

## Økonomiaftaler, bloktilskud og lov- og cirkulæreprogram (DUT) Generelle tilskud til regionerne i 2015 og 2016, lov- og cirkulæreprogram

### Indhold:

1. Fastsættelse af bloktilskud
  2. Lov- og cirkulæreprogram 2014/15
  3. Andre reguleringer
- Bilag A: Bloktilskudsaktstykket  
Bilag B: Oversigt over punkter på lov- og cirkulæreprogrammet, som ikke har givet anledning til kompensation

### 1. Fastsættelse af bloktilskud

Folketingets finansudvalg har den 3. september 2015 tiltrådt bloktilskudsaktstykket for 2016. Aktstykket omfatter blandt andet en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2015 og fastsættelsen af bloktilskuddet for 2016.

Midtvejsreguleringen af bloktilskuddet for 2015 foretages som følge af en række særlige reguleringer og Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT), hvor regionerne i 2015 kompenseres for de opgaveændringer i 2015 der er påført regionerne efter at aktstykket for 2015 blev tiltrådt.

Bloktilskuddet for 2016 fastsættes på baggrund af det aftalte udgiftsniveau i økonomiaftalen for 2016 samt reguleringer for færre eller flere opgaver som har konsekvenser for regionerne i 2016 (DUT). Hertil kommer en række særlige reguleringer.

Økonomi- og Indenrigsministeriet udsender inden den 1. juli 2015 en tilskudsvejledning til regionerne, hvoraf de enkelte regioners bloktilskud på sundhedsområdet og det regionale udviklingsområde fremgår.

#### *Bloktilskuddet på sundhedsområdet*

Bloktilskuddet for 2016 på sundhedsområdet er fastsat til 89.519,8 millioner kroner. Heraf udgør reguleringer som følge af lov- og cirkulæreprogrammet 79,2 millioner kroner, mens andre reguleringer udgør 1.287 millioner kroner, jf. tabel 1.

**Tabel 1 – Fastsættelse af bloktilskuddet på sundhedsområdet i 2016, mio. kr. og 16-pl**

Bloktilskud for 2016 på aktstykke 2014 i 16-pl	88.153,7
Lov- og cirkulæreprogrammet	79,2
Andre reguleringer	1.287

I alt	89.519,2
-------	----------

Regionernes bloktilskud på sundhedsområdet for 2015 blev på aktstykket for 2014 fastsat til 86.999,7 mio. kr. (15-pl). Bloktilskuddet midtvejsreguleres med 16 mio. kr. som følge af lov- og cirkulæreprogrammet. Andre reguleringer udgør 1.299,5 Mio. kr., jf. tabel 2.

**Tabel 2 – Bloktilskuddet på sundhedsområdet i 2015 inkl. midtvejsreguleringer, mio. kr. og 15-pl**

Bloktilskud for 2015 på aktstykke 2014 i 15-pl	86.999,7
Lov- og cirkulæreprogrammet	16
Andre reguleringer	1.299,5
I alt	88.315,2

#### *Bloktilskud for regional udvikling*

Bloktilskuddet for regional udvikling for 2016 er fastsat til 2.288,4 mio. kr. Heraf udgør reguleringer som følge af lov- og cirkulæreprogrammet 0 mio. kr., mens andre reguleringer udgør - 40 mio. kr., jf. tabel 3.

**Tabel 3 – Fastsættelse af bloktilskuddet på regional udvikling i 2016, mio. kr. og 16-pl**

Bloktilskud for 2016 på aktstykke 2014 i 16-pl	2.328,3
Lov- og cirkulæreprogrammet	0
Andre reguleringer	-4
I alt	2.288,4

Regionernes bloktilskud på sundhedsområdet for 2015 blev på aktstykket for 2014 fastsat til 2.298,4 mio. kr. (15-pl). Bloktilskuddet midtvejsreguleres med 0 mio. kr. som følge af lov- og cirkulæreprogrammet og med 0 mio. kr. som følge af andre reguleringer, jf. tabel 4.

**Tabel 4 – Bloktilskuddet på regional udvikling i 2015 inkl. midtvejsreguleringer, mio. kr. og 15-pl**

Bloktilskud for 2015 på aktstykke 2014 i 15-pl	2.298,4
Lov- og cirkulæreprogrammet	0
Andre reguleringer	0
I alt	2.298,4

## **2. Lov- og cirkulæreprogram 2014/15**

I henhold til Det Udvidede Totalbalanceprogram (DUT) medfører udgiftsmæssige konsekvenser af love, bekendtgørelser, vejledninger mv., at det regionale bloktilskud reguleres. Reglerne for DUT

fremgår af Finansministeriets Vejledning om Det Udvidede Totalbalanceprincip, Vejledning nr. 63 af 9. oktober 2007.

Nedenfor er kort redegjort for de punkter på lov- og cirkulæreprogrammet som har givet anledning til kompensation og derfor er optaget på lov- og cirkulæreprogrammet. En (\*)-markering efter overskriften angiver, at beløbet skal efterreguleres. En (1)-markering angiver, at det permanente udgiftsniveau først nås efter BO-periodens udløb, hvorfor sagen skal medtages på følgende års aktstykke.

*Det bemærkes, at kompensationen for 2015 er angivet i 2015-prisniveau, mens kompensationsbeløb for 2016 og frem er angivet i 2016-prisniveau. Pris- og lønudviklingen for det regionale område (inklusive medicin) forventes at blive 1,3 procent fra 2015 til 2016. Denne regulering anvendes både på sundheds- og regional udviklingsområdet.*

Midtvejsreguleringen for 2015 udbetales i de generelle tilskud i oktober, november og december 2015.

Beløbene på lov- og cirkulæreprogrammet fremgår også af bilaget med bloktilskudsaktstykket (bilag A).

En række sager har været drøftet i forbindelse med lov- og cirkulæreprogrammet, men har ikke givet anledning til kompensation, og er derfor ikke optaget på aktstykket. En oversigt over disse fremgår af bilag B.

## **SKATTEMINISTERIET**

### **Lov nr. 1503 af 23. december 2014 om ændring af registreringsafgiftsloven mv. (Harmonisering af afgifter på personbiler med tilladelse til persontransport) (ikke på aktstykket)**

Med loven harmoniseres afgifterne vedrørende anskaffelse og løbende registrering af almindelige personbiler, der anvendes til erhvervmæssig persontrafik. Taxier, der anskaffes efter udgangen af 2014, er fritaget for registreringsafgift (tidligere op til 70 procent), men kan ikke længere videresælges til anden anvendelse uden betaling af registreringsafgift (frikøres). Sygebiler fritages

for registreringsafgift (tidligere op til 20 procent), mens der for biler til offentlig servicetrafik (OST), der allerede var fritaget for registreringsafgift, fremadrettet skal betales samme udligningsafgift som taxier og sygetransportbiler.

Der foreligger ikke sikre beregninger af de økonomiske konsekvenser, da de blandt andet vil afhænge af, hvordan de ændrede afgifter vil slå igennem på kontrakterne i de enkelte regioner. Men omlægningen af afgifter for sygebiler og OST må samlet set forventes at medføre besparelser, mens afgiftsomlægningerne for taxier må forventes at medføre merudgifter.

Sagen har været forhandlet på lov- og cirkulæreprogrammet, men der har ikke kunnet opnås enighed om kompensation, og sagen er lukket med nul-DUT.

#### **JUSTITSMINISTERIET**

##### **Lov nr. 1493 af 23. december 2014 om ændring af lov om erstatningsansvar, (Ændring af beregningsprincipperne for erhvervsevnetabserstatning til unge under uddannelse)**

Formålet med loven er, at unge, der påføres et erhvervsevnetab, mens de er i den tidlige del af deres uddannelsesforløb, skal ligestilles. Som udgangspunkt skal de tilkendes den samme erhvervsevnetabserstatning, uanset hvilken generel ungdomsuddannelse de er optaget på. Ændringen betyder, at flere kan forvente at få en højere erstatningsudbetaling, hvorfor regionerne kompenseres med 1,0 millioner kroner årligt fra 2015 og frem.

#### **BESKÆFTIGELSESMINISTERIET**

##### **Lov nr. 1486 af 23. december om en aktiv beskæftigelsesindsats mv. (Reform af beskæftigelsesindsatsen mv.)**

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats betyder blandt andet, at løntilskudssatsen for offentlige arbejdsgivere reduceres. Regionerne er omfattet af denne del af loven og får dermed merudgifter som arbejdsgivere. Regionerne kompenseres med følgende beløb:

2015: 12,5 millioner kroner.

2016: 14,9 millioner kroner.

2017: 13,4 millioner kroner.

2018 og følgende år: 12,5 millioner kroner.

#### **MINISTERIET FOR SUNDHED OG FOREBYGGELSE**

##### **Vejledning nr. 49 af 30. juni 2009 om etablering af regionale familieambulatorier**

Overførsel til bloktilskuddet af satspuljemidler fra 2008 til at etablere regionale familieambulatorier i regionerne. Overførslen har afventet, at der er etableret familieambulatorier i hver region. Bloktilskudsreguleringen udgør 31,3 millioner kroner årligt fra 2016 og frem. Den kommunale medfinansiering udgør 2,3 millioner kroner årligt.

##### **Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) (1)**

Indfasning af DUT-sag fra 2011/12 om landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft.

Bloktilskudsreguleringen udgør 70,2 millioner kroner i 2018. Den kommunale medfinansiering udgør 23,8 millioner kroner i 2018.

**Lov nr. 580 af 4. maj 2015 om ændring af lov om apoteksvirksomhed mv. (Friere adgang til oprettelse af apoteksvirksomheder mv.)**

Folketinget har besluttet, at regionerne fra 1. januar 2017 skal forsyne borgerne med ”nødvendige” lægemidler i tidsrummet 24-06, hvor apotekerne som udgangspunkt ikke vil være tilgængelige for køb af lægemidler.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har understreget, at regionernes opgave skal forstås således, at regionerne kun skal udlevere lægemidler til de borgere, hvor det efter en lægefaglig vurdering findes nødvendigt at indlede lægemiddelbehandlingen. Borgere vil kunne få udleveret nødvendig lægemiddelbehandling i forbindelse med en konsultation, eller ved henvendelse på akut- og vagtlægefunktionen efter aftale i forlængelse af en telefonkonsultation. Der er udsendt notat ”Information til regioner ifm. udlevering af lægemidler fra akutfunktioner og vagtlæger i tidsrummet 24-06” til regionerne den 10. juni 2015, som præciserer omfanget af opgaven.

Bloktilskuddet reguleres med 1,5 millioner kroner i 2017 og frem.

**Styrket forebyggelse af rusmiddelskader hos børn - familieambulatorier (1)**

I aftalen om satspuljen for 2015-2018 blev afsat 20 millioner kroner (2015-pl) til at sikre en tidlig og koordineret indsats og til at styrke indsatsen over for gravide misbrugere og forebyggelsen af rusmiddelskader hos børn. Det var forudsat, at midlerne fordeles over bloktilskuddet, dog så der forlods tages hensyn til, at andelen af misbrugere i behandling varierer på tværs af landet.

Det samlede beløb er fordelt svarende til nedenstående oversigt (tallene for alle år er vist i 2015-pl, millioner kroner):

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Afsatte midler	9,0	3,6	3,7	3,7
Forlods RegionH	0,5	0,2	0,2	0,2
Forlods RegionM	0,2	0,1	0,1	0,1
Bloktilskud	-	3,3	3,4	3,4

Midlerne for 2015 udbetales som tilskud, mens 2016-2018 (bortset fra de midler, der udbetales forlods) lægges ind i bloktilskuddet. Bloktilskudsreguleringen udgør på baggrund heraf (i 2016-pl) 3,3 millioner kroner i 2016 og 3,4 millioner kroner i 2017 og 2018. Midlerne gives for en fire-årig periode og er ikke permanente.

**Ændring af vaccinationsregime for HPV-vaccine (\*)**

Vaccinationsregimet for HPV-vaccination efter børnevaccinationsprogrammet er ændret, så der fremover som udgangspunkt gives 2 vaccinationer frem for 3 vaccinationer.

Reguleringen af bloktilskuddet udgør -3,1 millioner kroner årligt fra 2015. Punktet er stjernemarkert med henblik på eventuel efterregulering af beløbet.

**Lov nr. 542 af 29. april 2015 om ændring af sundhedsloven mv. (Automatisk kronikertilskud mv.)**

Folketinget har besluttet at automatisere kronikertilskuddet til medicin fra 2016. Lovændringen betyder, at Sundhedsstyrelsen ikke længere skal ansøges om kronikertilskud, da borgere, som opfylder betingelserne, fremover automatisk vil få beregnet tilskud, når de køber medicin på apoteket.

Bloktilskuddet reguleres som følge heraf med 25,1 millioner kroner årligt fra 2016 og frem.

**Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner (dobbelbelastede)**

Satspuljepartierne har afsat midler til, at regioner og kommuner i fællesskab skal udarbejde en koordineret indsatsplan for dobbeltbelastede borgere. Planen forpligter parterne til at koordinere sociale og sundhedsmæssige indsatser i et sammenhængende forløb for borgeren.

Initiativet implementeres som led i sundhedsaftalerne, og Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har udarbejdet en vejledning til indholdet i indsatsplanen (Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner, opdateret 17. oktober 2014). Den konkrete arbejdstilrettelæggelse mellem kommune og region om udarbejdelse af planen aftales lokalt i regi af sundhedsaftalerne.

Der afsættes 3,0 millioner kroner årligt som varige midler til regionerne og et tilsvarende beløb til kommunerne. Regionernes bloktilskud reguleres som følge heraf med 3,0 millioner kroner årligt fra 2015 og frem.

**Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 10353 af 19. december 2014 om udredning og behandling af transkønnede**

Sundhedsstyrelsen har udsendt en ny vejledning om udredning og behandling af transkønnede. Vejledningen omfatter udredning og behandling af transkønnede, der ønsker kønsmodificerende behandling som led i fysisk kønsskifte. Kønsmodificerende behandling kan omfatte medicinsk behandling med hormoner og kønsmodificerende kirurgi mv. samt opfølgning herpå. Regionerne kompenseres med 2,4 millioner kroner i 2015 (etablering og ½ års-effekt) og 3,3 millioner kroner årligt fra 2016 og frem.

**Vejledning om tuberkulose – Anmeldelse, smitteopsporing og hygiejne**

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet udkast til revideret vejledning om tuberkulose. Vejledningen indebærer blandt andet præcisering af regionernes forpligtelse til at sikre en klar ansvarsfordeling i forbindelse med smitteopsporing og kontaktundersøgelser, udpegning af tuberkulosekoordinatorer samt monitorering af smitteopsporing. Bloktilskuddet reguleres med 0,2 millioner kroner i 2015 (halvårsvirkning) og 0,4 millioner kroner i 2016 og følgende år.

### 3. Andre reguleringer

Der er på aktstykket foretaget en række andre reguleringer.

#### 3.1 Vedrørende 2015

Der er for 2015 reguleret med 821,6 mio. kr. som følge af den for høje fastsættelse af den kommunale medfinansiering i 2015. Den kommunale medfinansiering er nedjusteret tilsvarende.

##### *Regulering som følge af sundhedsstrategi, finanslov 2015 og satspuljeaftale om psykiatri*

Der er reguleret med i alt 477,9 mio. kr. som følge af udmøntningen af midler knyttet til initiativer i sundhedsstrategien, finanslov 2015 samt satspuljeaftalen for 2015 vedrørende psykiatrien.

#### 3.2 Vedrørende 2016

##### *Regulering af balancetilskud – sundhed*

Det generelle statslige balancetilskud er reguleret med 532 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.

##### *Regulering af balancetilskud – regional udvikling*

Det generelle statslige balancetilskud er reguleret med -40 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.

##### *Medfinansiering i IT- og digitalisering*

Der er reguleret vedrørende regional medfinansiering af IT-projekter i staten for i alt -23,5 mio. kr. Det vedrører FMK og NSP.

##### *Regulering som følge af sundhedsstrategi, finanslov 2015 og satspuljeaftale om psykiatri*

Der er reguleret med i alt 789,8 mio. kr. som følge af udmøntningen af midler knyttet til initiativer i sundhedsstrategien, finanslov 2015 samt satspuljeaftalen for 2015 vedrørende psykiatrien.

##### *Afregning vedr. sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis*

Som følge af aftale mellem Danske Regioner og KL, er der reguleret med 11,3 mio. kr. som følge af decentralisering af udmøntningen af midler til sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis. Decentraliseringen følger af overenskomsten indgået med PLO i 2014.

**Bilag A: Bloktilskudsaktstykket**

- 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 mio. kr. på sundhedsområdet i 2016. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 3.000 mio. kr. i 2016. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Der indføres et omprioriteringsbidrag på 1 pct. for regional udvikling og for administration på sundhedsområdet. Omprioriteringsbidraget vedrørende administration på sundhedsområdet udgør 60 mio. kr. og tilbageføres til sundhedsområdet i 2016. Omprioriteringsbidraget vedr. regional udvikling udgør 30 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 projektilskud 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 mio. kr. i 2016. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet. 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 kommunale bloktilskudsaktstykke).

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 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

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:

	<b>Udgift</b>	<b>Indtægt</b>
	<b>(mio. kr.)</b>	<b>(mio. kr.)</b>
<b>§ 10.21.03. Statstilskud til regioner</b> .....	1.315,5	
<b>§ 10.21.11. Kommunerne</b> .....	56,4	
<b>§ 16.11.01. Departementet</b> .....	12,0	
<b>16.11.79. Reserver og budgetregulering</b> .....	-289,0	
<b>§ 16.35.02. Statens Serum Institut – Sundhedsdata og IT</b>	6,0	
<b>§ 16.51.67. Tilskud til MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet</b> .....	18,0	
<b>§16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen</b> .....	7,0	
<b>§ 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift</b> .....	-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 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. Kommunerne, 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 Serviceplatform 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 samtalerapi 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 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.”

”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.

### **Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet**

#### **Bilag 1 - Sundhed**

	Korrigeret pulje 2015	Foreløbig pulje 2016	BO 2017	BO 2018
Mio. kr.	(15-pl)	(16-pl)	(16-pl)	(16-pl)

<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
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
<b>I alt</b>	<b>86.999,7</b>	<b>88.153,7</b>	<b>88.139,4</b>	<b>88.139,4</b>
<b>II. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Justitsministeriet</b>				
Lov nr. 1493 af 23. december 2014 om ændring af lov om erstatningsansvar (Ændring af beregningsprincipperne for erhvervsevnetabsersstatning til unge under uddannelse)	1,0	1,0	1,0	1,0
<b>I alt</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>
<b>Beskæftigelsesministeriet</b>				
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 kontaktførløb, uddannelsesløft, styrket rådighed og målretning af virksomhedsrettede tilbud m.v.)	12,5	14,9	13,4	12,5
<b>I alt</b>	<b>12,5</b>	<b>14,9</b>	<b>13,4</b>	<b>12,5</b>
<b>Ministeriet for Sundhed- og Forebyggelse</b>				
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) <sup>1)</sup>	-	-	-	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 <sup>1)</sup>	-	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 kronikertilskud, 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
<b>I alt</b>	<b>2,5</b>	<b>63,3</b>	<b>64,9</b>	<b>135,1</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>16</b>	<b>79,2</b>	<b>79,3</b>	<b>148,6</b>
<b>III. Andre reguleringer</b>				
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 geriatrike 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 <sup>1)</sup>	39,0	84,0	54,0	23,0
Midtvejsregulering af kommunal medfinansiering (DRG)	821,6	-	-	-
Afregning vedrørende sygebesøg og samtaletterapi almen praksis	-	-11,3	-11,3	-11,3
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>1.299,5</b>	<b>1.287,0</b>	<b>972,8</b>	<b>941,8</b>
<b>Total</b>	<b>88.315,2</b>	<b>89.519,9</b>	<b>89.191,5</b>	<b>89.229,8</b>
*) 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.				

## Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

### Bilag 2 - Regional udvikling

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2015 (15-pl)	Foreløbig pulje 2016 (16-pl)	BO 2017 (16-pl)	BO 2018 (16-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
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

<b>I alt</b>	<b>2.298,4</b>	<b>2.328,3</b>	<b>2.328,3</b>	<b>2.328,3</b>
<hr/>				
<b>III. Andre reguleringer</b>				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	-40	-40	-40
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>-</b>	<b>-40</b>	<b>-40</b>	<b>-40</b>
<hr/>				
<b>Total</b>	<b>2.298,4</b>	<b>2.288,4</b>	<b>2.288,4</b>	<b>2.288,4</b>

\*) 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.

## Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Bilag 3 Kommunerne				
Mio. kr.	Korrigeret pulje 2015 (15-pl)	Foreløbig pulje 2016 (16-pl)	BO 2017 (16-pl)	BO 2018 (16-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Overført tilskud, jf. akt 147 af 10. juli 2015	65.088,3	65.597,5	69.789,1	70.682,3
<b>I. Andre reguleringer</b>				
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
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>56,4</b>	<b>1.020,5</b>	<b>51,9</b>	<b>51,9</b>
<b>Total</b>	<b>65.144,7</b>	<b>66.618,0</b>	<b>69.841,0</b>	<b>70.734,2</b>

\*) 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 B: Oversigt over punkter på lov- og cirkulæreprogrammet, som ikke har givet anledning til kompensation

#### SKATTEMINISTERIET

Lov nr. 1503 af 23. december 2014 om ændring af registreringsafgiftsloven mv. (Harmonisering af afgifter på personbiler med tilladelse til persontransport)

#### ERHVERVS- OG VÆKSTMINISTERIET

Forslag til udbudslov (L164)

Bekendtgørelse nr. 929 af 19. august 2014 om evaluering af de regionale vækstforas indsats for yderområderne

#### ØKONOMI- OG INDENRIGSMINISTERIET

Bekendtgørelse nr. 1575 af 16. december 2013 om aktindsigt i visse interne kommunale og regionale dokumenter

Bekendtgørelse nr. 899 af 30. juni 2014 om postlister i Slagelse Kommune og Region Syddanmark

**JUSTITSMINISTERIET**

Forslag til lov om fremtidsfuldmagter (L93)

**MINISTERIET FOR SUNDHED OG FOREBYGGELSE**

Lov nr. 579 af 4. maj 2015 om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og lov om rettens pleje (Revision af psykiatriloven)

Lov nr. 1537 af 27. december 2014 om ændring af sundhedsloven (Hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens)

Bekendtgørelse nr. 1088 af 6. oktober 2014 om genoptræningsplaner og patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven mv. (Præcisering af delegation til aftaleindgåelse under det udvidede fri sygehusvalg mv.) (L127)

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om forebyggelse af sundhedssektorerhvervede luftvejsinfektioner med fokus på håndtering af ventilations- og respirationsudstyr

Bekendtgørelse nr. 1474 af 15. december 2014 om forretningsordenen for Ankenævnet for Patienterstatningen

Bekendtgørelse nr. 1455 af 15. december 2014 om finansiering af Patientombuddet, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, Ankenævnet for Patienterstatningen og Det Psykiatriske Ankenævn

Bekendtgørelse nr. 584 af 28. april 2015 om maksimale ventetider ved behandling for kræft og visse iskæmiske hjertesygdomme

Vejledning nr. 9259 af 28. april 2015 om maksimale ventetider ved behandling for kræft og visse iskæmiske hjertesygdomme

**BESKÆFTIGELSESMINISTERIET**

Lov nr. 894 af 4. juni 2013 om ændring af lov om aktiv socialpolitik som følge af kontanthjælpsreformen

Bekendtgørelse nr. 1420 af 16. december 2014 om sygedagpenge (beregning og opgørelse af beskæftigelseskravet for sygedagpengemodtagere, ny visitation, opfølgning m.v.)

Bekendtgørelse nr. 1557 af 23. december 2014 om rehabiliteringsplan og rehabiliteringsteamets indstilling om ressourceforløb, fleksjob, tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende eller førtidspension

Bekendtgørelse nr. 1555 af 23. december 2014 om kommuner og regioners samarbejde om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension

Bekendtgørelse nr. 394 af 24. april 2014 om det fælles datagrundlag og statistiske datavarehus for beskæftigelsesindsatsen

Bekendtgørelse nr. 1556 af 23. december 2014 om sundhedsfaglig rådgivning til brug for sagsbehandlingen i sager om sygedagpenge, kontanthjælp, revalidering m.v.

Bekendtgørelse nr. 795 af 26. juni 2014 om det fælles datagrundlag og statistiske datavarehus for beskæftigelsesindsatsen

Bekendtgørelse nr. 1028 af 25. september 2014 om det fælles datagrundlag og statistiske datavarehus for beskæftigelsesindsatsen

Bekendtgørelse nr. 263 af 20. marts 2015 om det fælles datagrundlag og statistiske datavarehus for beskæftigelsesindsatsen

Lov nr. 1522 af 27. december 2014 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om individuel boligstøtte og kildeskatteloven (Ophævelse af gensidig forsørgelsespligt for samlevende mv.)

Lov nr. 1368 af 16. december 2014 om ændring af lov om ferie

Bekendtgørelse om feriedagpenge

### **MILJØMINISTERIET**

Bekendtgørelse nr. 658 af 18. juni 2014 om indberetning og registrering af jordforureningsdata

Lov nr. 178 af 24. februar 2015 om ændring af lov om råstoffer og lov om kystbeskyttelse (Ændringer som følge af regeringens konkurrencepolitiske udspil mv.)

Bekendtgørelse nr. 1327 af 10. december 2014 om fastsættelse af den variable del af vandafledningsbidraget m.v.

### **MINISTERIET FOR FØDEVARER, LANDBRUG OG FISKERI**

Bekendtgørelse nr. 1545 af 23. december 2014 om betaling for kontrol af fødevarer

### **TRANSPORTMINISTERIET**

Lov nr. 745 af 25. juni 2014 om ændring af lov om trafikselskaber

Bekendtgørelse nr. 654 af 8. maj 2015 om godkendelse af assessorer på jernbaneanrådet

Bekendtgørelse nr. 1336 af 11. december 2014 om ændring af bekendtgørelse om Trafikstyrelsens gebyrer og afgifter på jernbaneanrådet

Revision af bekendtgørelse nr. 1354 af 2. december 2010 om ikke erhvervsmæssig jernbanedrift (Veteranbanebekendtgørelsen)

Bekendtgørelse nr. 1187 af 12. december 2012 om ibrugtagningstilladelse til delsystemer i jernbaneinfrastrukturen

Bekendtgørelse nr. 56 af 24. januar 2013 om godkendelse af køretøjer på jernbaneanrådet

Bekendtgørelse nr. 359 af 8. april 2014 om krav til akkreditering af assessorer på jernbaneanrådet

Bekendtgørelse nr. 922 af 19. august 2014 om energi- og miljøkrav til taxier mv.)

### **KLIMA-, ENERGI- OG BYGNINGSMINISTERIET**

Bekendtgørelse nr. 563 af 2. juni 2014 om individuel måling af el, gas, vand, varme og køling

Bekendtgørelse om offentliggørelse af bygningsreglementet 2015 (BR15)

Bekendtgørelse nr. 1291 af 8. december 2014 om ændring af bekendtgørelse om individuel måling af el, gas, vand, varme og køling

Ændring af bekendtgørelse om energispareydelse i net- og distributionsvirksomheder

Bekendtgørelse nr. 1444 af 18. december 2014 om ændring af bekendtgørelse om offentliggørelse af bygningsreglementet 2010 (BR10)