



29-09-2015

Sag nr. 15/360

Dokumentnr. 47465/15

Jeppe Hedegaard Munk

Tel. 3529 8285

E-mail: Jhm@regioner.dk

Aftale om regionernes økonomi i 2016

Regeringen og Danske Regioner indgik torsdag den 20. august aftale om regionernes økonomi for 2015. Aftalen kan findes her: [http://regioner.dk/-oe-konomi/-oe-](http://regioner.dk/-oe-konomi/-oe-konomiaftaler/~media/E0D316C40EBF40FE84AC3BA393252319.ashx)

[konomiaftaler/~media/E0D316C40EBF40FE84AC3BA393252319.ashx](http://regioner.dk/-oe-konomiaftaler/~media/E0D316C40EBF40FE84AC3BA393252319.ashx)

Aftale mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi blev indgået i juni måned.

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, kommunalt medfinansiering og den statslige aktivitetspulje.

1. Aftalt udgiftsniveau for nettodriftsudgifterne i 2016

Regionernes økonomi blev forhandlet med udgangspunkt i aftaleniveauet for 2015. Der er aftalt et samlet udgiftsskøn for nettodriftsudgifterne i 2016 på 106.472 millioner kroner. Heraf skønnes udgifterne til medicintilskud at udgøre 5.874 millioner kroner.

Tabel 1 – Aftalt udgiftsniveau i 2016 på sundhedsområdet, mio. kr. og 16-pl

Aftalt udgiftsniveau	106.472
- Heraf medicintilskud	5.874

Anm. Udgiftsniveauet er opgjort ekskl. DUT og øvrige reguleringer, herunder midler fra sundhedsstrategien, finanslov 2015 og satspuljen for 2015

Det skal bemærkes, at tabel 1 er opgjort eksklusiv reguleringer fra lov- og cirkulæreprogrammet (DUT) samt midler fra finanslov 2015, sundhedsstrategi og satspuljen for 2015. DUT beskrives i vejledningspunktet *Generelle tilskud til regionerne i 2015 og 2016, lov- og cirkulæreprogram*. Udgiftsniveauet

veau inklusiv DUT og midler fra sundhedsstrategi med videre opgøres senere i vejledningspunktet.

Side 2

I økonomiaftalen for 2016 er der aftalt en realvækst på sundhedsområdet 1.050 millioner kroner, jævnfør tabel 2.

Tabel 2 – Aftalt realvækst i 2016, mio. kr. og 16-pl

Medicin og øvrig sundhed	1.050
Kræft, kronikere og psykiatri	465
Finansiering satspuljeaftale vedr. psykiatri samt sundhedsinitiativer	-465
Aktivitet på sygehuse, 2 pct.	1.311
Produktivitet på sygehusområdet, 2 pct.	-1.311
Omprioriteringsbidrag vedr. administration for sundhed, 1 pct.	-60
Tilbageførsel af omprioriteringsbidrag til sundhed	60
I alt	1.050

For 2016 er der forudsat en aktivitetsvækst på sygehusområdet på 2 procent, der finansieres via et produktivitetskrav på 2 procent. Aktivitetsvæksten på 2 procent svarer til 1.311 millioner kroner. Realvæksten til medicin og øvrig sundhed, kan anvendes på alle udgiftsområder

Med økonomiaftalen for 2016 er der enighed om, at den aftalte aktivitet i 2016 ligger oven på den realiserede aktivitet i 2014 med 2 procent fordelt med 0 procent i 2015 og 2 procent i 2016. Dermed forventes sygehusene at levere en aktivitetsvækst i 2016 på 2 procent, for at nå et aktivitetsniveau på 66.867 millioner kroner, målt i produktionsværdi.

Medicintilskud

I økonomiaftalen for 2016 er der forudsat et nyt skøn for de forventede udgifter til medicintilskud i 2015, samt udarbejdet et skøn for udgifterne i 2016. Udgifterne til medicintilskud ansues under ét med de øvrige udgifter til sundhedsvæsenet.

I 2014 var der en stigning i udgifterne til medicintilskud på 112 millioner kroner. Stigningen forventes at fortsætte i 2015 og 2016. Det reviderede skøn for 2015 er på 5.743 millioner kroner, hvilket er en opjustering på 632 millioner kroner i forhold til skønnet udarbejdet i juni 2014. Det svarer til en forventet vækst fra 2014 til 2015 på 127 millioner kroner. Skønnet for 2016 er på 5.874, svarende til en forventet vækst fra 2015 til 2016 på 131 millioner kroner.

Tabel 3 – Baggrund for medicintilskudsskøn i 2016, mio. kr.

Skøn i udgiftsniveauet i 2015 (juni 2014)	5.111
Revideret skøn for 2015 (juni 2015)	5.743
Skøn for 2016 (juni 2016)	5.874
Difference mellem udgiftsniveau og skøn	763
Skøn for vækst fra 2015 til 2016	131

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 2016. Hvis udgifterne til medicintilskud stiger, skal der således findes plads til væksten indenfor budgettet.

Det aftalte udgiftsniveau i 2016 inkl. DUT og sundhedsstrategi mv.

Regionerne kan indenfor 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 2015 og satspuljen for 2015. Det samlede udgiftsniveau på sundhedsområdet inklusiv DUT og sundhedsstrategi med videre, kan således opgøres til 107.421 millioner kroner.

Tabel 4 – Aftalt udgiftsniveau inkl. DUT og sundhedsstrategi mv. i 2016, mio. kr. og 16-pl

Udgiftsniveau (politisk balance)	106.472
DUT på sundhedsområdet	79
KMF på DUT-sager	-
Sundhedsstrategi, finanslov 2015, satspulje 2015	870
Reguleringer i alt	949
Udgiftsniveau inkl. DUT og sundhedsstrategi mv.	107.421

Det skal bemærkes, at det først er med økonomiaftalen for 2016 at der udmøntes midler fra sundhedsstrategien og finanslov 2015 for 2015. Udgiftsniveauet for 2016 skal således opjusteres med både udgiftsniveauet for 2015 og 2016. Angivelsen i tabel 2 på 465 millioner kroner, svarer således kun til væksten fra 2015 til 2016. Samtidig skal det bemærkes, at der udover de angivne midler ligeledes er afsat midler til en række puljer, samt

yderligere nogle midler til senere udmøntning via bloktilskuddet. Disse er ikke talt med i tabel 4.

Side 4

2. Samlede finansierede udgifter på sundhedsområdet i 2015

Udover finansiering af det aftalte udgiftsniveau på 106.472 millioner kroner, eksklusiv DUT og sundhedsstrategi med videre, er der aftalt finansiering af anlægsudgifter og renteudgifter. Samler set er der finansieret udgifter for 109.728 millioner kroner. Hertil kommer midlerne fra sundhedsstrategi, finanslov 2015 og satspulje 2015.

Der er aftalt et anlægsniveau på 2 milliarder kroner. Hertil kommer 300 millioner kroner fra satspulje for 2015, samt 114 millioner kroner til finansiering af *Center for partikelterapi*. Af de 2 milliarder kroner er de 75 millioner kroner finansieret via anlægsindtægter.

Derudover er det skønnede afløb for kvalitetsfondsbyggerierne i 2016 på 4,9 milliarder kroner. Herudover hensættes der 1.086 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 2016.

Tabel 5 – Forudsatte udgifter i alt på sundhedsområdet i 2016, mio. kr. og 16-pl

Udgiftsniveau ekskl. DUT mv.	106.472
Bruttoanlægsudgifter	
- Anlægsniveau (inkl. satspulje)	2.300
- Satspuljefinansiering	-300
- Forudsatte anlægsindtægter	-75
- Hensættelse til medfinansiering af kvalitetsfondsbyggerier	1.086
Kvalitetsfondsbyggerier	4.900
- Forudsat finansiering af kvalitetsfondsbyggerier	-4.900
- Deponeringsfritagelse (OPP)	400
- Pulje til deponeringsfritagelse (OPP)	-400
DUT	79
Udgiftsniveau inkl. DUT	109.807
Midler fra sundhedsstrategi mv.	870
Samlet udgiftsniveau inkl. DUT og sundhedsstrategi mv.	110.677

Udgifterne finansieres af 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 2016, mio. kr. og 16-pl

Bloktilskud ekskl. DUT	88.686
Statslig aktivitetsafhængig pulje	1.339
Kommunal medfinansiering	19.632
Øvrig finansiering	71
Samlet finansiering i økonomiaftalen	109.728
Aktstykke	
- DUT	79
- Andre reguleringer (ekskl. regulering af bloktilskud sfa. politisk balance = 532)	755
- <i>Heraf regulering vedr. IT</i>	-24
- <i>Heraf sundhedsstrategi mv.</i>	766
Revideret bloktilskud på aktstykke (ekskl. sundhedsstrategi mv.)	89.520
Kommunal medfinansiering på DUT-sager	-
Kommunal medfinansiering sfa. sundhedsstrategi mv.	81
Samlet revideret finansiering i alt	110.572
Samlet faktisk finansiering ekskl. øvrig finansiering	110.501

Den statslige aktivitetsafhængige pulje udgør 1.339 millioner kroner. Hertil kommer den del der medfinansieres af kommuner. Den samlede pulje inkl. kommunal medfinansiering udgør 3.726 millioner kroner.

Det er forudsat, at den kommunale medfinansiering i 2016 udgør 19.713 millioner kroner. I vejledningspunktet *Kommunal medfinansiering i 2016* uddybes kommunernes medfinansieringsandel i den statslige aktivitetsafhængige pulje.

Medfinansiering af IT dækker over udgifter til fortsat drift af *Fælles medicinkort (FMK)* og *National sundhedsplatform (NSP)*.

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

Øvrig finansiering

Den øvrige finansiering på 71 millioner kroner fremgår af tabel 7.

Side 6

Tabel 7 – Øvrig finansiering i mio. kr. og 16-pl

Anlægsindtægter	75,0
Bonuspulje for Hovedstaden (Grønlandspenge)	16,4
Andre reguleringer fra tidligere år	3,0
Medfinansiering af IT	23,5
I alt	70,9

3. Forudsætninger for det beregnede udgangspunkt for økonomi på sundhedsområdet

Udgangspunktet for de beregnede nettodriftsudgifter er aftaleniveauet for 2015. Pris- og lønreguleringen på sundhedsområdet er opgjort til 1,3 procent (ekskl. medicintilskud) fra 2015 til 2016. Der kan findes yderligere oplysninger om pris- og lønudviklingen i vejledningspunktet *Pris- og lønudvikling 2014-2016*. Udgangspunktet er således eksklusiv de satspuljemidler der, svarende til 239 millioner kroner, som følge af satspuljeforliget for 2015, som er en del af budget 2015. Disse midler er derfor tillagt igen, i beregningen af udgiftsniveauet i tabel 4.

Øvrige forudsætninger i det beregnede udgangspunkt

I det beregnede udgangspunkt for 2016 er der taget højde for udgiftsprofilen i eksisterende DUT-sager (skæve DUT) på -9,7 millioner kroner, negativt PL-rul på -496 millioner kroner, skæve profiler på IT-projekter aftalt i Øa14 og ØA15 på 9,9 millioner kroner, aftale som følge af decentralisering af ydelser i almen praksis på -11,3 millioner kroner samt ophør af treparts midler fra trepartsaftalen i 2010 til efteruddannelse af offentlige ledere på -4,3 millioner kroner.

4. Regional udvikling

Der er aftalt et samlet udgiftsniveau på regional udvikling på 3.000 millioner kroner eksklusiv DUT. Udgangspunktet for udgifterne er aftaleniveauet for 2015. Pris- og lønudviklingen er fastsat til 2,2 procent. Der er for 2016 ingen reguleringer på regional udvikling som følge af lov- og cirkulæreprogrammet (DUT).

Udgifterne finansieres af et bloktilskud på 2.288 millioner kroner, samt det kommunale udviklingsbidrag på 130 kroner per indbygger. Det kommunale udviklingsbidrag er fastsat via en regulering af udviklingsbidraget for 2015, pris- og lønreguleret med 1,3 procent (PL inkl. medicintilskud), samt reviderede befolkningstal for betalingskommunerne.

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 22 millioner kroner i 2016. Derfor er den samlede finansiering højere end det aftalte udgiftsniveau, jævnfør tabel 8.

Tabel 8 – Forudsat finansiering af udgifterne i 2016, mio. kr. og 16-pl

Bloktilskud	2.288
Udviklingsbidrag	733
Bornholm	-22
I alt	3.000