Nordjylland: 1.812.655 tusinde kr.
- 2) Region Midtjylland: 4.063.308 tusinde kr.
- 3) Region Syddanmark: 4.187.800 tusinde kr.
- 4) Region Hovedstaden: 6.046.548 tusinde kr.
- 5) Region Sjælland: 2.854.078 tusinde kr.

Stk. 2. Værdien af regionernes aktivitet efter § 2, stk. 1, opgøres på baggrund af takster (DRG- og DAGS-takster for 2011 samt sengedagtakster m.v.) i henhold til reglerne i Indenrigs- og Sundhedsministeriets takstvejledning for ydelsesåret under hensyntagen til modellen for den kommunale medfinansiering, jf. bilag 1. Værdien efter 1. pkt. er pris- og lønreguleret 2,0 pct.

Stk. 3. Værdien af regionernes aktivitet efter § 2, stk. 2, opgøres på baggrund af honorarer på behandlingstidspunktet under hensyntagen til modellen for den kommunale medfinansiering,

jf. bilag 1. Værdien efter 1. pkt. er pris- og lønreguleret med hhv. 0,8 pct. og 2,0 pct.

Stk. 4. Værdien af regionernes forbrug efter § 1, stk. 2 og 3 er tillagt gennemslaget på den kommunale medfinansiering af de økonomiske forudsætninger for den regionale økonomi for hhv. 2011 og 2012 på i alt 419.717 tusinde kr.

Stk. 5. Værdien af regionernes forbrug efter stk. 3 og 4 er tillagt korrektion der følger af DUT princippet og er fastlagt til at udgøre 25.135 tusinde kr.

§ 2. Den øvre grænse er fastsat på baggrund af aktiviteten i sundhedsvæsenet i 2010 opgjort på grundlag af indberetninger til Sundhedsstyrelsens Landspatientregister.

Stk. 2. Aktiviteten leveret af praktiserende sundhedspersoner, der indberettes til Sundhedsstyrelsens register for ydelser i den primære sundhedssektor, der er dokumenteret gennem dette register.

Fordeling på regioner

§ 3. Den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering, jf. § 1, er for året 2012 fordelt mellem regionerne på baggrund af opgørelserne, der følger af § 1, stk. 2-3, jf. bilag 2.

Afrunding

§ 4. Den øvre grænse opgøres i hele 1.000 kr.

Ikrafttræden

§ 5. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2011 og har virkning for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2012.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den 28. juni 2011

BERTEL HAARDER

/ Rasmus Lønborg

Model for den kommunale medfinansiering

	Nye satser (11-pl)
Somatik	
- stationær	34 pct. DRG, dog max 13.750 kr./indlæggelse
- ambulat	34 pct. DAGS, dog max 1.357 kr./besøg, max gråzone 13.750 kr.
-genoptræning under indlæggelse.....	70 pct. af genoptræningstakst
Psykiatri	
- stationær	60 pct. af sengedagstakst, max 7.954 kr./ind- læggelse
- ambulat	30 pct. af besøgstakst
Praksissektoren	
-speciallæger	34 pct. af honorarer, max 1.357 kr./ydelse
-almen læge	10 pct. af honorarer på grundydelse
- fysioterapi, tandlæger, fodterapi, psykolog, kiro- praktor.....	10 pct. af honorarer

Regionsfordeling

Region	Kr.
- Nordjylland	1.734.487.967
- Midtjylland	3.888.086.555
- Syddanmark	4.007.209.428
- Hovedstaden	5.785.802.748
- Sjælland	2.731.002.190



Bilag

Finansministeriet. København, den 15. juni 2011.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2012 fastsættes til 77.928,2 mio. kr. Heraf udgør balancetilskud 12.320,5 mio. kr., hvoraf 3.000 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelses-tilskud til kommunerne for finansåret 2012 fastsættes til 14.078,4 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 2009 til 2012 udgør 10,4.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2012 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2011-2012 på 1,3 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 4,3.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at fordele en tilskudsramme på 2.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen, til idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner på § 16.91.12.10. Særligt vanskeligt stillede kommuner med 374,2 mio. kr. i 2012. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at nedsætte efterreguleringen af skat, tilskud og udligning for de kommuner, der selvbudgetterede for 2009, med i alt 300 mio. kr. Nedsættelsen på 300 mio. kr. fordeles proportionalt på kommunerne i forhold til deres samlede efterregulering.
- at kommunernes faktiske tilbagebetalinger af uretmæssigt opkrævede ejendomsskatter refunderes. I forbindelse hermed søges om tilslutning til, at for krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på § 1, stk. 4 og 6, i lov om kommunal ejendomsskat kan disse udbetales, uanset om forældelse måtte være indtrådt.
- at finansministeren bemyndiges til ikke at nedsætte statens bloktilskud til kommunerne med de kommunale mindredgifter, som følger af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne, jf. bilag 5.
- at forhøje kommunernes bloktilskud for 2012 med 39,7 mio. kr. som følge af mindredgifter i VI-SO (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation) i tidligere år og forhøje kommuner-

nes bloktilskud for 2012 og frem med 15,7 mio. kr. som følge af fastlæggelse af VISO's fremadrettede bevillingsniveau.

- at forhøje kommunernes bloktilskud for 2012 med 15,1 mio. kr. fra § 15.75.38. Bedre og mere fleksibel hjemmehjælp. Kontoen blev oprettet i 2006 med en ansøgningspulje, som nu er udmøntet. De uforbrugte midler skyldes tilbageløb fra kommunerne ved regnskabsaflæggelse for de igangsatte projekter.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 40 mio. kr. i 2012 og 30 mio. kr. årligt i 2013-2015 til finansiering af kommunernes andel af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2011-2015.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 30 mio. kr. årligt i 2012-2014 til opsamling i en pulje til fælleskommunale it-investeringer.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at videreføre det særlige tilskud til de kommuner, der lider et provenutab som følge af lov nr. 705 af 25. juni 2010 om nedsættelsen af grundskyldspromillen for ejendomme, der benyttes til landbrug, gartneri, planteskole, frugtplantage eller skovbrug.
- at finansministeren bemyndiges til at overføre 14,0 mio. kr. fra § 35.11.07 Pulje til bedre kvalitet i den offentlige sektor til nyoprettet hovedkonto § 15.75.80 Faglige kvalitetsoplysninger (Reservationsbev.) til finansiering af etablerings- og driftsomkostninger forbundet med, at redskaber til faglige kvalitetsoplysninger stilles it-understøttet til rådighed for kommunerne.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at overføre op til 3,0 mio. kr. fra §16.11.01.25 Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser til finansiering af omkostninger forbundet med samarbejdsaftale med KL om implementeringsaktiviteter i forbindelse med den nationale udrulning af konceptet for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser.
- at det kommunale bloktilskud i 2012 reduceres med 4 mio. kr. til finansiering af Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor.
- at kommunernes bloktilskud for 2011 forøges med 3,7 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 81.356,6 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.233,3 mio. kr. for finansåret 2012, jf. lov om regionernes finansiering.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2012 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 2.669,6 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2012 og frem forhøjes med 433,9 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2012 og frem forhøjes med 15,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at meddele endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri omfattet af regeringens foreløbige tilsagn og efterfølgende foretage løbende støtteudbetaling til projekterne i henhold til fastsat finansieringsprofil, samt at indenrigs- og 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.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur, herunder om deponering

af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.

- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2011 opreguleres med 139,0 mio. kr. til endelig regulering af medicingarantien i 2010.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2011 nedreguleres med 220,3 mio. kr. til foreløbig regulering af medicingarantien i 2011. Midtvejsreguleringen er korrigeret med 75,7 mio. kr. som følge af lov nr. 1546 af 21. december 2010 om ændring af lov om kunstig befrugtning.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud på sundhedsområdet med 20 mio. kr. i 2012 og 15 mio. kr. årligt i 2013-2015 til regionernes medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2011-2015.
- at finansministeren bemyndiges til at modregne 4,5 mio. kr. i regionernes bloktilskud på sundhedsområdet for 2011 i henhold til *Aftale om flere praktikpladser i kommuner og regioner* (af 27. november 2009), og at undervisningsministeren bemyndiges til at overføre disse midler, 4,5 mio. kr. i 2011, til Arbejdsgivernes Elevrefusion.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet i 2012 reduceres med 2 mio. kr. til regionernes medfinansiering af Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2011 reguleres med -47,6 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at der sikres ligestilling i sagen om værdiansættelse af skatterestancer mv. i opgørelsen af nettoformuen i amterne m.fl. Dette indebærer i overensstemmelse med det orienterende aktstykke nr. 71 af 4. januar 2011, at udestående restafregning af kontant kompensation i statens favør svarende til 292,4 mio. kr. afskrives, og at restafregning, der kan henføres til værdiansættelsen af skatterestancer mv., i favør af regioner og kommuner på 193,0 mio. kr. med tillæg af renter (diskontoen +1 pct.) svarende til i alt 218,5 mio. kr. udbetales.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at finansministeren bemyndiges til i 2011 at udbetale 218,5 mio. kr. inklusive renter fra 1. juni 2007 til udbetaling pr. 24. juni 2011. Beløbene udbetales til regionerne med henblik på videre fordeling til relevante myndigheder.

- 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 2. juni 2011 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2012. Den 4. juni 2011 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2012.

Aftalen med KL

Det er i aftalen med KL forudsat, at kommunernes serviceudgifter i 2012 udgør 247,8 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet. Udgangspunktet for aftalen er et uændret udgiftsniveau i forhold til aftalen for 2011. Dermed er rammen i overensstemmelse med Genopretningsaftalen.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde i 2012 udgør 18.887 mio. kr.

Med henblik på at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét er der fastsat et balancetilskud på 12.320 mio. kr. i 2012, hvoraf de 3.000 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommunerne.

Udgangspunktet for fastsættelsen af bloktilskuddet til kommunerne i 2012 er en uændret kommunal skattefastsættelse for kommunerne under ét.

Der er med aftalen finansieret et anlægsniveau på 15,5 mia. kr. inklusiv kvalitetsfond, men eksklusiv kommunalt ejede ældreboliger.

I 2012 udmøntes 2 mia. kr. fra kvalitetsfonden med henblik på at forbedre de fysiske rammer på dagtilbudsområdet, i folkeskolen samt på ældreområdet mv. Investeringsniveauet på kvalitetsfundsområderne udgør således i alt mindst 7 mia. kr. i 2012.

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

Kvalitetsfondsmidlerne fordeles mellem kommunerne efter bloktilskudsnøglen, og midlerne budgetteres på en særskilt konto på finansloven og fremgår ligeledes af tilskudsudmeldingen til kommunerne.

Der afsættes i 2012 en lånepulje på 600 mio. kr., herunder til kvalitetsfundsprojekter og it-investeringer. Lånepuljen målrettes primært kommuner i en økonomisk og likviditetsmæssig vanskelig situation.

Der afsættes i 2012 en deponeringsfritagelsespulje på 100 mio. kr. med henblik på at fremme offentligt-private samarbejdsprojekter.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 59,6 mia. kr. i 2012, og at kommunernes udgifter til forsøgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 14,1 mia. kr. i 2012 efter refusion og under forudsætning af en satsreguleringsprocent på 2,9.

Der er enighed om, at der foretages en midtvejsvurdering af skønnene for udgifterne til indkomstoverførsler i 2012. I tilfælde af væsentlige ændringer i skønnet for udgifterne til indkomstoverførsler sammenholdt med de øvrige forudsætninger for aftalen kan der være behov for at neutralisere dette i den indgåede aftale.

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

Det er aftalt, at puljen til særligt vanskeligt stillede kommuner på § 16.91.12.10. forhøjes til 550 mio. kr. i 2012. Forhøjelsen af særtilskudspuljen finansieres af bloktilskuddet.

Efterreguleringen af selvbudgetteringen i 2009 betyder, at 19 kommuner skal tilbagebetale i alt 1,6 mia. kr. i 2012. I lyset af de særlige forhold omkring dette, søger regeringen tilslutning til, at efterreguleringen nedjusteres med 300 mio. kr.

Samtidig afsættes en lånepulje på 300 mio. kr., der fordeles efter ansøgning blandt kommuner med en ekstraordinær efterregulering sammenholdt med den likviditetsmæssige situation i kommunen.

Der er i aftalen forudsat konstant reelt nettobidrag til AER. Ændringer i denne forudsætning vil blive taget op i forbindelse med drøftelserne om kommunernes økonomi for 2013.

Regeringen og KL indgik i 2008 en flerårsaftale om frigørelse af ressourcer til den borgernære service i kommunerne i 2009-2013. Kommunerne skal ved egen indsats frigøre 1 mia. kr. i 2009 stigende til 2½ mia. kr. i 2013. Regeringen skal fremsætte statslige initiativer, der kan frigøre ½ mia. kr. i 2010 stigende til 2½ mia. kr. i 2013.

Regeringen har i overensstemmelse med gensidighedsaftalen fremlagt nye konkrete initiativer inden for blandt andet afbureaukratisering, digitalisering, indkøb, som – sammen med de initiativer, der indgik i økonomiaftalen for 2010 og 2011 – i alt frigør ressourcer i kommunerne svarende til 1,8 mia. kr. i 2012. Heri indgår, at regeringen med en række konkrete initiativer på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet har levet op til sine forpligtelser i forhold til gensidighedsaftalen i 2012 – ligesom der er aftalt afbureaukratiseringsinitiativer ift. henholdsvis beskæftigelses- og folkeskoleområdet.

Kommunerne vil i henhold til gensidighedsaftalen ved egen indsats frigøre yderligere mindst 0,3 mia. kr. i 2012 til service i kommunerne i forhold til 2011.

Regeringen og KL er enige om, at der er et betydeligt effektiviseringspotentiale ved bedre indkøbsordninger i kommunerne. Der er derfor blandt andet enighed om, at der etableres 15-20 koordinerede og forpligtende indkøbsaftaler for kommunerne frem mod 2015.

Kommunerne finansierer 40 mio. kr. til den nye fællesoffentlige digitaliseringsstrategi. Hertil kommer yderligere årlige udgifter på 30 mio. kr. i 2013-2015. Der reserveres desuden en pulje på 30 mio. kr. årligt i 2012-2014 fra det kommunale bloktilskud til fælleskommunale it-investeringer.

Der er enighed om, at der gennem en omstilling og mere effektive arbejdsgange er et potentiale for at reducere den kommunale administration svarende til knap ca. 750 mio. kr. i 2012 og stigende til ca. 1½ mia. kr. i 2013 i forhold til niveauet i 2010. De frigjorte ressourcer kan anvendes til prioritering af borgernær service.

Regeringen og KL er enige om ved en ambitiøs indsats at styrke anvendelsen af it i folkeskolen. Der er derfor reserveret 500 mio. kr. fra Fonden for Velfærdsteknologi, som over de kommende år blandt andet skal bidrage til at udvikle markedet for digitale læremidler, understøtte effektive distributionskanaler, som sikrer let og overskuelig adgang til digitale læremidler samt medvirke til at erfaringer fra forsøgs- og forskningsprojekter udbredes. Eventuelle bidrag til indkøb af læremidler medfinansieres af kommunerne, mindst svarende til den statslige andel.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at forlænge Samarbejdsprojektet for den decentraliserede offentlige sektor frem til 2014. Samarbejdsprojektet på § 7.11.02.50. tilføres 10 mio. kr. i 2012, hvoraf stat og kommuner hver finansierer 4 mio. kr., mens regionerne finansierer 2 mio. kr.

Det særlige tilskud i 2011 til kommuner, der lider et provenutab som følge af nedsættelsen af grundskyldspromillen for landbrugsejendomme mv., videreføres i 2012.

Aftalen med Danske Regioner

Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicintilskud) på 93.296,8 mio. kr. på sundhedsområdet i 2012. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.919,5 mio. kr. i 2012. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Aftalen indeholder et bloktilskud på sundhedsområdet på 81.545,1 mio. kr. Bloktilskuddet på sundhedsområdet er for 2012 og frem forhøjet med 433,9 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Aftalen indeholder et bloktilskud vedrørende regional udvikling på 2.233,3 mio. kr. Bloktilskuddet vedr. regional udvikling er for 2012 og frem forhøjet med 15,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Der er i aftalen taget udgangspunkt i et forventet aktivitetsniveau for 2011 svarende til en aktivitetsstigning i forhold til den faktisk konstaterede aktivitet i 2010 på 1,0 pct. Med aftalen skabes grundlag for en yderligere aktivitetsvækst i 2012 på 3 pct. Aktivitetsløftet i 2012 tilvejebringes ved et realløft på 650 mio. kr. og produktivetsforbedringer på 2 pct. Produktivetskravet på 2 pct. er uændret i forhold til tidligere års aftaler med regionerne.

Med aftalen er der samlet prioriteret 1,5 mia. kr. som løft af de regionale udgifter til sygehuse og praksissektor mv. i 2012. Sygehuse tilføres 650 mio. kr. til øget aktivitet samt 605 mio. kr. til øvrige udgifter, herunder ny sygehusmedicin. Praksisområdet tilføres 200 mio. kr. og til sygesikringsmedicin er prioriteret 45 mio. kr. som løft i forhold til forventet udgiftsniveau i 2011.

Regeringen og Danske Regioner er med aftalen enige om, at indsatsen for at anvende ressourcerne på sundhedsområdet på den bedst mulige måde skal forstærkes. Aftalen indebærer bl.a., at regionerne reducerer den regionale administration med 2½ pct. i 2012 og 5 pct. i 2013 svarende til knap 160 mio. kr. ift. 2010-niveauet. Samtidig frigøres der i regionerne 1 mia. kr. frem mod 2015 i forhold til 2009-udgiftsniveauet via mere effektivt vareindkøb og logistik.

Der er i 2012 forudsat et samlet niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 3.300 mio. kr. på sundhedsområdet. Heraf hensættes ved deponering i regionerne 1.022 mio. kr. (12-pl) til finansiering af

projekter med kvalitetsfondsstøtte, 300 mio. kr. tilvejebringes via en låne- og deponeringsfritagelsespulje, der administreres af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og 50 mio. kr. tilvejebringes fra IT-puljen til fællesregionale investeringer på § 16.9. Med henblik på at understøtte realiseringen af de fastsatte milepæle for sundheds-it udviklingen omlægges 100 mio. kr. fra IT-puljen til det regionale bloktilskud i 2012, så de dermed indgår som en del af den aftalte anlægsramme for 2012.

Låne- og deponeringsfritagelsespuljen på 300 mio. kr. etableres med henblik på bl.a. at fremme anvendelsen af offentligt-privat samarbejde. Puljen omfatter ikke kvalitetsfondsstøttede byggerier, da dette byggeri er fuld finansieret og skal afholdes inden for de fastsatte investeringsrammer.

For de kvalitetsfondsstøttede byggerier er der med aftalen enighed om en række elementer, der skal sikre, at regionerne realiserer byggerierne inden for de fastlagte investeringsrammer. Regionerne har ansvaret for at realisere sygehusbyggerierne med de løsninger, som er mest hensigtsmæssige lokalt og inden for de fastlagte investeringsrammer. Indenrigs- og Sundhedsministeriet følger op på, at de statslige midler anvendes til formålet og i overensstemmelse med tilsagnsbetingelserne. For de enkelte projekter udarbejdes kvartalsvise, revisionspåregnede redegørelser til regionsrådene, som også danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning. Det følger af tilsagnsvilkårene, at regionerne for hvert projekt opstiller og beslutter et prioriteret katalog over de umiddelbare projektilpasninger, der konkret gennemføres, hvis der opstår budgetproblemer, så den fastlagte investeringsramme overholdes.

Der er enighed om en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi for perioden 2011-2015. Regionerne vil kunne realisere væsentlige gevinster som følge heraf. Regionerne medfinansierer strategien med 20 mio. kr. i 2012 og 15 mio. kr. årligt i perioden 2013-2015. Regionernes økonomiske bidrag finansieres af det regionale bloktilskud.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om at forlænge Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor til og med 2014. Samarbejdsprojektet tilføres 10 mio. kr. i perioden, hvoraf stat og kommuner finansierer hver 4 mio. kr. mens regionerne finansierer 2 mio. kr.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2012 2.669,6 mio. kr.

Det aktivitetsbestemte tilskud udbetales med 100 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering indtil 1.232,4 mio. kr. De resterende 1.437,2 mio. kr. udbetales med 70 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering. Opgjort inkl. kommunalt aktivitetsbidrag udgør den samlede aktivitetspulje 3.908,3 mio. kr.

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud på 2.669,6 mio. kr. for 2012 udbetales á conto i starten af 2012 og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2013 på grundlag af den aktivitet i regionerne i 2012, som er indberettet senest den 1. marts 2013.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 18.887,3 mio. kr. i 2012. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet. Som følge af omlægningen af den kommunale medfinansiering er det tidligere kommunale grundbidrag ophørt, idet det aktivitetsbestemte bidrag er øget tilsvarende.

Regionerne vil i 2012 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2012 vil udgøre 686 mio. kr.

Udgifterne til medicintilskud i 2010 udgjorde 7.067 mio. kr. Via den aftalte medicingaranti for 2010 opreguleres bloktilskuddet i 2011 med 75 pct. af merudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Reguleringen udgør 139 mio. kr.

Udgifterne til medicintilskud i 2011 skønnes til 6.700 mio. kr. Via den aftalte medicingaranti for 2011 nedreguleres bloktilskuddet i 2011 som en foreløbig midtvejsregulering med 75 pct. af mindredudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Reguleringen udgør -296 mio. kr. Dertil kommer en korrektion på 75,7 mio. kr. som følge af, at dut-reguleringen vedrørende ændring af lov om kunstig befrugtning også indeholder en regulering af medicinudgiften i 2011. Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2012 udgør 6.745 mio. kr.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2009 til 2012 udgør 10,4.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2012 er korrigeret for Reformpakken 2020 og hviler derudover på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2012-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2009) korrigeret for virkningerne af Forårspakke 2.0 og Aftale om genopretning af dansk økonomi.

Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Skønnet for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 1,3 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 4,3.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område fra 2011 til 2012 er fastsat til 2,2 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 2,4 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 3,0 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere anvendt en skønnet satsreguleringsprocent for 2012 på 2,9.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2011 til 2012 er på sundhedsområdet fastsat til 2,0 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,2 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 0,4 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,8 pct. (inkl. medicin).

Det er i aftalen forudsat, at kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2012 vil udgøre 123 kr. pr. indbygger. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2011 til 2012 på 1,8 pct. inklusive medicin.

Regeringen har med lov nr. 1605 af 22. december 2010 gennemført en ændring af lov om kommunal ejendomsskat, der fremadrettet sikrer overensstemmelse mellem kommunernes praksis og lovgrundlaget for fradrag for forbedringer i forbindelse med betaling af ejendomsskatter. Regeringen og KL er enige om, at staten refunderer de faktiske tilbagebetalinger til borgerne i den enkelte kommune. Tilbagebetalingerne skønnes foreløbigt til 518 mio. kr. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil anvise kompensationsbeløbene til kommunerne snarest muligt efter, at udbetalingen til borgerne har fundet sted. Kommunerne skal indsende en revisorerklæring vedrørende opgørelsen af kompensationsbeløbene.

I forlængelse af aftalen med KL søges om Finansudvalgets tilslutning til, at for krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på § 1, stk. 4 og 6, i lov om kommunal ejendomsskat kan disse udbetales, uanset om forældelse måtte være indtrådt. Indenrigs- og sundhedsministeren vil i efteråret 2011 fremsætte forslag til lov om ændring af lov om kommunale ejendomsskatter med henblik på, at for krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på § 1, stk. 4 og 6, indtræder forældelse af fordringer tidligst den 1. januar 2014. En tilsvarende bestemmelse for krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på lovens § 1, stk. 5, blev indført med lov nr. 1605 af 22. december 2010. Herved vil der komme til at gælde samme forældelsesregel for alle krav på tilbagebetaling af grundskyld.

Som følge af mindreudgifter i VISO (Den nationale videns- og Specialrådgivningsorganisation) i 2009 og 2010 reguleres kommunernes bloktilskud for 2012 med 39,7 mio. kr. Mindreudgifterne for VISO afspejler, at nogle af de opgaver, som VISO-netværket oprindeligt blev forudsat at løse, i stedet håndteres lokalt. På denne baggrund reguleres kommunernes bloktilskud permanent med 15,7 mio. kr. årligt fra 2012 og frem.

Kommunernes bloktilskud for 2012 forhøjes med 15,1 mio. kr. som følge af tilbageløb fra kommunerne ved afslutning af projekter med støtte fra § 15.75.38. Bedre og mere fleksibel hjemmehjælp.

Som opfølgning på aftalen om kommunernes økonomi for 2010 stilles it-understøttede redskaber til faglige kvalitetsoplysninger til rådighed for kommunerne. Der afsættes i den forbindelse 14,0 mio. kr. til etablerings- og driftsomkostninger fra § 35.11.07. Pulje til bedre kvalitet i den offentlige sektor.

Som opfølgning på aftalen om kommunernes økonomi for 2011, hvor der blev afsat midler til sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser i kommunerne, indgås der samarbejdsaftale med KL. Samarbejdsaftalen indebærer implementeringsomkostninger på op til 3,0 mio. kr., der finansieres af §16.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser.

Der foretages en modregning i bloktilskuddet til regionerne på 4,5 mio. kr. i henhold til *Aftale om flere praktikpladser i kommuner og regioner* (af 27. november 2009), hvori det blev aftalt, at regionerne skulle oprette 330 ekstra pladser i 2010 ud over de allerede aftalte stigninger på social- og sundhedsuddannelsen, jf. *Trepartsaftalen* fra 2007. Regionerne har oprettet ca. 260 ekstra pladser i 2010, hvorfor den sanktion, der er beskrevet i aftalen, skal udmøntes. Sanktionen indebærer, at der foretages en modregning af en andel af det beløb, der svarer til andelen af den manglende målopfyldelse af de ekstra praktikpladser.

Generelle tilskud til kommuner i 2012

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2012 søges fastsat til 77.928,2 mio. kr., heraf udgør balancetilskuddet 12.320,5 mio. kr., hvoraf 3.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

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

Det generelle tilskud til kommunerne for 2012 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2012 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2012.

På det kommunale bloktilskud for 2012 foretages en foreløbig regulering på 7.828,4 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2010 til 2012 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2008 til 2010 på 176,3 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med 1.663,7 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2009 til 2010.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2012

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

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for finansåret 2012 søges fastsat til 14.078,4 mio. kr.

Beskæftigelsestilskuddet for 2012 er opgjort som grundtilskud og merudgiftsbehov. Grundtilskuddet er reguleret som følge af ændringer i love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. Det søgte tilskudsbeløb for 2012 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2012.

Generelle tilskud til kommuner i 2011

De generelle tilskud til kommunerne for 2011 søges reguleret med 3,7 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2011.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2011 kan specificeres således på under-, standard- og regnskabskonti:

§ 16.91.11.	Kommunerne		
	20.	Statstilskud til kommuner	
		Udgift	
	42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,7 mio. kr.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2011

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for 2011 søges reguleret med -2.053,0 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 2010 efterreguleret med -1.200,8 mio. kr. Den endelige opgørelse af tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2011 samt den søgte endelige regulering vedrørende 2010.

Ændringerne af beskæftigelsestilskuddet for finansåret 2011 kan specificeres således på under-, standard- og regnskabskonti:

På nyoprettet underkonto:

§ 16.91.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner (Lovbunden)		
	20.	Midtvejsregulering af årets beskæftigelsestilskud til kommuner	
		Udgift	
	42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-2.053,0 mio. kr.

På nyoprettet underkonto:

§ 16.91.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner (Lovbunden)		
	30.	Efterregulering af det foregående års beskæftigelsestilskud til kommuner	
		Udgift	
	42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-1.200,8 mio. kr.

Generelle tilskud til regioner i 2012

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

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

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 81.356,6 mio. kr. i 2012, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.233,3 mio. kr.

Det generelle tilskud til regionerne for 2012 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 2012 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2012.

Generelle tilskud til regioner i 2011

De generelle tilskud til regionerne for 2011 søges reguleret med -47,6 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering og -85,8 mio. kr. som følge af andre reguleringer.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2011.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2011 kan specificeres således på under-, standard og regnskabskonti:

§ 16.91.03.	Statstilskud til regioner		
	10. Statstilskud til sundhedsområdet		
	Udgift		
	42	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-133,4 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Der afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til aktivitet på sygehusområdet i 2012. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 16.51.72.	Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet		
	40. Merbehandlinger på sygehusområdet		
	Udgift		
	42	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2.669,6 mio. kr.

Staten refunderer kommunerne de faktiske tilbagebetalinger til borgerne af uretmæssigt opkrævet grundskyld. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

	På nyoprettet konto:		
§ 16.91.22.	Kompensation for tilbagebetaling af grundskyld (Lovbunden)		
	10. Kompensation for tilbagebetaling af grundskyld		
	Udgift		
	42	Overførselsudgifter til kommuner og regioner	518,0 mio. kr.

Den søgte ændring af generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2011 er finansieret inden for rammerne af finansloven for 2011, herunder ved træk på de enkelte ministeriers reserver til finansiering af bindende regelændringer.

Af den samlede regulering til kommunerne og regionerne i 2011 søges en del finansieret ved forbrug af reserven til midtvejs- og efterregulering af bloktilskuddet. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.09.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.		
	10.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	
		Udgift	
	49.	Reserver og budgetregulering	-169,1 mio. kr.

I tilknytning til aftale om regionernes økonomi for 2012 er det med henblik på at ligestille regionerne i sagen om værdiansættelse af skatterestancer mv. i forbindelse med delingen af nettoformuen i amterne m.fl. aftalt, at staten udbetaler den restafregning, der som følge af statens værdiansættelse af skatterestancer mv. blev modregnet i udbetalingen af kontant kompensation. Som følge heraf udbetaler staten 218,5 mio. kr. inklusive renter til regioner og kommuner.

Afskrivningen vedrørende delingen af nettoformuen i amterne m.fl. specificeres således på under-, standard- og regnskabskonti:

§ 41.41.04.	Statens kontantafregning til afgivende myndigheder		
	10.	Kontantudligning	
		26.	Finansielle omkostninger
			25,5 mio. kr.
		42.	Overførsler til regionerne
			485,4 mio. kr.

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

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

- d. Finansministeriet har forhandlet med de respektive ministerier om de forhold, som vedrører disse ministeriers ressort, samt med KL og Danske Regioner.
- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2011 fastsættes til henholdsvis 75.329,3 mio. kr. og 81.575,7 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2011 optages følgende:

§ 08.21.01.	Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen	-3,6 mio. kr.
§ 15.11.79.	Reserver og budgetregulering	16,7 mio. kr.
På nyoprettet hovedkonto		
§ 15.75.80.	Faglige kvalitetsoplysninger (Reservationsbev.)	14,0 mio. kr.
§ 16.11.79.	Reserver og budgetregulering	113,0 mio. kr.
§ 16.91.03.	Statstilskud til regioner	-133,4 mio. kr.
§ 16.91.11.	Kommunerne	3,7 mio. kr.
§ 16.91.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner	- 3.253,8 mio. kr.
På nyoprettet hovedkonto:		
§ 16.91.22.	Kompensation for tilbagebetaling af grundskyld (Lovbunden)	518,0 mio. kr
§ 17.19.79.	Reserver og budgetregulering	9,4 mio. kr.
På nyoprettet underkonto:		
§ 20.31.11.85.	Tilbagebetaling af præmie og bonus fra regioner og kommuner til AER (Lovbunden)	4,5 mio. kr.
§ 35.11.07.	Pulje til bedre kvalitet	-14,0 mio. kr.
§ 35.11.09.	Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-169,1 mio. kr.
§ 41.41.04.	Statens kontantafregning til afgivende myndigheder	510,9 mio. kr.

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2011 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.01.25

Indenrigs- og Sundhedsministeren bemyndiges til at indgå en samarbejdsaftale med KL vedr. implementeringsaktiviteter i forbindelse med den nationale udrulning af konceptet for sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser, således at der overføres op til 0,7 mio. kr. til KL i 2011 og op til 0,8 mio. kr. årligt i perioden 2012-2014. Midlerne finansieres af § 16.11.01.25. Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.03

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til som endelig regulering vedrørende medicingarantien for 2010 at forhøje statstilskuddet til regionerne på sundhedsområdet med 139,0 mio. kr. i 2011. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.03

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til som foreløbig regulering vedrørende medicingarantien for 2011 at sænke statstilskuddet til regionerne på sundhedsområdet med 220,3 mio. kr. i 2011, herunder under hensyntagen til korrektion som følge af lov nr. 1546 af 21. december 2010 om ændring af lov om kunstig befrugtning.”

”Tekstanmærkning ad 16.91.03

Finansministeren bemyndiges til at modregne 4,5 mio. kr. i regionernes bloktilskud på sundhedsområdet i 2011 i henhold til *Aftale om flere praktikpladser i kommuner og regioner* (af 27. november 2009). ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.11

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

”Tekstanmærkning ad 16.91.22

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at refundere kommunernes tilbagebetalinger af uretmæssigt opkrævede ejendomsskatter.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om udformningen af refusionsordningen.

Stk. 3. For krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på § 1, stk. 4 og 6, i lov om kommunal ejendomsskat, kan disse udbetales, uanset om forældelse måtte være indtrådt efter § 3, stk. 1, og § 30, stk. 1, i lov nr. 522 af 6. juni 2007 om forældelse af fordringer.”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at meddele endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri omfattet af regeringens foreløbige tilsagn og efterfølgende foretagne løbende støtteudbetaling til projekterne i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Indenrigs- og 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.”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2011 optages følgende tekstanmærkninger under § 20:

”Tekstanmærkning ad 20.31.11.85

Undervisningsministeren bemyndiges til at overføre 4,5 mio. kr. til Arbejdsgivernes Elevrefusion i henhold til *Aftale om flere praktikpladser i kommuner og regioner* (af 27. november 2009). ”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2011 optages følgende tekstanmærkninger under § 41:

”Tekstanmærkning ad 41.41.04

Finansministeren bemyndiges til i 2011 at udbetale 218,5 mio. kr. inklusive renter fra 1. juni 2007 til udbetaling pr. 24. juni 2011. Beløbene udbetales til Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland med henblik på videre fordeling til relevante myndigheder.”

Vedrørende finansåret 2012

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.669,6 mio. kr. i 2012 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

§ 16.51.72.	Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundheds- væsenet	2.669,6 mio. kr.
-------------	--	------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 81.356,6 mio. kr. i 2012, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.233,3 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

§ 16.91.03.	Statstilskud til regioner	83.589,9 mio. kr.
-------------	---------------------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner for finansåret 2012 fastsættes til 77.928,2 mio. kr., hvoraf balancetilskuddet udgør 12.320,5 mio. kr., hvoraf 3.000,0 mio. kr. er betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

§ 16.91.11.	Kommunerne	77.928,2 mio. kr.
-------------	------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2012 fastsættes til 14.078,4 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

§ 16.91.13.	Beskæftigelsestilskud til kommuner	14.078,4 mio. kr.
-------------	------------------------------------	-------------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2012 ydes et tilskud til kommunerne på 565,3 mio. kr. til kompensation for begrænsning af grundskyldspromillen på produktionsjord. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

§ 16.91.21.	Kompensation for begrænsning af grundskyldspro- millen på produktionsjord	565,3 mio. kr.
-------------	--	----------------

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2012 ydes et tilskud til kommunerne på 2.000,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages således følgende:

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

På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages følgende tekstanmærkninger under § 7:

”Tekstanmærkning ad 7.12.04.20 (nyoprettet underkonto)

Finansministeren 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.

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

På forslag til finanslov for finansåret 2012 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

"Tekstanmærkning ad 16.51.72

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.669,6 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.03

Til finansiering af regionernes bidrag til Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2011-2015 bemyndiges finansministeren til at reducere regionernes bloktilskud med 20 mio. kr. i 2012 og 15 mio. kr. årligt i 2013-2015. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.03

Til finansiering af Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor bemyndiges finansministeren til at overføre 2 mio. kr. af statstilskuddet til sundhedsområdet i 2012 til § 7.11.02.50. Kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.11

Til finansiering af kommunernes bidrag til Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2011-2015 bemyndiges finansministeren til at reducere kommunernes bloktilskud med 40 mio. kr. i 2012 og 30 mio. kr. årligt i 2013-2015. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.11

Til finansiering af fælleskommunale it-investeringer bemyndiges finansministeren til at overføre 30 mio. kr. årligt i 2012-2014 af kommunernes bloktilskud til nyoprettet konto § 7.12.04.20. Kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger (driftsbev.). "

"Tekstanmærkning ad 16.91.11

Til finansiering af Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor bemyndiges finansministeren til at overføre 4 mio. kr. af det kommunale bloktilskud i 2012 til § 7.11.02.50. Kommunalt-statsligt samarbejdsprojekt. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 374,2 mio. kr., jf. § 16 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 561 af 19. juni 2009. Tilskuddet fordeles af indenrigs- og sundhedsministeren. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud. "

"Tekstanmærkning ad 16.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 55,4 mio. kr. for 2012 som følge af efterregulering af VISO vedrørende 2009 og 2010 og til at forhøje det kommunale bloktilskud for 2013 og frem med 15,7 mio. kr. som følge af aktivitetsbestemt justering af VISO's fremadrettede bevillingsniveau. "

”Tekstanmærkning ad 16.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,1 mio. kr. for 2012 som følge af tilbageløb fra kommunerne ved afslutning af projekter med støtte fra ansøgningspuljen på § 15.75.38. Bedre og mere fleksibel hjemmehjælp. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.11

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at nedsætte efterreguleringen af indkomstskat, tilskud og udligning for de kommuner, der selvbudgetterede for 2009. Nedsættelsen udgør i alt 300 mio. kr. og fordeles på kommunerne i forhold til den enkelte kommunes andel af den samlede efterregulering af indkomstskat, tilskud og udligning for 2009.

Stk. 2. Nedsættelsen efter stk. 1 afregnes som en nedsættelse af efterreguleringen af indkomstskat for 2009. Hvis en kommunes samlede nedsættelse overstiger kommunens efterregulering af indkomstskat, afregnes den resterende del som en nedsættelse af kommunens efterregulering af tilskud og udligning. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.21

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at videreføre det særlige tilskud til de kommuner, der lider et provenutab som følge af lov nr. 705 af 25. juni 2010 om nedsættelsen af grundskyldspromillen for ejendomme, der benyttes til landbrug, gartneri, planteskole, frugtplantage eller skovbrug.

Stk. 2. Ved opgørelsen for 2012 af beskatningsniveaet for kommuner, jf. § 26, nr. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, indgår tilskuddet som nævnt i stk. 1.

Stk. 3. Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om udformningen af kompensationsordningen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.22

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at refundere kommunernes tilbagebetalinger af uretmæssigt opkrævede ejendomsskatter.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om udformningen af refusionsordningen.

Stk. 3. For krav på tilbagebetaling af grundskyld, som støttes på § 1, stk. 4 og 6, i lov om kommunal ejendomsskat, kan disse udbetales, uanset om forældelse måtte være indtrådt efter § 3, stk. 1, og § 30, stk. 1, i lov nr. 522 af 6. juni 2007 om forældelse af fordringer. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.50

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2012 at fordele en tilskudsramme på 2.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.

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

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

”Tekstanmærkning ad 16.91.60

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at meddele endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden til sygehusbyggeri omfattet af regeringens foreløbige tilsagn og efterfølgende foretagne løbende støtteudbetaling til projekterne i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af medde-

lelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om regional medfinansiering af kvalitetsfundsinvesteringer i en moderne sygehusstruktur, herunder om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler. ”

Statsgaranteret udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2009 til 2012 udgør 10,4.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Endelig søges om tilslutning til, at det skøn for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 1,3 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 4,3.

København, den 15. juni 2011

CLAUS HJORT FREDERIKSEN

/ Søren Hartmann Hede

Til Finansudvalget.

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2011 (11-pl)	Foreløbig pulje 2012 (12-pl)	BO 2013 (12-pl)	BO 2014 (12-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommuneaftalen 2010 vedr. 2011, overført tilskudspulje, jf. akt 163 af 24. juni 2010	71.370,1	54.415,3	54.239,1	54.239,1
Pris- og lønregulering, 2011-2012	-	1.306,0	1.301,7	1.301,7
Fremrykket regulering, jf. lov nr. 1602 af 22. december 2010 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner (Virksomhedsrettet aktivering, ændring af refusionssystemet m.v.)	3.955,5	-	-	-
<i>- Heraf vedrørende budgetgaranti</i>	<i>3.226,8</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
I alt	75.325,6	55.721,3	55.540,8	55.540,8
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	7.828,4	-	-
Efterregulering	-	176,3	-	-
Permanent regulering	-	1.663,7	1.663,7	1.663,7
I alt	-	9.668,4	1.663,7	1.663,7
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Økonomi- og Erhvervsministeriet				
Lov nr. 492 af 12. maj 2010 om håndhævelse af udbudsreglerne m.v.	3,0	2,0	2,0	2,0
I alt	3,0	2,0	2,0	2,0
Justitsministeriet				
Lov nr. 479 af 23. maj 2011 om ændring af færdselsloven og lov om ungdomsskoler (Knallertkørekort og sanktioner ved ulovlig kørsel på knallert m.v.) 1)	-	-	-1,0	-0,7
Lov om ændring af lov om pas til danske statsborgere m.v. og udlændingeloven (Fingeraftryk i pas m.v.)	2,8	4,1	2,4	2,4
Etablering af ungesamråd	4,0	5,4	5,4	5,4

I alt	6,8	9,5	6,8	7,1
Socialministeriet				
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud m.v.) 1)	-	-	-	-5,7
Lov nr. 318 af 28. april 2009 Lov om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen m.v.) 1)	-	-	-	6,3
Lov nr. 494 af 12. juni 2009 Lov om ændring af adoptionsloven og forskellige andre love (Adoption uden samtykke, stedbarnsadoption af registreret partners barn fra fødslen m.v.) 1) *)	-	-	-	-8,6
Lov nr. 551 af 26. maj 2010 Lov om ændring af lov om social service og lov om rettens pleje (Styrkelse af indsatsen overfor kriminalitetstruede børn og unge)	-	-	-	-0,4
Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets Reform) 1)	-	-	-	5,1
Bekendtgørelse nr. 1413 af 9. december 2009 om sideaktiviteter i almene boligorganisationer og bekendtgørelserne nr. 1303, 1306 og 1307 af 15. december 2009 om hhv. drift, vedligeholdelse og istandsættelse og udlejning af almene boliger mv.	-	-	-	-1,0
Lov nr. 201 af 13. marts 2011 om ændring af lov om social service og lov om almene boliger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Rammeaftaler m.v.)	19,3	19,8	19,8	19,8
Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service. (Loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) 1)	-17,3	-48,8	-70,7	-84,5
L 186 vedtaget den 30. maj 2011 om ændring af lov om almene boliger m.v. (Salg af almene boliger, etablering af dagligva-	-0,2	-0,4	-0,4	-0,4

rebutikker i tilknytning til ældreboliger m.v.).

Bekendtgørelse nr. 1093 af 21. september 2010 om magtanvendelse over for børn og unge, der er anbragt uden for hjemmet	1,4	0,9	0,9	0,9
Bekendtgørelse nr. 1581 af 16. december 2010 om forretningsorden for børn og unge-udvalgene	0,1	0,1	0,1	0,1
Bekendtgørelse nr. 483 af 19. maj 2011 om aflønning og befodringsudgifter m.v. i beskyttet beskæftigelse, særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb og aktivitets- og samværstilbud	3,0	5,4	5,4	5,4
L 166 vedtaget den 24. maj 2011 om ændring af lov om social service (regulering af besøgsrestriktioner i boligformer med tilknyttet personale og fællesboligarealer og tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen)	1,6	0,3	0,3	0,3
Lov nr. 275 af 5. april 2011 om ændring af dagtilbudsloven, lov om en børne- og ungeydelse og lov om friskoler og private grundskoler m.v. (Obligatorisk dagtilbud til tosprogede børn omkring 3 år og standsning af børneydelsen ved forældres manglende overholdelse af sprogvurderings- og sprogstimuleringspligten m.v.)	6,9	20,2	32,8	38,3
Lov nr. 1614 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (nedsættelse af tilskuddet til høreapparater)	-55,9	-65,7	-74,5	-74,5
Overflytning af midler til statsforvaltningerne i overensstemmelse med varetagelsen af opgaven med at udpege de pædagogiske-psykologiske sagkyndige i kommunernes Børn- og Ungeudvalg, jf. § 19 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område	-1,7	-1,7	-1,7	-1,7
I alt	-42,8	-69,9	-88,0	-100,6

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Bekendtgørelse nr. 1299 af 15. december 2008 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v.	1,1	1,3	1,3	1,3
Lov nr. 706 af 25. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sund-	1,4	1,4	1,4	1,4

hedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love (Et nyt patientklagesystem, mulighed for at klage over sundhedsvæsenets sundhedsfaglige virksomhed, forenkling af regler om tilsynsforanstaltninger m.v.)

Flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien	-	-	-	6,9
Lov nr. 1546 af 21. december 2010 om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v. samt sundhedsloven (Egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen og justering af regler om vurdering af forældreegnethed ved behandling med kunstig befrugtning m.v.)	-66,1	0,5	0,5	0,5
Kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling	3,1	3,2	3,2	3,2
Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer 1)	2,4	-	-	-
I alt	-58,1	6,4	6,4	13,3

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensionsreform) 1)	-	-	-	-25,9
Lov nr. 286 af 15. april 2009 om ændring af lov om leje af almene boliger, lov om leje og forskellige andre love (Initiativer for at forhindre udsættelser af lejere som følge af manglende betaling af husleje m.v.)	-	-	-	0,2
Lov nr. 703 af 25. juni 2010 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. (Nedsættelse af dagpengeperioden)	-	-2,5	-13,8	-16,6
Lov nr. 912 af 13. juli 2010 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. (Harmonisering af beskæftigelseskravet)	-	-0,2	-0,2	-0,4
Lov nr. 1539 af 21. december 2010 om ændring af lov om sygedagpenge (Ændring af beskæftigelseskravet, afskaffelse af ret til sygedagpenge på sønehelligdage m.v.)	-	-50,3	-147,5	-147,5

<p> Lov nr. 1596 af 22. december 2010 om ændring af lov om aktiv socialpolitik og lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats (Sanktion for manglende deltagelse i læse- og skrivetest for kontant- og starthjælpsmodtagere over 30 år, ophævelse af flaskehalsbevillingen m.v.)</p>	10,2	10,4	10,4	10,4
<p> Lov nr. 1593 af 21. december 2010 om en 2-årig forsøgsordning om jobpræmie til enlige forsørgere</p>	0,5	0,4	-	-
<p> Bekendtgørelse nr. 1516 af 16. december 2010 om ændring af byggepladsbekendtgørelsen som følge af supplerende åbningsskrivelse</p>	2,5	2,6	2,6	2,6
<p> Lov nr. 461 af 18. maj 2011 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om individuel boligstøtte og lov om social service</p>	-0,3	-0,4	-0,3	-0,3
<p> Lov nr. 1602 af 22. december 2010 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner (Virksomhedsrettet aktivering, ændring af refusionssystemet m.v.)</p>	30,0	-33,5	-33,5	-33,5
<p> Lov nr. 1600 af 22. december 2010 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (Prisloft på 6 ugers selvvalgt uddannelse)</p>	1,0	-	-	-
<p> L 187 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., integrationsloven og forskellige andre love (Skærpet kontrol med udbetaling af offentlige forsørgelsesydelse, sanktioner for uberettiget modtagelse af ydelser under ophold i udlandet m.v.)</p>	0,2	0,4	0,4	0,4
<p> Lov nr. 1599 af 22. december 2010 om ændring af lov om sygedagpenge (Udvildelse af arbejdsgiverperioden)</p>	-	-67,3	-67,3	-67,3
<p> Lov nr. 1598 af 22. december 2010 om ændring af lov om sygedagpenge (Ændring af refusionssatser)</p>	4,0	765,5	753,6	752,6
<p> Lov nr. 320 af 15. april 2011 om ændring af ferieloven, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område</p>	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1

(Kontrol af arbejdsgeberens indbetaling af uhævede feriepenge, videregivelse af oplysninger fra Feriekonto, afholdelse af ferie i en fritstillingsperiode, forældelsesregler m.v.)

Lov nr. 279 af 6. april 2011 om ændring af lov om sygedagpenge (Større fleksibilitet i opfølgning og indsats over for sygedagpengemodtagere)	-4,9	-7,6	-7,6	-7,6
--	------	------	------	------

I alt	43,1	617,4	496,7	467,0
--------------	-------------	--------------	--------------	--------------

Ministeriet for Flytninge, Indvandrere og Integration

Bekendtgørelse nr. 831 af 24/06/2010 om danskuddannelse til voksne udlændinge m.fl.	0,8	1,0	1,0	1,0
---	-----	-----	-----	-----

I alt	0,8	1,0	1,0	1,0
--------------	------------	------------	------------	------------

Undervisningsministeriet

Ændring af tilskudsberegning for de frie grundskoler og det kommunale bidrag til staten	-5,8	-12,9	17,7	8,1
---	------	-------	------	-----

Overførsel af ulovbestemte tilskud	0,1	0,1	0,1	0,1
------------------------------------	-----	-----	-----	-----

Lov om ændring af folkeoplysningsloven (Demokratiforståelse og aktivt medborgerskab, kommunal folkeoplysningspolitik, øget brugerinddragelse m.v.), jf. Lovforslag 207 af 29. april 2011 som vedtaget den 1. juni 2011.	5,7	7,1	7,1	7,1
---	-----	-----	-----	-----

I alt	-	-5,7	24,9	15,3
--------------	----------	-------------	-------------	-------------

Miljøministeriet

Bekendtgørelse nr. 1019 af 25/10/2009 ændring af bekendtgørelse om jordvarmeanlæg	-0,7	-0,6	-0,6	-0,6
---	------	------	------	------

Lov nr. 122 af 23/02/2011 om ændring af lov om miljøgodkendelse m.v. af husdyrbrug	0,3	0,3	0,3	0,3
--	-----	-----	-----	-----

Bekendtgørelse nr. 259 af 23/03/2010 om ændring af bekendtgørelse om indretning, etablering og drift af olietanke, rørsystemer og pipelines	-1,1	-0,6	-0,6	-0,6
---	------	------	------	------

Bekendtgørelse nr. 51 af 12/01/2011 om ændring af bekendtgørelse om kortlægning af ekstern støj og udarbejdelse af støjhandlingsplaner	0,8	0,6	0,6	0,6
--	-----	-----	-----	-----

Vejledning nr. 9628 af 12. november 2010 om udarbejdelse af badevandsprofiler	10,6	-	1,6	1,6
Bekendtgørelse nr. 1510 af 15. december 2010 om vurdering af visse offentlige og private anlægs virkning på miljøet (VVM) i medfør af lov om planlægning.	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Bekendtgørelse nr. 114 af 11/02/2011 om ændring af bekendtgørelse om husdyrbrug og dyrehold for mere end 3 dyreenheder, husdyrgødning, ensilage m.v.	0,2	0,2	0,2	0,2
Bekendtgørelse nr. 1217 af 11. december 2008 om batterier og akkumulatorer og udtjente batterier og akkumulatorer *)	-	10,2	10,2	-
Bekendtgørelse nr 458 af 28. april 2010 om svømmebadsanlæg mv. og disses kvalitet	0,8	-	-	-
KL/MIM-aftale af 16. juni 2010 om planlægning af biogasanlæg *)	4,5	-	-	-
Kommunal planlægning for vådområdeindsats, opsøgende og faciliterende indsats	8,8	-	-	-
I alt	24,1	10,0	11,6	1,4
Transportministeriet				
Lov nr. 379 af 2. maj 2011 om ændring af lov om offentlige veje og lov om private fællesveje (Valgplakater på vejareal)	-1,2	-1,2	-1,2	-1,2
Lov nr. 1536 af 21. december 2010 - Postlov	2,5	0,5	0,5	0,5
Lov nr. 1537 af 21. december 2010 om private fællesveje	30,0	30,7	30,7	30,7
I alt	31,3	30,0	30,0	30,0
Klima- og energiministeriet				
Bekendtgørelse nr. 61 af 27. januar 2011 om energimærkning af bygninger	-4,5	-5,0	-5,0	-5,0
I alt	-4,5	-5,0	-5,0	-5,0
I alt, lov- og cirkulæreprogram	3,7	595,7	486,4	431,5
V. Andre reguleringer				
Balancetilskud	-	12.320,5	-	-
Forhøjelse af tilskud til særligt vanskeligt stillede kommuner	-	-374,2	-	-
VISO	-	55,4	15,7	15,7

Tilbageførsel af uforbrugte midler fra § 15.75.38. Bedre og mere fleksibel hjemmehjælp	-	15,1	-	-
Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor	-	-4,0	-	-
Kommunal finansiering af digitaliseringsstrategien. 1)	-	-40,0	-30,0	-30,0
Pulje til fælleskommunale IT-investeringer 1)	-	-30,0	-30,0	-30,0
Kommunal medfinansiering af Den digitale dokumentboks og NemSMS 1)	-	-	-	1,3
I alt, andre reguleringer	-	11.942,8	-44,3	-43,0
Total	75.329,3	77.928,2	57.646,6	57.593,0

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale

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

Regulering af kommunernes beskæftigelsestilskud

Mio. kr.	Endeligt tilskud 2010 (10-pl)	Foreløbigt tilskud 2011 (11-pl)	Foreløbigt tilskud 2012 (12-pl)	BO 2013 (12-pl)1)	BO 2014 (12-pl)1)
Foreløbigt beskæftigelsestilskud, jf. akt 163 af 24. juni 2010	8.546,9	11.014,5	-	-	-

Reguleret beskæftigelsestilskud, jf.

lov nr. 1602 af 22. december 2010 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner (Virksomhedsrettet aktivering, ændring af refusionssystemet m.v.)

I. Grundtilskud	-	5.875,6	-	-	-
II. Grundtilskud reguleret for lov- og regelændringer	-	8.441,1	-	-	-
III. Merudgiftsbehov	-	7.085,1	-	-	-
IV. Beskæftigelsestilskud	-	15.526,2	-	-	-

Fastsættelse af beskæftigelsestilskud, juni 2011

I. Grundtilskud	4.730,8	5.875,6	7.597,7	-	-
II. Grundtilskud reguleret for lov- og regelændringer	4.730,8	8.441,1	13.835,7	-	-
III. Merudgiftsbehov	2.615,3	5.032,1	242,7	-	-
IV. Beskæftigelsestilskud	7.346,1	13.473,2	14.078,4	13.724,1	13.597,5

1) Skønnene for beskæftigelsestilskuddet i budgetoverslagsårene er baseret på de statslige forudsætninger, der ligger til grund for udarbejdelsen af finanslovsforslaget for 2012.

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

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2011 (11-pl)	Foreløbig pulje 2012 (12-pl)	BO 2013 (12-pl)	BO 2014 (12-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 163 af 24. juni 2010	79.529,9	79.677,0	79.678,4	79.678,4
Pris- og lønregulering, 2011-2012	-	1.434,2	1.434,2	1.434,2
I alt	79.529,9	81.111,2	81.112,6	81.112,6
II. Lov- og cirkulæreprgram				
Økonomi- og Erhvervsministeriet				
Lov nr. 492 af 12. maj 2010 om håndhævelse af udbudsreglerne m.v.	0,6	0,4	0,4	0,4
I alt	0,6	0,4	0,4	0,4
Socialministeriet				
Lov nr. 1614 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (nedsættelse af tilskuddet til høreapparater)	15,4	15,7	15,7	15,7
Lov nr. 201 af 13. marts 2011 om ændring af lov om social service og lov om almene boliger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Rammeaftaler m.v.)	-21,1	-21,5	-21,5	-21,5
I alt	-5,7	-5,8	-5,8	-5,8
Indenrigs- og Sundhedsministeriet				
Bekendtgørelse nr. 1299 af 15. december 2008 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v.	8,3	25,8	25,8	25,8
Udligning vedr. behandling af bløderpatienter	-	-70,6	-	-
Lov nr. 535 af 8. juni 2006 om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v. (Omfanget af behandling på de regionale sygehuse, ligestilling af kvinders ad-	12,7	-	-	-

gang til kunstig befrugtning uanset civilstand og seksuel orientering, vurdering af forældreegnethed, lempelse af ægdonationsreglerne og forlængelse af opbevaringstiden for nedfrosne æg)

Efterregulering af EF-forordning 1408/71 om social sikring af vandrede arbejdstagere m.fl. (Indførelse af EU-sygesikringsbevis i Danmark)	-14,7	-5,0	-5,0	-5,0
Lov nr. 706 af 25. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatingsadgang inden for sundhedsvæsenet, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love (Et nyt patientklagesystem, mulighed for at klage over sundhedsvæsenets sundhedsfaglige virksomhed, forenkling af regler om tilsynsforanstaltninger m.v.)	-0,9	-0,9	-0,9	-0,9
Styrket indsats overfor selvmordstruede, herunder overfor personer, der har forsøgt selvmord	-	-	-	11,2
Flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien	-	-	-	65,1
Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud	-	-	-	18,5
Lov nr. 1546 af 21. december 2010 om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v. samt sundhedsloven (Egenbetaling for behandling med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation i det offentlige sundhedsvæsen og justering af regler om vurdering af forældreegnethed ved behandling med kunstig befrugtning m.v.)	-137,9	-212,5	-212,5	-212,5
Bekendtgørelse nr. 446 af 12. maj 2011 om tolkebistand efter sundhedsloven	-1,2	-0,5	-0,5	-0,5
Satspuljemidler til videreførelse af initiativer i psykiatrien igangsat med satspuljeaftalen 2007-2010 (opsøgende og udgående virksomhed i psykiatrien)	84,8	86,3	86,3	86,3

trien, retspsykiatri og ikke-psykotiske lidelser)

Veteranpolitikken initiativ om PTSD-behandling af veteraner	5,0	5,1	5,1	5,1
I alt	-43,9	-172,3	-101,7	-6,9

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 1539 af 21. december 2010 om ændring af lov om sygedagpenge (Ændring af beskæftigelseskravet, afskaffelse af ret til sygedagpenge på sønehelligdage m.v.)	-	9,9	29,9	29,9
Bekendtgørelse nr. 1516 af 16. december 2010 om ændring af byggepladsbekendtgørelsen som følge af supplerende åbningsskrivelse	1,3	1,3	1,3	1,3
Lov nr. 320 af 15. april 2011 om ændring af ferieloven, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Kontrol af arbejdsgeberens indbetaling af uhævede feriepenge, videregivelse af oplysninger fra Feriekonto, afholdelse af ferie i en fritstillingsperiode, forældelsesregler m.v.)	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	1,7	11,6	31,6	31,6

Undervisningsministeriet

Klinisk diætetik	0,3	0,2	0,2	0,2
I alt	0,3	0,2	0,2	0,2

Klima- og Energiministeriet

Bekendtgørelse nr. 61 af 27. januar 2011 om energimærkning af bygninger	-0,6	-0,6	-0,6	-0,6
I alt	-0,6	-0,6	-0,6	-0,6

I alt, lov- og cirkulæreprogram	-47,6	-166,5	-75,9	18,9
--	--------------	---------------	--------------	-------------

III. Andre reguleringer

Opjustering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	433,9	433,9	433,9
Regulering vedr. manglende opfyldelse af praktikpladsaftale	-4,5	-	-	-

Regional finansiering af digitaliseringsstrategien.	-	-20,0	-15,0	-15,0
Regional medfinansiering af Den digitale dokumentboks og NemSMS 1)	-	-	-	1,3
Medicingaranti 2010, endelig	139,0	-	-	-
Medicingaranti 2011, foreløbig (korrigeret sfa. lov nr. 1546 af 21. december 2010 om ændring af lov om kunstig befrugtning)	-220,3	-	-	-
Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor	-	-2,0	-	-
I alt, andre reguleringer	-85,8	411,9	418,9	420,2
Total	79.396,5	81.356,6	81.455,6	81.551,7

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale

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

Bilag 4

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2011 (11-pl)	Foreløbig pulje 2012 (12-pl)	BO 2013 (12-pl)	BO 2014 (12-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 163 af 24. juni 2010	2.179,2	2.178,9	2.178,9	2.178,9
Pris- og lønregulering, 2011-2012	-	39,2	39,2	39,2
I alt	2.179,2	2.218,1	2.218,1	2.218,1
II. Andre reguleringer				
Opjustering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	15,2	15,2	15,2
I alt	-	15,2	15,2	15,2
Total	2.179,2	2.233,3	2.233,3	2.233,3

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale

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

Bilag 5

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

Miljøministeriet

Forenklinger af regler om indberetning af miljøtilsyn og miljøgodkendelser mv. jf. bekendtgørelse nr. 99 af 11. februar 2011 om beretninger om miljøtilsyn og miljøgodkendelser m.v.

Øget grænse for forsikringsdækning af forurening fra villaolietanke, jf. aftale af 8. november 2010 indgået mellem Miljøministeren og oliebranchen. Aftalen er gældende fra 1. november 2010 og vil i forbindelse med næste lovændring blive indarbejdet i lov om forurennet jord.

Ministeriet for Flytninge, Indvandrere og Integration

Forenkling af indberetninger, jf. Integrationsministeriets ændring af krav om indberetning af kursisters medbragte uddannelse fra udbydere af danskuddannelse af 29. april 2010.

Socialministeriet

Forenklinger af reglerne om anvendelsen af funktionsevneметоден mv., jf. bekendtgørelse nr. 764 af 24. juni 2010 om nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse og bekendtgørelse nr. 765 af 24. juni 2010 om metode for god sagsbehandling ved vurdering af nedsat funktionsevne som grundlag for tildeling af handicapkompenserende ydelser efter servicelovens bestemmelser.

Forbedring og forenkling af reglerne for støtte til køb af handicapbiler, jf. lov nr. 549 af 26. maj 2010 om ændring af lov om social service.

Forenkling af reglerne om kommunale redegørelser for brug af rammeaftalerne på det sociale område og det almene ældreboligområde, jf. lov nr. 201 af 13. marts 2011 om social service, lov om almene boliger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Transportministeriet

Ophævelse af formkrav vedr. annoncering i henhold til vintervedligeholdelses- og vejbidragsloven, jf. lov nr. 1537 af 21. december 2011 om private fællesveje.

Undervisningsministeriet

Enklere opfølgning på fravær, jf. bekendtgørelse nr. 773 af 25. juni 2010 om ændring af bekendtgørelse om eleveres fravær fra undervisningen i folkeskolen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

Tlf.: 72 26 90 00

Fax: 72 26 90 01

im@im.dk

www.im.dk