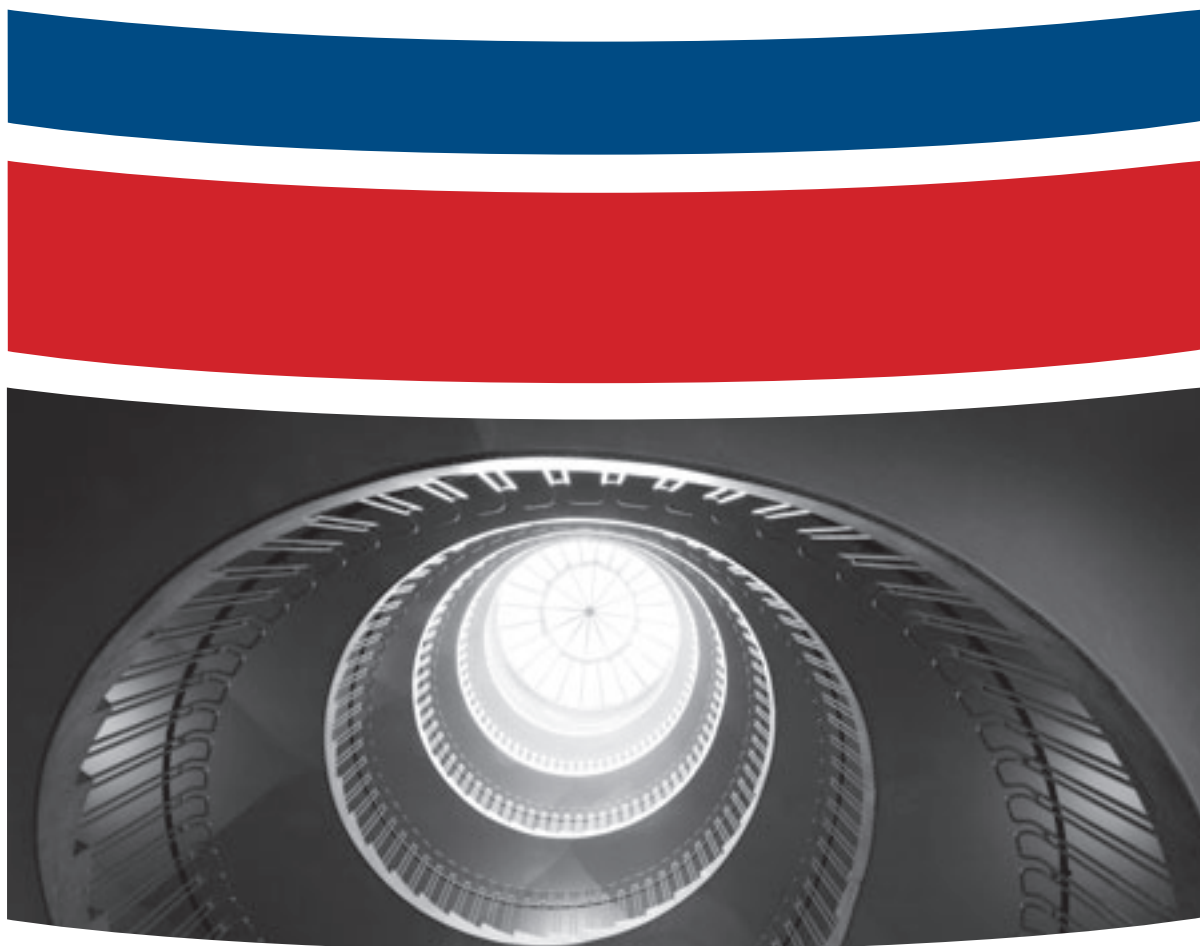


GENERELLE TILSKUD TIL REGIONERNE 2007

- JUNI 2006



GENERELLE TILSKUD TIL REGIONERNE 2007

- JUNI 2006

Udgivet af:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K.

Telefon: 72 26 90 00

Telefax: 72 26 90 01

E-post: im@im.dk

Hjemmeside: www.im.dk

Design: 1508 A/S

Foto: Scan Pix

Tryk: Schultz Grafisk A/S

Oplag: 500

Pris: 75 kr. inkl. moms

ISBN-nr: 87-7601-179-8

87-7601-180-1 (elektronisk)

Publikationen kan bestilles hos:

Schultz Boghandel

Telefon: 42 22 72 88/43 22 73 06

E-mail: schultz@schultz.dk

Indhold

1. Finansieringssystemet for regionerne	4
1.1. Strukturreformen.....	4
1.2. Finansiering af sundhedsområdet.....	5
1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver.....	7
2. Regionernes indtægter i 2007	9
2.1. Sundhedsområdet	9
2.2. Udviklingsopgaverne	10
2.3. Andre indtægter.....	10
3. Fordeling af bloktilskuddet.....	12
3.1. Sundhedsområdet	12
3.1.1. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet	12
3.2. Udviklingsområdet	15
3.2.1. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet	16
4. Overgangsordning.....	19
5. Midtvejsregulering af amterne i 2006	20
5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2006	20
5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet for 2006	20
6. Tabeldel	21
7. Bilagsdel.....	33

1. Finansieringssystemet for regionerne

1.1. Strukturreformen

Strukturreformen indebærer, at der fra 1. januar 2007 etableres en ny offentlig sektor, hvor kommuner, regioner og stat har hver sin opgavemæssige identitet. Staten fastlægger de overordnede rammer. Kommunerne varetager de direkte borgerrettede opgaver og bliver dermed for borgere og virksomheder hovedindgangen til den offentlige sektor. De fem nye regioner får ansvaret for sundhedsvæsenet samt regionale udviklingsopgaver og får ansvaret for at løse visse driftsopgaver for kommunerne.

Reformen indebærer, at amtskommunerne, HS og Hovedstadens Udviklingsråd nedlægges, at der sker en ny fordeling af de opgaver, der løses i den offentlige sektor, mellem kommuner, regioner og statslige myndigheder, og at antallet af skatteudskrivende niveauer reduceres fra tre til to.

Med vedtagelsen af lov om regionernes finansiering (L 543 af 24. juni 2005) blev der etableret et nyt finansieringssystem for regionerne. Regionernes økonomi består herefter af tre adskilte områder:

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

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Sundhedsområdet

Finansiering af regionernes opgaver på sundhedsområdet:

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

Udviklingsopgaverne

Finansiering af regionernes opgaver på udviklingsområdet:

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

Social- og undervisningsområdet

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

- Takstbetaling fra kommunerne

Opdelingen af regionernes økonomi i tre adskilte dele betyder, at indtægter, der er øremærkede til det ene af disse områder, ikke kan anvendes til finansiering af et af de øvrige områder. Adskillelsen af regionernes økonomi i tre dele indebærer, at alle regionernes 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 vil blive finansieret ved et bloktilskud fra staten. Med henblik på at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles tilskuddet dels som et basisbeløb og dels efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehøvet. 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, helbreds- mæssige og økonomiske forhold. Dermed tilstræbes det, at regionerne får ensartede økonomiske vilkår for at løse sundhedsopgaverne.

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

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

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

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

For at forbedre sammenhængen mellem sundhedsopgaven og de kommunale opgaver får kommunerne et delvist betalingsansvar for sundhedsvæsenet. Det vil give kommunerne mere synlige incitamenter til at investere i og samarbejde om sammenhængende patientforløb. Den kommunale medfinansiering skal give kommunerne en tilskyndelse til at yde en effektiv forebyggelses-, trænings- og plejeindsats.

Det kommunale bidrag til finansiering af sundhedsvæsenet vil bestå i et grundbidrag pr. indbygger og et aktivitetsafhængigt bidrag.

Det kommunale grundbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 1.500 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau). Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudviklingen. Grundbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Grundbidraget for det første år, dvs. 2007, er dog allerede fastsat i lovgivningen. Bidraget udgør 1.000 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) i alle regioner – svarende til 1.102 kr. pr. indbygger i 2007.

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

1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver

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

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

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

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

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

Det kommunale udviklingsbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 200 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau). Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes – på samme måde som grundbidraget til sundhedsområdet, jf. ovenfor - af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudvik-

lingen. Udviklingsbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Udviklingsbidraget for det første år, dvs. 2007, er dog allerede i lovgivningen fastsat til 100 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) i alle regioner – svarende til 110 kr. pr. indbygger i 2007.

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

2. Regionernes indtægter i 2007

2.1. Sundhedsområdet

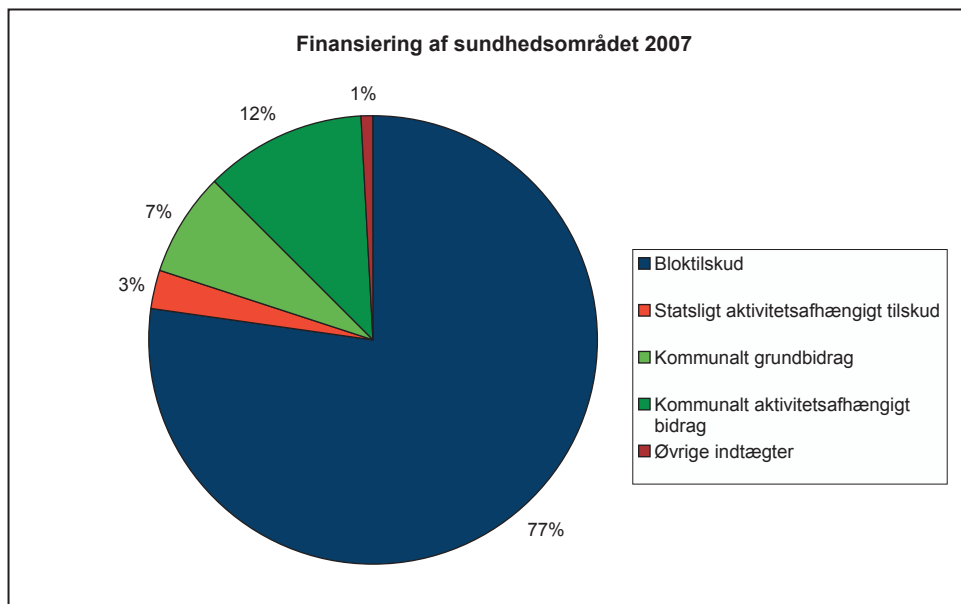
Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 10. juni 2007 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2007.

Tabel 2.1. Indtægter til finansiering af sundhedsområdet 2007

	Mio. kr.
Bloktilskud	61.946
Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud	2.357
Kommunalt grundbidrag	5.994
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	9.435
Øvrige indtægter	615
I alt	80.347

Fordelingen er ligeledes illustreret i figuren nedenfor. Som det fremgår, udgør det statslige bloktilskud ca. 77 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, mens det statslige aktivitetsafhængige tilskud udgør ca. 3 pct. af indtægterne.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet udgør ca. 19 pct. af regionernes indtægter, fordelt med ca. 12 procentpoint til det aktivitetsafhængige bidrag og ca. 7 procentpoint til det kommunale grundbidrag. Det kommunale grundbidrag udgør i 2007 1.102 kr. pr. indbygger.



2.2. Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 10. juni 2007 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2007.

Tabel 2.2. Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2007

	Mio. kr.
Bloktilskud	1.512
Kommunalt udviklingsbidrag	599
I alt	2.111

For 2007 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 72 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 28 pct. Det kommunale udviklingsbidrag udgør i 2007 110 kr. pr. indbygger.

2.3. Andre indtægter

Det indgår i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 10. juni 2006, at den foreløbige midtvejsregulering af medicingarantien for 2006 udbetales til regionerne i 2007. Der er tale om en udskydelse af den foreløbige midtvejsregulering fra 2006 til 2007. Den foreløbige midtvejsregulering for 2006 udgør 797,4 mio. kr. Reguleringen fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet og udbetales til regionerne primo 2007.

Det indgår endvidere i aftalen, at staten udbetaler et likviditetstilskud på 643,4 mio. kr. til regionerne i 2007. Tilskuddet fordeles mellem regionerne på samme måde som summen af regionernes bloktilskud på sundhedsområdet og udviklingsområdet. Tilskuddet udbetales til regionerne primo 2007.

Fordelingen fremgår af tabellen nedenfor.

1.000 kr.	Midtvejsregulering af medicingarantien	Likviditetstilskud 2007
Region Hovedstaden	250.793	202.485
Region Sjælland	122.741	99.798
Region Syddanmark	171.242	137.459
Region Midtjylland	168.808	135.966
Region Nordjylland	83.816	67.692
I alt	797.400	643.400

3. Fordeling af bloktilskuddet

3.1. Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2007 udgør 61.945,8 mio. kr. svarende til ca. 77 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. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet

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

Tabel 3.1. Opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet for region Syddanmark

	Enhedsbeløb pr. indbygger i kr.	Antal indbyg- gere	Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr.
0-4-årige	8.611,37	68.117	586.581
5-9-årige	3.184,65	74.914	238.575
10-14-årige	3.268,97	81.076	265.035
15-19-årige	4.591,30	75.107	344.839
20-24-årige	6.444,21	59.517	383.540
25-29-årige	8.828,49	62.476	551.569
30-34-årige	9.125,38	75.198	686.211
35-39-årige	8.817,04	82.245	725.157
40-44-årige	8.262,54	91.474	755.808
45-49-årige	9.754,60	83.282	812.383
50-54-årige	11.626,13	81.885	952.005
55-59-årige	14.484,76	80.898	1.171.788
60-64-årige	15.039,22	79.922	1.201.965
65-69-årige	19.896,33	58.667	1.167.258
70-74-årige	24.413,04	46.592	1.137.453
75-79-årige	28.923,21	36.589	1.058.271
80-84-årige	30.587,13	27.265	833.958
85-89-årige	28.942,77	15.474	447.860
90-94-årige	28.395,32	6.235	177.045
95 år og derover	24.895,92	1.729	43.045
Aldersbestemt udgiftsbe- hov i alt			13.540.345

Table 3.2. Calculation of socio-economic index on the health area for Region of Southern Denmark

	Weight of criterion	Number in region of Southern Denmark	Number in the country	Weighted share
	(1)	(2)	(3)	$(2/(3)) \cdot (1)$ (4)
1. Number of children of single parents	15 pct.	34.525	165.395	0,03131
2. Number of people in the age group 65 years and over	25 pct.	87.726	397.284	0,05520
3. Number of people in rental housing	15 pct.	378.756	2.009.490	0,02827
4. Number of families with transfer income	17,5 pct.	22.048	112.091	0,03442
5. Calculated number of lost years of life relative to the region with the highest life expectancy	10 pct.	118.583	2.107.730	0,00563
6. Number of diagnosed psychiatric patients, who in a period of 10 years have been in contact with the psychiatric hospital	5 pct.	35.260	138.958	0,01269
7. Number of diagnosed psychiatric patients with the diagnosis of schizophrenia, who in a period of 10 years have been in contact with the psychiatric hospital	5 pct.	8.705	45.929	0,00948
8. Number of residents on islands without fixed connection	2,5 pct.	10.936	64.791	0,00422
9. Average travel time to 18,000 residents with the number of residents	5 pct.	9.759.406	37.381.489	0,01305
10. Sum of the weighted criteria	100 pct.			0,19427
11. Population		1.188.662	5.441.382	
12. Region's share of the population in the country				0,21845
13. Socio-economic index $(10)/(12) \cdot 100$				88,93310

Tabel 3.3. Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Syddanmark

1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.2	0,889331
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	3.271,68
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	1.188.662
4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov (1)*(2)*(3), 1.000 kr.	3.458.536

Tabel 3.4. Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for region Syddanmark

	Beløb i 1.000 kr.
1. Basisbeløb	100.000
2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.1	13.540.345
3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.3	3.458.536
4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)	17.098.882

Tabel 3.5. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet	61.945.800
2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Syddanmark	17.098.882
3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet	79.622.000
4. Regions Syddanmarks andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))	13.302.905
5. Regions Syddanmarks andel af bloktilskuddet – afrundet	13.302.900

3.2. Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2007 udgør 1.512,3 mio. kr. svarende til ca. 72 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. 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 3.6. Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Syddanmark

	Enhedsbeløb pr. indbygger	Antal indbyggere	Beregnet udgiftsbehov i
Demografisk udgiftsbehov	77,63	1.188.662	92.273

Tabel 3.7. Opgørelse af strukturelle indeks på udviklingsområdet for Region Syddanmark

	Vægt af kriteriet (1)	Antal i region Syddanmark (2)	Antal i hele landet (3)	Vægtet andel $(2/(3)*(1))$ (4)
1. Antallet indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.	328.296	1.182.643	0,01388
2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.	9.759.406	37.381.489	0,01305
3. Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.	121.467	535.255	0,01702
4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.	405.747	1.797.327	0,01693
5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.	211.066	925.571	0,01710
6. Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.	25	214	0,02044
7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.	395.534	2.395.828	0,03715
8. Antal km privatbanespor	27,5 pct.	38	516	0,02025
9. Sum af de vægtede kriterier	100 pct.			0,15583
10. Indbyggertal		1.188.662	5.441.382	
11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet				0,21845
12. Strukturelt indeks $(9)/(11)*100$				71,33462

Tabel 3.8. Opgørelse af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Syddanmark

1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.7	71,33462
2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.	310,51
3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007	1.188.662
4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov $(1)*(2)*(3)$, 1.000 kr.	263.289.428

Tabel 3.9. Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for region Syddanmark

	Beløb i 1.000 kr.
1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.6	92.273
2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.8	263.289
3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)	355.562

Tabel 3.10. Region Syddanmarks andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet

	Beløb i 1.000 kr.
1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet	1.512.300
2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Syddanmark	355.562
3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet	2.112.000
4. Regions Syddanmarks andel af bloktilskuddet $(1)*((2)/(3))$	254.601
5. Regions Syddanmarks andel af bloktilskuddet - afrundet	254.604

4. Overgangsordning

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

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

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

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

Overgangstilskud og –bidrag er beregnet en gang for alle af Indenrigs- og Sundhedsministeriet og fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 4.1. Overgangstilskud og –bidrag for årene 2007-2011

1.000 kr.	2007	2008	2009	2010	2011
Region Hovedstaden	349.116	279.300	209.472	139.644	69.828
Region Sjælland	-9.444	-7.560	-5.664	-3.780	-1.884
Region Syddanmark	-57.852	-46.284	-34.716	-23.136	-11.568
Region Midtjylland	-318.492	-254.796	-191.088	-127.392	-63.696
Region Nordjylland	36.672	29.340	22.008	14.664	7.332

5. Midtvejsregulering af amterne i 2006

5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2006

I månederne oktober, november og december 2006 afregnes følgende beløb med amtskommunerne:

- Midtvejsregulering af statstilskuddet for 2006, jf. Finansministeriets aktstykke 189 af 14. juni 2006.
- Afregning af amtskommunernes medfinansiering af skattnedslag vedrørende det skrå skatteloft for 2006.

5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet for 2006

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 189 af 14/6-2006 tiltrådt en regulering af statstilskuddet for tilskudsåret 2006 med -290,6 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

Oversigt 1. Midtvejsregulering af tilskud for 2006

	mio. kr.
1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 189 af 14/6-2006	16.109,6
2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 195 af 15/6-2005	16.400,1
3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke	-290,5

6. Tabeldel

Oversigt over tabeller

- **Tabel 1.** Grundparametre vedrørende regioner 2007
- **Tabel 2.** Beregning af regionale tilskud 2007
- **Tabel 3.1.** Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.2.** Data til sociale udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.3.A.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige)
- **Tabel 3.3.B.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)
- **Tabel 4.1.** Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 4.2.** Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 5.** Grund- og udviklingsbidrag
- **Tabel 6.** Overgangsordning for årene 2007-2011
- **Tabel 7.** Midtvejsregulering af amterne i 2006

Tabel 1: Grundparametre vedr. regioner 2007

	Samtlige regioner (1)
Sundhedsområdet	
01. Statsliskud fordelt efter udgiftsbehov	61.945.800
02. Andre tilskud	
03. Tilskud ialt (1.+2.)	61.945.800
04. Nettodrifs- og anlægsudgifter	79.622.000
05. Basisbeløb	500.000
06. Aldersbestemte udgiftsbehov	61.319.550
07. Socioøkonomisk udgiftsbehov	17.802.450
08. Socioøkonomiske kriteriers vægtdandel	0,225
Udviklingsopgaver	
09. Statsliskud fordelt efter udgiftsbehov	1.512.300
10. Andre tilskud	
11. Tilskud ialt (9.+10.)	1.512.300
12. Nettodrifs- og anlægsudgifter	2.112.000
13. Aldersbestemte udgiftsbehov	422.400
14. Strukturelle udgiftsbehov	1.689.600
15. Strukturelle kriteriers vægtdandel	0,800

Tabel 2. Beregning af regionale tilskud 2007

	Stats- tilskud vedr. sundheds- området (1)	Stats- tilskud vedr. udviklings- opgaver (2)	Samlet tilskud (3)
Regioner	61.945.800	1.512.300	63.458.100
1084 Region Hovedstaden	19.482.756	488.172	19.970.928
1085 Region Sjælland	9.535.116	307.872	9.842.988
1083 Region Syddanmark	13.302.900	254.604	13.557.504
1082 Region Midtjylland	13.113.816	296.448	13.410.264
1081 Region Nordjylland	6.511.212	165.204	6.676.416

At det samlede tilskud til udviklingsopgaver til Region Hovedstaden på 488.172.000 kr. udberettes 2,3 procent, svarende til 11.232.000 kr., direkte til Bornholms Kommune, mens de resterende 476.940.000 kr. udberettes til Region Hovedstaden

Tabel 3.1 Regionale tilskud 2007
Data vedr. udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Socio- økon- omiske udgifts- behov 1.000 kr. jf. Tabel 3.2 (1)	Alders- bestemte udgifts- behov mv. 1.000 kr. jf. Tabel 3.3 (2)	Basis- beløb 1.000 kr. (3)	Udgifts- behov i alt (1,2,3) 1.000 kr. (4)
Regioner	17.802.450	61.319.550	500.000	79.622.000
1084 Region Hovedstaden	6.674.011	18.268.135	100.000	25.042.146
1085 Region Sjælland	2.789.732	9.366.228	100.000	12.255.960
1083 Region Syddanmark	3.458.536	13.540.345	100.000	17.098.882
1082 Region Midtjylland	3.225.830	13.530.007	100.000	16.855.837
1081 Region Nordjylland	1.654.341	6.614.834	100.000	8.369.176

Tabel 3.2 Regionale tilskud 2007
Data til socioøkonomisk udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal børn af enlige forsørgere	Antal enlige over 65 år	Personer i udlejningsboliger	Familier på overførselsindkomst	Beregnet antal tabte leveår	Antal psykiske patienter	Antal skizofrene patienter	Indbyggere på øer uden fast forbindelse	Rejsetid til 18000	Socioøkonomisk indeks (hele landet = 100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Regioner	165.395	397.284	2.009.490	112.091	2.107.730	138.958	45.929	64.791	37.381.489	100.0000	5.441.382
1084 Region Hovedstaden	55.726	125.112	845.863	41.901	1.143.431	48.106	19.227	43.253	5.896.838	124.7963	1.634.612
1085 Region Sjælland	25.179	59.613	232.173	13.756	730.360	17.831	6.249	2.637	6.475.858	104.4565	816.312
1083 Region Syddanmark	34.525	87.726	378.756	22.048	118.583	35.260	8.705	10.936	9.759.406	88.9331	1.188.662
1082 Region Midtjylland	34.523	80.814	388.144	23.255	0	26.868	8.335	5.810	9.550.791	80.4545	1.225.520
1081 Region Nordjylland	15.442	44.019	164.554	11.131	115.356	10.893	3.413	2.155	5.698.596	87.7453	576.276

Tabel 3.3A Regionale tilskud 2007

Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal ind- byggere 0-4 år	Antal ind- byggere 5-9 år	Antal ind- byggere 10-14 år	Antal ind- byggere 15-19 år	Antal ind- byggere 20-24 år	Antal ind- byggere 25-29 år	Antal ind- byggere 30-34 år	Antal ind- byggere 35-39 år	Antal ind- byggere 40-44 år	Antal ind- byggere 45-49 år
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner	322.998	336.573	353.214	322.938	293.932	322.903	376.839	389.948	423.613	374.030
1084 Region Hovedstaden	99.500	96.217	95.335	86.425	98.296	118.205	131.408	124.744	130.013	108.177
1085 Region Sjælland	46.817	51.364	55.545	49.035	33.357	36.117	50.848	58.701	65.373	58.273
1083 Region Syddanmark	68.117	74.914	81.076	75.107	59.517	62.476	75.198	82.245	91.474	83.282
1082 Region Midtjylland	76.201	79.488	82.679	75.888	71.592	74.582	83.653	86.265	93.029	83.813
1081 Region Nordjylland	32.363	34.590	38.579	36.483	31.170	31.523	35.732	37.993	43.724	40.485

Tablet 3.3B Regionale tilskud 2007
Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet

	Antal ind- byggere 50-54 år	Antal ind- byggere 55-59 år	Antal ind- byggere 60-64 år	Antal ind- byggere 65-69 år	Antal ind- byggere 70-74 år	Antal ind- byggere 75-79 år	Antal ind- byggere 80-84 år	Antal ind- byggere 85-89 år	Antal ind- byggere 90-94 år	Antal ind- byggere 95 år og derover	Alders- bestemte udgifts- behov mv. 1.000 kr
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
	11.626	14.485	15.039	19.896	24.413	28.923	30.587	28.943	28.395	24.896	
Regioner	361.658	365.595	362.065	254.631	198.529	157.098	118.601	70.551	28.203	7.463	61.319.550
I084 Region Hovedstaden	100.386	102.457	104.095	71.567	54.745	44.505	35.078	21.999	9.051	2.409	18.268.135
I085 Region Sjælland	57.260	60.294	61.873	42.460	31.755	24.142	17.799	10.380	3.894	1.025	9.366.228
I083 Region Syddanmark	81.885	80.898	79.922	58.667	46.592	36.589	27.265	15.474	6.235	1.729	13.540.345
I082 Region Midtjylland	82.582	81.926	77.034	53.987	42.440	33.691	24.725	14.529	5.880	1.536	13.530.007
I081 Region Nordjylland	39.545	40.020	39.141	27.950	22.997	18.171	13.734	8.169	3.143	764	6.614.834

Tabel 4.1 Regionale tilskud 2007
Data til udgiftsbehov vedr. udviklingsopgaver

	Stnik- turelle udgifts- behov 1.000 kr. jf. Tabel 4.2 (1)	Alders- bestemte udgifts- behov mv. 1.000 kr. (2)	Udgifts- behov i alt (1,2) 1.000 kr. (3)
Regioner	1.689.600	422.400	2.112.000
1084 Region Hovedstaden	554.873	126.891	681.763
1085 Region Sjælland	366.585	63.368	429.953
1083 Region Syddanmark	263.289	92.273	355.562
1082 Region Midtjylland	318.877	95.134	414.011
1081 Region Nordjylland	185.976	44.735	230.711

Tabel 4.2 Regionale tilskud 2007

Data til strukturelle udgiftsbehov vedr. udviklingsoppgaver

	Indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer op til 1.000 indb.	Rejsetid til 18.000 indbyggere	Antal ledige 20-59-årige	Antal personer uden videregående uddannelse	Antal 20-59-årige lønmodtagere med færdigheder på grundniveau	Antal biler pr. kilometer vej	Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl	Antal kilometer privatrejser	Strukturrelt indeks (hele landet = 100)	Samlet folketal
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Regioner	1.182.643	37.381.489	535.255	1.797.327	925.571	214	2.395.828	516	100.0000	5.441.382
I084 Region Hovedstaden	72.672	5.896.838	144.432	491.114	248.474	109	1.028.206	133	109,3211	1.634.612
I085 Region Sjælland	247.566	6.475.858	74.219	287.086	140.859	31	336.173	201	144,6250	816.312
I083 Region Syddanmark	328.296	9.759.406	121.467	405.747	211.066	25	395.534	38	71,3346	1.188.662
I082 Region Midtjylland	334.685	9.550.791	125.518	410.832	221.005	27	439.265	86	83,7970	1.225.520
I081 Region Nordjylland	199.424	5.698.596	69.619	202.548	104.167	22	196.650	58	103,9324	576.276

Tabel 5. Grund- og udviklingsbidrag 2007

	Grund- bidrag (1)	Udvik- lings- bidrag (2)
Regioner	5.996.364	594.312
I084 Region Hovedstaden	1.805.184	175.920
I085 Region Sjælland	896.604	89.508
I083 Region Syddanmark	1.309.680	130.740
I082 Region Midtjylland	1.350.264	134.796
I081 Region Nordjylland	634.632	63.348

Tabel 6. Overgangsordning for årene 2007-2011

	Overgangs- tilskud 2007 (1)	Overgangs- tilskud 2008 (2)	Overgangs- tilskud 2009 (3)	Overgangs- tilskud 2010 (4)	Overgangs- tilskud 2011 (5)
Regioner	0	0	12	0	12
1084 Region Hovedstaden	349.116	279.300	209.472	139.644	69.828
1085 Region Sjælland	-9.444	-7.560	-5.664	-3.780	-1.884
1083 Region Syddanmark	-57.852	-46.284	-34.716	-23.136	-11.568
1082 Region Midtjylland	-318.492	-254.796	-191.088	-127.392	-63.696
1081 Region Nordjylland	36.672	29.340	22.008	14.664	7.332

Tabel 7. Midtvejsregulering af amterne i 2006

	Midtvejs- regulering af udligning og tilskud (1)	Skatte- nedslag som følge af person- skatte- lovens skatte loft (2)
Amtskommuner	-290.496	-139.884
013 Københavns kommune	-28.248	0
014 Frederiksberg kommune	-6.468	0
015 Københavns amtskommune	-42.624	-3.936
020 Frederiksberg amtskommune	-24.672	-2.832
025 Roskilde amtskommune	-14.652	0
030 Vestjyllands amtskommune	-14.832	-27.228
035 Storstrøms amtskommune	-12.156	-11.856
040 Bornholms amtskommune	-1.872	0
042 Fyns amtskommune	-22.668	-21.912
050 Sønderjyllands amtskommune	-11.820	-4.680
055 Ribe amtskommune	-10.896	-5.520
060 Vejle amtskommune	-18.144	-7.308
065 Ringkøbing amtskommune	-13.260	-7.872
070 Århus amtskommune	-33.984	-6.372
076 Viborg amtskommune	-10.812	-9.384
080 Nordjyllands amtskommune	-23.388	-30.984

7. Bilagsdel

Oversigt over bilag

- Lov om regionernes finansiering (lov nr. 543 af 24. juni 2005).
- Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag i henhold til lov om regionernes finansiering.
- Finansudvalgets aktstykke akt 189 af 14. juni 2006

Lov om regionernes finansiering

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

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

Kapitel 1

Regionernes finansiering

§ 1. Regionernes økonomi består af tre særskilte områder:

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

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

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

Kapitel 2

Det generelle statstilskud

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

steren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg.

Stk. 2. Tilskuddet fastsættes som summen af

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Grundbidrag og udviklingsbidrag fra kommunerne

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

§ 9. For de regioner, der for et budgetår forhøjer grundbidraget henholdsvis udviklingsbidraget med mere end den forventede pris- og lønudvikling efter § 8, stk. 1, reduceres statens tilskud, jf. § 3, til den pågældende region. Reduktionen udgør 50 pct. af den del af 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. Bopælskommunen betaler til bopælsregionen en andel af regionens udgifter pr. ydelse, der er leveret af praktiserende sundhedspersoner efter sundhedslovens §§ 60-69 og 71, til patienter fra kommunen.

Stk. 2. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om bopælskommunens betaling efter stk. 1, herunder om beregning af andelens størrelse.

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

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

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

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

er ydet under indlæggelse på sygehus til patienter fra kommunen.

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

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

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

Kapitel 3

Bemyndigelsesbestemmelser m.v.

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

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

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

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

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

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

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

Kapitel 4

Overgangs- og ikrafttrædelsesbestemmelser

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

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

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

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

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

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

§ 24. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland.

Givet på Amalienborg, den 24. juni 2005

Under Vor Kongelige Hånd og Segl

MARGRETHE R.

/ Lars Løkke Rasmussen

Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag for 2007 i henhold til lov om regionernes finansiering

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

Nettodrifts- og anlægsudgifter

§ 1. De samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter, der indgår ved beregning af regionernes udgiftsbehov for 2007, udgør for sundhedsområdet 79.622,0 mio. kr. og for de regionale udviklingsopgaver 2.122,0 mio. kr.

Opgørelse af udgiftsbehov

§ 2. Ved opgørelsen af udgiftsbehovet indgår et skøn over antallet af indbyggere med bopæl i kommunen i de enkelte aldersgrupper pr. 1. januar i tilskudsåret, jf. bilag 1. Skønnet opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik udarbejdet prognose over udviklingen i indbyggertallet.

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

- 1) Antallet af børn af enlige forsørgere opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere i de enkelte regioner.
- 2) Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
- 3) Antallet af personer i udlejningsboliger opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar i 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 året før beregningsåret kom fra sociale ydelser.
- 5) Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid, opgøres på grundlag af data fra Statens Institut for Folkesundhedsvidenskab. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en ti-årig periode har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår opgøres som den højeste middellevetid i en region fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede døds hyppigheder.
- 6) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1996-2005 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-19.
- 7) Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en

periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, opgøres på grundlag af data fra Afdeling for Psykiatrisk Demografi, Institut for psykiatrisk Grundforskning. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 1996-2005 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 af Center for Skov og Landskab. Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en kommune opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for kommunen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med kommunens indbyggertal pr. 1. januar i beregningsåret. Herefter summeres på regioner. Beregningerne af rejsetider bygger på adresser på geografiske koordinater fra Kort- og Matrikelstyrelsen, hvor Danmarks Statistik efterfølgende har tilknyttet et antal personer på hvert adressekoordinat. I den anvendte GIS-model indgår indbyggere fordelt på de geografiske koordinater for hver 100 kvm. og vejnettet. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.
- § 4.** Ved opgørelse af det strukturelt betingede udgiftsbehov for de regionale udviklingsopgaver indgår følgende kriterier:
- 1) Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar i beregningsåret.
 - 2) Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere opgøres efter § 3, nr. 9.
 - 3) Antal ledige 20-59-årige opgøres på grundlag af data opgjort af Danmarks Statistik som antallet af 20-59-årige personer uden job, som indgår i arbejdsstyrken.
 - 4) Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse opgjort af Danmarks Statistik for året to år før beregningsåret.
 - 5) Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik for året før beregningsåret.
 - 6) Antal biler pr. kilometer vej opgøres ud fra Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar i beregningsåret og en foreløbig opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2005, for statsvejene dog pr. 1. januar 2006.
 - 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 2003 og bopæl pr. 1. januar 2004.
 - 8) Antal kilometer privatbanespor pr. 1. januar i beregningsåret opgøres på grundlag af en opgørelse foretaget af Transport- og Energi ministeriet.

§ 5. For de kommuner, der deles mellem to regioner som led i kommunalreformen, foretages der en opdeling af kommunens indbyggertal efter § 2 samt kriterierne efter §§ 3 og 4 på basis af en af Danmarks Statistik opgjort nøgle mellem gamle og nye kommuner baseret på folketal pr. 1. januar 2005.

Grundbidrag og udviklingsbidrag

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

Stk. 2. Ved fastsættelse af satserne for grundbidrag og udviklingsbidrag for 2007 anvendes et skøn over pris- og lønudviklingen for 2003-2007 på 10,2 pct.

Bornholms Kommune

§ 7. Af statens tilskud til Region Hovedstaden til finansiering af udviklingsopgaver udbetales i 2007 2,3 pct. af tilskuddet til Bornholms Kom-

mune, jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Stk. 2. Bornholms Kommunes udviklingsbidrag pr. indbygger til Region Hovedstaden reduceres for 2007 med 90 pct., jf. § 7, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Afrunding

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

Afregning af tilskud og bidrag

§ 9. Tilskud og bidrag efter § 3, stk. 1, § 6, § 7 og § 23 i lov om regionernes finansiering afregnes med 1/12 hver måned i tilskudsåret.

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

Overgangsordning

§ 10. De fastsatte overgangstilskud og overgangsbidrag for de enkelte regioner, jf. § 23 i lov om regionernes finansiering, for årene 2007-2011 fremgår af bilag 2.

Ikrafttræden

§ 11. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2006 og har virkning for beregning af tilskud og bidrag fra og med tilskudsåret 2007.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

LARS LØKKE RASMUSSEN

/ Niels Jørgen Mau

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

Beløb i kr. pr. person	
0-4-årige	8.611,37
5-9-årige	3.184,65
10-14-årige	3.268,97
15-19-årige	4.591,30
20-24-årige	6.444,21
25-29-årige	8.828,49
30-34-årige	9.125,38
35-39-årige	8.817,04
40-44-årige	8.262,54
45-49-årige	9.754,60
50-54-årige	11.626,13
55-59-årige	14.484,76
60-64-årige	15.039,22
65-69-årige	19.896,33
70-74-årige	24.413,04
75-79-årige	28.923,21
80-84-årige	30.587,13
85-89-årige	28.942,77
90-94-årige	28.395,32
95 år og derover	24.895,92

Bilag 2. Overgangstilskud og overgangsbidrag for årene 2007-2011

1.000 kr.	2007	2008	2009	2010	2011
Region Hovedstaden	349.116	279.300	209.472	139.644	69.828
Region Sjælland	-9.444	-7.560	-5.664	-3.780	-1.884
Region Syddanmark	-57.852	-46.284	-34.716	-23.136	-11.568
Region Midtjylland	-318.492	-254.796	-191.088	-127.392	-63.696
Region Nordjylland	36.672	29.340	22.008	14.664	7.332

Finansudvalget

30. juni 2006

27

FINANSUDVALGETS AKTSTYKKER

Folketingsåret
2005-06

Sag nr. 189
(Bloktilskud)

189

Finansministeriet. København, den 14. juni 2006.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2007 fastsættes til 49.382,3 mio. kr. Heraf udgør balancetilskud 8.940,6 mio.kr. jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2004 til 2007 udgør 11,2 pct.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2007 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2006-2007 på 1,7 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 4,7 pct.
- at det kommunale bloktilskud årligt i perioden 2007-2008 reduceres med 10 mio. kr. til finansiering af et samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor.
- at det kommunale bloktilskud i 2007 midlertidigt reduceres med 40 mio. kr. til etablering af en pulje til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger bl.a. i forbindelse med kommunalreformen, samt til medfinansiering af den fællesoffentlige borgerportal i 2007.
- at det kommunale bloktilskud årligt i perioden 2007-2008 reduceres med 5 mio. kr. til finansiering af det tværoffentlige Projekt Digital Forvaltning.
- at socialministeren bemyndiges til at forestå en gradvis omlægning til det generelle statstilskud til kommunerne af de permanente driftstilskud til kommunale aktiviteter støttet af puljen til socialt udsatte grupper, kvindekrisecenterpuljen og puljen til psykiatriaftalen 2003-2006.
- at kommunernes bloktilskud for 2006 forhøjes med 305,4 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at forhøje det kommunale bloktilskud med 0,8 mio. kr. i 2006 med henblik på at kompensere kommunerne for merudgifter i forbindelse med udbetaling af for store beløb i kommunale sociale tilskud i perioden fra den 1. juni 2003 til den 1. juni 2005.
- at forhøje det kommunale bloktilskud for 2006 med 2,9 mio. kr. som følge af, at driftsætelsen af NemKonto-systemet blev forsinket, samt at de praktiserende læger har fået dispensation til at sende papirbaserede fakturaer frem til 1. juni 2006.
- at reducere bloktilskuddet til kommunerne med 1,5 mio.kr. i 2006 samt med 3 mio.kr. i 2007 i forbindelse med etablering og drift af en central organisation vedrørende arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 61.945,8 mio. kr. og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 1.512,3 mio. kr. for finansåret 2007, jf. lov om regionernes finansiering.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2007 afsættes et aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 2.356,8 mio.kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at den aftalte midtvejsregulering vedrørende medicingarantien i 2006 udbetales til regionerne i 2007 med et beløb på 797,4 mio.kr. og fordeles mellem regionerne på samme måde som

bloktilskuddet på sundhedsområdet. Ved den endelige regulering i 2007 anvendes en reguleringsandel på 75 pct.

- at der i 2007 udbetales et likviditetstilskud til regionerne på 643,4 mio. kr., som fordeles efter bloktilskudsnøglen for 2007.
- at staten delvis garanterer regionernes udgifter til medicintilskud i 2007, således at 75 pct. af afvigelsen mellem et skønnet udgiftsniveau på 7.220 mio.kr. i regionerne og udgifterne i regionernes regnskaber for 2007 reguleres i 2008 i statens tilskud til sundhedsområdet med en foreløbig midtvejsregulering i 2007.
- at statstilskuddet til sundhedsområdet årligt i perioden 2007-2008 reduceres med 10 mio. kr. til finansiering af et samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor.
- at statstilskuddet til sundhedsområdet årligt i perioden 2007-2008 reduceres med 5 mio. kr. til finansiering af det tværoffentlige Projekt Digital Forvaltning.
- at statstilskuddet til sundhedsområdet reduceres med 2,4 mio. kr. i 2007 til medfinansiering af den fællesoffentlige borgerportal i 2007.
- at reducere statstilskuddet til sundhedsområdet med 13,5 mio. kr., svarende til regionernes andel af de forventede udgifter i 2007 i forbindelse med finansiering af en central organisation vedrørende arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til amterne for 2006 fastsættes til 16.109,6 mio. kr. i 2006, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og amtskommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at socialministeren bemyndiges til at forestå en gradvis omlægning til de generelle statstilskud til amterne af de permanente driftstilskud til amtskommunale aktiviteter støttet af puljen til socialt udsatte grupper, kvindekrisecenterpuljen og puljen til psykiatriaftalen 2003-2006.
 - at amternes bloktilskud for 2006 reduceres med 24,4 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
 - at amternes bloktilskud forhøjes med 389,6 mio. kr. i 2006 som endelig regulering vedrørende medicingarantien for 2005.
 - at arbejdet med en central organisation vedrørende den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet forberedes i overensstemmelse med det mellem regeringen og Danske Regioner aftalte.
 - at amternes bloktilskud reduceres med 6,8 mio. kr. til etablering af en central organisation vedr. arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet.
- 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 10. juni 2006 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2007. Den 12. juni 2006 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2007.

I grundlaget for aftalen med KL er der forudsat en satsreguleringsprocent på 2,1 pct. for 2007. Satsreguleringsprocenten for 2007 forventes nu opjusteret til 2,4 pct. for 2007. De fastsatte beløb i aktstykket er derfor beregnet på baggrund af en satsreguleringsprocent på 2,4 pct. KL har ikke haft bemærkninger hertil.

Det bemærkes, at satsreguleringsprocenten for 2007 i henhold til lov om en satsreguleringsprocent senest vil blive bekendtgjort med udgangen af august måned. Der er således anvendt et skøn for satsreguleringsprocenten.

Aftalen med KL

Aftalen med KL omfatter økonomien i 2007. Det er i aftalen forudsat, at kommunernes serviceudgifter i 2007 udgør 193.598 mio. kr. inklusive de nye opgaver som følge af kommunalreformen. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet. Kommunerne har herudover mulighed for at tilvejebringe et råderum til serviceforbedringer gennem digitalisering, omprioriteringer og effektiviseringer.

Der afsættes 500 mio.kr. fra 2007 og frem, heraf 300 mio.kr. til imødegåelse af træk på serviceydelser til ældre.

Der ydes i 2007 et midlertidigt balancetilskud i kommunerne på 8.940,6 mio. kr. Der er enighed om, at der dermed er sikret finansiering til de aftalte udgifter.

Herudover vil regeringen i forbindelse med finansloven for 2007 søge tilslutning til, at de resterende 441 mio.kr. fra puljen til ældreområdet udmøntes til et permanent løft på ældreområdet med henblik på, at midlerne kan indgå i kommunernes plan- og budgetlægning. Regeringen og KL er endvidere enige om, at der i efteråret 2006 opstilles forslag til kriterier for udmøntningen af midlerne. Der nedsættes en fælles arbejdsgruppe herom. Det bemærkes, at størrelsen af balancetilskuddet er korrigeret herfor i forhold til aftaleteksten. KL har ikke haft bemærkninger hertil.

Regeringen vil endvidere søge tilslutning til, at der af midlerne til bedre kvalitet i børnepasningen, jf. regeringsgrundlaget, reserveres en særlig pulje på 200 mio. kr. i 2007, som tildeles kommunerne ud fra objektive kriterier.

Det er forudsat, at udgifterne til førtidspension, kontanthjælp, aktivering, introduktionsprogrammet på integrationsområdet, erhvervsgrunduddannelse, ledighedsydelse, sygedagpenge, boligstøtte, personlige tillæg og tilskud til fleksjob mv. udgør i alt 40,2 mia. kr. i kommunerne.

Der gennemføres i 2007 en foreløbig regulering vedrørende 2007 af budgetgarantien på det kommunale område på 2.439,0 mio. kr., en efterregulering af 2003-2005 på 977,3 mio. kr. og en permanent opregulering for udviklingen 2004-2005 på 1.433,6 mio. kr.

Regeringen og KL er enige om, at der også i 2007 i tilfælde af væsentlige ændringer i skønnet for udgifterne til indkomstoverskudsforløb, sammenholdt med de øvrige forudsætninger for aftalen, vil være behov for at neutralisere dette i relation til den indgåede aftale.

Det er i aftalen forudsat, at kommunernes grundbidrag på sundheds- og udviklingsområderne for 2007 vil udgøre henholdsvis 1.102 og 110 kr. pr. indbygger og vil blive betalt til regionerne i tolvtedelsrater den første bankdag i hver måned.

Den kommunale balance tager afsæt i, at der er sammenhæng mellem kommunernes forventede medfinansiering på sundhedsområdet og det aftalte udgiftsniveau for regionerne.

Regeringen og KL er enige om, at en eventuel stigning ud over det forudsatte i kommunernes udgifter til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen generelt ikke indgår i opgørelsen af de aftalte udgiftsrammer for den kommunale økonomi.

Reglerne for kommunernes aktivitetsafhængige betaling på sundhedsområdet fastsættes med udgangspunkt i, at kommunernes betaling forfalder i månedlige rater hurtigst muligt efter registrering af aktiviteten.

Som følge af, at de forudsætninger, hvorunder finansieringsreformen er beregnet, er forbundet med en vis usikkerhed, og at der i 2007 ligesom i 2006 er indført begrænsninger i den enkelte kommunes skatteudskrivning, er midlerne til særtilskud til vanskeligt stillede kommuner forhøjet med 150 mio. kr. i 2007 ligesom i 2006. Forhøjelsen er et-årig.

Bruttoanlægsudgifterne på de skattefinansierede områder kan maksimalt udgøre 14,8 mia. kr. i 2007. Der er i aftalen finansieret et nettoanlægsniveau på 8 mia. kr. i 2007.

Der afsættes i 2007 en ramme til lånedispensationer på 800 mio. kr. på folkeskoleområdet, hvorfra der kan ydes dispensationer op til 50 pct. af anlægsudgifterne på folkeskoleområdet.

Der afsættes i lighed med tidligere år en særlig låneramme på 100 mio. kr. i 2007 med henblik på efter nærmere retningslinier at fremme fagligt begrundede offentlig-private samarbejdsprojekter med effektiviseringsaspekter.

Der blev i aftalen for 2006 afsat en foreløbig ramme til lånedispensationer på 1 mia. kr. vedrørende visse engangsomkostninger i forbindelse med kommunalreformen. Lånedispensationsadgangen skal ses i sammenhæng med de omstillingsmidler, som kommunerne allerede råder over, og som i nødvendigt omfang forudsættes prioriteret til gennemførelsen af kommunalreformen. Der var enighed om, at drøfte lånerammens størrelse igen i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2007. Der er enighed om, at lånerammen forhøjes til 1½ mia.kr.

Det er lagt til grund for aftalen, at den midlertidige nedsættelse af det kommunale grundkapitalindskud i Landsbyggefonden fra 14 til 7 pct. som forudsat ophører fra og med 2007.

Der er i 2005 indført en likviditetsbindingsordning, hvor en andel af kommunernes overskudslikviditet er bundet. Med den gældende ordning frigives midlerne 1. januar 2007. Af hensyn til konjunktursituationen med pres i økonomien vil regeringen søge Folketingets tilslutning til, at frigivelsen af de deponerede midler på det skattefinansierede område udskydes 1 år. Der vil fortsat i særlige tilfælde være mulighed for at søge om dispensation fra deponeringsordningen.

Der gennemføres begrænsninger på låneadgangen på forsyningsområdet. På følgende forsyningsområder kan der maksimalt lånes til kommunens udlæg ultimo regnskabsåret 2007: Varmeforsyning, vandforsyning, kloakering og rensningsanlæg og renovation. Bidrag til forsyningsanlæg, for hvilke der ikke er afholdt udgifter, skal anvendes, inden investeringsudgifter kan lånefinansieres.

Regeringen vil endvidere søge tilslutning til, at den eksisterende deponeringsordning for forsyningsområdet videreføres. Kommuner, der budgetterer med overskud på forsyningsområderne under ét i 2007 vil således skulle deponere dette overskud fra 1. januar 2007 til 1. januar 2009. Regeringen vil endvidere søge tilslutning til, at det deponerede overskud reguleres således, at deponeringen i perioden 1. april 2008 til 1. januar 2009 svarer til det faktisk realiserede overskud for forsyningsvirksomhederne under ét i 2007.

Regeringen og KL er enige om, at der i 2006 gennemføres en midtvejsregulering af moms puljen som følge af ændringer af momsrefusionsordningen på ældreområdet, hvor momsudgifter, der ikke tidligere var omfattet af momsudligningsordningen, nu kan refunderes. Midtvejsreguleringen vil udgøre 246,5 mio. kr.

De foreløbige skøn for kommunernes momsudgifter i 2006 viser en stigning ud over det forudsatte. Det er aftalt, at der ikke foretages en midtvejsregulering af kommunernes bidrag til momsudligningsordningen.

Kommunernes bloktilskud reduceres midlertidigt med 40 mio. kr. i 2007 for at videreføre puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger bl.a. i forbindelse med kommunalreformen. Puljen kan bl.a. medfinansiere initiativer inden for beskæftigelses-, miljø- og socialområdet, digital borgerforvaltning, veje, fælles kort samt sundhed.

Det fælles offentlige Projekt Digital Forvaltning videreføres frem til udgangen af 2008. Projektet sekretariatsbetjenes af Den Digitale Taskforce. Det kommunale bloktilskud reduceres med 5 mio.kr. i 2007 og 2008 til finansiering af den kommunale andel.

Med henblik på finansiering af samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor reduceres det kommunale bloktilskud årligt i perioden 2007-2008 med 10 mio. kr.

Aftalen med Danske Regioner

Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicintilskud) på 70.816 mio. kr. på sundhedsområdet i 2007. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.112 mio. kr. i 2007.

Aftalen indeholder et bloktilskud på 63.458,1 mio. kr. i regionerne i 2007. Bloktilskuddet på sundhedsområdet udgør 61.945,8 mio. kr. heraf, mens bloktilskuddet på området for regional udvikling udgør 1.512,3 mio. kr.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud udgør 2.356,8 mio. kr. Der er endvidere lagt til grund for aftalen, at den kommunale medfinansiering i form af det aktivitetsbestemte bidrag udgør 9.434,5 mio. kr.

Regionerne vil i 2007 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes grundbidrag og udviklingsbidrag, som i 2007 vil udgøre hhv. 5.994,2 mio.kr. og 599,4 mio.kr.

I forbindelse med den endelige fastlæggelse af baseline 2007 pr. 20. marts 2007 er det aftalt, at der kan der foretages en efterregulering af fordelingen af aktivitetsmidler på kommuner og regioner, jf. bilag 1 til regionsaftalen.

Det aktivitetsbestemte tilskud til regionerne udbetales med 100 pct. af DRG-taksten minus kommunal aktivitetsbetaling indtil 1.054,4 mio. kr. De resterende 1.302,4 mio. kr. udbetales med 70 pct. af DRG-taksten minus kommunal aktivitetsbetaling. Med puljen er der skabt plads til en aktivitetsstigning på ca. 3 pct. Der er forudsat en samlet produktivitetstigning på 2 pct.

Regionernes aktivitetsbestemte tilskud på 2.356,8 mio. kr. for 2007 udbetales á conto i starten af året og opgøres endeligt pr. 20. marts 2008 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 1. marts 2008.

Der er foruden en vækst i de aktivitetsafhængige midler aftalt et generelt løft til sygehusområdet på 725 mio. kr. til generel aktivitetsudvikling, nye behandlingsformer, kræftmedicin, uddannelse mv.

Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes medicinudgifter i 2007 udgør 7.220 mio. kr. 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem dette beløb og udgifterne i regnskabet for 2007 reguleres i 2008 i statens tilskud til sundhedsområdet med en foreløbig midtvejsregulering i 2007.

Der er endvidere indgået aftale om den fremtidige organisering af arbejdet med den elektroniske patientjournal. Der nedsættes en bestyrelse, der betjenes af et fælles sekretariat nedsat af staten og Danske Regioner. Udgifterne til opbygning og drift af en central organisation finansieres af staten, regionerne og kommunerne med fordelingen 45/45/10. Det er foreløbigt forudsat, at de årlige udgifter udgør 30 mio.kr. Det vurderes, at den tilknyttede organisation på sigt skal bruge 30-50 årsværk. Det forventes, at ca. halvdelen af disse vil være placeret i statsligt regi, og ca. halvdelen i danske regioner.

Der er i 2007 aftalt et samlet bruttoanlægsniveau i regionerne på 2.650 mio. kr. Der er i den forbindelse afsat en låneramme på 800 mio. kr. til anskaffelse af medico-teknisk udstyr. Lånerammen fordeles efter bloktilskudsnøglen.

Den aftalte regulering vedrørende medicingarantien i 2006 udbetales i 2007. Reguleringen fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet.

Der udbetales endvidere et likviditetstilskud på 643,4 mio. kr. Tilskuddet fordeles mellem regionerne på samme måde som summen af regionernes bloktilskud på sundhedsområdet og udviklingsområdet. Tilskuddet udbetales til regionerne i 2007.

Staten har tilkendegivet, at kontant kompensation til regionerne som led i delingsaftalerne erlægges i forbindelse med regnskaberne afgivelse til revision den 1. juni 2007 med efterfølgende forudse ændringer, der erlægges i forbindelse med regnskabets endelige godkendelse, jf. procedurebekendtgørelsen.

Der foretages en vurdering af regionernes likviditetsmæssige stilling medio 2007, når der er overblik over den endelige fordeling af amternes aktiver og passiver, jf. delingsreglerne. Mulighederne for særlige lånedispensationer ved likviditetsproblemer i enkelte regioner skal drøftes i den forbindelse.

I reglerne for regionernes låntagning vil der blive givet mulighed for, at regionerne kan konvertere nettogæld, der overtages fra amterne, på en sådan måde, at betalingen udstrækkes over en årrække.

Der er i perioden 2006-2007 afsat en ramme på 500 mio. kr. til lånedispensationer til engangsudgifter som følge af kommunalreformen. Låntagning forudsætter godkendelse i forberedelsesudvalgene. Lånene skal tilbagebetales over maksimalt fem år.

Som led i forhandlingerne om regionernes økonomi for 2007 har regeringen og Danske Regioner drøftet rammerne for den fremtidige dialog mellem regeringen og kommunerne. Aftalen indebærer, at Danske Regioner medfinansierer samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor.

Finansieringen af samarbejdsprojektet deles ligeligt mellem staten, regionerne og kommunerne. I perioden fra 2007-2008 afsættes 10 mio. kr. årligt fra det statslige tilskud til sundhedsområdet.

Det fælles offentlige Projekt Digital Forvaltning videreføres frem til udgangen af 2008. Projektet sekretariatsbetjenes af Den Digitale Taskforce. I perioden fra 2007-2008 afsættes 5 mio. kr. årligt fra det statslige tilskud til sundhedsområdet.

Med henblik på medfinansiering af den fællesoffentlige borgerportal reduceres det statslige tilskud til sundhedsområdet med 2,4 mio. kr. i 2007.

Det er aftalt, at der i 2006 gennemføres en midtvejsregulering af amternes bidrag til momsudligningsordningen over det amtskommunale bloktilskud. Det amtskommunale bloktilskud reduceres dermed med 643,4 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 2004 til 2007 udgør 11,2 pct.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2004) korrigeret for overførslen af skat af aktieindkomst og skat af begrænset skattepligtige til staten.

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

Som opfølgning på kommuneaftalen for 2003 bemyndiges socialministeren til at forestå en gradvis omlægning til de generelle statstilskud til amter og kommuner af de permanente driftstilskud til (amts)kommunale aktiviteter støttet af puljen til socialt udsatte grupper på § 15.75.26. Som opfølgning på satspuljeaftalen for 2003 er kvindekrisecenterpuljen samt puljen til psykiatrafaltalen på § 15.74.10 også omfattet af ordningen. Konkret sker omlægningen ved, at tilskud fra puljen til (amts)kommuners driftsudgifter efter det enkelte projekts første to år omlægges med en femtedel ad gangen til bloktilskuddet. Princippet for modellen er aftalt mellem satspuljepartierne og socialministeren i januar 2003, jf. »Rapport om udmøntning af pulje til socialt udsatte grupper«, april 2003. Aftalen mellem satspuljepartierne forudsætter, at Københavns Kommune uanset omlægningen til bloktilskud vedvarende skal sikres en samlet dækning på 100 pct. af de bevilgede driftsudgifter til de berørte aktiviteter for puljen til socialt udsatte grupper.

Der sker en efterregulering fra puljen til socialt udsatte grupper for 2006 og frem på -1,0 mio.kr. i 2006 og -6,1 mio. kr. fra 2007 og frem fra § 15.75.26 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11, og -5,0 mio.kr. i 2006 fra § 15.75.26 til det amtskommunale bloktilskud på § 16.91.01.

Der overføres 17,4 mio.kr. årligt fra puljen til socialt udsatte grupper fra § 15.75.26 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11.

Der sker en efterregulering fra kvindekrisecenterpuljen for 2006 og frem på 0,2 mio.kr. årligt fra § 15.75.26 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11.

Der overføres 0,3 mio.kr. årligt fra kvindekrisecenterpuljen fra § 15.75.26 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11.

Der sker en efterregulering fra psykiatrafaltalen 2003-2006 på 2,1 mio.kr. i 2006 og 2,9 mio.kr. årligt fra 2007 og frem fra § 15.74.10 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11, og 0,7 mio.kr. i 2006 fra § 15.75.26 til det amtskommunale bloktilskud på § 16.91.01.

Der overføres 5,2 mio.kr. årligt fra psykiatrafaltalen 2003-2006 fra § 15.74.10 til det kommunale bloktilskud på § 16.91.11.

I forbindelse med kommunalreformen overgår en række opgaver fra Amtsrådsforeningen til staten. Det er på enkelte områder aftalt, at opgaverne overgår til staten allerede fra 2006. Der overføres på den baggrund 0,6 mio. kr. til § 21.21.45. Kunststyrelsen og 0,7 mio.kr. til § 20.11.01. Undervisningsministeriets departement fra det amtslige bloktilskud på § 16.91.01. i 2006.

Generelle tilskud til kommuner

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2007 søges fastsat til 49.382,3 mio. kr., heraf udgør balancetilskuddet 8.940,6 mio. kr.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudviklingen. Det generelle tilskud til kommunerne for 2007 er reguleret med 8.546,3 mio. kr. som følge af kommunalreformen og finansierings- og udlningsreformen, jf. bilag 1.

Bloktilskuddet forøges som følge af:

- Merudgifter til opgaver overført fra den amtslige sektor
- Overførsel af særtilskud til bloktilskuddet
- Overførsel af ejendomsværdiskat til staten
- Overførsel af provenu vedr. skat af aktieindkomst til staten
- Overførsel af provenu vedr. pensionsafgifter til staten
- Kompensation for tab som følge af harmonisering af dækningsafgifter
- Ændring af provenudeling ved dødsboskat
- Ophævelse af kommunalt provenu af begrænsede skattepligtige
- Ophævelse af kommunal andel af bødeprovenu efter skattekontrolloven

Bloktilskuddet reduceres som følge af:

- Merindtægter fra amtslige skatter
- Statslig finansiering af momsudligningen
- Nulstilning af skrå skatteloft
- Uerholdelige skatter og skatterestancer

Det generelle tilskud til kommunerne for 2007 er reguleret som følge af ændringer i den bindende statslige regulering af kommunernes virksomhed (Det Udvidede Totalbalanceprincip), jf. Lov om kommunal udlnigning og generelle tilskud til kommuner. Ændringerne fremgår af bilag 1.

For at sikre balance i økonomien ydes kommunerne i 2007 et samlet balancetilskud på 8.940,6 mio.kr.

Der gennemføres i 2007 en foreløbig regulering vedrørende 2007 af budgetgarantien på det kommunale område på 2.439,0 mio. kr., en efterregulering af 2003-2005 på 977,3 mio. kr. og en permanent opregulering for udviklingen 2004-2005 på 1.433,6 mio. kr.

De generelle tilskud til kommunerne for 2006 søges reguleret med 305,4 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. Lov om udlnigning og generelle tilskud til kommuner og amtskommuner

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2006 og den søgte foreløbige tilskudsfastsættelse for 2007. De søgte tilskudsbeløb for 2007 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2007.

Den søgte ændring af de generelle tilskud for finansåret 2006 finansieres inden for rammerne af finansloven for 2006, herunder ved træk på de enkelte ministeriers reserver til finansiering af bindende regelændringer.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2006 kan specificeres således på under og standardkonti:

§ 16.91.11. Kommuner	
20. Statstilskud til kommuner	
Udgift:	
72. Overførsler til kommuner	305,2 mio. kr.

Tilskud til amter og regioner

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.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 61.945,8 mio. kr. i 2007 og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 1.512,3 mio.kr.

Det generelle tilskud til regionerne for 2007 er endvidere reguleret som følge af ændringer i den bindende statslige regulering af kommunernes virksomhed (Det Udvidede Totalbalanceprincip), jf. Lov om regionernes finansiering. Ændringerne fremgår af bilag 2.

De generelle tilskud til amtskommunerne for 2006 søges reguleret med -24,4 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. Lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og amtskommuner

De generelle tilskud til amtskommunerne søges herudover reguleret med 389,6 mio. kr. i 2006 som en endelig regulering af medicingarantien for 2005.

I vedlagte bilag 2 og 3 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2006 og den søgte foreløbige tilskudsfastsættelse for 2007. Bilag 2 vedrører regionernes tilskud og bilag 3 vedrører amternes tilskud i 2006. De søgte tilskudsbeløb for 2007 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2007.

Den søgte ændring af de generelle tilskud for finansåret 2006 finansieres inden for rammerne af finansloven for 2006, herunder ved træk på de enkelte ministeriers reserver til finansiering af bindende regelændringer.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2006 kan specificeres således på under og standardkonti:

§ 16.91.01. Amter	
10. Statstilskud til amter	
Udgift:	
72. Overførsler til kommuner	-290,6 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Af den samlede regulering til kommunerne og amterne i 2006 søges en del finansieret ved forbrug af reserven til midtvejs- og efterregulering af bloktilskuddet. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.09. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud	
10. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud	
Udgift:	
74. Reserver og budgetregulering.....	-448,7 mio. kr.

§ 20.11.01. Undervisningsministeriets departement forhøjes med 0,7 mio. kr. i forbindelse med overtagelsen af opgaver fra Amtsrådsforeningen i forbindelse med kommunalreformen. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 20.11.01. Undervisningsministeriets departement.	
10. Almindelig virksomhed	
Udgift:	
11. Lønninger.....	0,5 mio. kr.
14. Køb af varer og tjenesteydelser.....	0,2 mio. kr.

§ 21.21.45. Kunststyrelsen forhøjes med 0,6 mio. kr. i forbindelse med overtagelsen af opgaver fra Amtsrådsforeningen i forbindelse med kommunalreformen. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 21.21.45. Kunststyrelsen	
10. Almindelig virksomhed	
Udgift:	
11. Lønninger.....	0,5 mio. kr.
14. Køb af varer og tjenesteydelser.....	0,1 mio. kr.

§ 16.11.01. Departementet forhøjes med 8,3 mio.kr. i forbindelse med forberedelsen af arbejdet vedrørende den elektroniske patientjournal og it-arkitektur i sundhedsvæsenet.

§ 16.11.01. Departementet	
25. Reserve Sundheds-it	
Udgift:	
11. Lønninger.....	6,2 mio. kr.
14. Køb af varer og tjenesteydelser.....	2,1 mio. kr.

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb for 2007 sker under henvisning til § 14 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og til § 22 i lov om regionernes finansiering.

Forelæggelse af tilskudsreguleringer for 2006 sker under henvisning til §§ 10 og 17 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og amtskommuner.

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 tilskud til kommuner og amter for finansåret 2006 fastsættes til henholdsvis 39.719,5 mio. kr. og 16.109,6 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2006 optages følgende:

§ 20.11.01. Undervisningsministeriets departement	0,7 mio. kr.
§ 21.21.45. Kunststyrelsen	0,6 mio. kr.
§ 16.11.01 Departementet.....	8,3 mio.kr.
§ 16.91.01. Amtskommuner	-290,6 mio. kr.
§ 16.91.11. Kommunerne	305,2 mio. kr.
§ 35.11.09. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud	-448,7 mio. kr.

Der søges endvidere tilslutning til, at der på lov om tillægsbevilling for finansåret 2006 optages følgende tekstanmærkning under § 15:

»Tekstanmærkning ad 15.75.26.

Socialministeren bemyndiges til at forestå en gradvis omlægning til det generelle statstilskud af de permanente driftstilskud til kommunale og amtskommunale aktiviteter støttet af puljen til socialt udsatte grupper, kvindekrisecenterpuljen og psykiatriaftalen 2003-2006. Tilskuddene til kommuners og amtskommuners driftsudgifter ved aktiviteter for socialt udsatte grupper udbetales direkte og med 100 pct. i det enkelte projekts første to år. Derefter omlægges tilskuddene med en femtedel ad gangen til det generelle statstilskud. Københavns Kommune modtager vedvarende et tilskud svarende til 100 pct. af de bevilgede driftsudgifter til projekter støttet af puljen til socialt udsatte grupper.«

Der søges endvidere tilslutning til, at der på lov om tillægsbevilling for finansåret 2006 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

»Tekstanmærkning ad 16.11.01.25.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i forbindelse med forberedelsen af arbejdet vedrørende den elektroniske patientjournal og it-arkitektur i sundhedsvæsenet at udpege en bestyrelse, der ansætter en direktør.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.01.

Finansministeren bemyndiges til som endelig regulering vedrørende medicingarantien for 2005 at foretage en regulering af statstilskuddet til amtskommunerne på 389,6 mio. kr. i 2006.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.01.

Finansministeren bemyndiges til i 2006 at nedsætte statstilskuddet til amter med 6,8 mio. kr., svarende til amternes andel af de forventede udgifter i 2006 i forbindelse med etablering af en central organisation vedr. arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet. Beløbet vil blive søgt justeret, hvis arbejdet med etableringen af organisationen viser behov herfor.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 0,8 mio. kr. i 2006 med henblik på at kompensere kommunerne for merudgifter i forbindelse med udbetaling af for store beløb i kommunale sociale tilskud til en række borgere i perioden fra den 1. juni 2003 til den 1. juni 2005 som følge af, at de pågældende har modtaget for lidt sygesikrings-tilskud i forbindelse med køb af dosisdispenserede lægemidler.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud for 2006 med 2,9 mio. kr. som følge af, at idriftsættelsen af NemKonto-systemet blev forsinket, samt at de praktiserende læger har fået dispensation til at sende papirbaserede fakturaer frem til 1. juni 2006.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Finansministeren bemyndiges til i 2006 at nedsætte statstilskuddet til primærkommuner med 1,5 mio.kr. svarende til kommunernes andel af de forventede udgifter i 2006 i forbindelse med etablering af en central organisation vedrørende arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet. Beløbet vil blive søgt justeret hvis arbejdet med etableringen af organisationen viser behov herfor.«

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 61.945,8 mio. kr. i 2007 og tilskuddet til fi-

nansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 1.512,3 mio.kr. På forslag til finanslov for finansåret 2007 optages således følgende:

§ 16.91.03. Statstilskud til regioner..... 63.458,1 mio.kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til kommuner for finansåret 2007 fastsættes til 49.382,3 mio. kr., hvoraf balancetilskuddet udgør 8.940,6 mio.kr. På forslag til finanslov for finansåret 2007 optages således følgende:

§ 16.91.11. Kommunerne 49.382,3 mio.kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2007 optages følgende tekstanmærkning under § 15:

»Tekstanmærkning ad 15.74.10 og 15.75.26.

Socialministeren bemyndiges til at forestå en gradvis omlægning til det generelle statstilskud af de permanente driftstilskud til kommunale aktiviteter støttet af puljen til socialt udsatte grupper, kvindekrisecenterpuljen og psykiatraftalen 2003-2006. Tilskuddene til kommuners driftsudgifter ved aktiviteter for socialt udsatte grupper udbetales direkte og med 100 pct. i det enkelte projekts første to år. Derefter omlægges tilskuddene med en femtedel ad gangen til det generelle statstilskud. Københavns Kommune modtager vedvarende et tilskud svarende til 100 pct. af de bevilgede driftsudgifter til projekter støttet af puljen til socialt udsatte grupper.«

På forslag til finanslov for finansåret 2007 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

»Tekstanmærkning ad 16.51.72.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2007 at afsætte en aktivitetsafhængig pulje på 2.356,8 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.03.

Finansministeren bemyndiges til ved den endelige regulering af medicingarantien for 2006 i 2007 at anvende en reguleringsandel på 75 pct.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.03.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale den foreløbige midtvejsregulering af medicingarantien for 2006 i 2007. Den foreløbige midtvejsregulering for 2006 udgør 797,4 mio. kr. Reguleringen fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet. I henhold til tekstanmærkning nr. 111 til § 16.91.01 i finansloven for 2006 var finansministeren bemyndiget til at foretage en foreløbig midtvejsregulering af medicingarantien i amternes bloktilskud for 2006. Med denne tekstanmærkning bemyndiges indenrigs- og sundhedsministeren til i stedet at udbetale midtvejsreguleringen af medicingarantien for 2006 til regionerne i 2007. Midtvejsregulering udbetales til regionerne primo 2007.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at give regionerne en delvis garanti for medicinudgifterne, som indebærer, at 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem skønnet for regionernes udgifter til medicintilskud på 7.220 mio. kr. i 2007 og udgifterne i regionernes regnskaber for 2007 fordeles i 2008 på regionerne med en foreløbig regulering ved midtvejsreguleringen i 2007 i statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.03.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2007 at udbetale et likviditetstilskud til regionerne på 643,4 mio. kr. Tilskuddet fordeles mellem regionerne på samme måde som summen af regionernes bloktilskud på sundhedsområdet og udviklingsområdet. Tilskuddet udbetales til regionerne primo 2007.«

»Tekstanmærkning ad 16. 91.03

I forbindelse med oprettelsen af en fælles offentlig borgerportal bemyndiges finansministeren til at overføre 2,4 mio. kr. af tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet i regionerne i 2007 til § 7.11.02.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.03.

Finansministeren bemyndiges til i 2007 at nedsætte statstilskuddet til sundhedsområdet med 13,5 mio.kr., svarende til regionernes andel af de forventede udgifter i 2007 i forbindelse med finansiering af en central organisation vedrørende arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet. Beløbet vil blive søgt justeret, hvis arbejdet med etableringen af organisationen viser behov herfor.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 40 mio. kr. i 2007 for at videreføre puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger blandt andet i forbindelse med kommunalreformen. Puljen, som er indbudgetteret på § 07.11.04. Fremme af digital forvaltning, udmøntes efter indstilling fra KL.«

»Tekstanmærkning ad 16.91.11.

Finansministeren bemyndiges til i 2007 at nedsætte statstilskuddet til kommunerne med 3 mio.kr., svarende til kommunernes andel af de forventede udgifter i 2007 i forbindelse med finansiering af en central organisation vedrørende arbejdet med den elektroniske patientjournal og IT-arkitektur i sundhedsvæsenet. Beløbet vil blive søgt justeret hvis arbejdet med etableringen af organisationen viser behov herfor.«

»Tekstanmærkning ad 16. 91.03 og 16.91.11.

I forbindelse med etableringen af et samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor bemyndiges finansministeren til at overføre 10 mio. kr. årligt af hhv. det kommunale bloktilskud og tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet i regionerne i årene 2007-2008 § 07.11.02. Effektivisering af offentlige institutioner.«

»Tekstanmærkning ad 16. 91.03 og 16.91.11.

I forbindelse med videreførelsen af det fælles Projekt Digital Forvaltning bemyndiges finansministeren til at overføre 5 mio. kr. årligt af hhv. det kommunale bloktilskud og tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet i regionerne i årene 2007-2008 til § 7.11.02.«

Statsgaranteret udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2004 til 2007 udgør 11,2 pct.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

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

THOR PEDERSEN

/ Torben Steen Hansen

Til Finansudvalget.

Bilag 1

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. Akt 195 af 24. juni 2005 .	39.414,3	24.808,1	24.747,7	24.747,7
Korrektion for opgave- og finanseringsreform.. heraf		8.546,3	8.546,3	8.546,3
- overførsel af amtslige opgaver		29.662,3	29.662,3	29.662,3
- overførsel af amtslige skatter		-32.572,9	-32.572,9	-32.572,9
- ændring af særtilskud		9.203,9	9.203,9	9.203,9
- overførsel af ejendomsværdiskat til staten		7.269,6	7.269,6	7.269,6
- overførsel af provenu vedr. aktieindkomst til staten		2.791,3	2.791,3	2.791,3
- overførsel af provenu vedr. pensionsafgift til staten		2.553,9	2.553,9	2.553,9
- statslig finansiering af momsudligning		-10.548,9	-10.548,9	-10.548,9
- øvrige		187,1	187,1	187,1
Pris- og lønregulering 2006-2007	-	967,3	965,5	965,5
I alt	39.414,3	34.321,7	34.259,5	34.259,5
II. Budgetgaranti				
Foreløbig 2007	-	2.439,0	-	-
Efterregulering vedr. 2003-2005	-	977,3	-	-
Permanent opregulering vedr. 2004-2005		1.433,6	1.433,6	1.433,6
I alt	-	4.849,9	1.433,6	1.433,6
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
Pensionsbetaling til tjenestemænd »i den luk- kede gruppe« i folkeskolen (§ 36, Pensionsvæse- net) ¹⁾	-7,0	-13,4	-13,4	-12,3
Udskydelse af NemKonto-ordningen, jf. lov nr. 1203 af 27. december 2003 om offentlige betalinger mv.	2,9	-	-	-
I alt	-4,1	-13,4	-13,4	-12,3

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Økonomi- og Erhvervsministeriet				
Lov nr. 1060 af 9. november 2005 om ændring af lov om fyrværkeri og beredskabsloven (Begrænsning af perioden for detailsalg og anvendelse mv.)				
	0,6	0,6	0,6	0,6
I alt	0,6	0,6	0,6	0,6
Skatteministeriet				
Kommunale arkiver som følge af kommunalreformen. Lov nr. 427 af 6. juni 2005 (skatteforvaltningsloven) og lov nr. 429 af 6. juni 2005 (lov om opkrævning og inddrivelse af visse fordringer) (KR)				
	-31,0	-31,9	-31,9	-31,9
I alt	-31,0	-31,9	-31,9	-31,9
Justitsministeriet				
Lov nr. 1060 af 9. november 2005 om ændring af lov om fyrværkeri og beredskabsloven (Begrænsning af perioden for detailsalg og anvendelse mv.)				
	2,4	2,5	2,5	2,5
I alt	2,4	2,5	2,5	2,5
Forsvarsministeriet				
Bekendtgørelse nr. 1156 af 18. november 2005 om kontrol med risikoen for større uheld med farlige stoffer				
	0,2	0,2	0,2	0,2
I alt	0,2	0,2	0,2	0,2
Socialministeriet				
Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensionsreform) ^{1) (*)}				
	-	-	-	-31,0
Lov nr. 319 af 5. maj 2004 om ændring af lov om social pension, lov om social service og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension (Opsat pension og justering af optjeningsregler)				
	-	-	-	0,1
Lov nr. 1085 af 17. december 2002 om ændring af lov om byfornyelse (Styrkelse af kommunernes incitamenter til udgiftsbegrænsning) ¹⁾				
	-	-	-	1,4

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Lov nr. 1442 af 22. december 2004 om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Anbringelsesreform) ^{1) *)}	-	-	-	-32,1
Lov nr. 331 af 18. maj 2005 om ændring af lov om social service (Bemyndigelse til socialministeren til at fastsætte regler om garanti for social behandling for stofmisbrug af unge under 18 år i særlige tilfælde)	1,0	7,6	7,6	7,6
Lov nr. 574 af 24. juni 2005 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og andre love L 39 (Handicapråd).....	0,4	0,5	0,5	0,5
Lov nr. 222 af 12. december 2005 om ændring af lov om social service, lov om almene boliger mv. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Krav til kommunernes sagsbehandling i visse sociale sager mv.)	-	7,9	7,9	7,9
Lov nr. 289 af 7. april 2006 om ændring af lov om social service og lov om en børnefamilieydelse (Styrkelse af forældresvaret)	10,0	20,6	20,6	20,6
Lov nr. 1420 af 21. december 2005 om ændring af lov om individuel boligstøtte (Nedsættelse af aldersgrænsen fra 23 år til 18 år for, hvornår børn indgår i boligstøtteberegningen som børn mv.) ¹⁾	-2,1	-11,4	-24,1	-37,6
Lov nr. 288 af 7. april 2006 om ændring af lov om almene boliger m.v. og lov om social service. (Garanti for tilbud om almen plejebolig eller plads på et plejehjem for ældre, aflastning samt vurdering af tidligere frihedskæmpere m.fl.s behov for plads på plejehjem)	109,8	158,1	197,9	49,9
Lov nr. 369 af 1. maj 2006 om ændring af lov om social service, lov om social pension og andre love (Udvidelse af personkredsen for støtte- og kontaktpersonordningen og lovpålagt revision af ordningen mv.).....	16,2	66,9	66,9	66,9
Bekendtgørelse nr. 1333 af 14. december 2005 om standarder for sagsbehandlingen i sager om særlig støtte til børn og unge	9,5	3,3	3,3	3,3
Bekendtgørelse nr. 658 af 29. juni 2005 om indhentelse af børneattest ved ansættelse og beskæftigelse af personer i visse tilbud efter lov om social service og i frivillige sociale organisationer.....	0,2	0,2	0,2	0,2

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Bekendtgørelse nr. 73 af 8. februar 2006 om ændring af bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område (Anbringelsesstatistik).....	2,1	2,2	2,2	2,2
Bekendtgørelse nr. 1143 af 1. december 2005 om beregning af varmetillæg for 2006 (Folkepension og førtidspension)	4,3	-	-	-
Lov nr. 1419 af 21. december 2005 om ændring af lov om højeste, mellemste, forhøjet alm. og alm. førtidspension mv. og lov om påligningen af indkomstskat til staten. (Indførelse af ekstra tillægsydelse, ophævelse af regler om nedsat invaliditetsbeløb, erhvervsudygtighedsbeløb og invaliditetsydelse for gifte og fritagelse for ekstra tillægsydelse i den skattepligtige indkomst) .	-	-0,3	-0,3	-0,3
I alt	151,4	255,6	282,7	59,6

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Ændring af bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens register over Personlige Elektroniske Medicinprofiler (PEM).....	-	-17,0	-17,0	-17,0
Bekendtgørelse nr. 93 af 16. februar 2006 om ændring af bekendtgørelse om recepter (informationspligt om billigere mindre pakningsstørrelser).....	-1,8	-2,2	-2,2	-2,2
Ændring af bekendtgørelse nr. 708 af 29. september 1998 om brugen af røntgenanlæg og bekendtgørelse nr. 734 af 21. september 1999 om opkrævning af bidrag for tilsyn med sikkerhedsforanstaltninger på radioaktivitetsområdet, som ændret ved bekendtgørelse nr. 820 af 18. september 2001.....	0,1	0,3	0,3	0,3
I alt	-1,7	-18,9	-18,9	-18,9

Beskæftigelsesministeriet

Bekendtgørelse nr. 1101 af 16. november 2004 om visitation og det individuelle kontaktføreløb. Bekendtgørelse nr. 493 af 13. juni 2005 om det fælles datagrundlag i forbindelse med det individuelle kontaktføreløb i kommunen og arbejdsformidlingen.....	5,9	6,1	6,1	6,1
--	-----	-----	-----	-----

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Lov nr. 1388 af 21. december 2005 om ændring af lov om arbejdsskadesikring. (Fastsættelse af erstatning for tab af erhvervssevne til personer i fleksjob).....	-50,6	-31,0	-37,6	-41,3
Lov nr. 239 af 27. marts 2006 om ændring af lov om aktiv beskæftigelsesindsats og lov om aktiv socialpolitik (Regeringens integrationshandlingsplan »En ny chance til alle«)	17,7	24,4	25,3	31,5
Lov om sygedagpenge (L154 vedtaget den 2. juni 2006 – modernisering, udskillelse af reglerne om barseldagpenge)	10,7	24,8	23,0	23,0
Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om betaling for uddannelse i forbindelse med visse tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats m.m. (L203 vedtaget den 2. juni 2006)	-52,6	-107,3	-104,2	-101,2
Lov nr. 1387 af 21. december 2005 om ændring af lov om dagpenge ved sygdom eller fødsel. (Personer ansat i fleksjob undtages fra beskæftigelseskravet for ret til dagpenge ved sygdom) ...	-8,1	-8,4	-8,4	-8,4
I alt	-77,0	-91,4	-95,8	-90,3

Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration

Lov nr. 361 af 6. juni 2002 om ændring af lov om aktiv socialpolitik og integrationsloven.....	-	-	-	8,6
Lov nr. 365 af 6. juni 2002 om ændring af udlændingeloven og ægteskabsloven med flere love	-	-	-	2,1
Bekendtgørelse nr. 582 af 10. juli 2002 om sikkerhedsstillelse efter udlændingelovens § 9, stk. 4, eller § 9 c, stk. 1, 2. pkt., jf. § 9, stk. 4, til dækning af offentlige udgifter til hjælp efter lov om aktiv socialpolitik eller integrationsloven	-	-	-	0,4
Lov nr. 243 af 27. marts 2006 om ændring af integrationsloven og udlændingeloven (Integrationskontrakter, erklæring om integration og aktivt medborgerskab, skærpede betingelser for tidsubegrænset opholdstilladelse, uddannelsespligt for unge nyankomne udlændinge, sygeopfølgning over for sygemeldte introduktionsydelsesmodtagere mv.)	4,1	2,0	2,0	2,0

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Lov nr. 301 af 19. april 2006 om ændring af udlændingeloven og lov om ægteskabs indgåelse og opløsning (Fremrykket ansøgningstidspunkt i sager om humanitær opholdstilladelse, indberetningspligt ved mistanke om genopdragsrejser, begrænsning af adgangen til familiesammenføring for personer, der er dømt for børnebortførelse, ændrede regler om undervisning og aktivering af voksne asylansøgere mv.)	0,1	0,1	0,1	0,1
Revision af bekendtgørelse om beregningen af forsørgelsesevnen i familiesammenføringssager og om kommunalbestyrelsens udtalelse om referendumssørgelsesevne, jf. bekendtgørelse nr. 70 af 27. januar 2006	0,1	0,1	0,1	0,1
I alt	4,3	2,2	2,2	13,3

Undervisningsministeriet

Reform af folkeskolen 2003	-	-	-	2,7
Efterregulering af ændring af produktionsskoleloven (Omlægning af det kommunale bidrag), jf. lov nr. 1458 af 22/12 2004 ¹⁾	80,1	-	-	-
Efterregulering af voldgiftssag på specialundervisningsområdet	-14,3	-	-	-
Ændring af lov om vejledning om valg af uddannelse og erhverv (Udmøntning af integrationsaftale vedrørende inddragelse af forældre), jf. lov nr. 314 af 19/4 2006	2,5	6,2	6,2	6,2
Ændring af lov om aktiv beskæftigelsesindsats og aktiv socialpolitik (Udmøntning af integrationsaftale på Beskæftigelsesministeriets område bl.a. om pligt til uddannelse), jf. lov nr. 239 af 27/3 2006	1,4	0,9	0,9	0,9
Ophævelse af lov om en statsskole som forsøgscenter for 8. - 10. skoleår, jf. lov nr. 121 af 27/2 2006	1,2	4,3	4,6	3,1
Ændring af lov om folkeskolen (Folkeskolens formål, landsresultater af test, flere timer og styrkelse af det kommunale ansvar), jf. L 170 1/3 2006 som vedtaget 2/6 2006 ¹⁾	13,5	52,1	104,0	163,5

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Ændring af lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse, lov om Centre for Videregående Uddannelse og andre selvejende institutioner for videregående uddannelser m.v. og en række andre love (Momskompensation) og lov om betaling for uddannelse i forbindelse med visse tilbud efter lov om aktiv beskæftigelsesindsats mm. (Ophævelse af revisionsbestemmelse og omlægning af betaling for aktiverede), jf. lov nr. 380 af 3/5 2006	-	-2,3	-2,3	-2,3
Bekendtgørelse 640 af 21/6 2005 om indhentelse af børneattest ved ansættelse og beskæftigelse af personer i visse skoler og visse frivillige foreninger	0,9	0,6	0,6	0,6
Lov om befodringsrabat til uddannelsessøgende i ungdomsuddannelser, jf. L 186 29/3 2006 som vedtaget 2/6 2006	-	6,7	6,7	6,7
I alt	85,3	68,5	120,7	181,4

Kulturministeriet

Lov nr. 1404 af 21. december 2005 om ændring af lov om radio- og fjernsynsvirksomhed og medieansvarsloven (Ny lokalradio- og lokal-tv-ordning, forhøjelse af strafferammen for pirateri mv.)	-1,9	-2,0	-2,0	-2,0
Lov nr. 561 af 24. juni 2005 om ændring af musikloven (Udmøntning af kommunalreformen, for så vidt angår musikområdet)	-	5,5	5,5	5,5
Kommunale overtagelse af administrationen af de hidtidige amtslige ulovbestemte kulturtilskud i en fireårig overgangsperiode	-	1,4	1,4	1,4
I alt	-1,9	4,9	4,9	4,9

Miljøministeriet

Lov nr. 506 af 7. juni 2006 om et kvalitetsstyringssystem for den kommunale sagsbehandling på natur- og miljøområdet samt tilhørende bekendtgørelse (endnu intet nr. eller dato) om krav til et kvalitetsstyringssystem for den kommunale sagsbehandling på natur- og miljøområdet	20,1	2,1	2,1	2,1
Bekendtgørelse nr. 766 af 7. juli 2004 om kortlægning af ekstern støj og udarbejdelse af handlingsplaner (Støjbekendtgørelsen)	-	-	-	-1,8

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Bekendtgørelse nr. 1156 af 18. november 2005 om kontrol med risikoen for større uheld med farlige stoffer	0,2	-	-	-
Cirkulære nr. 103 af 25. november 2005 om indberetninger for 2005 om jordforureninger.....	0,2	-	-	-
Lov nr. 539 af 8. juni 2006 om ændring af lov om tinglysning og forskellige andre love. (Digital tinglysning).....	12,3	-0,1	-2,4	-3,0
I alt	32,8	2,0	-0,3	-2,7

Ministeriet for Familie- og Forbrugeranliggender

Lov nr. 1390 af 21. december 2005 om ændring af lov om social service (Nedsættelse af den maksimale forældrebetalingssandel for en plads i dagtilbud til børn og privat pasning), samt bekendtgørelse nr. 1195 af 8. december 2005	128,7	556,0	553,5	552,3
Lov nr. 486 af 7. juni 2006 om ændring af lov om social service (Maksimal forældrebetalingssandel for børn under skolealderen til en plads i dagtilbud og tilskud til privat pasning) samt tilhørende bekendtgørelse ¹⁾	-	531,5	530,9	530,1
Bekendtgørelse nr. 642 af 21. juni 2005 om indhentelse af børneattest ved ansættelse og beskæftigelse af personer i dagtilbud til børn mv.).....	0,8	0,5	0,5	0,5
Lov nr. 566 af 9. juni 2006 om ret til orlov og dagpenge ved barsel m.v.....	-	-1,5	-0,7	-0,7
Lov nr. 485 af 7. juni 2006 om børnemiljø i dagtilbud	14,6	25,8	25,8	25,8
I alt	144,1	1112,3	1110,0	1108,0
I alt	305,4	1.293,2	1.363,5	1.214,4

IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	8.940,6	-	-
Efterregulering fra puljen til socialt udsatte grupper	-1,0	-6,1	-6,1	-6,1
Overførsel af tilskud til projekter til udsatte grupper.....	-	17,4	17,4	17,4
Efterregulering fra kvindekrisecenterpuljen.....	0,2	0,2	0,2	0,2
Kvindekrisecenterpuljen	-	0,3	0,3	0,3
Efterregulering fra psykiatrafalten 2003-2006..	2,1	2,9	2,9	2,9
Psykiatrafalten 2003 - 2006.....	-	5,2	5,2	5,2

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor	-	-10,0	-10,0	-
Kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger	-	-40,0	-	-
Tværoffentligt Projekt Digital forvaltning	-	-5,0	-5,0	-
EPJ-organisation	-1,5	-3,0	-3,0	-3,0
Forbedret legepladssikkerhed	-	15,0	15,0	15,0
DUT-kompensation til amterne i 2008 med skæv profil på sidste års aktstykke, der overføres til kommunerne	-	-	-26,8	-26,8
I alt	-0,2	8.917,5	-9,9	5,1
Total	39.719,5	49.382,3	37.046,7	36.912,6

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Regulering af de generelle tilskud til regionerne

Sundhed

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
I. Bloktilskud				
Bloktilskud (sundhed)	-	62.045,2	62.045,2	62.045,2
I alt	-	62.045,2	62.045,2	62.045,2

II. Lov- og cirkulæreprogram

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Lov nr. 1395 af 21. december 2005 om ændring af lov om sygehusvæsenet og sundhedsloven	-	13,8	13,8	13,8
Bekendtgørelse om gratis hepatitisvaccination til visse personer	-	2,5	2,4	1,3
Cirkulære nr. 105 af 12. december 2005 om refusion af offentlige sundhedsudgifter iht. overenskomster med andre stater eller til EF-retten	-	0,6	0,6	0,6
Bekendtgørelse nr. 93 af 16. februar 2006 om ændring af bekendtgørelse om recepter (informationspligt om billigere mindre pakningsstørrelser)	-	-23,4	-23,4	-23,4
FL § 16.51.31. Udligning vedr. behandling af bløderpatienter	-	-31,1	-	-
Opsigelse fra Belgien og Spanien af aftalerne om hel/delvis undladelse af mellemstatlig refusion af udgifter efter EF-retten	-	-5,1	-5,1	-5,1
Ændring af bekendtgørelse nr. 708 af 29. september 1998 om brugen af røntgenanlæg og bekendtgørelse nr. 734 af 21. september 1999 om opkrævning af bidrag for tilsyn med sikkerhedsforanstaltninger på radioaktivitetsområdet, som ændret ved bekendtgørelse nr. 820 af 18. september 2001	-	1,0	1,0	1,0
I alt	-	-41,7	-10,7	-11,8

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Beskæftigelsesministeriet				
Lov nr. 1388 af 21. december 2005 om ændring af lov om arbejdsskadesikring. (Fastsættelse af erstatning for tab af erhvervssevne til personer i fleksjob).....	-	-9,4	-11,4	-12,5
Lov om sygedagpenge (L154 vedtaget den 2. juni 2006 – modernisering, udskillelse af reglerne om barselsdagpenge).....	-	-2,8	-2,4	-2,4
Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om betaling for uddannelse i forbindelse med visse tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats m. m. (L203 vedtaget den 2. juni 2006).....	-	-13,6	-13,6	-13,6
Lov nr. 1387 af 21. december 2005 om ændring af lov om dagpenge ved sygdom eller fødsel. (Personer ansat i fleksjob undtages fra beskæftigelseskravet for ret til dagpenge ved sygdom)...	-	-0,6	-0,6	-0,6
I alt	-	-26,4	-28,0	-29,1
Ministeriet for Familie- og Forbrugeranliggender				
Lov om ret til orlov og dagpenge ved barsel m.v., L 155 fremsat den 2. februar 2006	-	-0,4	-0,2	-0,2
I alt	-	-0,4	-0,2	-0,2
I alt	-	-68,5	-38,9	-41,1
III. Andre reguleringer				
Samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor	-	-10,0	-10,0	-
Tværoffentligt Projekt Digital forvaltning	-	-5,0	-5,0	-
Fællesoffentlig borgerportal	-	-2,4	-	-
EPJ-organisation	-	-13,5	-13,5	-13,5
DUT-kompensation til amterne i 2008 med skæv profil på sidste års aktstykke, der overføres til regionerne.....	-	-	7,7	7,7 ¹⁾
I alt	-	-30,9	-20,8	-5,8
Total	-	61.945,8	61.985,5	61.998,3

1) Beløbet vedrører kun bloktilskudsforhøjelsen i 2008.

Udvikling

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Forelobig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
I. Bloktilskud				
Bloktilskud (udvikling)	-	1.512,3	1.512,3	1.512,3
I alt.....	-	1.512,3	1.512,3	1.512,3
Total	-	1.512,3	1.512,3	1.512,3

Regulering af de generelle tilskud til amterne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. Akt 195 af 24. juni 2005 .	16.400,1	-	-	-
I alt	16.400,1	-	-	-
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Socialministeriet				
Lov nr. 331 af 18. maj 2005 om ændring af lov om social service (Bemyndigelse til socialministeren til at fastsætte regler om garanti for social behandling for stofmisbrug af unge under 18 år i særlige tilfælde)	8,8	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 658 af 29. juni 2005 om indhentelse af børneattest ved ansættelse og beskæftigelse af personer i visse tilbud efter lov om social service og i frivillige sociale organisationer	0,1	-	-	-
I alt	8,9	-	-	-
Indenrigs- og Sundhedsministeriet				
Lov nr. 1395 af 21. december 2005 om ændring af lov om sygehusvæsenet og sundhedsloven	13,5	-	-	-
Lov nr. 273 af 1. april 2006 om kvalitet og sikkerhed af humane væv og celler til behandlingsformål. ^{*)}	3,4	-	-	-
Bekendtgørelse om gratis hepatitisvaccination til visse personer	2,7	-	-	-
Cirkulære nr. 105 af 12. december 2005 om refusion af offentlige sundhedsudgifter iht. overenskomster med andre stater eller til EF-retten	0,6	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 93 af 16. februar 2006 om ændring af bekendtgørelse om recepter (informationspligt om billigere mindre pakningsstørrelser)	-19,1	-	-	-
Midlertidig gratis influenzavaccination til alle over 65 år	0,6	-	-	-

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Lov nr. 491 af 7. juni 2006 om ændring af sundhedsloven (Ophævelse af eksklusivbestemmelser og krav om foreningsmedlemskab i praksissektoren).....	0,1	-	-	-
Opsigelse fra Belgien og Spanien af aftalerne om hel/delvis unkladelse af mellemstatlig refusion af udgifter efter EF-retten.....	-5,0	-	-	-
Ændring af bekendtgørelse nr. 708 af 29. september 1998 om brugen af røntgenanlæg og bekendtgørelse nr. 734 af 21. september 1999 om opkrævning af bidrag for tilsyn med sikkerhedsforanstaltninger på radioaktivitetsområdet, som ændret ved bekendtgørelse nr. 820 af 18. september 2001.....	0,5	-	-	-
Indførelse af metadoninjektion som behandlingsmulighed. Udmøntning af initiativ fra satspuljen 2006.)*.....	4,0	-	-	-
Beredskabsplan pandemisk influenza.....	2,2	-	-	-
Udvidelse af fritvalgsrammen til det særlige konsulenttilbud for ALS patienter ved Institut for Muskelsvind (Akt 159 af 22. maj 2006).....	2,0	-	-	-
I alt	5,5	-	-	-

Beskæftigelsesministeriet

Lov nr. 1388 af 21. december 2005 om ændring af lov om arbejdsskadesikring. (Fastsættelse af erstatning for tab af erhvervsevne til personer i fleksjob).....	-20,7	-	-	-
Lov om sygedagpenge (L154 vedtaget den 2. juni 2006 – modernisering, udskillelse af reglerne om barseldagpenge).....	-1,3	-	-	-
Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om betaling for uddannelse i forbindelse med visse tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats m.m. (L203 vedtaget den 2. juni 2006).....	-8,4	-	-	-
Lov nr. 1387 af 21. december 2005 om ændring af lov om dagpenge ved sygdom eller fødsel. (Personer ansat i fleksjob undtages fra beskæftigelseskravet for ret til dagpenge ved sygdom)...	-0,8	-	-	-
I alt	-31,2	-	-	-

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2006 (06-pl)	Foreløbig pulje 2007 (07-pl)	BO 2008 (07-pl)	BO 2009 (07-pl)
Undervisningsministeriet				
Efterregulering af voldgiftssag på specialunder- visningsområdet.....	-24,6	-	-	-
Ændring af lov om aktiv beskæftigelsesindsats og aktiv socialpolitik (Udmøntning af integrati- onsaftale på Beskæftigelsesministeriets område bl.a. om pligt til uddannelse), jf. lov nr. 239 af 27. marts 2006	12,6	-	-	-
Ændring af lov om folkeskolen (Folkeskolens formål, landsresultater af test, flere timer og styrkelse af det kommunale ansvar, jf. L170 af 1. marts 2006 som vedtaget 2. juni 2006) ¹⁾	1,4	-	-	-
I alt	-10,6	-	-	-
Miljøministeriet				
Bekendtgørelse nr. 967 af 16.10.2005 om vurde- ring af vandforekomsternes tilstand, samt Vej- ledning om Basisanalyse del II	2,8	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 1156 af 18. november 2005 om kontrol med risikoen for større uheld med farlige stoffer	0,1	-	-	-
Cirkulære nr. 103 af 25. november 2005 om ind- beretninger for 2005 om jordforureninger.....	0,1	-	-	-
I alt	3,0	-	-	-
I alt	-24,4	-	-	-
IV. Andre reguleringer				
Medicgaranti for 2005, endelig	389,6	-	-	-
Overførsel af tilskud til projekter til udsatte grupper	-5,0	-	-	-
Efterregulering fra psykiatrafaltalen 2003-2006 ..	0,7	-	-	-
Midtvejsregulering af amternes bidrag til moms- udligningen	-643,4	-	-	-
EPJ-organisation	-6,8	-	-	-
Opgaver overført til staten i 2006.....	-1,3	-	-	-
I alt	-266,2	-	-	-
Total	16.109,6	-	-	-

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

RegeringenKL**Aftale om kommunernes økonomi for 2007**

Den 12. juni 2006

1. Indledning

Etableringen af de nye kommuner med nye opgaver 1. januar 2007 markerer overgangen til en ny offentlig struktur, hvor kommunerne varetager langt de fleste borgernære velfærdsopgaver.

Regeringen og KL er enige om, at etableringen af større og mere bæredygtige kommuner bør føre til en større frihed i tilrettelæggelsen af de kommunale opgaver betinget af en større gennemsigthed om resultater og opfyldelse af aftalte målsætninger.

Fokus skal derfor i højere grad rettes mod opstilling af mål og økonomiske rammer frem for regulering af processerne i opgaveløsningen. I økonomiaftalen for 2006 blev regeringen og KL på den baggrund enige om en række hovedprincipper for den fremtidige dialog, herunder mere mål- og rammestyring.

I forbindelse med forespørgselsdebat F 28 er principperne i aftalen bekræftet af et flertal i Folketinget, der anerkender vigtigheden af kommunalt selvstyre i opgaveløsningen. Som opfølgning vil regeringen udarbejde en redegørelse til Folketinget om det lokale selvstyre.

Hensynet til en holdbar udgiftspolitik nødvendiggør, at kommunerne har mulighed for at tilrettelægge en effektiv udgiftsstyring og sikre en effektiv ressourceudnyttelse. Regeringen vil løbende arbejde for at fjerne uhensigtsmæssige administrative barrierer herfor. Der vil endvidere løbende være en opfølgning på administrative konsekvenser for kommunerne af ny statslig regulering. I forlængelse heraf bør den statslige finansiering af nye initiativer som hovedregel tilrettelægges i overensstemmelse med principperne for mål- og rammestyring.

Regeringen og KL er enige om, at kommunalreformen åbner mulighed for den enkelte kommune for over en flerårig periode at hjemtage en række effektiviserings- og synergigevinster – både som følge af sammenlægning og som følge af overtagelse af nye opgaver. Regeringen og KL er enige om vigtigheden af, at gevinsterne identificeres, og at der i kommunerne lægges en plan for realiseringen heraf over de kommende år. Der er enighed om, at det økonomiske råderum, som skabes ved at udnytte disse effektiviserings- og synergimuligheder, tilfalder kommunerne.

Den nye struktur betyder også, at opretholdelsen af en holdbar udgiftspolitik i høj grad beror på beslutningerne i den kommunale sektor. Kommunalreformen og hensynet til fastholdelse af en ansvarlig økonomisk politik understreger således behovet for et stærkt samarbejde mellem regeringen og kommunerne.

2. Det fremtidige samarbejde

I aftalen for kommunernes økonomi 2006 blev regeringen og KL enige om syv hovedprincipper, som skal udgøre grundlaget for den fremtidige dialog og samarbejde, jf. boks 1.

Boks 1 Hovedprincipper for den fremtidige dialog

1. Fastholdelse af en tæt løbende dialog mellem regeringen og KL, herunder at den statslige styring af kommunernes økonomi tager afsæt i princippet om, at de økonomiske rammer aftales for kommunerne under ét.
2. Aftaler om den kommunale skatteudskrivning skal overholdes.
3. Overholdelse af de udgiftspolitiske målsætninger og aftaler.
4. Den offentlige sektor har en forpligtelse til løbende at sikre den bedst mulige ressourceudnyttelse og dokumentere opgaveløsningens effekt, kvalitet og ressourceforbrug.
5. Den statslige styring af kommunerne skal baseres på mål- og rammestyring og fastholdelse af kommunalbestyrelsens ansvar for prioritering og opgaveløsning.
6. Der skal være metodefrihed til at finde lokale løsninger, hvor hensyn til den enkelte eller væsentlige samfundsinteresser ikke taler mod.
7. Der skal være overensstemmelse mellem de aftalte udgiftsrammer og regeringens og kommunernes tilkendegivelser om den kommunale service.

I forlængelse heraf har regeringen og KL udmøntet principperne i en aftale om den fremtidige dialog, som fremgår af bilag 1. Regeringen og KL har endvidere inden for denne ramme indgået aftale om en række konkrete initiativer, jf. boks 2.

Boks 2 Initiativer i 2007 inden for rammerne af den fremtidige dialog

- Mål- og ramme aftale om andelen af unge, der gennemfører en ungdomsuddannelse
- Mål- og ramme aftale om øget konkurrenceudsættelse i kommunerne
- Mekanisme til at sikre sammenhæng mellem kommunernes forventede medfinansiering på sundhedsområdet og regionernes forventede udgifts- og aktivitetsniveau
- Mekanisme til at sikre overholdelse af aftaler om udgifter og skat
- Iværksættelse af arbejde om bedre løbende opfølgning på budgetterne
- Fortsættelse af samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor
- Løbende opfølgning på administrative konsekvenser for kommunerne af ny statslig regulering
- Samarbejde om dokumentation af den kommunale opgaveløsning
- Samarbejde om udvikling af den forebyggende sundhedsindsats og om genoptræning
- Digitaliserings- og effektiviseringsgevinster tilfalder som hovedregel kommunerne.

Med henblik på at fastholde det lange sigt i den økonomiske politik vil regeringen fremlægge en ny økonomisk flerårsplan, jf. regeringsgrundlaget Nye Mål. En ny mellemfristet fremskrivning kan have betydning for de langsigtede rammebetingelser for samarbejdet mellem staten og kommunerne.

Der er på den baggrund enighed om at drøfte KL's synspunkter om de langsigtede udfordringer for kommunerne på kvartalsmødet i efteråret.

3. Kommunernes økonomi i 2007

Dansk økonomi er præget af kraftig vækst i efterspørgslen, høj kapacitetsudnyttelse og pres på arbejdsmarkedet. På den baggrund tillægger regeringen det afgørende betydning, at den indgåede aftale realiseres således, at de kommunale udgifter i 2007 både i budgetterne og regnskaberne ligger inden for rammerne af aftalen.

Regeringen har fastsat en realvækst i det offentlige forbrug på 0,5 pct. årligt.

Der afsættes 500 mio.kr. fra 2007 og frem, heraf 300 mio.kr. til imødegåelse af træk på serviceydelser til ældre.

Regeringen og KL er enige om, at der for kommunerne under ét vil være samlet balance i den kommunale økonomi i 2007 med nedenstående forudsætninger.

Tabel 1.1 Balance for kommunerne

Mio. kr., 2007-pl	Aftale
Serviceudgifter, netto	193.598
Overførsler	40.128
Bruttoanlæg (inkl.folkeskole, kommunalreform)	14.800
Øvrige udgifter	2.553
Udgifter i alt	251.078
Skatteindtægter	-198.876
Bloktilskud mv.	-40.124
Balancetilskud	-9.530
Øvrige indtægter	-2.547
Indtægter i alt	-251.078
Balance	0

Det er aftalt, at kommunernes serviceudgifter i 2007 udgør 193.598 mio. kr. inklusiv nye opgaver som følge af kommunalreformen. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-principet.

Der ydes i 2007 et midlertidigt balancetilskud i kommunerne på 9.530 mio.kr. Der er enighed om, at der dermed er sikret finansiering til de aftalte udgifter.

Rammerne for den kommunale økonomi skal ses i sammenhæng med de muligheder, kommunerne har for at tilvejebringe et råderum til serviceforbedringer gennem digitalisering, omprioritering og bedre ressourcudnyttelse.

De økonomiske rammer udgøres endvidere af de aftaler og forudsætninger, der fremgår af boks 3 nedenfor.

Boks 3 Økonomiske aftaler og forudsætninger

Bidrag til regionerne

- Kommunernes grundbidrag vil på sundheds- og udviklingsområderne for 2007 udgøre henholdsvis 1.102 og 110 kr. pr. indbygger og betales til regionerne i tolvtedelsrater den første bankdag i hver måned.
- Den kommunale balance tager afsæt i, at der er sammenhæng mellem kommunernes forventede medfinansiering på sundhedsområdet og det aftalte udgiftsniveau for regionerne.
- Reglerne for kommunernes aktivitetsafhængige betaling på sundhedsområdet fastsættes med udgangspunkt i, at kommunernes betaling forfalder i månedlige rater hurtigst muligt efter registrering af aktiviteten.

Overførsler

- Det er forudsat, at udgifterne til førtidspension, kontanthjælp, aktivering, revalidering, introduktionsprogrammet på integrationsområdet, erhvervsgrunduddannelse, ledighedsydelse, sygedagpenge, boligstøtte, personlige tillæg og tilskud til fleksjob mv. udgør i alt 40,1 mia. kr. i kommunerne under forudsætning af en satsreguleringsprocent på 2,1. De forudsatte udgifter til overførsler er dermed 2,7 mia. kr. højere end i aftaleforudsætningerne for 2006. Regeringen og KL er enige om, at kommunernes aktive indsats kan påvirke størrelsen af indkomstoverførslerne.
- Regeringen og KL er enige om, at der i 2007 i tilfælde af væsentlige ændringer i skønnet for udgifterne til indkomstoverførsler, sammenholdt med de øvrige forudsætninger for aftalen, vil være behov for at neutralisere dette i relation til den indgåede aftale.

Skatter

- KL har noteret sig, at der som led i finansierings- og udligningsreformen er indført midlertidige begrænsninger i den kommunale skatteudskrivning for 2007.
- Regeringen og KL er enige om, at den enkelte kommune i 2008 igen vil have ret til at fastlægge skatteudskrivningen.
- I aftalen om en kommunal finansieringsreform indgik, at alle kommuner skulle budgettere med et af staten udmeldt udskrivningsgrundlag. I lyset af KL's bemærkninger er der under Folketingets behandling givet kommunerne mulighed for fortsat at vælge at budgettere med eget skøn over udskrivningsgrundlaget.
- Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag i kommunerne lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2004 til 2007 udgør 11,1 pct.
- Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Det er forudsat, at reguleringsprocenten ved beregning af loftet for 2007 vil blive fastsat til 4,6 pct.

Særtilskud mv.

- Som følge af, at de forudsætninger, hvorunder finansieringsreformen er beregnet, er forbundet med en vis usikkerhed, og at der i 2007 ligesom i 2006 er indført begrænsninger i den enkelte kommunes skatteudskrivning, er midlerne til særtilskud til vanskeligt stillede kommuner forhøjet med 150 mio. kr. i 2007 ligesom i 2006. Forhøjelsen er et-årig.

Lånepuljer

- Der er i økonomiaftalen for 2006 afsat en ramme til lånedispensationer på 1 mia. kr. i 2006-2007 vedrørende visse engangsomkostninger i forbindelse med kommunalreformen. Rammen forhøjes til 1½ mia.kr i 2006-2007.
- Der afsættes en særlig låneramme på 100 mio.kr. i 2007 med henblik på at fremme offentlig-private samarbejdsprojekter med effektiviseringsaspekter.
- Der afsættes i 2007 en ramme til lånedispensationer på 800 mio. kr. på folkeskoleområdet, hvorfra der kan ydes dispensationer med op til 50 pct. af anlægsudgifterne.

Likviditet

- Der er i 2005 indført en likviditetsbindingsordning, hvor en andel af kommunernes overskudslikviditet er bundet. Med den gældende ordning frigives midlerne 1. januar 2007. Af hensyn til konjunktursituationen med pres i økonomien vil regeringen søge Folketingets tilslutning til, at frigivelsen af de deponerede midler på det skattefinansierede område udskydes 1 år. Parterne noterer sig, at der ved forlængelsen af ordningen fortsat i særlige tilfælde vil være mulighed for at søge om dispensation fra deponeringsordningen.

Forsyningsvirksomheder

- På følgende forsyningsområder kan der maksimalt lånes til kommunens udlæg ultimo regnskabsåret 2007: Varmeforsyning, vandforsyning, kloakering og rensningsanlæg og renovation. Bidrag til forsyningsanlæg, for hvilke der ikke er afholdt udgifter, skal anvendes, inden investeringsudgifter kan lånefinansieres.
- Regeringen vil søge Folketingets tilslutning til, at den eksisterende deponeringsordning for forsyningsområdet videreføres. Kommuner, der budgetterer med overskud på forsyningsområderne i 2007 vil således skulle deponere dette overskud fra 1. januar 2007 til 1. januar 2009. Regeringen vil endvidere søge tilslutning til, at det således deponerede overskud reguleres således, at deponeringen i perioden 1. april 2008 til 1. januar 2009 svarer til det faktisk realiserede overskud for forsyningsvirksomhederne under ét i 2007.

Momsudgifter

- Regeringen og KL er enige om, at der i 2007 i fastlæggelsen af balancetilskuddet for 2007 er taget højde for ændringer af momsrefusionsordningen på ældreområdet.
- Regeringen og KL er enige om, at der i 2006 gennemføres en midtvejsregulering af momspuljen som følge af ændringer af momsrefusionsordningen på ældreområdet. Momsudgifter, der som følge af ændringen af reglerne i 2005 ikke længere kunne afløftes, vil igen kunne afløftes fra 1. juli 2006. Det indebærer en regulering af bidraget til momsudligningsordningen på 246,5 mio. kr.
- De foreløbige skøn for kommunernes momsudgifter i 2006 viser en stigning ud over det forudsatte. Det er aftalt, at der ikke foretages en midtvejsregulering af kommunernes bidrag til momsudligningsordningen.

Pris- og lønudvikling

- Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen for kommunerne fra 2006-07 på 2,9 pct. eksklusive overførsler, og 2,8 pct. inklusive overførsler.
- Kommunernes bidrag til regionerne reguleres med et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2006-07 på 2,3 pct. inklusive medicin.

Regeringen og KL er enige om, at DUT-sagen om plejeboliggarantien er afklaret inden for den af Folketinget forudsatte udbygningstakt. Regeringen og KL er endvidere enige om løbende at følge, om den forudsatte udbygningstakt er tilstrækkelig til at opfylde plejeboliggarantien.

4. Budgetsamarbejdet

Regeringen og KL er enige om, at rammerne for styringen af den kommunale økonomi skal forbedres for at sikre overensstemmelse mellem de aftalte udgiftsrammer og den faktiske udvikling i den kommunale økonomi.

KL har tilkendegivet, at det fremtidige budgetsamarbejde tager udgangspunkt i en tættere og udbygget dialog mellem kommunerne.

Som følge af overgangen til en ny kommunal struktur er der begrænsninger på kommunernes ret til at udskrive skatter i 2006 og 2007. Men fra og med 2008 vil kommunerne igen have egen ret til at udskrive skatter. I den forbindelse er regeringen og KL enige om i efteråret 2006 at drøfte, hvordan der sikres aftaleoverholdelse af den kommunale skatteudskrivning.

Regeringen har tilkendegivet, at den vil søge tilslutning til at modregne i bloktilskuddet, hvis de aftalte udgiftsniveauer ikke overholdes.

Regeringen og KL er enige om behovet for, at der skabes bedre indsigt i udviklingen i de kommunale udgifter i løbet af året. Der igangsættes et arbejde, hvor der i dialog med kommunerne findes en model, som vil kunne indpasses i kommunernes løbende opfølgning lokalt. Målet er, at informationerne skal være anvendelige både i den enkelte kommunes økonomistyring samt til at skabe klarhed over udviklingen i den kommunale økonomi under ét.

5. Anlæg

Regeringen har tilkendegivet, at den aktuelle konjunktursituation og presset på bygge- og anlægssektoren indebærer, at der er betydelig risiko for flaskehalse og øget inflation. Regeringen og KL har på den baggrund tilkendegivet, at den offentlige sektor bør udskyde anlægsarbejder af mindre presserende karakter.

Regeringen og KL er endvidere enige om, at bruttoanlægsudgifterne på de skattefinansierede områder maksimalt kan udgøre 14,8 mia. kr. i 2007. Der er i aftalen finansieret et nettoanlægsniveau på 8 mia. kr. i 2007.

Med henblik på at følge udviklingen på anlægsområdet skal kommunerne indberette anlægsprojekter på over 10 mio. kr. til Indenrigs- og sundhedsministeriet efter kommunalbestyrelsens godkendelse.

Der er enighed om, at kommunerne så vidt muligt lægger flere drifts- og vedligeholdelsesopgaver i vinterperioden med det formål at fremme sæsonudjævningen i byggeriet.

Der blev i aftalen for 2006 afsat en foreløbig ramme til lånedispensationer på 1 mia. kr. vedrørende visse engangsomkostninger i forbindelse med kommunalreformen. Lånedispensationsadgangen skal ses i sammenhæng med de omstillingsmidler, som kommunerne allerede råder over, og som i nødvendigt omfang forudsættes prioriteret til gennemførelsen af kommunalreformen. Der var enighed om, at drøfte lånerammens størrelse igen i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2007. Der er enighed om, at lånerammen forhøjes til 1½ mia. kr.

6. Digitalisering og effektivisering

Digitalisering er en central udfordring for den offentlige sektor. Regeringen og KL er enige om at understøtte det statsligt-kommunale samarbejde om digitalisering.

Regeringen og KL er i den forbindelse enige om, at digitale projekter som hovedregel ikke er omfattet af DUT-princippet. Principperne for behandlingen af effektiviseringsgevinster i forhold til DUT-princippet er nærmere beskrevet i bilag 1.

Regeringen og KL er i forlængelse heraf enige om at undlade bloktilskudsændring i DUT-sagen om BBR samt i DUT-sagen om den Personlige Elektroniske Medicinprofil (PEM) ud over de direkte statslige udgifter.

Det fælles offentlige Projekt Digital Forvaltning videreføres i et samarbejde mellem KL, regionerne og regeringen frem til udgangen af 2008. Af det kommunale bloktilskud afholdes 5 mio. kr. årligt i 2007 og 2008 til finansiering af den kommunale andel. Af kommunernes bloktilskud afholdes endvidere 40 mio. kr. i 2007 til videreførelse af puljen til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger bl.a. i forbindelse med kommunalreformen.

I regi af Projekt Digital Forvaltning er der enighed om at oprette en fællesoffentlig borgerportal. Den fællesoffentlige borgerportal vil i fremtiden skulle udgøre ryggraden i det offentliges digitale kontakt til borgerne. Der er enighed mellem staten, kommunerne og regionerne om, at omkostningerne ved den fællesoffentlige borgerportal basisfinansieres af parterne. I 2007 bidrager regionerne med 2,4 mio.kr. mens KL og staten deler de resterende udgifter i 2007.

KL og regeringen er endvidere enige om, at KL bør indgå som en ligeværdig partner i samarbejdet om portalen Sundhed.dk.

Elektroniske patientjournaler

Regeringen og Danske Regioner har indgået aftale om blandt andet den fremtidige organisering af arbejdet med den elektroniske patientjournal.

Der er enighed om, at arbejdet skal ledes af en bestyrelse. Medlemmerne udpeges af indenrigs- og sundhedsministeren (3 medlemmer), Danske Regioner (2 medlemmer) og KL (1 medlem). Formanden udpeges af indenrigs- og sundhedsministeren. Formandens stemme er afgørende i tilfælde af stemmelighed.

Bestyrelsen sekretariatsbetjenes af et fælles sekretariat nedsat af staten og Danske Regioner. Organisationens arbejde omfatter ikke den konkrete implementering af EPJ-løsninger på de enkelte sygehuse.

Udgifterne til opbygning og drift af en central organisation finansieres af staten, regionerne og kommunerne med følgende fordeling 45/45/10.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at der også på politisk niveau sker en tæt opfølgning af projektet, hvorfor der nedsættes en politisk følgegruppe bestående af staten og Danske Regioner. Det forventes, at KL indgår i følgegruppen.

7. Øget konkurrenceudsættelse

KL og regeringen er enige om at fokusere på instrumenter, der kan bidrage til at få mere for pengene i kommunerne. Et middel hertil er mere konkurrenceudsættelse af de kommunale opgaver. Der er enighed om, at det afgørende er, at opgaverne løses bedst og billigst, og ikke om leverandøren er offentlig eller privat. Samtidig er der enighed om, at konkurrencen mellem offentlige og private leverandører skal være fair.

Regeringen og KL er enige om, at en større del af de kommunale opgaver skal konkurrenceud-sættes, jf. regeringens globaliseringsstrategi. Med henblik på udmøntning inden for mål- og ram-mestyriingen frem for regulering har regeringen og KL indgået en aftale, der skal realisere målsæt-ningerne.

I 2005 konkurrenceudsatte kommunerne 20 pct. af opgaverne. Regeringen og KL er enige om at øge andelen til 25 pct. af opgaverne i 2010. Der er endvidere enighed om, at der inden for mål- og rammestyriingen skal etableres instrumenter, der understøtter fair konkurrence og øget gennem-sigtighed, jf. bilag 1.

Regeringen vil i den forbindelse søge Folketingets tilslutning til at afskaffe udfordringsretten.

Der afsættes i lighed med tidligere år en særlig låneramme på 100 mio. kr. i 2007 med henblik på efter nærmere retningslinier at fremme fagligt begrundede offentlig-private samarbejdsprojekter med effektiviseringsaspekter.

8. Sundhed

Fra 1. januar 2007 skal kommunerne medfinansiere det regionale sundhedsvæsen gennem henholdsvis et grundbidrag pr. indbygger og en aktivitetsbestemt medfinansiering. Regeringen og KL er enige om, at der ved fastsættelsen af den kommunale balance tages afsæt i den forventede kommunale medfinansiering baseret på det forventede udgifts- og aktivitetsniveau i det regionale sundhedsvæsen.

Der er enighed mellem parterne om, at det aftalte skøn for den kommunale medfinansiering generelt vurderes i forbindelse med det følgende års økonomiske forhandlinger.

Regeringen og KL er endvidere enige om, at en eventuel stigning ud over det forudsatte i kommunernes udgifter til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen generelt ikke indgår i opgørelsen af de aftalte udgiftsrammer for den kommunale økonomi.

Parterne er enige om, at såfremt en aftale om takstsystem 2007 mellem regeringen og Danske Regioner ændrer væsentligt i nærværende aftale, skal dette drøftes mellem regeringen og KL.

Psykiatri

Med baggrund i det stadigt stigende antal henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien er der mellem regeringen og Danske Regioner enighed om at iværksætte en fælles undersøgelse, med deltagelse af KL, af årsagerne til det stigende antal henvisninger. En sådan undersøgelse kan finansieres af de centrale puljemidler fra en psykiatraføtale.

Genoptræning

Som led i kommunalreformen får kommunerne fra 1. januar 2007 nye opgaver og forpligtelser på genoptræningsområdet. Der er ikke med kommunernes overtagelse af opgaven forudsat, at der skal være en højere vækst på genoptræningsområdet end gennemsnittet for de øvrige kommunale opgaveområder. Det er på den baggrund aftalt at kortlægge genoptræningsomfanget for reformen og løbende følge udviklingen på området, jf. DUT aftalen fra september 2005 vedrørende de kommunaløkonomiske konsekvenser af kommunalreformen.

Regeringen og KL er enige om, at dette arbejde igangsættes snarest. KL og Indenrigs- og sundhedsministeriet aftaler den nærmere tilrettelæggelse og tidsplan for arbejdet inden udgangen af august måned 2006.

Folkesundhed

KL og regeringen er enige om, at de 200 mio. kr., der er afsat i forbindelse med kommunalreformen til kommunernes forebyggende sundhedsindsats, sammen med de ressourcer, kommunerne allerede bruger på forebyggende og sundhedsfremmende arbejde, udgør det økonomiske grundlag for kommunernes indsats i 2007.

Kommunernes får med reformen større ansvar inden for forebyggelse og sundhedsfremme. Der iværksættes et udvalgsarbejde med det formål at afdække, hvorledes de eksisterende forebyggende ordninger bedst muligt og mest effektivt understøtter kommunernes samlede opgaveløsning på sundhedsområdet og tilgrænsende områder – i særdeleshed på det sociale område. Udvalgsarbejdet skal udvikle forslag til, hvordan sundhedsfremme- og forebyggelsesperspektivet kan fremmes bedst muligt i alle dele af kommunens virksomhed. Der udarbejdes et inspirationskatalog herfor, der tillige indtænker sundhedsfremme og nedbringelse af sygefraværet blandt kommunens egne medarbejdere.

Regeringen, Danske Regioner og KL er endvidere enige om at forbedre indsatsen for kroniske patienter bl.a. på baggrund af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens rapport om kronisk syge. Med den senest indgåede overenskomst om almen lægegerning er tilvejebragt en ny model for, hvordan almen praksis kan indgå i behandlingen af kroniske patienter.

Med det øgede kommunale ansvar på sundhedsområdet, er det desuden vigtigt, at den kommunale indsats og samarbejdet mellem kommuner, almen praksis og sygehuse udvikles i den nye struktur.

9. Ældre

Regeringen og KL er enige om, at ældre skal have gode og værdige forhold og modtage den pleje, de har behov for. Det er vigtigt, at de ældre oplever kontinuitet i ældreplejen og motiverede medarbejdere.

Regeringen har afsat en pulje på 500 mio. kr. til ældreområdet. Regeringen vil søge tilslutning til, at puljen anvendes til et permanent løft på ældreområdet med henblik på, at midlerne kan indgå i kommunernes plan- og budgetlægning. Regeringen og KL er endvidere enige om, at der i efteråret 2006 opstilles forslag til kriterier for udmøntningen af midlerne. Der nedsættes en fælles arbejdsgruppe herom.

Arbejdsgruppen skal endvidere fremlægge forslag til, hvordan der kan følges op på anvendelsen af midlerne samt opstille forslag til kvalitetsmål og dokumentation, således at der skabes større gennemsigtighed om indsatsen på ældreområdet. Et centralt indsatsområde er for eksempel nedbringelse af personalets sygefravær. Det fælles dokumentationsprojekt på ældreområdet skal medvirke til, at der i 2007 er klar og dækkende dokumentation af indsatsen.

10. Undervisning

Der er enighed om, at det er vigtigt, at flere gennemfører en ungdomsuddannelse, så Danmark bliver bedst muligt rustet til globaliseringens udfordringer. Regeringen har et mål om, at mindst 85 pct. af alle unge skal gennemføre en ungdomsuddannelse i 2010 og mindst 95 pct. i 2015. Regeringen og KL er enige om, at det er en fælles opgave at medvirke til at opfylde målsætningen, og at det kræver en indsats af mange aktører: Regeringen, kommuner, uddannelsesinstitutioner, arbejdsgivere, forældre og de unge selv. Kommunerne er i kraft af deres ansvarsområder centrale aktører i den samlede indsats.

Der er desuden enighed om, at en vigtig forudsætning for at nå målet er, at der fremskaffes langt flere praktikpladser. KL og regeringen er enige om at drøfte et bestemt måltal for antallet af praktikpladser til de grundlæggende erhvervsrettede uddannelser i kommunerne.

I forlængelse af de igangværende velfærdsforhandlinger vil parterne drøfte karakteren af et samarbejde for at nå målsætningen om, at alle unge skal have en ungdomsuddannelse og vil aftale de nærmere rammer herfor. Samarbejdets forløb drøftes ved kvartalsmøder mellem regeringen og KL.

Folkeskolen

Regeringen har med tilslutning fra forligspartierne bag folkeskoleloven gennemført en række lovændringer, der har til hensigt at fastholde og styrke det faglige niveau i folkeskolen.

Regeringen og KL er på den baggrund enige om at intensivere samarbejdet om folkeskolen og vil aftale de nærmere rammer herfor.

Væksten i elevtallet i grundskolen giver et godt udgangspunkt for at nedbringe enhedsudgiften i folkeskolen, hvilket har været målsætningen i en længere årrække, jf. aftalerne om kommunernes økonomi.

For at give kommunerne større frihed til at indrette kommunens skolevæsen i overensstemmelse med lokale forhold skal de lovgivningsmæssige bindinger for fælles ledelse af folkeskoler ophæves, og der skal være øgede muligheder for at etablere fælles ledelse af folkeskoler og dagsinstitutioner. Ligeledes ophæves regler om selvstændig ledelse af ungdomsskoler. Regeringen vil drøfte de relevante forslag herom med forligskredsen bag folkeskoleloven.

Frie grundskoler

Regeringen vil søge tilslutning til, at fristen for anmeldelse af nye frie grundskoler fremrykkes til 15. august året for skolestart.

11. Ny statslig regulering

Regeringen og KL er endvidere enige om vigtigheden af, at ny statslig regulering gennemføres med mindst mulig administrativ belastning af kommunerne, således at ressourcerne kan bruges på service frem for bureaukrati. Der er i forlængelse heraf enighed om, at der løbende skal følges op på de administrative konsekvenser for kommunerne af ny statslig regulering.

Der er udviklet en metode til vurdering af kommunale administrative konsekvenser og konsekvenser for det kommunalpolitiske råderum ved statslig regulering (VAKKS). Der er enighed om at igangsætte en testfase af VAKKS i 2007.

12. Børn

Regeringen har på finansloven for 2006 afsat 400 mio. kr. i perioden 2006-2009 til bedre kvalitet i dagtilbud, og regeringen vil på finansloven for 2007 søge tilslutning til, at der afsættes yderligere midler. Midlerne søges anvendt til initiativer, der kan give et løft i kvaliteten, herunder skabe lige muligheder for alle børn, fremme af sundhed, skabe mere fleksibilitet og fremme det frie valg for børnefamilierne.

Det er væsentlig for regeringen, at midlerne anvendes inden for disse temaer. Regeringen vil søge tilslutning til, at der af midlerne til bedre kvalitet i børnepasningen reserveres en særlig pulje på 200 mio. kr. i 2007, der tildeles kommunerne ud fra objektive kriterier til anvendelse indenfor de pågældende temaer. Regeringen vil drøfte kriterier for fordeling og dokumentation med KL.

Der er afsat et rammebeløb på 15 mio. kr. årligt til at understøtte den videre udvikling med sikkerhed på legepladser.

13. Øvrige temaer

Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor

Regeringen og KL er enige om at fortsætte samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor. I perioden 2005-2008 afsættes 10 mio. kr. årligt fra hver af parterne. Det kommunale bidrag finansieres af bloktilskuddet.

Udsatte boligområder

Regeringen og KL er enige om, at kommuner, som har problemer med ghettoisering, eller som er ved at få det, bør udforme en politik mod ghettoisering, herunder for anvendelsen af mulige redskaber.

Som led i udformningen af en sådan lokal politik mod ghettoisering vil Socialministeriet se positivt på ansøgninger om relevante og innovative forsøg, som dels kan udvikle den almene sektor, dels overvinde eksisterende barrierer for en styrket indsats mod ghettoiseringen.

Regeringen og KL er endvidere enige om på baggrund af udredningsarbejdet vedr. fremtidsperspektiver for en mere selvberørende almen sektor at drøfte mulighederne for at reducere omkostningerne i det almene byggeri i sammenhæng med ghettoindsatsen.

Fysisk tilgængelighed for handicappede

Der er enighed om, at kommunerne ved valg af bygninger i videst muligt omfang tilgodeser hensynet til fysisk tilgængelighed for handicappede. Der er i forlængelse af beslutningsforslag B40 igangsat en analyse af området, som vil blive drøftet, når resultatet foreligger.

Omkostningsregistrering

Regeringen og KL er enige om, at der til brug for åbningsbalancen for 2007 etableres enslydende retningslinier for alle kommuner. Åbningsbalancen skal være udarbejdet ved udgangen af september 2007. Set i lyset af det administrative arbejde forbundet hermed, er regeringen og KL enige om, at

en obligatorisk udvidelse af omfanget af omkostningsregistreringen skal ske etapevis over 2007 og 2008.

Overenskomstforhandlinger

Regeringen og KL er enige om, at resultatet af overenskomstforhandlingerne på såvel det statslige som det kommunale arbejdsmarked fortsat skal holdes inden for økonomiske rammer, som er afstemt med målsætningen i den økonomiske politik. Det koordinerende samarbejde om overenskomsternes indhold og de budgetmæssige konsekvenser heraf fortsætter som hidtil.

Vejledende timenorm i DUT-sager

Regeringen og KL er enige om at nedsætte en arbejdsgruppe, som forud for opstarten af næste DUT-sæson udarbejder forslag til vejledende timenorm.

BILAG 1: Aftale om det fremtidige samarbejde

Kommunalreformen og hensynet til fastholdelse af en ansvarlig økonomisk politik forstærker behovet for et tæt samarbejde mellem regeringen og kommunerne. I aftalen for kommunernes økonomi 2006 blev regeringen og KL enige om syv hovedprincipper, som skal udgøre grundlaget for den fremtidige dialog, jf. boks 1.

Boks 1 Hovedprincipper for den fremtidige dialog

1. Fastholdelse af en tæt løbende dialog mellem regeringen og KL, herunder at den statslige styring af kommunernes økonomi tager afsæt i princippet om, at de økonomiske rammer aftales for kommunerne under ét.
2. Aftaler om den kommunale skatteudskrivning skal overholdes.
3. Overholdelse af de udgiftspolitiske målsætninger og aftaler.
4. Den offentlige sektor har en forpligtelse til løbende at sikre den bedst mulige ressourceudnyttelse og dokumentere opgaveløsningens effekt, kvalitet og ressourceforbrug.
5. Den statslige styring af kommunerne skal baseres på mål- og rammestyring og fastholdelse af kommunalbestyrelsens ansvar for prioritering og opgaveløsning.
6. Der skal være metodefrihed til at finde lokale løsninger, hvor hensyn til den enkelte eller væsentlige samfundsinteresser ikke taler mod.
7. Der skal være overensstemmelse mellem de aftalte udgiftsrammer og regeringens og kommunernes tilkendegivelser om den kommunale service.

I overensstemmelse hermed har regeringen og KL udmøntet principperne i denne aftale om den fremtidige dialog. Regeringen og KL er enige om, at det fortsat er de syv principper, som skal være udgangspunktet for det videre samarbejde om etablering af det fremtidige aftalesystem.

1. Det fremtidige budgetsamarbejde

Realiseringen af en holdbar udgiftspolitik og fastholdelse af skattestoppet beror i høj grad på beslutningerne i den kommunale sektor. Det er derfor afgørende, at der sker en tæt koordination mellem på den ene side den overordnede økonomiske politik og regeringens prioriteringer på velfærdsområderne og på den anden side det kommunale selvstyre.

I aftalen om kommunernes økonomi for 2006 blev Regeringen og KL enige om fem grundpiller for det fremtidige budgetsamarbejde, jf. boks 2.

Boks 2 Grundpiller for det fremtidige budgetsamarbejde

1. Årlige aftaler mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi for det kommende år, suppleret af en løbende dialog mellem regeringen og KL, bl.a. ved to faste møder udover de årlige økonomiforhandlinger.
2. Sikring af overensstemmelse mellem de aftalte udgiftsniveauer og den faktiske økonomiske udvikling i kommunerne.
3. Aftaler om den kommunale skatteudskrivning skal overholdes.
4. En klarere adskillelse af forsyningsområdet og de skattefinansierede dele af den kommunale økonomi under hensyntagen til fastholdelse af det politiske ansvar for området.
5. Fastholdelse af princippet om, at kommunerne kompenseres økonomisk, hvis regeringen og Folketinget pålægger kommunerne nye udgifter eller opgaver (DUT).

Regeringen og KL er enige om, at de fem grundpiller fortsat udgør grundlaget for budgetsamarbejdet.

Kommunale udgifter og skatter

Rammerne for styringen af den kommunale økonomi skal forbedres for at sikre overensstemmelse mellem de aftalte udgiftsrammer og den faktiske udvikling i den kommunale økonomi. Budgetsamarbejdet sker blandt andet gennem en tættere og udbygget dialog mellem kommunerne.

Der er behov for, at der skabes bedre indsigt i udviklingen i de kommunale udgifter i løbet af året. Der igangsættes et arbejde, hvor der i dialog med kommunerne findes en model, som vil kunne indpasses i kommunernes løbende opfølgning lokalt. Informationerne skal være anvendelige både i den enkelte kommunes økonomistyring samt til at skabe klarhed over udviklingen i den kommunale økonomi under ét.

Som følge af overgangen til en ny kommunal struktur er der begrænsninger på kommunernes ret til at udskrive skatter i 2006 og 2007. Men fra og med 2008 vil kommunerne igen have egen ret til at udskrive skatter. Regeringen og KL drøfter i efteråret 2006, hvordan der sikres aftaleoverholdelse af den kommunale skatteudskrivning.

Regeringen har herudover tilkendegivet, at den vil kunne tage yderligere initiativer med henblik på at sikre, at aftalerne overholdes.

Forsyningsvirksomhederne

Regeringen og KL er enige om, at der skal skabes en klarere adskillelse mellem den skattefinansierede del af den kommunale økonomi og forsyningsvirksomhederne. Herunder skal det sikres, at forsyningsvirksomhederne i den gældende hvile-i-sig-selv-regulering heller ikke midlertidigt bidrager til den kommunale økonomi. En permanent løsning afventer de igangværende arbejdsgrupper om organiseringen af henholdsvis vandsektoren og affaldssektoren.

2. Samarbejde om mål- og rammestyring

Med kommunalreformen, der træder i kraft 1. januar 2007, styrkes og fremtidsikres den centrale danske model for den offentlige sektor. Regeringen og KL er enige om, at decentraliseringsfordele skal udnyttes bedst muligt, herunder ved at sikre kommunerne en større frihed i tilret-

telæggelsen af de kommunale opgaver betinget af en større gennemsigthed om resultater og opfyldelsen af nationalt fastsatte mål.

Det kan opnås ved, at der i de forskellige styringsrelationer mellem staten og kommunerne i højere grad fokuseres på styring ved opstilling af mål og økonomiske rammer frem for regulering af processerne i opgaveløsningen. I økonomiaftalen for 2006 blev regeringen og KL på den baggrund enige om en række hovedprincipper for den fremtidige dialog, herunder mere mål- og rammestyring.

Principperne i aftalen er bekræftet af et flertal i Folketinget (F 28), der anerkender vigtigheden af kommunalt selvstyre i opgaveløsningen som følge af kommunalreformen med dannelsen af mere bæredygtige kommuner.

Mål- og rammestyring forudsætter, at både regeringen og kommunerne forpligter sig på de aftalte mål og rammer, at der følges systematisk op, og at der er synlige konsekvenser, hvis målene ikke nås. Mere mål- og rammestyring på de kommunale opgaveområder stiller derfor krav om bedre og mere fokuseret dokumentation, med henblik på at måle, hvorvidt kommunerne når de aftalte mål, samt at skabe øget viden om og gennemsigthed i kommunernes opgaveløsning til sammenligning og inspiration for kommunerne (best practise og benchmarking). Metoderne til dokumentation skal være entydige og sikre mulighed for at sammenligne målopfyldelse på tværs samt vurdere samlet målopfyldelse for kommunerne under ét.

Aftalerne skal forankres på de opfølgende politiske møder for økonomiaftalen i løbet af året. Aftalerne kan som styringsinstrument lettere end lovgivningen give kommunerne en højere grad af metodefrihed til at indfri de politiske mål, som prioriteres fra centralt hold. Der kan anvendes aftaler til fastsættelse af mål på delområder, evt. som opfølgning på overordnede mål i den årlige økonomiaftale eller i lovgivning. De opstillede mål skal være karakteriseret ved, at de er:

- Relevante for borgerne,
- Målbare og operationaliserbare
- Fokuseret på resultater og effekter
- Entydige og uden unødigt kompleksitet

Regeringen og KL har etableret et samarbejdsprojekt for den decentrale offentlige sektor. Projektet er forankret i de løbende politiske drøftelser mellem regeringen og KL. Det nystartede kommunale evalueringsinstitut (KREVI) skal understøtte samarbejdsprojektet og varetage en del af undersøgelserne inden for projektet, jf. økonomiaftalen for 2006. Regeringen og KL er fortsat enige om, at samarbejdsprojektet er en god platform for:

- Fælles initiativer for bedre ressourceudnyttelse.
- Dokumentation af effekt, output og brugertilfredshed ved den kommunale opgaveløsning.
- Den statslige regulering af kommunernes opgaveløsning.

Der er enighed om, at der skal iværksættes følgende nye projekter i regi af samarbejdsprojektet:

1. Analyse af kommunernes praksis på beskæftigelsesområdet
2. Kortlægning og synliggørelse af potentialet for effektivisering af den kommunale administration
3. Optimering af tværoffentligt borgerforløb – et casestudie for et udvalgt sammenhængende borgerforløb på tværs af myndigheder
4. Nyt opgaveområde for kommunerne, fx miljøområdet
5. Udvikling af dokumentation på områderne børn- og børnefamilier og udsatte grupper

Dokumentation på børne- og børnefamilieområdet og området for udsatte grupper samt det allerede igangsatte dokumentationsprojekt på ældreområdet drøftes mellem KL og de berørte ministerier, og resultatet af drøftelserne forelægges Styregruppen for Tværoffentligt Samarbejde primo september 2006.

Regeringen og KL er endvidere enige om vigtigheden af, at ny statslig regulering gennemføres med mindst mulig administrativ belastning af kommunerne, således at ressourcerne kan bruges på

service frem for bureaukrati. Der er i forlængelse heraf enighed om der løbende skal følges op på de administrative konsekvenser for kommunerne af ny statslig regulering.

Der er enighed om at igangsætte en testfase af VAKKS, som er en nyudviklet metode til vurdering af kommunale administrative konsekvenser og konsekvenser for det kommunalpolitiske råderum ved statslig regulering. Metoden kan forankres hos Det Kommunale Evalueringsinstitut (KREVI). Der udvælges lovforslag, hvor der skal gennemføres en VAKKS-måling. På baggrund af erfaringerne skal metoden evalueres, og der skal tages endelig stilling til, hvordan lovforslag/lovområder fremover udvælges til VAKKS-målinger, og hvordan målingerne fremover skal finansieres.

Forberedelsen af de politiske drøftelser er forankret i Styregruppen for Tværoffentligt Samarbejde. Styregruppen forbereder projektforslag til de årlige politiske forhandlinger om kommunernes økonomi. Styregruppen for Tværoffentligt Samarbejde er desuden styregruppe for Projekt Digital Forvaltning.

Der er enighed om, at finansieringen af samarbejdsprojektet deles ligeligt mellem stat, regioner og kommunerne. I perioden 2005-2008 afsættes således 10 mio. kr. årligt fra hver af parterne, Danske Regioner dog i perioden 2007-2008. Det kommunale og regionale bidrag finansieres af bloktilskuddet.

3. Løbende dialog

Der er enighed om, at det er vigtigt, at sporerne, der med denne aftale er lagt ud for det fremtidige aftalesystem, fastholdes og løbende videreudvikles ved en tæt dialog mellem regeringen og KL.

Der er enighed om, at der som led i dialogen løbende skal afholdes politiske møder mellem regeringen og KL. Den årlige kommunaftale skal desuden være omdrejningspunktet for opfølgning på mål og målsætninger samt en videreudvikling af aftalesystemet, som beskrevet i denne aftale.

4. Håndtering af digitaliserings- og effektiviseringsprojekter

Regeringen og KL har aftalt nedenstående kriterier for indplacering af digitaliseringsprojekter i tre grupper:

- 1) Projekter, hvor der ikke foretages en beregning af effektiviseringspotentialet.
- 2) Projekter, hvor der er enighed om at synliggøre effektiviseringspotentialet for kommunerne under ét gennem beregning af effektiviseringspotentialet, men således at gevinsten forbliver i kommunerne.
- 3) Projekter, der undtagelsesvis omfattes af regulering gennem bloktilskuddet.

Der er enighed om, at det bør være et element i vurderingen, om de økonomiske skøn for den pågældende sag er repræsentative for kommunerne under ét, og om sagen i øvrigt foreligger velbelyst. Herudover bør hensynet til implementeringsforløbet i kommunerne indgå i vurderingen. Endelig bør sammenhængen mellem det pågældende initiativ og de mulige effektiviseringer indgå i vurderingen.

På den baggrund opstilles følgende kriterier:

Projekter, der placeres i gruppe 1 er sager, hvor

- staten medvirker til at kortlægge et effektiviseringspotentiale, men i øvrigt ikke i forbindelse hermed foretager formelle regelændringer, stiller IT-systemunderstøttelse til rådighed for kommunerne eller lignende, eller
- hvor det samlede effektiviseringspotentiale er sparsomt belyst, fx ved en business case baseret på forholdsvis få kommuner, eller
- hvor vejledninger/anbefalinger til kommunerne i forlængelse af projektet har en forholdsvis uforpligtende karakter.

Projekter, der placeres i gruppe 2, er sager, hvor

- implementeringsforløbet i kommunerne har væsentlig betydning for realisering af effektiviseringspotentialer, dvs. at kommunernes aktive og positive medvirken vurderes som afgørende, eller
- det samlede effektiviseringspotentiale er forbundet med nogen usikkerhed.

Projekter, der undtagelsesvis placeres i gruppe 3 (bloktilskudsregulering), er sager, hvor

- sagen omfatter lovgivning, som direkte fører til mindredgifter i kommunerne, dvs. der er en tæt sammenhæng mellem det konkrete initiativ og den mulige effektiviseringsgevinst i kommunerne, og
- der på reguleringstidspunktet kan foreligge en realistisk vurdering af udgifterne og det samlede effektiviseringspotentiale, og
- besparelspotentialet kan realiseres i praksis.

Det forudsætter særskilt hjemmel at undlade at DUT-regulere sager, som er omfattet af DUT-princippet.

Procedure for udvælgelse af sager

Der vil løbende skulle tages stilling til placeringen af sager i hver af de tre grupper. Kategoriseringen af det enkelte projekt kan ikke finde sted før projektet igangsættes, men dog snarest efter, at der kan gives en skønsmæssig vurdering af projektets konsekvenser. Det vil således i hvert enkelt tilfælde skulle besluttes, hvornår kategoriseringen kan finde sted.

Det foreslås, at drøftelsen heraf forankres i Styregruppen for Tværoffentligt Samarbejde (STS) på baggrund af løbende oversigter over

- digitaliseringsprojekter, som er igangsat, og
- fælles projekter, som er i pipelinen – enten besluttet eller under overvejelse.

5. Flerårig aftale om øget konkurrenceudsættelse i kommunerne

KL og regeringen er enige om at fokusere på instrumenter, der kan bidrage til at få mere for pengene i kommunerne. Et middel hertil er mere konkurrenceudsættelse af de kommunale opgaver. Der er enighed om, at det afgørende er, at opgaverne løses bedst og billigst, og ikke om leverandøren er offentlig eller privat. Samtidig er der enighed om, at konkurrencen mellem offentlige og private leverandører skal være fair.

Med de nye, større kommuner skabes der et bedre grundlag for konkurrenceudsættelse. Regeringen og KL er enige om, at der er et potentiale for en øget grad af konkurrenceudsættelse i kommunerne, og at det er en fælles opgave at skabe de bedst mulige rammer for at realisere denne målsætning. Målsætningen realiseres med så få administrative bindinger af kommunerne som muligt.

Aftalen opfattes således af begge parter som en ambitiøs målsætning for at øge konkurrenceudsættelsen i kommunerne. Aftalen udmønter samtidig initiativet i regeringens globaliseringsstrategi om »Stærkere konkurrence om kommunale opgaver«. Aftalen ses dermed som et alternativ til regelstyring vedr. øget konkurrenceudsættelse af den enkelte kommune.

Dokumentation af kommunernes konkurrenceudsættelse

Det er i dag ikke muligt præcist at opgøre omfanget af konkurrenceudsættelse i kommunerne. Den nuværende udlisteringsindikator er ikke tilstrækkeligt retvisende, og er ikke et egentlig mål for konkurrenceudsættelse. KL og regeringen er derfor enige om at erstatte den eksisterende udlisteringsindikator med en privat leverandørindikator (PLI), jf. boks 3.

Boks 3. Den private leverandørindikator

Den private leverandørindikator (PLI) viser andelen af kommunernes brug af private leverandører (i forhold til den del af kommunernes samlede opgaveløsning, der må varetages af private leverandører). PLI er vokset fra 16,8 % i 1995 til 20,2 % i 2005.

PLI afspejler brugen af private leverandører både i den almindelige kommunale opgavevaretagelse og på de områder, hvor der er indført fritvalgsordninger. Ligeledes indgår Københavns, Frederiksberg og Bornholms kommuner i indikatoren. PLI tager dermed højde for den kritik, der har været af udliciteringsindikatoren.

De opgaver, der har været konkurrenceudsat, men hvor kommunens eget bud vinder, er ikke omfattet af PLI. Der er derfor enighed om, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal komme med forslag til et mere præcist grundlag for at dokumentere udviklingen i kommunernes konkurrenceudsættelse, herunder også i lyset af de nye opgaver som kommunerne overtager 1. januar 2007 som følge af kommunalreformen, jf. nedenfor.

To KL-undersøgelser fra 2001 af kommunernes udbud i perioden 1994-1999 tyder på, at kommunerne kun sjældent deltager i konkurrencen, når en opgave udbydes. Kommunerne bød således på 4,0 pct. af de udbudte opgaver, hvoraf kommunen vandt ca. 1/3. PLI antages derfor at være et kvalificeret estimat for niveauet af konkurrenceudsættelse i dag.

Målsætninger for øget konkurrenceudsættelse i kommunerne

KL og regeringen er på den baggrund enige om, at PLI anvendes som udgangspunkt for en aftale om øget konkurrenceudsættelse i kommunerne. I 2005 konkurrenceudsatte kommunerne ca. 20 pct. af opgaverne. Regeringen og KL er enige om at øge andelen til 25 pct. af opgaverne i 2010. Målet gælder for alle kommuner og alle opgaveområder under ét.

Det aftales endvidere, at regeringen i perioden 2007-2010 som udgangspunkt ikke vil tage initiativ til at iværksætte yderligere procesregulering om generel pligt til øget konkurrenceudsættelse end de, der ligger inden for rammerne af denne aftale, såfremt de opstillede målsætninger for mere konkurrenceudsættelse i kommunerne opfyldes.

Udviklingen i kommunernes konkurrenceudsættelse drøftes årligt ved forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2008-2010. I den forbindelse vurderes det, om udviklingen i konkurrenceudsættelsen er tilfredsstillende ift. det opstillede mål, eller om der er behov for yderligere initiativer til at styrke konkurrenceudsættelsen. Det er således delmålet, at kommunernes konkurrenceudsættelse i 2008 skal være øget med mindst 15 pct. ift. udgangspunktet for denne aftale.

KL og regeringen er endeligt enige om løbende at drøfte, om eksisterende regulering, der skønnes at være overflødig eller uhensigtsmæssig, kan fjernes eller ændres. Regeringen vil i den forbindelse søge Folketingets tilslutning til at afskaffe udfordringsretten.

Med dette udgangspunkt drøfter og iværksætter KL og regeringen en række initiativer, som understøtter kommunerne i at øge konkurrenceudsættelsen, og som skaber øget gennemsigtighed og fair vilkår for konkurrencen, jf. boks 4.

Boks 4: Initiativer til at understøtte øget konkurrence i kommunerne

Regeringen har som led i sin globaliseringsstrategi truffet politisk beslutning om følgende initiativer:

- *»Fair afregningspriser«. Regeringen vil i efteråret 2006 fremsætte forslag til en ændring af konkurrenceloven, der skal sikre bedre sanktionsmuligheder, og at afregningsprisen til private leverandører på bl.a. ældreområdet afspejler kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved selv at levere ydelsen.*
- *»Flere opgaver annonceres åbent«, der stiller krav om åben annoncering af indkøb og kontrakter, der indgås med private leverandører, som ligger over 500.000 kr., men under tærskelværdierne for EU-udbud.*
- *»Kommuner og regioner bør ved store byggeprojekter systematisk vurdere, hvordan organiseringen af byggeriet (fx partnering, samlet udbud eller OPP) sikrer størst mulig effektivitet i hele byggeriets levetid. Der udvikles en række værktøjer herfor.«*

Herudover er KL og regeringen enige om udmøntningen af målsætningerne i følgende globaliseringsinitiativer:

1. »Stærkere konkurrence om kommunale opgaver«

Kommunerne skal med passende mellemrum udbyde en række opgaver, som vurderes som udbudsegnete. Arbejdet med løbende at definere hvilke opgaver i kommunerne, der er umiddelbart udbudsegnete og principielt udbudsegnete, forankres i en arbejdsgruppe, jf. nedenfor.

2. »Regler for beregning af kontrolbud«

I forlængelse af udmøntning af, at »Stærkere konkurrence om kommunale opgaver« skal der laves regler for beregning af kontrolbud i tilknytning til budget- og regnskabssystemet.

Endvidere er der enighed om følgende initiativ:

3. »Udbygning af kravene til servicestrategierne«

Servicestrategierne udbygges med

- *Opstilling af specifikke mål for konkurrenceudsættelsen i perioden 2007-2010 i udbuds- og politikken, herunder niveauet for kommunens konkurrenceudsættelse i forhold til landsgennemsnittet*
- *Strategi for at nå kommunens mål for øget konkurrenceudsættelse, herunder mål for særligt udbudsegnete opgaver*
- *Opfølgning på, om kommunens mål for konkurrenceudsættelse er nået.*

Arbejdsgruppens opgaver

Arbejdsgruppen skal med udgangspunkt i den flerårige aftale om øget konkurrenceudsættelse i kommunerne komme med forslag til følgende:

- et bedre grundlag for dokumentation af konkurrenceudsættelse
- en løbende opfølgning på udviklingen i kommunernes konkurrenceudsættelse

- udmøntningen af de elementer om initiativer til øget konkurrenceudsættelse, der indgår i aftalen, jf. punkt 1-3 i boks 4.

Arbejdsgruppen afrapporterer til »dialogen om kommunalreformen« og forankres endelig ved de politiske møder om opfølgning på økonomiaftalen.

Bedre grundlag for dokumentation af konkurrenceudsættelse

Arbejdsgruppen skal udvikle en indikator, der – som supplement til den private leverandørindikator – viser, hvor stor en del af kommunernes opgaver, der konkurrenceudsættes. Arbejdsgruppen præsenterer et forslag til operationalisering af indikatoren for konkurrenceudsættelse senest den 1. oktober 2006. Endvidere sigtes der mod, at en indikator for konkurrenceudsættelse vil kunne opgøres i løbet af 2007.

Løbende opfølgning på kommunernes konkurrenceudsættelse

Med udgangspunktet i den private leverandørindikator og den kommende konkurrenceudsættelsesindikator er der enighed om løbende at følge udviklingen i kommunernes konkurrenceudsættelse.

Initiativer til øget konkurrenceudsættelse

Der fremsættes forslag om regeringens globaliseringsinitiativer vedr. »Fair afregningspriser«, »Flere opgaver annonceres åbent« og »Kommuner og regioner skal vurdere, hvordan byggeri organiseres bedst« i efteråret 2006.

Udmøntningen af den flerårige aftales initiativer til øget konkurrenceudsættelse drøftes i arbejdsgruppen. Parterne er enige om, at arbejdsgruppen senest den 1. oktober 2006 skal fremlægge forslag til udmøntning af de elementer om initiativer til øget konkurrenceudsættelse, der indgår i aftalen, jf. punkt 1-3 i boks 4.

Der igangsættes endvidere et arbejde med at analysere de forskellige kommunale opgaveområders udbudsegnet og omfang. I dette arbejde skal der dels indgå en vurdering af markedet på leverandørsiden, dels en opstilling af forskellige scenarier for, hvordan det overordnede mål for konkurrenceudsættelsen kan nås. Formålet med arbejdet er at tilvejebringe et grundlag for en nuanceret opfølgning på aftalen. Analysen udformes på en måde, så den kan bruges som et redskab ifm. den lokale målfastsættelse.

Endvidere igangsættes der, bl.a. i lyset af aftalens initiativer, et arbejde, der skal afdække behovet for at justere klagesystemet og sanktionsmulighederne i relation til konkurrenceudsættelse i kommunerne.

Arbejdsgruppens sammensætning

Arbejdsgruppen består af medlemmer fra KL, Finansministeriet, Økonomi- og Erhvervsministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand). Arbejdsgruppen forankres i regi af KL-dialogen, jf. også økonomiaftalen for 2006.

**Regeringen
Danske regioner****Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2007**

10. juni 2006

1. Indledning

1. januar 2007 etableres som led i kommunalreformen fem nye regioner.

Regionerne får en afgørende rolle, når det gælder fortsat at sikre et stærkt offentligt sundhedsvæsen, der tilbyder patienterne let og lige adgang til forebyggelse, undersøgelse, behandling og pleje på et højt fagligt niveau. Med de nye regioner bliver der skabt grundlag for at samle flere behandlinger, udnytte fordelene ved specialisering bedre og sikre den bedst mulige anvendelse af de knappe personaleresressourcer.

Regionerne vil herudover indtage en central rolle som regionale udviklingsdynamoer med ansvar for at tegne visionen for regionens udvikling.

Endelig vil regionerne varetage driften af visse specialiserede institutioner på social- og specialundervisningsområdet

Regionerne finansieres gennem bidrag fra staten og kommunerne. Økonomien er opdelt i tre kasser – sundhed, social- og specialundervisningsområdet samt regional udvikling. De tre områder finansieres særskilt og skal være i balance hver for sig.

Denne aftale fastlægger rammerne for regionernes økonomi i 2007.

Regeringen har tilkendegivet, at der frem til 2010 er plads til en realvækst i det samlede offentlige forbrug på 0,5 pct. årligt.

2. Økonomiske rammer

Regeringen og Danske Regioner er enige om at tillægge det afgørende betydning, at den indgåede aftale realiseres således, at regionernes udgifter og aktivitet i 2007 både i budgetterne og i regnskaberne ligger inden for rammerne af aftalen.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der for regionerne under ét vil være en samlet balance på hvert af områderne i den regionale økonomi i 2007 jf. nedenstående boks 1-3.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det i forbindelse med overgangen til den nye struktur med fem regioner er afgørende at udnytte mulighederne for synergier og effektiviseringer, som kan omsættes til en styrkelse af regionernes sundhedstilbud.

Boks 1**Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhedsområdet**

- Der er i aftalen taget udgangspunkt i det forventede aktivitetsniveau for 2006, svarende til en aktivitetsvækst på sygehusene på 3,5 pct. i forhold til 2005.
- Der er herudover aftalt et generelt løft til sygehusområdet på 725 mio.kr. til generel aktivitetsudvikling, nye behandlingsformer, kræftmedicin, uddannelse mv.
- Det statslige aktivitetsafhængige tilskud øges med 200 mio.kr.
- Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicintilskud) på sundhedsområdet på 70.816 mio. kr. i 2007.
- Der er aftalt et niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2.650 mio.kr. på sundhedsområdet i 2007. Der er i den forbindelse afsat en låneramme på 800 mio. kr. til anskaffelse af medico-teknisk udstyr. Lånerammen fordeles efter bloktilskudsnøglen.
- Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2007 udgør 7.220 mio. kr. 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem dette beløb og udgifterne i regnskabet for 2007 reguleres over bloktilskuddet og fordeles i 2008 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2007 i regionernes bloktilskud.
- Det statslige bloktilskud udgør 62.045 mio. kr..
- Det statslige aktivitetsafhængige tilskud udgør 2.357 mio. kr. Det aktivitetsafhængige tilskud udmøntes som anført i bilag 1.
- De foreliggende opgørelser viser, at sygehusene i 2005 har præsteret en samlet produktionsværdi på 44.802 mio. kr. opgjort i 07-PL. I 2006 forventes sygehusene at præstere en aktivitetsstigning på 3,4 pct. svarende til en produktionsværdi på 46.333 mio. kr. (07-PL). I 2007 forventes en yderligere aktivitetsstigning på 3 pct. svarende til en forventet produktionsværdi på 47.710 mio. kr. De forventede produktionsværdier i 2006 og 2007 er opgjort under forudsætning af en produktivitetsvækst på 1,5 pct. i 2006 og 2 pct. i 2007.
- Det kommunale grundbidrag udgør 5.994 mio. kr., svarende til 1.102 kr. pr. indbygger i 2007.
- Det er lagt til grund, at den kommunale medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 9.435 mio. kr.

Boks 2**Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling**

- Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling på 2.112 mio. kr. i 2007.
- Det statslige bloktilskud udgør 1.512 mio. kr.
- Det kommunale udviklingsbidrag udgør 599 mio. kr., svarende til 110 kr. pr. indbygger i 2007.

Boks 3**Øvrige økonomiske forudsætninger**

- Udgifterne til medicintilskud i 2005 udgjorde 6.476 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti kompenseres 75 pct. af merudgifterne i amterne i forhold til det forudsatte niveau.
- Det skønnes, at udgifterne til medicintilskud i 2006 udgør 6.820 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti kompenseres 75 pct. af merudgifterne i amterne i forhold til det forudsatte niveau.
- Regeringen har tilkendegivet, at der i 2006 gennemføres en midtvejsregulering af amternes bidrag til momsudligningsordningen. Midtvejsreguleringen udgør 643,4 mio. kr.
- Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2006-2007 er fastsat til 2,6 pct. (ekskl. medicintilskud) og 2,3 pct. (inkl. medicintilskud).
- Der er i 2006 og 2007 afsat en låneramme på 500 mio. kr. vedrørende visse engangsomkostninger i forbindelse med kommunalreformen. Lånene skal tilbagebetales over maksimalt fem år.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne er omfattet af DUT-princippet jf. lov om regionernes finansiering. Regeringen har tilkendegivet, at den vil fremsætte lovforslag om en fremrykning af det udvidede frie valg på sygehusområdet fra 2 til 1 måneder med henblik på ikrafttrædelse 1. oktober 2007.

3. Investeringer

Den aktuelle konjunktursituation og hensynet til en holdbar finanspolitik fordrer tilbageholdenhed i både de offentlige drifts- og anlægsudgifter. Dansk økonomi er præget af høj efterspørgsel og pres på ressourcerne. Bygge- og anlægsaktiviteten i både den private og den offentlige sektor er nu højere end det sidste toppunkt i 2000 og næsten på niveau med den forrige top i 1987.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der er behov for strukturændringer i sundhedsvæsenet. Der er behov for et grundigt forarbejde for at tilvejebringe et ordentligt beslutningsgrundlag for investeringer i fremtidens sygehusstruktur. Der er på den baggrund enighed om at drøfte det langsigtede investeringsbehov vedrørende strukturændringer i forbindelse med en kommende økonomi-aftale jf. nedenfor. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om, at niveauet for og karakteren af investeringerne må afpasses den aktuelle konjunktursituation, således at investeringerne målrettes områder, der er mindst belastende for konjunktursituationen, og som samtidig fremmer produktiviteten i sundhedsvæsenet, herunder især investeringer i medico-teknisk udstyr. Bruttoanlægsudgifterne kan udgøre 2.650 mio. kr.

4. Regionernes åbningslikviditet

Regionerne vil den 1. januar 2007 starte deres virksomhed uden finansielle fordringer eller forpligtelser. Først i forbindelse med påbegyndelsen af regionernes virksomhed og udlægningen i løbet af 2007 af aktiver og passiver fra amterne m.fl., jf. de indgåede delingsaftaler, vil regionerne gradvis opbygge finansielle aktiver og passiver.

For at sikre at regionerne allerede fra 1. januar 2007 har den fornødne likviditet til at dække de løbende udgifter, er der enighed om, at regelsæt om udbetalinger, lån mv. tager udgangspunkt i følgende:

- Det statslige bloktilskud på såvel sundhedsområdet som udviklingsområdet udbetales i tolvtedelsrater den første bankdag i hver måned
- Kommunernes grundbidrag på sundheds- og udviklingsområderne betales til regionerne ligeledes i tolvtedelsrater den første bankdag i hver måned
- Hele det statslige aktivitetsbidrag på sundhedsområdet udbetales som hidtil a conto med det fulde beløb for hele året allerede primo januar.
- Reglerne for kommunernes aktivitetsafhængige betaling på sundhedsområdet fastsættes med udgangspunkt i, at kommunernes betaling forfalder i månedlige rater hurtigst muligt efter registrering af aktiviteten.
- Der udarbejdes regler, der giver regionerne mulighed for midlertidigt mod forrentning at anvende ledig amtskommunal likviditet i perioden, indtil fordelingen af denne likviditet skal ske i henhold til delingsregler og delingsaftaler.

Den aftalte regulering vedrørende medicingarantien i 2006 udbetales i 2007. Der udbetales endvidere et likviditetstilskud på 643 mio. kr., som fordeles efter bloktilskudsnøglen.

Staten har tilkendegivet, at kontant kompensation til regionerne som led i delingsaftalerne erlægges i forbindelse med regnskaberne afgivelse til revision den 1. juni 2007 med efterfølgende fornødne ændringer, der erlægges i forbindelse med regnskabs endelige godkendelse, jf. procedurebekendtgørelsen.

Der er enighed om, at det vil være hensigtsmæssigt at vurdere regionernes likviditetsmæssige stilling igen medio 2007, når der er overblik over den endelige fordeling af amternes aktiver og passiver, jf. delingsreglerne. Regeringen og Danske Regioner er i den forbindelse enige om at drøfte mulighederne for særlige lånedispositioner ved likviditetsproblemer i enkelte regioner.

I reglerne for regionernes låntagning vil der blive givet mulighed for, at regionerne kan konvertere nettogæld, der overtages fra amterne, på en sådan måde, at betalingen udstrækkes over en år-række.

5. Sygehuse

Aktiviteten i sygehusvæsenet er i de senere år øget markant. Det har bl.a. givet sig udslag i kortere ventetider. Aktiviteten i 2005 var 4,9 pct. større end i 2004. Aktivitetsstigningen er kommet til udtryk i stigninger for såvel ambulante som indlagte patienter. De seneste tal viser, at aktivitetsstigningen er fortsat i 1. kvartal 2006.

På baggrund af den registrerede aktivitetsstigning i 1. kvartal 2006 er regeringen og Danske Regioner enige om at følge udviklingen tæt med henblik på løbende at afdække bagvedliggende faktorer, herunder eventuelle ændringer i henvisnings- eller registreringspraksis, og drøfte mulige tiltag, såfremt praksis viser sig uhensigtsmæssig. Principperne for baseline i 2007 er beskrevet i bilag 1.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der fortsat offentliggøres sammenlignelige målinger af produktiviteten på bl.a. sygehusniveau samt for udvalgte afdelinger. Disse målinger kan danne grundlag for de enkelte regions realisering af fremtidige produktivitetsevner.

6. Takststyring

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at de eksisterende økonomaftaler frem til 2006 vedrørende takststyring udgør et godt grundlag, der bør lægges til grund ved udviklingen af regionernes takststyringsmodeller. Der er enighed om, at den aktivitetsbestemte andel af sygehusenes budgetter bør opfylde målet om 50 pct. i 2007.

For at sikre en effektiv takststyring og et forbedret grundlag for produktivitetmålinger samt for at kunne sammenligne sygehusenes omkostninger, er regeringen og Danske Regioner endvidere enige om, at registrering og fordelingen af omkostningerne på sygehusene skal være relevante, ensartede og retvisende. Der skal bl.a. i den forbindelse ydes en indsats for at forbedre og ensrette anvendelsen af eksisterende og kommende registreringer til Sundhedsstyrelsens omkostningsdatabase.

Oplysninger fra regionerne til omkostningsdatabasen skal i videst muligt omfang understøtte de oplysninger og analysemuligheder, der opbygges og allerede anvendes lokalt i økonomistyringen.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at de mest hensigtsmæssige takststyringsmodeller fås ved, at disse tilpasses lokale forhold.

Ændring i takstsystemet skal dokumenteres og drøftes i »Koordinationsgruppe for afregning på sundhedsområdet« med henblik på at skabe fuld gennemsigtighed i takstgrundlaget og takstberegningen. Taksterne er udtryk for landsgennemsnitlige omkostninger på offentlige sygehuse.

Sundhedsstyrelsens Takstsystem for 2007 på sygehusområdet udmeldes endeligt pr. 15. september 2006. Sundhedsstyrelsens Takstsystem for 2008 udmeldes foreløbigt pr. 15. maj 2007 og endeligt pr. 15. september 2007.

Der kan én gang hvert år (1. maj til ikrafttræden 1. juli) udmeldes budgettakster for nye behandlinger m.v. af væsentligt omfang og betydning. Takstsystemet kan herudover efter nærmere aftale mellem Danske Regioner, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og KL justeres for indførelse af meget væsentlige, nye behandlingstilbud eller for omlægninger af væsentlig økonomisk betydning for sygehuse.

7. Kræftområdet

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at arbejdet med udviklingen af indsatsen på kræftområdet, som blev aftalt i forbindelse med økonomiaftalen for 2006 og finansloven for 2006, fortsættes på grundlag af de anbefalinger, som foreligger i Kræftplan II.

Siden 2004 har amterne kunnet henvise patienter med en livstruende kræftsygdom til eksperimentel behandling i udlandet eller i Danmark. Staten har hidtil afholdt udgifterne hertil.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at udgifterne til eksperimentel behandling fremover afholdes af regionerne på linie med udgifterne til øvrige behandlingstilbud. Reguleringen vil ske efter DUT-princippet. Kriterierne for henvisning til disse behandlinger fastholdes uændrede.

8. Psykiatri

Med psykiatraføtalen for 2003-2006 blev der skabt grundlag for en fortsat udbygning af psykiatrien via tilførsel af mere end 1 mia. kr. over perioden, herunder 600 mio. kr. til sundhedsvæsenet. Med satspuljeføtalen for 2005 blev der afsat yderligere 200 mio. kr. over 4 år til øget aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på nedbringelse af ventetiderne og 30 mio. kr. årligt som et permanent løft til en øget indsats vedrørende spiseforstyrrelser.

Regeringen har tilkendegivet, at den vil søge tilslutning blandt Folketingets partier til – i forbindelse med udmøntningen af satspuljen for 2007 – at foreslå en ny psykiatraføtale fra 2007 på samme niveau som den nuværende.

Der er mellem regeringen og Danske Regioner enighed om at søge at prioritere følgende områder i en ny aftale:

- En styrkelse af indsatsen for retspsykiatriske patienter
- En styrkelse af indsatsen for ikke psykotiske sindslidende (depression, angst, spiseforstyrrelser, OCD mv.)
- En fortsat styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien
- Speciallægeuddannelsen og rekruttering
- Kapacitet og tilgængelighed (styrkelse af dækningen med ambulante tilbud/distriktspsykiatrien, tilgængelighed døgnet rundt, udgående virksomhed mv.)
- Landsdækkende udviklings- og forskningsinitiativer, kvalitetsudvikling mv.

Hertil kommer eventuelle videreførelser af nuværende puljemidler. Regeringen vil søge tilslutning til, at driftsmidler fra den nuværende psykiatraføtale, som forudsættes videreført, overføres til bloktilskuddet.

Med baggrund i det stadigt stigende antal henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien er der mellem regeringen og Danske Regioner enighed om at iværksætte en fælles undersøgelse, med deltagelse af KL, af årsagerne til det stigende antal henvisninger. En sådan undersøgelse kan finansieres af de centrale puljemidler fra en psykiatriaftale

9. Almen praksis

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om at forbedre indsatsen for kroniske patienter bl.a. på baggrund af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens rapport om kronisk syge. Med den senest indgåede overenskomst om almen lægegerning er tilvejebragt en ny model for, hvordan almen praksis kan indgå i behandlingen af kroniske patienter.

Med det øgede kommunale ansvar på sundhedsområdet er det desuden vigtigt, at den kommunale indsats og samarbejdet mellem kommuner, almen praksis og sygehuse udvikles i den nye struktur.

10. Medicin

Regeringen indgik i 2004 en aftale med Folketingets partier om udmøntning af en række initiativer på medicinområdet. Initiativerne havde til hensigt at sikre en mere hensigtsmæssig anvendelse af ressourcerne til lægemidler og øge kvaliteten i lægemiddelbehandlingen.

I forlængelse af aftalen forventedes et fald i sygesikringens udgifter til medicintilskud, bl.a. som følge af indførelsen af reglerne om, at tilskud udmåles på baggrund af den danske pris på det billigste lægemiddel i gruppen i stedet for den europæiske gennemsnitspris. Udgifterne til medicintilskud har imidlertid været stigende siden foråret 2005.

På den baggrund er der mellem regeringen og Danske Regioner enighed om at igangsætte et fælles udredningsarbejde om årsagerne til udgiftsvæksten, herunder om de nye reglers effekt.

Regeringen og Danske Regioner er desuden enige om at understøtte initiativer, der kan medvirke til en effektiv og rationel anvendelse af medicin og at søge at dæmpe væksten i udgifterne til medicintilskud.

11. Fremtidens sundhedsvæsen

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at danskerne skal modtage hurtig og effektiv behandling og pleje af høj faglig kvalitet.

Med gennemførelsen af kommunalreformen er den politiske og administrative struktur for sundhedsvæsenet lagt fast. Det indebærer, at regionerne pr. 1. januar 2007 overtager ansvaret for driften af sygehusvæsenet og sygesikringsområdet.

Danske Regioner har i 5 debatoplæg om kirurgi, akutberedskab, intern medicin, intensiv og psykiatri beskrevet, hvordan en højere faglig kvalitet i behandlingen kan opnås ved en koncentration af specialer og funktioner.

Regeringen er med partieme bag sundhedsloven enige om et sæt principper for specialeplanlægningen, som tilsvarende understreger prioriteringen af kvalitet, bæredygtighed og dokumentation i sygehusvæsenet.

Den fremtidige udvikling af strukturen i sygehusvæsenet, som er nødvendig for realiseringen af et sundhedsvæsen med høj kvalitet, tager regionerne op som led i den samlede sundhedsplanlægning i 2007.

Sundhedsplanlægningen skal blandt andet fortsat sikre et effektivt decentralt sygehustilbud, herunder understøtte en hensigtsmæssig arbejdsdeling mellem sygehusene og praksissektoren. På lands- og landsdelsfunktioner skal planlægningen ske i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens krav.

Der er enighed om at drøfte behovet for investeringer vedrørende strukturændringer i forbindelse med en kommende økonomiaftale for regionerne, herunder behov vedrørende fysiske tilpasninger, investeringer i ny teknologi og apparatur og den præhospitale indsats. Investeringerne skal ses i sammenhæng med de rationaliseringsgevinster, der kan opnås ved sammenlægning af funktioner, mere effektiv teknologi m.v.

Med sundhedsloven får alle regioner en forskningsforpligtelse, der omfatter såvel klinisk forskning som sundhedstjenesteforskning. I regeringens globaliseringsstrategi er forskning i sundhed blandt de områder, der er højt prioriteret. En styrkelse af sundhedsforskningen vil blandt andet fastholde og styrke Danmarks position på det medico-tekniske område.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det hidtidige særlige tilskud til forskning i H:S korrigeret for opgaver, der overføres til staten mv., aftrappes over en 5-årig periode. Heraf overføres 50 pct. til de strategiske forskningsråd med henblik på klinisk forskning, og 50 pct. overføres via bloktilskuddene til regionerne til forskningsmæssig infrastruktur.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der skal sikres tilstrækkelig, velkvalificeret og fleksibel arbejdskraft, hvis kvaliteten skal forbedres, nye behandlingsmetoder udbredes, og arbejds-gange effektiviseres. Der skal derfor blandt andet oprettes flere lægelige uddannelsesstillinger og efteruddannes flere kræft- og intensivsygeplejersker. Parterne er i den forbindelse enige om at gennemføre initiativer til at forkorte den samlede uddannelsestid uden tab af kompetencer. For at styrke den fortsatte udvikling i sundhedssektoren skal der endvidere sættes på måltret efter- og videreuddannelse.

Regeringen og Danske Regioner er i den forbindelse enige om at fjerne barrierer for opgaveflytning i form af uhensigtsmæssige uddannelseskrav, således at f.eks. social- og sundhedsassistenter kan medvirke til mammografiscreening.

Der er ligeledes enighed om, at arbejdet med sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner i 2007 bør have særligt fokus på udvikling af samarbejdet på de områder, som kommunerne overtager, og at det bl.a. skal prioriteres at sikre sammenhæng mellem sundhedsaftalerne og den regionale sundhedsplanlægning med henblik på at understøtte gode patientforløb mellem sygehus, praksis-sektor og kommune.

Som led i kommunalreformen får kommunerne fra 1. januar 2007 nye opgaver og forpligtelser på genoptræningsområdet. Der er ikke med kommunernes overtagelse af opgaven forudsat, at der skal være en højere vækst på genoptræningsområdet end gennemsnittet for de øvrige kommunale opgaveområder. Det er på den baggrund aftalt at kortlægge genoptræningsomfanget for reformen og løbende følge udviklingen på området, jf. DUT-aftalen fra september 2005 vedrørende de kommunaløkonomiske konsekvenser af kommunalreformen.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at dette arbejde igangsættes snarest. KL, Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet aftaler den nærmere tilrettelæggelse og tidsplan for arbejdet inden udgangen af august måned 2006.

12. EPJ

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det for at fremme udviklingen og udbredelsen af elektroniske patientjournaler i sundhedsvæsenet er nødvendigt, at der gennemføres en reorganisering af arbejdet.

Som grundlag for dette arbejde har regeringen tilkendegivet, at den vil søge tilslutning til, at indenrigs- og sundhedsministeren får de nødvendige hjemler i sundhedsloven. Disse omfatter, hvad der følger af ovenstående med hensyn til fastlæggelse af krav til EPJ-løsninger.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at arbejdet skal ledes af en bestyrelse. Medlemmerne udpeges af indenrigs- og sundhedsministeren (3 medlemmer), Danske Regioner (2 medlemmer) og KL (1 medlem). Formanden udpeges af indenrigs- og sundhedsministeren. Formandens stemme er afgørende i tilfælde af stemmelighed. Der er enighed om, at hver region derudover kan deltage i bestyrelsesmøderne uden stemmeret.

Bestyrelsen sekretariatsbetjenes af et fælles sekretariat nedsat af staten og Danske Regioner. Sekretariatsarbejdet ledes af en direktør, der ansættes af bestyrelsen. Ansættelsen skal formelt tiltrædes af indenrigs- og sundhedsministeren. Direktøren kan tillægges andre tilknyttede ledelsesopgaver i statsligt regi.

Den ny organisation skal varetage udviklingsopgaver, som har betydning for kommunikationen på tværs af sektorgrænserne i sundhedsvæsenet.

Organisationens første opgave er at udarbejde en ny strategi for IT i sundhedsvæsenet, der understøtter formålet om effektivitet. Digitaliseringen af sundhedsvæsenet styrkes og centraliseres. Organisationen skal samle udviklingsindsatsen og sikre udviklingen af en fælles IT-arkitektur og EPJ-platform efter fælles standarder. Der er enighed om, at en flerleverandørstrategi stadig er et centralt princip.

Der er enighed om, at der som bidrag til udarbejdelsen af en ny strategi for arbejdet gennemføres et eksternt review af det hidtidige EPJ-arbejde.

Organisationens arbejde omfatter ikke den konkrete implementering af EPJ-løsninger på de enkelte sygehuse.

Der er enighed om, at tilrettelæggelsen af opgavevaretagelsen i den fremtidige organisation tager afsæt i, at staten fortsat har det overordnede ansvar for forløbsregistrering, tilvejebringelse af et fælles dokumentationsgrundlag på sundhedsområdet, udvikling af klassifikationssystemer m.v.

Regionerne, der har driftsansvaret for sundhedsvæsenet, varetager som udgangspunkt håndteringen af spørgsmål med direkte betydning for IT-driften i regionerne. Det forventes med dette udgangspunkt, at der vil være en nogenlunde ligelig repræsentation i sekretariatsarbejdet.

Såvel de udviklingsopgaver, der varetages af staten, som de driftsopgaver der varetages af regionerne, tilrettelægges under hensyntagen til og i overensstemmelse med en ny strategi for IT i sundhedsvæsenet.

Der er enighed om, at endelig stillingtagen til størrelsen af den samlede organisation, der skal håndtere de nævnte opgaver, sker i forbindelse med lovgivningen til efteråret. Det vurderes, at organisationen skal bruge 30-50 årsværk. Det forventes, at ca. halvdelen af disse vil være placeret i statsligt regi og ca. halvdelen i Danske Regioner.

Udgifterne til opbygning og drift af den centrale organisation finansieres af staten, regionerne og kommunerne med følgende fordeling 45/45/10.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der nedsættes en politisk følgegruppe bestående af regeringen og Danske Regioner, så der også på politisk niveau sker en tæt opfølgning af projektet. I tilfælde af grundlæggende uenigheder om projektets udvikling og fremdrift tages sagen op i følgegruppen. Det forventes, at KL indgår i følgegruppen.

13. Regional udvikling

Regionerne har fremover ansvar for udarbejdelse af regionale udviklingsplaner, der skal indeholde en overordnet vision for regionens udvikling på en række områder. Det drejer sig om natur og miljø, erhverv, turisme, beskæftigelse, uddannelse og kultur samt udviklingen i regionens udkantsonråder og landdistrikter. Til understøttelse af denne opgave er regionerne tillagt en række kompetencer og muligheder for koordination.

I forbindelse med regional erhvervsudvikling har regionerne fået ansvaret for nedsættelse og sekretariatsbetjening af de nye regionale vækstfora. De regionale vækstfora skal udarbejde regionale erhvervsudviklingsstrategier og prioritere konkrete initiativer til fremme af den regionale vækst og erhvervsudvikling.

I forbindelse med lovgivningen og DUT-aftalen fra september 2005 er regionerne tilført ressourcer til regional udvikling, herunder regional erhvervsudvikling. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at dette giver mulighed for, at de regionale udviklingsmidler kan bidrage til medfinansiering af de vækstfora-initiativer, der medfinansieres af EU-strukturfondsmidler, og som understøtter globaliseringsstrategien »Fremgang, fornyelse og tryk«. Regeringen har tilkendegivet, at yderområdernes andel af EU-midlerne i den kommende budgetperiode bliver mindst den samme som i dag.

Der er endvidere enighed om, at der skal skabes overblik og gennemsigthed over de samlede midler, herunder statslige og EU-midler, til finansiering af initiativer vedrørende regional vækst og erhvervsudvikling.

14. Øvrige temaer

Den fremtidige dialog

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der er behov for et tæt samarbejde mellem regeringen og Danske Regioner, og at der som opfølgning på økonomiaftalen fastholdes en tæt og løbende politisk dialog på kvartalsmøder om udviklingen i udgifter og aktivitet.

Med dannelsen af regionerne sker der en lang række forandringer på det regionale niveau, herunder ny opgavestruktur og ændrede styringsrelationer, som skal drøftes frem mod en kommende aftale for 2008.

Samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at Danske Regioner indtræder i samarbejdsprojektet for den decentrale offentlige sektor på lige fod med KL. Der er enighed om, at der af det regionale bloktilskud i den forbindelse årligt afholdes 10 mio. kr. hertil.

Digitalisering

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det fortsat er hensigtsmæssigt, at udviklingen af fælles offentlige digitale løsninger sker i tæt dialog og samarbejde. Det fælles offentlige Projekt Digital Forvaltning videreføres derfor i et samarbejde mellem regionerne, kommunerne og regeringen frem til udgangen af 2008. Projektets styregruppe følger op på udmøntning og fremdrift i strategien for digital forvaltning samt sammenhængen med de digitale sektorstrategier. Projektet sekretariatsbetjenes af Den Digitale Taskforce. I regi af Projekt Digital Forvaltning udarbejdes en ny strategi for digitalisering af den offentlige sektor med fokus på digitalisering og effektivitet. Der er enighed om, at der af det regionale bloktilskud afholdes 5 mio. kr. i 2007 og 2008 til finansiering af den regionale andel.

I regi af Projekt Digital Forvaltning er der enighed om at oprette en fællesoffentlig borgerportal. Den fællesoffentlige borgerportal vil i fremtiden skulle udgøre ryggraden i det offentliges digitale kontakt til borgerne. Der er enighed mellem regeringen og Danske Regioner om, at omkostningerne ved den fællesoffentlige borgerportal basisfinansieres af parterne. Regionerne afholder i 2007 2,4 mio. kr. af omkostningerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at KL indgår som en ligeværdig partner i samarbejdet om portalen Sundhed.dk

Radiokommunikation

Regeringen har indledt arbejdet med at etablere et nationalt radiokommunikationssystem. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at etableringen og udrulning af et landsdækkende radiokommunikationsnetværk er en stor og kompliceret opgave, der bør løftes i fællesskab. Der er enighed om at udgifterne kompenseres efter DUT-princippet.

Overgang til omkostningsbevillinger

Opstilling af åbningsbalance og overgangen til omkostningsbevillinger vil fremme fokus på opretholdelse af kapitalapparatet samt skabe øget bevidsthed om effekten af nyinvesteringer. For 2007 vil der blive indført omkostningsbevillinger på udviklingsområdet og social- og undervisningsområderne. Der iværksættes et fælles analysearbejde af de styringsmæssige konsekvenser, herunder også i relation til lånereglerne, af en fuldstændig overgang til omkostningsbevillinger i regionerne med henblik på en drøftelse af muligheden for, at regionerne med virkning fra 2009 fuldt ud overgår

til omkostningsbaserede bevillinger. Analysearbejdet, der sker i fællesskab med Danske Regioner, afrapporteres pr. 1. april 2007.

Overenskomstforhandlinger

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at resultatet af overenskomstforhandlingerne på såvel det statslige som det regionale arbejdsmarked fortsat skal holdes inden for de økonomiske rammer, som er afstemt med målsætningen i den økonomiske politik. Det koordinerende samarbejde om overenskomsternes indhold og de budgetmæssige konsekvenser heraf fortsætter som hidtil.

Omkostningsregistrering

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der til brug for åbningsbalancen for 2007 etableres enslydende retningslinier for alle regioner, herunder en obligatorisk udvidelse af omfanget af omkostningsregistreringen. Åbningsbalancen skal være udarbejdet ved udgangen af september 2007.

Principper for udbetaling af penge fra den statslige, aktivitetsbestemte pulje og baseline i 2007

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud på sygehusområdet udgør i 2007 2.870 mio. kr. på landsplan inkl. kommunalt aktivitetsbidrag, svarende til 2.357 mio. kr. til regionerne. De 2.870 mio. kr. er sammensat af følgende tre dele:

- En omlægning indenfor den eksisterende økonomiske ramme på 1.231 mio. kr. Dette reducerer isoleret set baseline 2007 med 1.208 mio. kr. Denne del af aktivitetsmidlerne udbetales med 100 pct. af DRG/DAGS-taksten inkl. kommunalt aktivitetsbidrag.
- En videreførelse af de nuværende aktivitetsmidler på 1.438 mio. kr., som udbetales med 70 pct. af DRG/DAGS-taksten inkl. kommunalt aktivitetsbidrag.
- En realvækst i de statslige aktivitetsmidler på 200 mio. kr., som udbetales med 70 pct. af DRG/DAGS-taksten inkl. kommunalt aktivitetsbidrag.

I forbindelse med den endelige fastlæggelse af baseline 2007 pr. 20. marts 2007 kan der foretages en efterregulering af fordelingen af de samlede statslige aktivitetsmidler på 2.870 mio. kr. på kommuner og regioner, såfremt der i takstsystem 2007 er gennemført ændringer, der giver anledning til en ændret fordeling af finansieringsbyrden. Efterreguleringen foretages på baggrund af den faktiske registrerede aktivitet i 2006 opgjort ved takstsystem 2007.

Der er enighed om, at der i forbindelse med forhandlingerne om regionernes økonomi for 2008 skal ske en drøftelse af mulige ændringer af vilkårene for udbetaling af de statslige aktivitetsmidler, som kan understøtte sammenhængen mellem aktivitets- og udgiftsforudsætninger samt bidrage til en mere hensigtsmæssig incitamentsstruktur. Danske Regioner, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Finansministeriet udarbejder inden 1. april 2007 et samlet oplæg til de politiske drøftelser.

Dækningsområde for puljemidlerne

De statslige puljemidler vedrører al somatisk sygehusbehandling, der foregår ambulant eller under indlæggelse, og som finansieres af en sygehusregion ved egne eller fremmede sygehuse, på private klinikker m.v. Fertilitetsbehandling og kunstig befrugtning, sterilisation, alternativ og eksperimentel behandling på private sygehuse m.v. samt alkoholbehandling er undtaget.

Desuden indgår en række nærmere definerede ydelser på speciallægeområdet, som substituerer sygehusbehandling.

Udbetaling og fordeling af puljen på regioner

Regionernes andel af det aktivitetsbestemte tilskud på 2.357 mio. kr. for 2007 udbetales á conto i starten af året og opgøres endeligt pr. 20. marts 2008 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 1. marts 2008.

De statslige aktivitetsmidler fordeles mellem regionerne efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner er enige om vigtigheden af, at der hver den 10. i måneden foreligger opgørelser af aktivitet m.v. til regionerne.

Opgørelse af baseline m.v. for den statslige aktivitetspulje

Baseline for 2006 fastsættes til 43.189 mio. kr. (06-PL) i overensstemmelse med det økonomiske udgangspunkt i 2006.

Af hensyn til regionernes og kommunernes budgetsikkerhed er der enighed om fremover at fremskynde fastlæggelsen af den årlige baseline og Sundhedsstyrelsens udmelding af takster for tilskudsåret.

Der udmeldes som led i økonomiaftalen for 2007 en foreløbig baseline for 2007 på 44.138 mio. kr. (opgjort i Takstsystem 2006 opregnet til 2007-PL) med udgangspunkt i den forventede, faktiske aktivitet i 2006.

Sundhedsstyrelsen beregner en endelig baseline for 2007 pr. 20. marts 2007. Den endelige baseline opgøres som den foreløbige baseline korrigeret for 1) takstændringer som følge af Takstsystem 2007, 2) værdien af nye registreringer for 2006, der er indberettet i perioden fra 1. marts 2006 til 1. marts 2007 justeret for rammeoverskridelser i forhold til det aftalte udgiftsniveau i 2006, og 3) korrigeret med et skøn for nettobudgetvirkninger af puljer i finansloven for 2007.

Den samlede baseline for 2007 fordeles mellem regionerne med en nøgle, der svarer til deres faktisk realiserede aktivitet i 2006.

Der kan foretages justeringer af baselinen for 2007 for strukturomlægninger m.v. i sygehusvæsenet i henhold til Indenrigs- og Sundhedsministeriets retningslinjer herfor. Regionerne kan løbende fremsende ansøgning om justeringer af baseline, dog senest den 1. februar 2008.

Værdien af aktivitetstilskuddet for 2007 kan korrigeres for ændringer af DRG/DAGS-koder eller ny registreringspraksis i Takstsystem 2007, der gennemføres efter 15. september 2006. Korrektionerne har til formål at identificere sygehusenes faktiske aktivitet over baseline i forhold til året før, herunder sikre konsistens over tid i den aktivitet, som ligger til grund for tilskuddet.

Der fastlægges i 2007 et creeploft på 1,5 pct.

Der indregnes et årligt produktivitetskrav på 1,9 pct. i fastsættelsen af baseline, svarende til 2,0 pct. ved fuld udnyttelse af aktivitetspuljen.

Samspil mellem det statslige og det kommunale aktivitetsbidrag

Der er et overlap mellem det statslige aktivitetstilskud og det kommunale aktivitetsbidrag. Dette håndteres ved en nettoficering af taksterne for de statslige aktivitetsmidler, dvs. taksterne vedrørende den enkelte patientkontakt reduceres med de konkrete beløb, som regionerne modtager fra kommunerne for de præsterede aktiviteter.

Realvæksten i rammen for det statslige aktivitetstilskud på 200 mio. kr. er i aftalen reduceret med 20,51 pct. svarende til ca. 41 mio. kr. af hensyn til at sikre kommunerne råderum til at medfinansiere en realvækst i regionernes aktivitet, som svarer til det aktivitetsniveau, der udløser fuld udnyttelse af den statslige pulje i regionerne. Beløbet efterreguleres som led i økonomiaftalen for 2008, såfremt regionernes andel af aktivitetspuljen ikke er udnyttet fuldt ud i 2007.

Der sker et generelt løft af sundhedsområdet på 425 mio. kr., hvoraf 250 mio. kr. forudsættes anvendt til øget aktivitet, mens 175 mio. kr. forudsættes anvendt til øvrige formål uden aktivitetsvirkning for den kommunale medfinansiering. Af de 250 mio. kr. forudsættes 35,9 mio. kr. finansieret via kommunal medfinansiering svarende til en gennemsnitlig kommunal medfinansiering på 14,36 pct.

www.im.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotholmsgade 10-12
1216 København K
Tlf. 73 26 90 00
Fax 72 26 90 91