



NOTAT

07-07-2017
EMN-2017-03127
1070218
Sanne Nørgaard Laur-
sen

Økonomisk vejledning 2018: Aftale om regionernes økonomi

Regeringen og Danske Regioner indgik tirsdag den 6. juni aftale om regionernes økonomi for 2018. Aftalen mellem regionen og KL blev indgået torsdag den 1. juni. Aftalerne kan findes på Finansministeriets hjemmeside (fm.dk).

Dette punkt til økonomisk vejledning gennemgår de økonomiske forudsætninger for økonomiaftalen og beskriver væsentlige aftalepunkter. Der skal endvidere henvises til øvrige punkter i økonomiske vejledning, der beskriver lov- og cirkulæreprogrammet, pris- og lønskøn, kommunal medfinansiering og den statslige aktivitetspulje.

1. Aftalt udgiftsniveau for nettodriftsudgifterne i 2017

Regionernes økonomi blev forhandlet med udgangspunkt i det af Folketinget vedtaget udgiftsloft for 2018. Heri indgår et omprioriteringsbidrag på 1 procent på administration på sundhed, samt et omprioriteringsbidrag på 1 procent på regional udvikling.

Der er aftalt et samlet udgiftsniveau for nettodriftsudgifterne i 2018 på 111.881,3 millioner kroner, heraf skøn for udgifterne til medicintilskud på 5.779 millioner kroner. Hertil kommer reguleringer som følge af DUT og andre reguleringer på bloktilskudsaktstykket.

Tabel 1 – Aftalt udgiftsniveau i 2018 på sundhedsområdet, mio. kr., 18-pl

Aftalt udgiftsniveau	111.881,3
- Heraf medicintilskud	5.779

Anm. Udgiftsniveauet er opgjort ekskl. DUT og øvrige reguleringer, herunder midler fra sundhedsstrategien, finanslov 2017 og satspuljen for 2017-2020

Det skal bemærkes, at tabel 1 er opgjort eksklusiv reguleringer fra lov- og cirkulæreprogrammet (DUT) samt midler fra finanslov 2017, satspuljen for 2017-2020 samt sundhedsstrategien. DUT beskrives i vejledningspunktet Generelle tilskud til regionerne i 2017 og 2018, lov- og cirkulæreprogram. Udgiftsniveau inklusiv DUT med videre er opgjort senere i dette vejledningspunkt.

I økonomiaftalen for 2018 er der aftalt en realvækst på sundhedsområdet på 500 millioner kroner.

Tabel 2 – Aftalt realvækst i 2018, mio. kr. og 18-pl

Aktivitet på sygehuse, 2 pct.	1.420
Produktivitet på sygehusområdet, 2 pct.	- 1.1420
Generelt kapacitetsløft, jf. FL15-16 og satspulje 2014	111
Løft af Kræftplan IV	60
Finansiering fra FL15, 16 og 17 samt satspulje	- 171
Prioritering i regionerne (ny sygehusaktivitet, herunder demografi og kræft mv.)	131
Effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfondsbyggerierne	- 131
Øvrig sundhed	500
I alt	500

For 2018 er der forudsat en aktivitetsvækst på sygehusområdet på 2 procent, der finansieres via et produktivetskrav på 2 procent. Aktivitetsvæksten på 2 procent svarer til 1.420 millioner kroner. Realvæksten "øvrig sundhed" kan anvendes på alle udgiftsområder.

Med økonomiaftalen for 2018 er der enighed om, at den aftalte aktivitet i 2018 ligger oven på den realiserede aktivitet i 2016 med 3,1 procent fordelt med 1,1 procent i 2017 og 2,0 procent i 2018. Oveni i dette kommer aktivitetseffekten af sygehuseffektiviseringer og tidligere finanslovsinitiativer med 0,8 procent i 2017 og 0,5 procent i 2018. Dermed forventes sygehusene at levere en aktivitetsvækst fra 2016 til 2018 på i alt 4,4 procent, for at nå et aktivitetsniveau på 72.776 millioner kroner, målt i produktionsværdi. Hertil vil komme effekten af finanslov 2018. Det endelige aktivitetsmål og baseline udmeldes af Sundheds- og Ældreministeriet i januar 2018.

Medicintilskud

Under økonomiforhandlingerne for 2018 blev der skønnet over de forventede udgifter til medicintilskud i 2017 og 2018. Udgifterne til medicintilskud anskues under ét med de øvrige udgifter til sundhedsvæsenet.

Udgifterne til medicintilskud har stort set ligget stabilt mellem 2015 og 2016, mens der forventes en lille stigning i udgifterne i 2017 og 2018. Det reviderede skøn for 2017 var under ØA18 på 5.756 millioner kroner, hvilket er en nedjustering på 128 millioner kroner i forhold til skønnet udarbejdet i maj 2016. Skønnet for 2018 er på 5.779, svarende til en forventet vækst fra 2017 til 2018 på 23 millioner kroner.

Tabel 3 – Baggrund for medicintilskud i 2018, mio. kr.

Skøn for 2017 (maj 2016)	5.884
Revideret skøn for 2017 (maj 2017)	5.756
Skøn for 2018 (maj 2017)	5.779
Skøn for vækst mellem 2017 og 2018	23

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Udgifterne til medicintilskud indgår som en del af de samlede udgifter til sundhedsområdet – på lige fod med alle andre udgifter. Skønnet for udgifterne til medicintilskud er således ikke indregnet direkte i det samlede udgiftsniveau for 2018. Hvis udgifterne til medicintilskud stiger, skal der således findes plads til væksten inden for budgettet.

Det aftalte udgiftsniveau i 2018 inkl. DUT, finanslov mv.

Regionerne kan inden for det aftalte udgiftsniveau for nettodriftsudgifterne afholde udgifter svarende til det i økonomiaftalen aftalte niveau. Hertil kommer korrektioner fra mer- og mindreudgifter som følge af opgaveændringer og midler fra sundhedsstrategi, finanslov 2017 og satspuljen for 2016 og 2017. Det samlede udgiftsniveau på sundhedsområdet inklusiv DUT og finanslov 2017 med videre, kan således opgøres til 112.108,7 millioner kroner.

Tabel 4 – Aftalt udgiftsniveau inkl. DUT, finanslov mv. i 2018, mio. kr., 18-pl

Politisk balance	111.881,3
DUT	68,7
KMF på DUT	2,1
Kræftplan IV, kapacitet, inkl. KMF jf. FL17	61,6
Kræftplan IV, øvrigt, jf. FL17	43
Demenshandlingsplan, jf. sats 2016-2019	50,7
SSI	1,3

Samlet udgiftsniveau	112.108,7
----------------------	-----------

Det skal bemærkes, at det først er med økonomiaftalen for 2018, at midlerne fra finanslov 2017 vedrørende 2017 og frem, samt midlerne til demenshandlingsplanen fra satspuljen 2016-2019 udmøntes. Udgiftsniveauet fra den politiske balance skal således opjusteres, svarende til disse reguleringer. Udover ovenstående midler er der en række puljemidler der ikke er talt med her.

2. Samlede finansierede udgifter på sundhedsområdet i 2018

Udover finansiering af det aftalte udgiftsniveau på 111.881,3 millioner kroner, eksklusiv DUT, finanslov 2017 med videre, er der aftalt finansiering af anlægsudgifter og renteudgifter. Samlet set er der finansieret udgifter for i alt 115.776 millioner kroner inkl. mer/mindreopgaver fsva. DUT samt FL17, satspulje mv.

Der er aftalt et anlægsniveau på 2,2 milliarder kroner. Hertil kommer en pulje til apparatur på 200 millioner kroner, som er aftalt i Kræftplan IV og udmøntes via bloktilskuddet på aktstykket. Af de 2,2 milliarder kroner er de 90 millioner kroner finansieret via anlægsindtægter. Derudover er det skønnede afløb for kvalitetsfondsbyggerierne i 2018 på 4,8 milliarder kroner. Herudover hensættes der 1.131 millioner kroner til regional medfinansiering af kvalitetsfondsbyggerierne. Hertil kommer en ansøgningspulje vedrørende deponeringsfritagelse i forbindelse med OPP-projekter. Puljen er på 400 millioner kroner i 2018.

Tabel 5 - Forudsatte udgifter i alt på sundhedsområdet i 2018, mio. kr. og 18-pl

Udgiftsniveau ekskl. renter, afdrag, anlægsindtægter og DUT	111.881
Bruttoanlægsudgifter	
- Anlægsniveau*	2.200
- Apparatur**	200
Kvalitetsfondsbyggerierne	4.800
- Forudsat finansiering af kvalitetsfondsbyggerierne	-4.800
Deponeringsfritagelse (OPP)	400
- Pulje til deponeringsfritagelse	-400
Hensættelse til medfinansiering af kvalitetsfondsbyggerierne	1.131
Renter	136
DUT inkl. KMF på DUT	70,8
Udgiftsniveau inkl. DUT	115.619

Midler fra FL17, Satspulje samt regulering vedr. SSI	156,6
Samlet udgiftsniveau inkl. DUT, FL17 etc.	115.776

Anm.: *Det er forudsat, at regionerne har anlægsindtægter på 90 millioner kroner, som medgår til finansieringen af anlæg.

**Finansieres via pulje til apparatur på 200 millioner kroner, jf. KPIV.

Udgifterne finansieres via et statsligt bloktilskud, den statslige aktivitetsafhængige pulje og det aktivitetsafhængige kommunale bidrag. Den samlede finansiering fremgår af tabel 6.

Tabel 6 – Forudsat finansiering af udgifterne i 2018, mio. kr. og 18-pl

Bloktilskud ekskl. DUT	93.952
Statslig aktivitetsafhængigt tilskud	1.385
Kommunal medfinansiering	19.942
Øvrig finansiering	69
Samlet finansiering i økonomiaftalen	115.348
Aktstykke	
DUT ekskl. KMF på DUT	69
Andre reguleringer (ekskl. regulering af bloktilskud fsva. Politisk balance = 1.127 mio. kr.)	301
-Heraf reguleringer vedr. IT	-37
- Heraf reguleringer vedr. FL17, satspulje mv.	140
- Heraf regulering vedr. COI	-2
Revideret bloktilskud på aktstykke	94.322
Kommunal medfinansiering på DUT-sager	2,1
Kommunal medfinansiering på KPIV, jf. FL17	17
Samlet revideret finansiering i alt*	115.775
Samlet revideret finansiering i alt ekskl. øvrig finansiering	115.706

Anm.:* Består af Revideret bloktilskud (ekskl. It og COI), KMF, Aktivitetsafhængigt bidrag, Øvrig finansiering samt KMF på DUT og Andre reguleringer.

Den statslige aktivitetsafhængige pulje udgør 1.385 millioner kroner.

Det er forudsat at den kommunale medfinansiering i 2018 udgør 19.941,5 millioner kroner. Dertil kommer KMF på DUT og Andre reguleringer, dvs. at den kommunale medfinansiering i alt udgør 19.960,6 millioner kroner. I vejledningspunktet Kommunal medfinansiering i 2018

udbydes den kommunale medfinansiering og kommunernes medfinansieringsandel i den statslige aktivitetsafhængige pulje.

Medfinansiering af It dækker over udgifter til fortsat drift af Fælles medicinkort (FMK) og National serviceplatform (NSP) samt medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data.

Reguleringen vedr. COI dækker over regionernes medfinansiering af den årlige bevilling til Center for Offentlig Innovation.

Herudover er der afsat en pulje på 650 millioner kroner til refinansiering af afdrag.

Øvrig finansiering

Den øvrige finansiering på 69 millioner kroner fremgår af tabel 7.

Tabel 7 – Øvrig finansiering i mio. kr. og 18-pl

Anlægsindtægter	90
Medfinansiering af It	-36,7
Bonuspulje for Hovedstaden (Grøndlandspenge)	16,8
Bidrag til sundhed dk, jf. ØA10	-10,8
Tilskud rejseudgifter, jf. ØA10	11,8
Medfinansiering af COI	-2
I alt	69

3. Forudsætninger for det beregnede udgangspunkt for økonomi på sundhedsområdet

Udgangspunktet for de beregnede nettodriftsudgifter er udgiftsloftet for 2018. Pris- og lønreguleringen er opgjort til 1,6 procent (ekskl. medicin-tilskud) fra 2017 til 2018. Der kan findes yderligere oplysninger om pris- og lønudviklingen i vejledningspunktet Pris- og lønudvikling 2016-2018.

Øvrige forudsætninger i det beregnede udgangspunkt

I det beregnede udgangspunkt er der taget højde for udgiftsprofilen på eksisterende DUT-sager (skæve DUT) på -19,3 millioner kroner, PL-rul på -311,5 millioner kroner, skæve profiler på IT-projekter på 34,9 millioner kroner, nye IT-projekter på -36,7 millioner kroner samt finansiering af COI på -2,0 millioner kroner.

4. Regional udvikling

Der er aftalt et samlet udgiftsniveau på regional udvikling på 3.055,8 millioner kroner eksklusiv DUT. Udgangspunktet for udgifterne er udgiftsloftet for 2018, pris- og lønreguleret med 2,4 procent. Herudover er der et PL-rul på -6,0 millioner kroner, samt reguleringer i medfør af skæv profil på eksisterende DUT-sager på i alt 0,1 millioner kroner.

Udgifterne finansieres af et bloktilskud på 2.308,4 millioner kroner og et udviklingsbidrag på 769,4 millioner kroner, svarende til 133 kroner per indbygger. Det kommunale udviklingsbidrag er fastsat via en PL-regulering af niveauet for 2017 svarende til 1,4 procent (PL. Inkl. medicintilskud), samt revidere befolkningstal for betalingskommunerne.

Der er en særlig problemstilling vedrører Region Hovedstaden, idet Bornholms Regionskommune får 90 procent rabat på udviklingsbidraget, samtidig med at 2,3 procent af Region Hovedstadens bloktilskud på regional udvikling udbetales til Bornholms Regionskommune. Tilsammen udgør det i alt 21,9 millioner kroner i 2018.

Tabel 8 - Forudsat finansiering af udgifterne i 2018, mio. kr. og 18-pl

Bloktilskud	2.308,4
Udviklingsbidrag	769,4
Bornholm	-21,9
I alt	3.055,9