



Bilag

Afgjort den 3. september 2015

158

Finansministeriet. København, den 26. august 2015.

- a. Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 89.519,9 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.288,4 mio. kr. for finansåret 2016, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2016 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 1.339,3 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2016 og frem reguleres med 532 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2016 og frem reguleres med -40 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil, samt at sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol, samt at social- og indenrigsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2015 reguleres med 16,0 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskud for 2015 med 821,6 mio. kr. som følge af en konstateret fejl i beregningsgrundlaget for økonomiaftalen for 2015 vedrørende den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.

-
- at finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud i 2015 med 217,1 mio. kr. til påbegyndelsen af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det kommunale bloktilskud i 2015 med 28,2 mio. kr. til påbegyndelsen af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at overføre 43 mio. kr. i 2015 fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil til Sundheds- og Ældreministeriet til igangsættelse af initiativer vedr. almen praksis, forløbsplaner, IT-tilretning mv., der følger af aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud i 2016 med 351,3 mio. kr. til igangsættelse af initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0 og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det kommunale bloktilskud i 2016 med 70,1 mio. kr. til igangsættelse af initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0 og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud i 2015 og 2016 med hhv. 43,6 mio. kr. og 87,2 mio. kr. vedr. kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det kommunale bloktilskud i 2015 og 2016 med hhv. 6,4 mio. kr. og 12,8 mio. kr. vedr. kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftalen om Finansloven for 2015.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud i 2015 og 2016 med hhv. 178,2 mio. kr. og 267,3 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det regionale bloktilskud i 2015 og 2016 med hhv. 39,0 mio. kr. og 84,0 mio. kr. til generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien.
 - at finansministeren bemyndiges til at hæve det kommunale bloktilskud i 2015 og 2016 med hhv. 21,8 mio. kr. og 32,7 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien.
 - at finansministeren bemyndiges til at regulere det kommunale bloktilskud for 2016 med 904,9 mio. kr. som følge af, at aftalen om regionernes økonomi for 2016 har ført et til ændret niveau for det kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde.
 - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud på sundhedsområdet i 2016 med 23,5 mio. kr. til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.
 - at finansministeren bemyndiges til at reducere regionernes bloktilskud fra 2016 og frem med 11,3 mio. kr. som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.
 - at der omfordeles 534,2 mio. kr. i 2015 og 1.920,5 mio. kr. i 2016 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

- at der omfordeles 35 mio. kr. i 2016 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

- at der omfordeles 30 mio. kr. i 2016 fra det regionale delloft for regional udvikling til det statslige delloft for driftsudgifter.

- 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.

Som følge af udskrivelse af valg og regeringsskifte er tilskuddene til kommuner og regioner ikke forelagt Finansudvalget inden 1. juli. Regeringen indgik den 20. august 2015 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2016.

Vedrørende regionerne

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 106.472,0 mio. kr. på sundhedsområdet i 2016. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 3.000,0 mio. kr. i 2016. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Der indføres et omprioreringsbidrag på 1 pct. for regional udvikling og for administration på sundhedsområdet. Omprioreringsbidraget vedrørende administration på sundhedsområdet udgør 60,0 mio. kr. og tilbageføres til sundhedsområdet i 2016. Omprioreringsbidraget vedr. regional udvikling udgør 30,0 mio. kr. i 2016.

Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2015-2019. Udgiftslofterne for 2016-2019 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet, på det genfremsatte forslag til finanslov for 2016, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2016 og frem er øget med 532,0 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedr. regional udvikling for 2016 og frem er reduceret med 40,0 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.

Af regionernes bloktilskud i 2016 er 1,0 mia. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2016. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2016 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.

Der er aftalt et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,0 mia. kr. på sundhedsområdet i 2016 med tillæg af afløb i 2016 fra puljer af statsligt projekttilskud ift. Aftale om finanslov for 2014, statslige puljer fra Aftale om finanslov for 2015 samt Aftale om satspuljen for psykiatrien for 2015-2018. Af regionernes bloktilskud i 2016 er 0,5 mia. kr. betinget af, at regionernes budgetter for 2016 lever op til det aftalte anlægsniveau.

Hertil kommer forudsat afløb på 4,9 mia. kr. i 2016 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2016 i regionerne ved deponering 1.085,8 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2016 1.339,3 mio. kr. Tilskuddet udbetales a conto i 12-dele rater i tilknytning med bloktilskuddet og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2017 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 10. marts 2017.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 19.632,0 mio. kr. i 2016. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-prin-

cippet. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne med udgangspunkt i regionernes aktivitet i 2014. Regionerne vil i 2016 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2016 vil udgøre 734 mio. kr.

Øvrige elementer

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2015 til 2016 er på sundhedsområdet fastsat til 1,3 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,2 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 1,6 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,3 pct. (inkl. medicin).

I 2015 overføres 245,2 mio. kr. til regionerne til forbedring af kræftindsatsen på sygehusene og i almen praksis, til aktiv patientstøtte og et nationalt kvalitetsprogram for sundhedsområdet med en række indsatser inden for ledelse, organisering og styring, herunder udgående ekspertteams og kvalitetspulje. Heraf er forudsat 28,2 mio. kr. tilført til regionerne via den kommunale medfinansiering. Til kommunerne overføres i 2016 35 mio. kr. til en national indsats på lungeområdet og bedre patientforløb i behandlingen for mennesker med kronisk sygdom, herunder patienter med KOL, diabetes eller gigtsygdom. Til regionerne overføres 386,5 mio. kr. i 2016 til kræftområdet inden for praksissektor og sygehussektor, aktiv patientstøtte, en national indsats på lungeområdet, bedre patientforløb i behandlingen for mennesker med kronisk sygdom, herunder patienter med KOL, diabetes eller gigtsygdom og et nationalt kvalitetsprogram med en række indsatser inden for ledelse, organisering og styring, herunder ekspertteams og kvalitetspulje, samt medfinansiering af Sundhedsjournal 2.0. Heraf vedrører 35,2 mio. kr. forudsatte kommunale udgifter vedr. den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Udmøntning af midlerne i 2017 og 2018 forudsætter konkrete implementerings- og udmøntningsaftaler mellem regeringen, Danske Regioner og KL.

I forlængelse af Finansloven for 2015 afsættes der, som led i udmøntning af Aftale om Satspuljen for 2015-2018, 200,0 mio. kr. i 2015 og 300,0 mio. kr. i 2016 til udbygning af kapaciteten i psykiatrien. Heraf vedrører 21,8 mio. kr. i 2015 og 32,7 mio. kr. i 2016 den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Herudover afsættes 39,0 mio. kr. i 2015 og 84,0 mio. kr. i 2016 til generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien.

I forlængelse af Finansloven for 2015 overføres 50,0 mio. kr. i 2015 og 100,0 mio. kr. i 2016 til regionerne til øget kapacitet på medicinske og geriatriske afdelinger. Heraf vedrører 6,4 mio. kr. i 2015 og 12,8 mio. kr. i 2016 den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Som følge af en konstateret fejl i beregningsgrundlaget for økonomiaftalen for 2015 vedrørende den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet bemyndiges Finansministeren til at øge det regionale bloktilskud med 821,6 mio. kr. Det kommunale bloktilskud er tilsvarende nedjusteret med 821,6 mio. kr., jf. akt 147 af 10. juli 2015.

Som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner sænkes regionernes bloktilskud med 11,3 mio. kr. fra 2016 og frem som afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.

Som led i aftalen medfinansierer regionerne infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort med 23,5 mio. kr. i 2016.

Det er forudsat i fastsættelsen af bloktilskuddet for kommunerne, at det kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde i 2016 vil udgøre 18.727,2 mio. kr. svarende til det korrigerede niveau for det kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde i 2015 opgjort i DRG-takster for 2016, jf. akt 147 af 10. juli 2015.

Det blev samtidig tilkendegivet, at hvis en aftale om regionernes økonomi for 2016 fører til en ændring i det maksimale niveau for kommunal medfinansiering, vil det kommunale bloktilskud

for 2016 blive reguleret i overensstemmelse hermed i forbindelse med bloktilskudsaktstykket for regionerne for 2016.

På den baggrund reguleres det kommunale bloktilskud for 2016 med 904,9 mio. kr.

Samlet indebærer aftalen med Danske Regioner, at bloktilskuddet for kommunerne reguleres med 56,4 mio. kr. for 2015 og med 1.020,5 mio. kr. for 2016.

Social- og indenrigsministeren har på baggrund af akt 147 af 10. juli 2015 udmeldt et bloktilskud til kommunerne for 2016 på 65.597,5 mio. kr. og en regulering af bloktilskuddet til kommunerne for 2015 på 92,0 mio. kr. Social- og indenrigsministeren vil udmelde reguleringerne af det kommunale bloktilskud for 2015 og 2016 som følge af nærværende aktstykke til kommunerne. Reguleringerne af tilskuddene fordeles af social- og indenrigsministeren i forhold til den enkelte kommunes andel af det samlede indbyggertal i de pågældende tilskudsår.

Generelle tilskud til regioner i 2016

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

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

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 89.519,9 mio. kr. i 2016, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.288,4 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget.

Det generelle tilskud til regionerne for 2016 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 1 og 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2016 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2016.

Generelle tilskud til regioner i 2015

De generelle tilskud til regionerne for 2015 søges reguleret med 16,0 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering, og 1.299,5 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2015, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 1 og 2 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2015.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2015 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 10.21.03. Statstilskud til regioner

10.	Statstilskud til sundhedsområdet	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner.....	1.315,5 mio. kr.
20.	Statstilskud til udviklingsområder	
	Udgift	
42.	Overførselsudgifter til kommuner og regioner.....	0 mio. kr.

Øvrige bevillingsforhold

Til implementering af initiativer vedr. almen praksis, forløbsplaner, IT-tilretning mv., der følger af aftalen om Finansloven for 2015, overføres midler fra den afsatte reserve til Sundheds- og Ældreministeriet. Ændringerne for finansåret 2015 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 16.11.01. Departementet

56. Kampagne (ny konto)	
22. Andre ordinære driftsomkostninger.....	1,0 mio. kr.
57. Forløbsplaner (ny konto)	
Udgift	
18. Lønninger/personaleomkostninger.....	3,0 mio. kr.
22. Andre ordinære driftsomkostninger.....	2,0 mio. kr.
58. Udvikling af almen praksis (ny konto)	
Udgift	
22. Andre ordinære driftsomkostninger.....	6,0 mio. kr.

§ 16.35.02. Statens Serum Institut – Sundhedsdata og IT

10. Almindelig virksomhed	
18. Lønninger/personaleomkostninger.....	3,0 mio. kr.
22 Andre ordinære driftsomkostninger.....	3,0 mio. kr.

§ 16.51.67. Tilskud til MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet

12. MedCom, udbredelse af PRO i almen praksis (ny konto)	
Udgift	
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud.....	4,0 mio. kr.
14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner (ny konto)	
Udgift	
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud.....	11,0 mio. kr.
16. MedCom, opfølgning på prøvesvar (ny konto) Udgift	
Udgift	
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud.....	3,0 mio. kr.

§ 16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (ny konto)

10. Foranalyse til forsøg i almen praksis	
Udgift	
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud.....	4,0 mio. kr.
20. It-tilpasning knyttet til forsøg	
Udgift	
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud.....	3,0 mio. kr.

§ 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift

10. Reserver og budgetregulering	
49. Reserver og budgetregulering.....	– 43,0 mio. kr.

Generelle tilskud til kommuner i 2016

De generelle tilskud til kommunerne i 2016 søges reguleret med 1.020,5 mio. kr. ift. niveauet fastsat på det kommunale bloktilskudsaktstykke, jf. akt 147 af 10. juli 2015.

I vedlagte bilag 3 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2016 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2016.

Generelle tilskud til kommuner i 2015

De generelle tilskud til kommunerne i 2015 søges reguleret med 56,4 mio. kr. ift. niveauet fastsat på det kommunale bloktilskudsaktstykke, jf. akt 147 af 10. juli 2015. Reguleringer der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2015, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 3 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2015.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2015 kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 10.21.11. Kommunerne

10. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner..... 56,4 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

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

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

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

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

- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2015 fastsættes til henholdsvis 65.144,7 mio. kr. og 90.613,6 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2015 optages følgende:

Udgift	Indtægt
(mio. kr.)	(mio. kr.)

§ 10.21.03. Statstilskud til regioner.....	1.315,5
§ 10.21.11. Kommunerne.....	56,4
§ 16.11.01. Departementet.....	12,0
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering.....	-289,0
§ 16.35.02. Statens Serum Institut – Sundhedsdata og IT.....	6,0
§ 16.51.67. Tilskud til MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet	18,0
§ 16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen.....	7,0
§ 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift.....	-288,3

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2015 optages følgende tekstanmærkninger under § 7:

”Tekstanmærkning ad 7

Finansministeren bemyndiges til at overføre 217,1 mio. kr. til § 10.21.03 Statstilskud til regionerne, 28,2 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne samt 43 mio. kr. til Sundheds- og Ældreministeriet til igangsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehusene og i almen praksis, aktiv patientstøtte, nationalt kvalitetsprogram, initiativer vedr. almen praksis, forløbsplaner, IT-tilretninger mv., der følger af aftalen om Finansloven for 2015”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2015 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskud med 821,6 mio. kr. i henhold til aftale om midtvejsregulering af kommunal medfinansiering for 2015 mellem KL, Danske Regioner, Sundheds- og Ældreministeriet, Social- og Indenrigsministeriet og Finansministeriet. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskud med 217,1 mio. kr. til påbegyndelsen af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehusene og i almen praksis, aktiv patientstøtte, samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskudsaktstykke med 43,6 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskudsaktstykke med 178,2 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien og 39,0 mio. kr. kompetenceløft af personalet i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskud med 28,2 mio. kr. til påbegyndelsen af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehusene og i almen praksis, aktiv patientstøtte, samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskudsaktstykke med 6,4 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskudsaktstykke med 21,8 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. ”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2015 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.79.

Sundheds og ældreministeren bemyndiges til at overføre 43,6 mio. kr. til § 10.21.03. Statstilskud til regioner og 6,4 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne fra § 16.11.79.20. Aftale om Finansloven for 2015 for sundhedsområdet til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 16.11.79.

Sundheds og ældreministeren bemyndiges til at overføre 178,2 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien og 39,0 mio. kr. til generelt kompetenceløft i personalet i psykiatrien til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne samt 21,8 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne til udbygning af kapaciteten i psykiatrien fra § 16.11.79.30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien”

Vedrørende finansåret 2016

På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages følgende:

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 89.519,9 mio. kr. i 2016, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.288,4 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 10.21.03. Statstilskud til regioner..... 91.808,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner justeres med 1.020,5 mio. kr. ift. det fastsatte niveau på det kommunale bloktilskudsaktstykke, jf. akt 147 af 10. juli 2015. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 10.21.11. Kommunerne..... 66.618,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og § 10.21.11. Kommunerne overføres 100 mio. kr. fra § 16.11.79.20. Aftale om Finansloven for 2015 for sundhedsområdet til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftale om Finansloven for 2015 samt i alt 384 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien og generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien fra § 16.11.79.30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og § 10.21.11. Kom-

munerne, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering..... -484,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 23,5 mio. kr. i 2016 fra regionernes bloktilskud til § 16.35.02 Statens Seruminstitut - Sundhedsdata og IT til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 16.35.02. Statens Serum Institut – Sundhedsdata og IT..... 23,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 1.339,3 mio. kr. i 2016 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet.... 1.339,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og § 10.21.11. Kommunerne overføres 421,4 mio. kr. til igangsættelse af initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0 og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015. På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages således følgende:

§ 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift..... -421,4 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages følgende tekstanmærkninger under § 7:

”Tekstanmærkning ad 7

Finansministeren bemyndiges til at overføre 351,3 mio. kr. til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og 70,1 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil til initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0, og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.”

På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskud med 351,3 mio. kr. til igangsættelse af initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0, og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskudsaktstykke med 87,2 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at øge det regionale bloktilskudsaktstykke med 267,3 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien og 84,0 mio. kr. til generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Til finansiering af regionernes bidrag til de fællesoffentlige sundheds-it løsninger National Service-platform og Fælles Medicinkort bemyndiges finansministeren til at overføre 23,5 mio. kr. i 2016 fra regionernes bloktilskud til § 16.35.02 Statens Seruminstitut - Sundhedsdata og IT. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03

Finansministeren bemyndiges til at nedjustere det regionale bloktilskud med 11,3 mio. kr. fra 2016 og frem som følge af aftalen mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskud med 70,1 mio. kr. til igangsættelse af initiativer vedr. lungesatsning, bedre patientforløb for kronikere, medfinansiering af sundhedsjournalen 2.0 og fortsættelse af initiativer vedr. forbedringer af kræftindsatsen på sygehuse og i almen praksis, aktiv patientstøtte samt et nationalt kvalitetsprogram, der følger af aftalen om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskudsaktstykke med 12,8 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at øge det kommunale bloktilskudsaktstykke med 32,7 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Finansministeren bemyndiges til at regulere det kommunale bloktilskud med 904,9 mio. kr. som følge af, at aftalen om regionernes økonomi for 2016 har ført et til ændret niveau for det kommunale aktivitetsbestemte bidrag til regionernes sundhedsområde. ”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11

Social- og Indenrigsministeren bemyndiges til at fordele ændringen af tilskuddet til kommunerne på 1.020,5 mio. kr. for 2016 i forhold til den enkelte kommunes andel af det samlede indbyggertal, der anvendes ved den foreløbige beregning af tilskud og udligning for 2016. ”

På forslag til finanslov for finansåret 2016 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.79.

Sundheds og ældreministeren bemyndiges til at overføre 87,2 mio. kr. § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og 12,8 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne fra § 16.11.79.20. Aftale om Finansloven for

2015 for sundhedsområdet til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger, jf. aftale om Finansloven for 2015. ”

”Tekstanmærkning ad 16.11.79.

Sundheds og ældreministeren bemyndiges til at overføre 267,3 mio. kr. til udbygning af kapaciteten i psykiatrien og 84,0 mio. kr. til generelt kompetenceløft i personalet i psykiatrien til § 10.21.03. Statstilskud til regionerne samt 32,7 mio. kr. til § 10.21.11. Kommunerne til udbygning af kapaciteten i psykiatrien fra § 16.11.79.30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri, jf. Aftale om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien”

”Tekstanmærkning ad 16.51.72

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til i 2016 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 1.339,3 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

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

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

Omfordeling mellem udgiftslofter

Der anmodes om tilslutning til, at der omfordeles 534,2 mio. kr. i 2015 og 1.920,5 mio. kr. i 2016 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

Derudover anmodes om tilslutning til, at der omfordeles 35 mio. kr. i 2016 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Endelig anmodes om tilslutning til, at der omfordeles 30 mio. kr. i 2016 fra det regionale delloft for regional udvikling til det statslige delloft for driftsudgifter.

København, den 26. august 2015

CLAUS HJORT FREDERIKSEN

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af et flertal i Finansudvalget den 03-09-2015 (udvalget med undtagelse af Enhedslistens medlem, der stemte imod aktstykket).

Alternativets og Socialistisk Folkepartis medlemmer af udvalget stemmer for aktstykket, idet partierne forudsætter, at regeringen lever op til tilkendegivelsen i svaret på spørgsmål 2 om at prioritere yderligere midler til sundhedsvæsenet fra de puljer, som blev afsat til formålet i finanslovaftalen for 2015 på finansloven for 2016. Samtidig er Alt og SF skeptiske overfor, at regionerne fuldt ud skal finansiere en eventuel overskridelse af de aftalte udgifter til medicin, da det endnu engang kan udløse nedskæringer og fyringer i regionerne. Dette problem bør der findes en bedre løsning på.

Bilag 1 - Sundhed

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2015 (15-pl)	Foreløbig pulje 2016 (16-pl)	BO 2017 (16-pl)	BO 2018 (16-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 125 af 19. juni 2014	86.999,7	87.022,4	87.008,3	87.008,3
Pris og lønregulering 2015-2016	-	1.131,3	1.131,1	1.131,1
I alt	86.999,7	88.153,7	88.139,4	88.139,4
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Justitsministeriet				
Lov nr. 1493 af 23. december 2014 om ændring af lov om erstatningsansvar (Ændring af beregningsprincipperne for erhvervsevnetabserstatning til unge under uddannelse)	1,0	1,0	1,0	1,0
I alt	1,0	1,0	1,0	1,0
Beskæftigelsesministeriet				
Lov nr. 1486 af 23. december 2014 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og forskellige andre love (Reform af beskæftigelsesindsatsen, et fælles og intensiveret kontaktføreløb, uddannelsesløft, styrket rådighed og målretning af virksomhedsrettede tilbud m.v.)	12,5	14,9	13,4	12,5
I alt	12,5	14,9	13,4	12,5
Ministeriet for Sundhed- og Forebyggelse				
Vejledning nr. 49 af 30. juni 2009 om etablering af regionale familieambulatorier	-	31,3	31,3	31,3
Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) ¹⁾	-	-	-	70,2
Lov nr. 580 af 4. maj 2015 om ændring af lov om apoteksvirksomhed og lov om tinglysning (ændret vagtordning)	-	-	1,5	1,5
Styrket forebyggelse af rusmiddelskader hos børn - familieambulatorier ¹⁾	-	3,3	3,4	3,4

Ændring af vaccinationsregime for HPV-vaccination *	-3,1	-3,1	-3,1	-3,1
Lov nr. 542 af 29. april 2015 om ændring af sundhedsloven, lægemiddelloven og vævsloven (Automatisk kroniker-tilskud, lægemiddelovervågning mv.)	-	25,1	25,1	25,1
Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner (dobbelbelastede)	3,0	3,0	3,0	3,0
Vejledning nr. 10353 af 19. december 2014 om udredning og behandling af transkønnede	2,4	3,3	3,3	3,3
Vejledning om tuberkulose – Anmeldelse, smitteopsporing og hygiejne	0,2	0,4	0,4	0,4
I alt	2,5	63,3	64,9	135,1
I alt, lov- og cirkulæreprogram	16	79,2	79,3	148,6

III. Andre reguleringer

Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	532,0	532,0	532,0
Initiativer vedr. kræftindsats, kronikere, aktiv patientstøtte, nationalt kvalitetsprogram mv., jf. Finansloven for 2015	217,1	351,3	-	-
Regional medfinansiering af National Serviceplatform og Fælles Medicinkort	-	-23,5	-	-
Øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger	43,6	87,2	130,8	130,8
Udbygning af kapaciteten i psykiatrien	178,2	267,3	267,3	267,3
Generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien ¹⁾	39,0	84,0	54,0	23,0
Midtvejsregulering af kommunal medfinansiering (DRG)	821,6	-	-	-
Afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi almen praksis	-	-11,3	-11,3	-11,3
I alt, andre reguleringer	1.299,5	1.287,0	972,8	941,8

Total	88.315,2	89.519,9	89.191,5	89.229,8
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

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

Bilag 2 - Regional udvikling**Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver**

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2015 (15-pl)	Foreløbig pulje 2016 (16-pl)	BO 2017 (16-pl)	BO 2018 (16-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 125 af 19. juni 2014	2.298,4	2.298,4	2.298,4	2.298,4
Pris og lønregulering 2015-2016	-	29,9	29,9	29,9
I alt	2.298,4	2.328,3	2.328,3	2.328,3
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	-40	-40	-40
I alt, andre reguleringer	-	-40	-40	-40
Total	2.298,4	2.288,4	2.288,4	2.288,4

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

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

Bilag 3 - Kommunerne**Regulering af de generelle tilskud til kommunerne**

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2015 (15-pl)	Foreløbig pulje 2016 (16-pl)	BO 2017 (16-pl)	BO 2018 (16-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Overført tilskud, jf. akt 147 af 10. juli 2015	65.088,3	65.597,5	69.789,1	70.682,3
I. Andre reguleringer				
Initiativer vedr. kræftindsats, kronikere, aktiv patientstøtte, nationalt kvalitetsprogram mv., jf. Finansloven for 2015	28,2	70,1	-	-
Regulering som følge af ændret maksimalt niveau for kommunal medfinansiering	-	904,9	-	-
Øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger	6,4	12,8	19,2	19,2
Udbygning af kapaciteten i psykiatrien	21,8	32,7	32,7	32,7
I alt, andre reguleringer	56,4	1.020,5	51,9	51,9
Total	65.144,7	66.618,0	69.841,0	70.734,2

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

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