



FINANSMINISTERIET

# Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Maj 2023

# 24





FINANSMINISTERIET

# Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Maj 2023



Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2024  
Maj 2023

I tabeller kan afrunding medføre,  
at tallene ikke summer til totalen.

Denne publikation er udarbejdet af  
Finansministeriet  
Velfærdspolitisk Center  
Christiansborg Slotsplads 1  
1218 København K  
Telefon 3392 3333

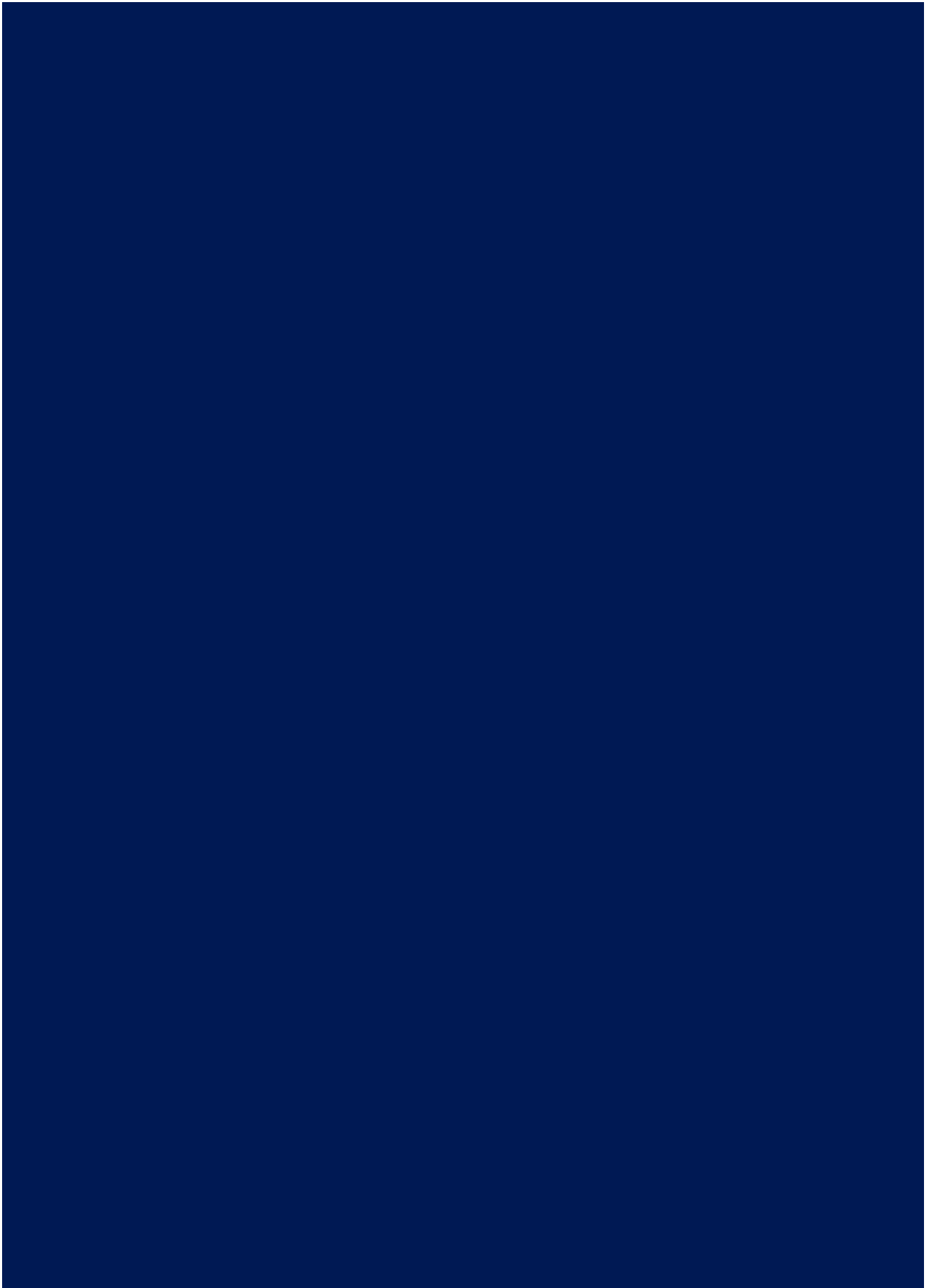
Omslag: BGRAPHIC  
Tryk: Stibo Complete  
Oplag: 500  
ISBN: 978-87-94088-63-3  
ISSN: 1901-8479

Elektronisk publikation:  
ISBN: 978-87-94088-64-0  
ISSN: 1901-8487

Publikationen kan hentes på  
Finansministeriets hjemmeside  
fm.dk

Indhold

Indledning.....	5
Aftale om kommunernes økonomi for 2024.....	9
Aftale om regionernes økonomi for 2024.....	27
Bloktilskudsaktstykket for 2024.....	45



# Indledning

Regeringen indgik den 25. og 26. maj 2023 aftaler med hhv. KL og Danske Regioner om kommunernes og regionernes økonomi for 2024. Hovedtallene for regions- og kommuneaftalerne fremgår af *tabel 1*.

**Tabel 1**  
**Aftalte drifts- og serviceudgifter i kommuner og regioner i 2024**

Mio. kr., 2024-pl	Kommuner	Regioner	
		Sundhed	Regional udvikling
Udgangspunkt for aftalerne	303.393	134.310	3.008
<b>Kommunerne</b>			
Løft af servicerammen	2.400		
Nedbringelse af kommunernes udgifter til administration	-700		
<b>Regionerne</b>			
Løft af driftsrammen		1.350	
Nedbringelse af regionernes udgifter til administration		-277	-23
Teknologibidrag (frigjorte midler)		-175	
Effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfundsbyggerierne (frigjorte midler)		-148	

Anm.: Det er med Anden delaftale om nytænkning af beskæftigelsesindsatsen af juni 2022 forudsat, at den kommunale serviceramme reduceres med 254 mio. kr. i 2024 med henblik på nedbringe udgifterne til jobcenterdrift i kommunerne.

## Kommunerne

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2024. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 2,4 mia. kr.

KL tager samtidig til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,7 mia. kr. i 2024. Parterne er i den forbindelse enige om at indgå i et tættere og formaliseret flerårigt samarbejde, som skal gå på to ben. For det første skal et politisk partnerskab om den borgernære velfærd skabe en platform, hvor kommunerne kan bidrage med ideer til og perspektiver på udviklingen af den borgernære velfærd. For det andet skal et flerårigt samarbejdsprogram understøtte kommunernes arbejde med at reducere udgifterne til administrative opgaver.

## Indledning

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2024 udgør 19,3 mia. kr. Parterne er enige om, at det aftalte niveau understøtter muligheden for at investere i de fysiske rammer for den borgernære velfærd. Parterne er endvidere enige om, at det aftalte niveau reflekterer en økonomisk kontekst, hvor inflationen fortsat er høj, og som nødvendiggør et behov for at udvise økonomisk ansvarlighed.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet svarende til i alt 1,5 mia. kr. i perioden.

Regeringen og KL er enige om, at et troværdigt aftalesystem er en forudsætning for, at parterne i fællesskab sikrer en sund offentlig økonomi og en fortsat lokalt forankret udvikling i de kommende års velfærd.

Med Aftale om kommunernes økonomi for 2023 er det aftalt at følge op på kommunernes nettomerudgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine for 2022, når der var større klarhed herom. Det er desuden aftalt, at kommunerne sikres de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i 2022. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at kommunerne kompenseres med samlet set 1,4 mia. kr. for nettomerudgifter afholdt i 2022. Kompensationen udmøntes over bloktilskuddet. Regeringen og KL er som led i en normalisering af udgiftsstyringen enige om at afsætte en samlet ramme på 0,9 mia. kr. for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet. Regeringen og KL er enige om at følge op på håndteringen for 2024 i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes med 350 mio. kr. Det indebærer en forhøjelse på yderligere 100 mio. kr. i forhold til niveauet i 2023. Således er den samlede pulje på 734,4 mio. kr. i 2024.

Med aftalen er regeringen, KL og Danske Regioner enige om at etablere et samlet regionalt tilbud til mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug samt omlægning af de særlige pladser. Med omlægningen bortfalder den kommunale takstfinansiering, og der frigøres 30 mio. kr. i 2024 og 61 mio. kr. i kommunerne i 2025 og frem.

## Regionerne

Med aftalen løftes det regionale sundhedsområde med 1,35 mia. kr. i 2024. Udgangspunktet herfor er det regionale delloft for sundhedsområdet for 2024.

Med aftalen er regeringen, KL og Danske Regioner enige om et samlet regionalt tilbud til mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug samt omlægning af de særlige pladser. Hertil prioriteres 67 mio. kr. i 2024 og 165 mio. kr. i 2025 og frem til regionerne som følge af den samlede opgaveomlægning, som ligger ud over løftet på 1,35 mia. kr. i 2024.

Hertil kommer, at regionerne i 2024 skal finde administrative besparelser for 0,3 mia. kr., der skal finansiere en ekstraordinær ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Der etableres et flerårigt samarbejdsprogram, der har til formål at understøtte regionernes arbejde med at udvikle velfærd inden for de økonomiske rammer og tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser.



For at understøtte en fortsat høj sygehusaktivitet i resten af 2023 er det aftalt at fremrykke 350 mio. kr. fra akutaftalens prioritering i 2024 til 2023.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der frigøres 175 mio. kr. i 2024 gennem teknologibidrag til styrket behandlingskapacitet i sundhedsvæsenet. Derudover frigøres 297 mio. kr. i 2024 fra sygehuseffektiviseringer, hvoraf halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet og den anden halvdel prioriteres med aftalen til ny sygehusaktivitet.

Med aftalen er der enighed om at styrke regionernes likviditet i 2024. Der ydes et ekstraordinært likviditetstilskud på 1,5 mia. kr. i 2024. Dertil er der aftalt en refinansieringspulje af regionale afdrag på 900 mio. kr. i 2024.

Med henblik på at skabe øget forudsigelighed er der aftalt en anlægsramme for øvrige anlægsudgifter for både 2024 og 2025. Med aftalen udgør det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) 2,5 mia. kr. i 2024 og 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår i begge år 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og investeringer i IT og medicoudstyr på 800 mio. kr.

Hertil kommer anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri, som er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2024 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

Med aftalen kompenseres regionerne med ca. 1,4 mia. kr. i 2023 vedr. COVID-19 nettomerudgifter i 2022. Dertil kompenseres regionerne for udestående finansiering af udgifter til test i samfundssporet i 2022 på i alt 36 mio. kr.

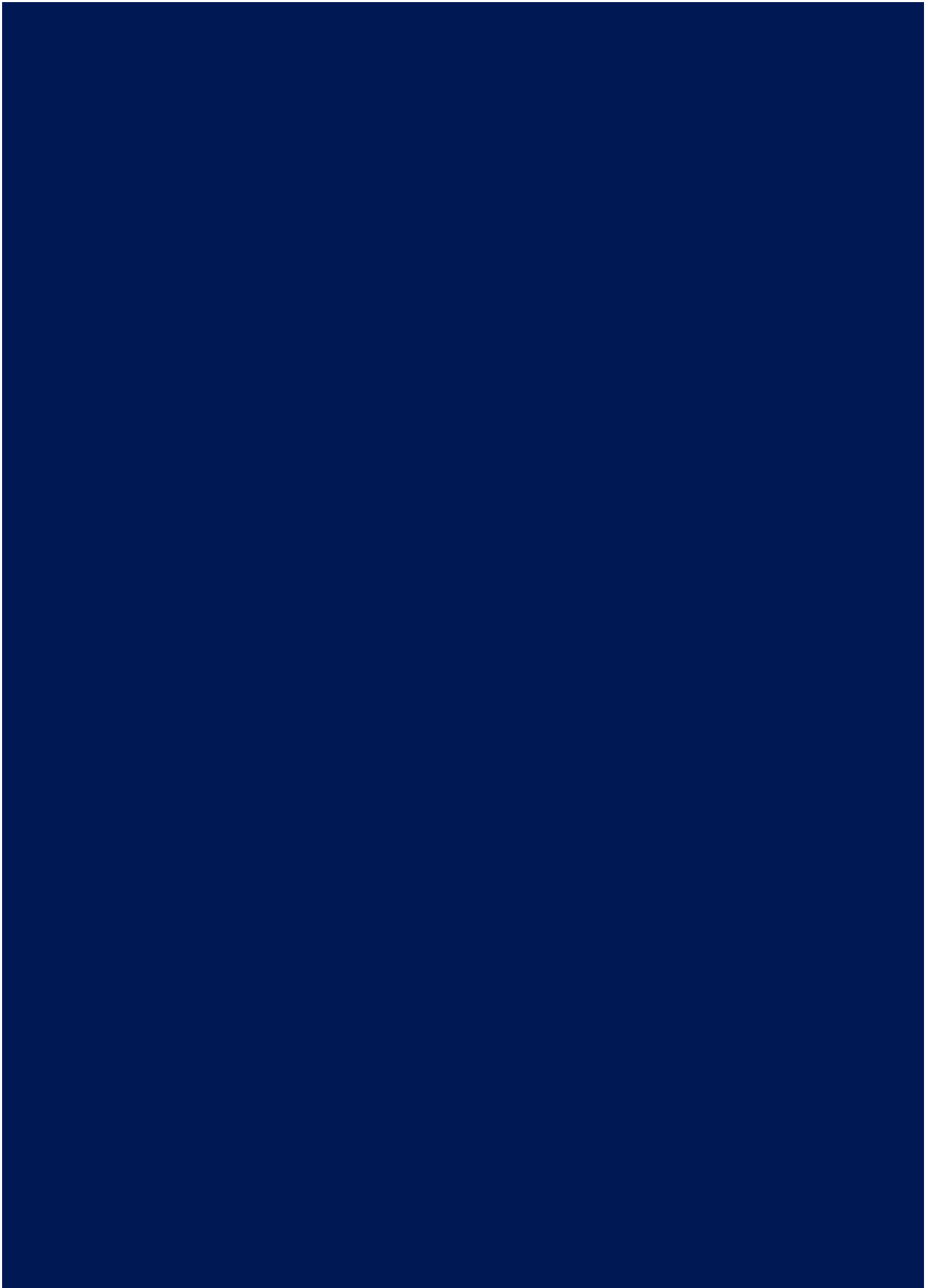




FINANSMINISTERIET

# Aftale om kommunernes økonomi for 2024

# 24



# Aftale om kommunernes økonomi for 2024

---

## 1. Indledning

De seneste år har været ekstraordinære. Først ramte en corona-pandemi, som medførte omfattende nedlukninger af samfundet og økonomisk usikkerhed. Derefter skabte Ruslands invasion af Ukraine en ny sikkerhedspolitisk situation og en forsyningskrise til følge. Kommunerne har bidraget til løbende at finde gode lokale løsninger på svære udfordringer, der er forårsaget af globale hændelser.

Men konsekvenserne af den nye sikkerhedspolitiske virkelighed gør sig fortsat gældende. Inflationen er høj, og mange husstande er fortsat pressede. Samtidig opleves der rekrutteringsudfordringer en række steder på det danske arbejdsmarked. Dertil har de store prisstigninger udhulet købekraften i hele det danske samfund. Konkret har kommunerne oplevet, at prioriteringsrummet isoleret set er reduceret med 1,9 mia. kr. som følge af den høje inflation i 2022. Det vanskeliggør prioriteringerne lokalt og indebærer, at der i de enkelte kommuner skal træffes svære beslutninger. Samtidig har kommunerne skullet håndtere en stor tilstrømning af fordrevne fra Ukraine. Regeringen anerkender, at kommunerne har løftet en stor opgave med at håndtere konsekvenserne af den aktuelle situation.

Under hensyn til det beregnede demografiske træk fra et stigende antal ældre og børn på isoleret set 1,25 mia. kr. samt udgiftspresset på social- og sundhedsområdet mv., korrigeres kommunernes serviceramme i 2024 med 2,4 mia. kr. KL tager endvidere til efterretning, at de kommunale og regionale udgifter til administration nedbringes med 1 mia. kr. i 2024 til at finansiere en ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Heraf udgør kommunernes andel 0,7 mia. kr. i 2024, *jf. kapitel 3 og bilag 1*.

Samtidig har det specialiserede socialområde de seneste år været kendetegnet ved store udgiftsstigninger, som udfordrer kommunernes mulighed for at prioritere den øvrige borgernære velfærd lokalt. Regeringen og KL er derfor enige om at understøtte kommunernes mulighed for at prioritere. På baggrund af de første anbefalinger fra ekspertudvalget på socialområdet er regeringen og KL dertil enige om at arbejde videre med en række initiativer, der skal sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Dette indebærer bl.a. et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på i alt 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet.

Regeringen og KL er enige om, at der er behov for at styrke det lokale råderum, hvis velfærden inden for de aftalte økonomiske rammer skal udvikles. Parterne er derfor enige om et ambitiøst flerårigt samarbejdsprogram, der skal understøtte kommunernes arbejde med at nedbringe udgifterne til administration og udvikle de borgernære velfærdsområder.

## 2. Kommunernes økonomiske rammer

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2024. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 2,4 mia. kr.

KL tager samtidig til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,7 mia. kr. i 2024.

Regeringen og KL er enige om, at den kommunale serviceramme derved udgør samlet set 304,8 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2024 udgør 19,3 mia. kr. Parterne er enige om, at det aftalte niveau understøtter muligheden for at investere i de fysiske rammer for den borgernære velfærd. Parterne er endvidere enige om, at det aftalte niveau reflekterer en økonomisk kontekst, hvor inflationen fortsat er høj, og som nødvendiggør et behov for at udvise økonomisk ansvarlighed.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet svarende til i alt 1,5 mia. kr. i perioden, *jf. kapitel 4.*

Regeringen og KL er enige om, at et troværdigt aftalesystem er en forudsætning for, at parterne i fælleskab sikrer en sund offentlig økonomi og en fortsat lokalt forankret udvikling i de kommende års velfærd.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes med 350 mio. kr. Det indebærer en forhøjelse på yderligere 100 mio. kr. i forhold til niveauet i 2023. Således er den samlede pulje på 734,4 mio. kr. i 2024. Puljen udmøntes med henblik på at imødegå udfordringer i de mest vanskeligt stillede kommuner. Fordelingen af særtilskuddet sker på baggrund af en samlet vurdering af kommunens økonomiske situation.

Af hensyn til de offentlige finanser og efterlevelse af budgetloven er der fastsat et loft over de kommunale investeringer i 2024. Dermed er 1 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for service- og anlægsudgifter. Samtidig er 3 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2024.

Regeringen og KL er enige om, at målet for kommunernes skattefastsættelse er en samlet uændret kommunal skat for 2024.

**Tabel 1**  
**Balance for kommunerne i 2024**

Mia. kr., 2024-pl	Aftale
<b>Serviceudgifter, netto</b>	304,8
Aktivitetsbaseret medfinansiering	25,1
Overførsler	104,3
Bruttoanlæg (ekskl. ældreboliger)	19,3
Øvrige udgifter	1,1
<b>Udgifter i alt</b>	<b>454,6</b>
Skatteindtægter	-357,6
Bloktilskud mv.	-95,2
<i>Heraf betinget bloktilskud</i>	-4,0
Øvrige indtægter	-7,4
<b>Indtægter i alt</b>	<b>-460,2</b>

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2023* er det aftalt at følge op på kommunernes nettomerudgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine for 2022, når der var større klarhed herom. Det er desuden aftalt, at kommunerne sikres de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i 2022. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at kommunerne kompenseres med samlet set 1,4 mia. kr. for nettomerudgifter afholdt i 2022. Kompensationen udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen og KL er enige om som led i en normalisering af udgiftsstyringen at afsætte en samlet ramme på 0,9 mia. kr. for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen og KL er enige om at følge op på håndteringen for 2024 i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

## Boks 1

### Øvrige økonomiske forudsætninger

#### Overførselsudgifter

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter, herunder udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv., vil udgøre 104,3 mia. kr. i 2024.

#### Pris- og lønudvikling

Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen (PL) for kommunerne fra 2023-2024 for de samlede udgifter inkl. overførsler på 3,9 pct. PL-skønnet for serviceudgifter (ekskl. overførsler) er 4,2 pct. fra 2023-2024, og PL-skønnet for anlægsudgifter er 3,2 pct. fra 2023-2024.

#### Midtvejsregulering

Regeringen og KL er endvidere enige om, at der foretages en midtvejsregulering vedrørende 2023 på 5,0 mia. kr. som følge af ændrede skøn for overførsler samt pris- og lønudvikling.

#### Skattefastsættelse

Der er med *Aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningssystem* af d. 5. maj 2020 enighed om at understøtte, at kommunernes indkomstskat under ét ikke stiger som følge af udligningsreformen. I forlængelse heraf øges rammen til nedsættelser af udskrivningsprocenten med op til ca. 35 mio. kr. for at understøtte en neutralisering af en evt. samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning ved skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2024. Tilskud fordeles efter vilkår fastsat med udligningsreformen.

#### Dækningsafgift

Der er vedrørende dækningsafgift for private erhvervsjendomme for 2024 forudsat et forhøjet provenu pba. nye foreløbige ejendomsvurderinger. Kommuner med nettotab i 2024 som følge af det tilsvarende lavere bloktilskud kompenseres i 2024.

#### Bidrag til regionerne

Udgangspunktet for kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2023 var 118 kr. pr. indbygger. For 2024 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for bidragsfastsættelsen vil være et grundbidrag på 122 kr. pr. indbygger på udviklingsområdet. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2023-2024 på 3,2 pct. inkl. medicin.

#### Kommunal medfinansiering (KMF)

Regeringen har nedsat en Sundhedsstrukturkommission, som bl.a. skal belyse finansierings- og incitamentsstrukturer i sundhedsvæsenet, der understøtter omstilling til det nære samt en bedre udnyttelse af ressourcer og kapacitet inden for og på tværs af sektorer, herunder en vurdering af løsninger baseret på økonomiske incitamenter og øget synlighed om resultater. Stillingtagen til ændring i den fremadrettede ordning vil afvente dette arbejde. Regeringen har tilkendegivet, at den løbende afregning af den kommunale medfinansiering (KMF) fastfryses i 2024 svarende til afregningsniveauet i 2023, og at der i forbindelse med efterreguleringen af KMF for 2022 inddrages et hensyn til, at kommuner med en høj budgettering af medfinansieringen ikke taber uforholdsmæssigt på ordningen.

#### Målrettet lånepulje til likviditetsmæssige konsekvenser af boligskatteforlig

Der afsættes en lånepulje på 300 mio. kr. målrettet indfasning af likviditetsmæssige konsekvenser af den nye afregningsmodel for ejendomsskatter i kommuner med størst behov.



### 3. Flerårigt samarbejde

Den kommunale velfærdssektor står i de kommende år over for en række strukturelle udfordringer. Udbygningen af forsvaret, den grønne omstilling og presset på sundhedsvæsnet vil i de kommende år være centrale dagsordener, som kommer til at kræve store investeringer og prioriteringer i den offentlige sektor. Samtidig medfører den demografiske udvikling og rekrutteringssituationen behov for nye løsningsveje, hvis de store velfærdsområder fortsat skal udvikles. Regeringen og KL er enige om, at der er behov for nytænkning, prioritering og administrativ forenkling for at fremtidssikre og udvikle den borgernære velfærd.

Parterne er på den baggrund enige om at indgå i et tættere og formaliseret flerårigt samarbejde. Samarbejdet skal gå på to ben. For det første skal et politisk partnerskab om den borgernære velfærd skabe en platform, hvor kommunerne kan bidrage med ideer til og perspektiver på udviklingen af den borgernære velfærd. For det andet skal et flerårigt samarbejdsprogram understøtte kommunernes arbejde med at reducere udgifterne til administrative opgaver.

#### Politisk partnerskab med fokus på den borgernære velfærd

Rammerne for den borgernære velfærd skal i de kommende år udvikles, hvis borgerne fortsat skal kunne mærke den sikkerhed og omsorg, der kendetegner det danske velfærdsfund. KL har igennem tiden været en tæt samarbejdspartner, når der har været behov for større reformer af de kommunale velfærdsområder. Regeringen og KL er på den baggrund enige om at etablere en styrket politisk dialog, hvor parterne løbende kan drøfte udfordringer og muligheder for den kommunale velfærdssektor. Dialogen forankres i et politisk partnerskab, som skal danne platform for udveksling af ideer og input til udviklingen af fremtidens velfærd, herunder ift. hvordan der sikres lokalpolitisk råderum i kommunerne.

Partnerskabet vil i udgangspunktet mødes på halvårlig basis med henblik på, at kommunerne løbende kan bidrage med forslag og perspektiver på kendte udfordringer for den borgernære velfærd og vende de dilemmaer, som opstår, når nye veje skal betrædes. Der vil som led i drøftelserne kunne tages aktuelle emner op, som kan berøre en række problemstillinger og fokusområder, herunder bl.a.:

- balancen mellem rummet for lokale prioriteringer og hensynet til ensartet service, herunder lokalpolitisk ansvar for prioritering, styring og helhedstænkning i opgaveløsningen
- områder hvor det politiske beslutningsrum mindskes og fyldes ud af bureaukratiske processer
- udvikling af velfærden, så der gives mere plads til den borgernære velfærd og mindre fokus på krav om ensartethed, tilsyn og kontrol
- udvikling af rammerne for medarbejdernes faglighed og den faglige ledelse, der kan øge valgmuligheder for borgerne og give større fagligt handlerum

Regeringen og KL er i forlængelse heraf enige om at anvende første møde i partnerskabet i anden halvdel af 2023 til at drøfte følgende konkrete temaer, *jf. boks 2*.

## Boks 2

### Konkrete drøftelser i det politiske partnerskab med fokus på den borgernære velfærd

#### Lokalt ansvar og medborgerskab

- Medborgerskab: Forholdet mellem det personlige ansvar, samarbejde med civilsamfundet og det offentlige ansvar på de kommunale opgaveområder.

#### Fremtidig organisering for kernevelfærden

- Ældreområdet: Drøftelse af den fremtidige organisering af ældreområdet på baggrund af regeringens ambitioner og pejlemærker for området.

#### Afskaffelse af unødigt regulering og kontrol

- Effektiv opgaveløsning: Mulige veje til fremover at begrænse unødigt regulering og kontrol, som begrænser den effektive opgaveløsning.

Parterne er enige om, at der på efterfølgende møder vil blive drøftet øvrige temaer på de store velfærdsområder, herunder bl.a. resultaterne af arbejdet i Sundhedsstrukturkommissionen. Det politiske partnerskab vil blive betjent af et fællesoffentligt sekretariat bestående af repræsentanter fra relevante ministerier og KL.

## Flerårigt samarbejdsprogram - herunder om administration

Udviklingen af de store velfærdsområder kræver i de kommende år, at ressourcerne anvendes der, hvor borgerne har størst gavn af det. Regeringen har tilkendegivet, at udgifterne til administrative opgaver i kommuner og regioner skal nedbringes med 3 mia. kr. frem mod 2030 med henblik på at finansiere en ekstraordinær ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Det vil være op til den enkelte kommune at frigøre ressourcerne på baggrund af, hvad der giver mening efter lokale forhold.

Regeringen og KL er enige om at etablere et flerårigt samarbejdsprogram, der har til formål at understøtte kommunernes arbejde med at udvikle velfærdsområderne inden for de økonomiske rammer og styrke det lokalpolitiske råderum. Samarbejdsprogrammet skal tilvejebringe konkrete og ambitiøse løsningsforslag på de udfordringer, der opleves i kommunerne og bidrage til at understøtte kommunernes lokale indsatser og prioriteringer.

Det flerårige samarbejdsprogram organiseres i tre spor, der fokuserer på forenkling af regelkomplekser og/eller særligt tidskrævende regler, tilsyn samt større strukturelle tiltag med henblik på at kunne levere ambitiøse løsninger, der understøtter kommunernes arbejde, *jf. boks 4 i bilag 1*.

Sporene og de underliggende initiativer vil løbende blive udviklet og udvidet i takt med, at arbejdet skrider frem. Som led i samarbejdsprogrammet vil regeringen forpligte sig til at foretage konkrete regelforenklinger, mens kommunerne forpligter sig til at sanere i egne regler og procedurekrav. Parterne vil løbende følge op på fremdriften i samarbejdsprogrammet og lægge op til konkrete tiltag, som kan omsættes til administrative lettelser for kommunerne. Regeringen er samtidig opmærksom på at begrænse afledte administrative konsekvenser forbundet med nye statslige tiltag.

Regeringen og KL er enige om, at det flerårige samarbejdsprogram forankres i det politiske partnerskab for at sikre et entydigt politisk ophæng og ejerskab for projektet. Parterne er enige om, at der

som led i de halvårslige drøftelser i det politiske partnerskab skal gøres status på arbejdet. Der vil i forbindelse med møderne i det politiske partnerskab og økonomiforhandlingerne for 2025 blive redegjort for, hvordan administrationsudgifterne er nedbragt.

Regeringen og KL er enige om, at implementeringen af administrationsbesparelserne kan ske på tværs af sektorområder i kommuner. De kommunale indsatser samt statslige tiltag vil dermed have et bredt sigte, der kan omfatte bl.a. administrative back-office funktioner, øget borgernær tid, færre dokumentationsopgaver blandt velfærdsmedarbejdere mv.

Regeringen og KL er enige om, at samarbejdsprogrammet på baggrund af KL's forslag til regelforenklinger indledningsvist ser på spor 1 og spor 2 i samarbejdsprogrammet. Parterne er således enige om, at der frem mod første møde i det politiske partnerskab særligt skal fokuseres på tiltagene om statslige og kommunale regelforenklinger og færre og mindre bureaukratiske tilsyn. Det er en klar fælles ambition, at der i 2024 leveres konkrete resultater, så udgifterne til administrative opgaver nedbringes. Parterne er enige om, at det er en fælles ambition at reducere pålagt administration mv. på alle niveauer svarende til 0,7 mia. kr. i 2024 i kommunerne.

## 4. Nye tiltag på det specialiserede socialområde

Kommunerne yder hjælp og støtte til mere end 180.000 børn, unge og voksne på det specialiserede socialområde. I den gruppe er de allermest udsatte borgere i den kommunale velfærd. De seneste år er udgifterne til området steget markant, hvor kommunerne fra 2018-2022 har tilført området 4,5 mia. kr. Samtidig vurderer kommunerne, at udgifterne fortsat vil stige i de kommende år. Som følge af stigende udgiftspres oplever kommunerne, at en række strukturelle udfordringer og modsatrettede hensyn hæmmer kommunernes styringsmuligheder og lokale prioriteringsrum, ligesom borgerne oplever, at det går ud over deres hjælp og støtte.

Når økonomien er svært styrbar, kan det gå ud over borgerne. Udfordringerne kan samtidig hæmme dialogen mellem borger og kommune om tildeling af den rette indsats, ligesom det kan medføre et øget ressourceforbrug på administration. Derfor er det vigtigt, at midlerne anvendes bedst muligt til gavn for de borgere, der har behov for hjælp. Blandt andet på den baggrund blev det aftalt i *Aftale om kommunernes økonomi for 2022* at nedsætte et ekspertudvalg, der skal komme med anbefalinger til, hvordan der kan sikres en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Ekspertudvalget har i maj 2023 offentliggjort sin første delrapport, der bl.a. indeholder en række anbefalinger.

Regeringen og KL er i forlængelse heraf enige om at arbejde videre med en række konkrete initiativer, der skal bidrage til at understøtte kommuners styringsmuligheder og sikre en fremadrettet bæredygtig faglig og økonomisk udvikling, jf. boks 3. Samtidig anerkender regeringen, at kommunerne aktuelt oplever et udgiftspres på området.

Regeringen og KL er endvidere enige om at løfte kommunernes anlægsinvesteringer ekstraordinært med 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på det specialiserede socialområde med henblik på at understøtte en mere rimelig pris-sætning på området. Løftet i 2025 og i 2026 sker ekstraordinært og er med henblik på at sikre et længevarende fokus på udbygning af den kommunale botilbudskapacitet.

Regeringen vil i efteråret 2023 gå i dialog med øvrige interessenter samt KL. I forlængelse heraf vil regeringen drøfte initiativerne med Folketingets partier samt fremsætte de nødvendige lovforslag.

### Boks 3

#### Initiativer som opfølgning på ekspertudvalgets konkrete anbefalinger

##### Udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet

Et tilstrækkeligt udbud af botilbud er vigtigt for en rimelig prissætning og tilgængelighed af boliger, der imødekommer borgerens behov. I tilknytning til det ekstraordinære løft etableres der en lånepulje på 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af botilbudskapaciteten. Lånepuljen kan ansøges af de kommuner, som ønsker at udvide den kommunale botilbudskapacitet. Regeringen og KL er enige om, at den ekstraordinære investering på i alt 1,5 mia. kr. i udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet kommer i tillæg til den eksisterende anlægsaktivitet på området. Regeringen og KL er enige om, at den samlede investering i kommunal botilbudskapacitet skal udgøre minimum 0,5 mia. kr. i 2024, 0,9 mia. kr. i 2025 og 1,0 mia. kr. i 2026.

Regeringen og KL vil drøfte den konkrete model for kommunernes koordination af rammeløftet og kriterierne for udmøntningen af lånepuljen forud for kommunernes endelige budgetlægning for 2024, så rammeløftet understøtter de kommuner, som ønsker at investere i udbygningen af botilbudskapaciteten.

Regeringen og KL er endvidere enige om at samarbejde om en ny vejledning, som skal understøtte tværkommunal drift og etablering af botilbud, ligesom der indføres en formaliseret koordinering vedr. etablering af tværkommunale og regionale tilbud i regi af rammeaftalesamarbejdet. Dertil igangsættes en afdækning af modeller, som under hensyntagen til den offentlige udgiftsstyring skal ensrette de kommunale incitamenter for oprettelse af botilbud.

##### Indførelse af beløbsgrænse for alternative tilbud

Regeringen og KL er enige om, at der skal være balance mellem hensynet til valget af det fagligt rette tilbud, borgernes ret til frit valg af botilbud og kommunernes muligheder for styring med omkostningerne til visiterede tilbud. Parterne er enige om at arbejde efter en formaliseret beløbsgrænse for meromkostningerne på 0 pct. for alternative tilbud til det, kommunen har visiteret til. I det lovforberedende arbejde tages der i videst mulige omfang højde for ens beregning af takster på tværs af offentlige og private tilbud, som skal sikre fair konkurrence og lige vilkår mellem offentlige og private aktører på markedet.

##### Takstlofter på tilbud underlagt selvmøderprincippet

Selv møderprincippet er afgørende for at kunne tage hånd om akutte situationer. De nuværende regler kan imidlertid medføre styringsudfordringer for kommunerne. Regeringen og KL er derfor enige om, at der på områder med selvmøderprincip efter servicelovens §§ 109 (kvindekrisecentre) og 110 (herberger og forsorgshjem mv.) indføres takstloft med henblik på at sikre ensartethed i priser samt bedre grundlag for fastsættelse af et serviceniveau og økonomisk styring af området. Regeringen udarbejder et oplæg for indførelse af et eller flere takstlofter. Takstloftet skal ses i sammenhæng med det vedtagne lovforslag om omlægningen af hjemløseindsatsen, som har til hensigt at nedbringe antallet af borgere i hjemløshed og gøre op med langvarig hjemløshed ved at understøtte øget brug af *Housing First*-tilgangen.

**Boks 3 (fortsat)****Initiativer som opfølgning på ekspertudvalgets konkrete anbefalinger**

Som led i omlægningen er der under hensyntagen til selvmøderprincippet fortsatte gyldighed lagt op til at indføre en ny model for øget styring med kapaciteten på herbergsområdet (§ 110), herunder i takt med et forventet fald i antallet af hjemløse i de kommende år. Takstlofter på herberger og forsorgshjem vil indgå som et element i den nye kapacitetsstyringsmodel, som udarbejdes i forlængelse af den igangsatte analyse af herbergsområdet. Regeringen vil som led i konkretiseringen af en ny styringsmodel afdække, hvorvidt den fremadrettede kapacitet (herunder antal af pladser mv.) på herbergsområdet kan koordineres i regi af KKR. Regeringen og KL drøfter afdækningen i efteråret 2023. Regeringen noterer sig i forlængelse af hjemløseomlægningen, at kommunerne i højere grad vil anvende den kommunale anvisningsret samt udlejnings- og anvisningsaftaler, der er et afgørende redskab for afskaffelsen af langvarig hjemløshed.

**Eftersyn af tilsyn med sociale tilbud**

Regeringen og KL er enige om igangsætte en analyse af de forskellige tilsyn, som tilbud på socialområdet er underlagt. Analysen skal bl.a. undersøge, om tilsynene medvirker til at øge udgiftsopdriften (herunder ift. administrationsudgifter), om reguleringen af tilsynene kan forenkles, hvordan koordinationen mellem tilsynene kan styrkes, samt hvordan uoverensstemmende krav fra forskellige tilsyn evt. kan løses. Parterne drøfter resultaterne i aftalen om kommunernes økonomi for 2025.

**Nytænkning af merudgiftsydelsen**

Reglerne for merudgiftsydelse på socialområdet er svære at gennemskue og lægger beslag på administrative ressourcer, som kunne bruges bedre. Reglerne presser både borgere og kommune, hvor borgeren skal ansøge om kompensation fra regning til regning, alt imens kommunerne bruger mange ressourcer på at administrere det. Regeringen og KL er derfor enige om at udarbejde en ny model, hvor borgeren indplaceres på et af få fastsatte ydelsesniveauer på baggrund af en konkret og individuel vurdering, der i videst muligt omfang baseres på objektive faktorer i form af eksempelvis borgerens konkrete funktionsnedsættelse. Nytænkningen skal bidrage til et mere enkelt og gennemsigtigt system, øge retssikkerheden for borgeren og reducere kommunernes udgifter til administration markant. Lovændringer på voksenområdet skal forhandles med partierne bag førtidspensions- og flexjob-reformen.

**Bedre viden og data**

En hensigtsmæssig prioritering af velfærdssamfundets ressourcer forudsætter viden om, hvad der virker. Parterne er derfor enige om at udbygge datagrundlaget på socialområdet via en række initiativer, herunder national statistik for udvalgte udgifter efter serviceloven, indsamle mere viden om resultater på socialområdet, etablering af datagrundlag mhp. bedre kapacitetsstyring af sociale tilbud samt et fællesoffentligt arbejde om datainfrastrukturen på socialområdet, som kan understøtte bedre og mere smidig brug af data i arbejdet med borgeren. Regeringen og KL er enige om at samarbejde herom i regi af Det datastrategiske samarbejdsudvalg. Hensigten er ikke at skabe yderligere administrative opgaver, men at sikre et kvalificeret grundlag for at identificere virksomme og omkostningseffektive sociale indsatser.

Regeringen og KL noterer sig, at ekspertudvalget har fremlagt en række pejlemærker, der skitserer ekspertudvalgets ambitioner på området og det videre arbejde i spor 1. Samtidig arbejder ekspertudvalget i efteråret 2023 videre med øvrige anbefalingsspor omhandlende forebyggelse, fokus på kerneopgaven, viden om hvad der virker samt progression for borgeren. Ekspertudvalget afleverer deres endelige anbefalinger ved udgangen af 2023. Regeringen og KL er enige om at drøfte anbefalingerne, når disse foreligger.

## 5. Øvrige

### Den Nationale Energikrisestab (NEKST)

Regeringen og KL er enige om, at den sikkerhedspolitiske situation og de høje priser på el og opvarmning i danske husstande kræver, at Danmark – og Europa som helhed - gør sig fri af fossile brændsler. For at understøtte udfasningen af naturgas og fossile brændsler generelt er parterne derfor enige om fortsat at støtte arbejdet i den Nationale Energikrisestab (NEKST), som bl.a. skal sikre en national koordinering af udrulningen af fjernvarme og accelerere udbygning af sol og vind på land.

### Opfølgning på vikaranalyse

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2023* blev der igangsat et fælles analysearbejde med henblik på at undersøge anvendelsen af vikarer på ældreområdet i kommunerne og sygeplejeområdet i regionerne. Analysearbejdet viser, at udgifterne til vikarer på ældreområdet er steget siden 2018, hvilket bl.a. skal ses i sammenhæng med rekrutteringssituationen på området samt udviklingen i sygefraværet under og efter covid-19-pandemien. Regeringen og KL har en fælles ambition om, at forbruget af vikarer på det kommunale ældreområde skal nedbringes. Parterne vil derfor med udgangspunkt i resultaterne fra analysearbejdet drøfte mulige veje til at nedbringe forbruget af eksterne vikarer frem mod forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2025.

### Omstilling af den offentlige bilflåde

Regeringen, KL og Danske Regioner har en fælles ambition om, at den offentlige bilflåde, operative biler undtaget, er emissionsfri i 2030.

### Sundhedsklynger

Regeringen, Danske Regioner og KL noterer sig, at de nye sundhedsklynger pr. 1. juli 2022 er etablerede og i gang med konkrete projekter. Sundhedsklyngerne danner rammerne for omstillingen til et mere sammenhængende og nært sundhedsvæsen. Indsatserne i sundhedsklyngerne er en integreret del af den regionale og kommunale indsats for omstilling og mere sammenhæng og finansieres fra 2024 af de to parter. Sundhedsdatastyrelsen har som grundlag for inspiration for arbejdet udarbejdet datapakker til hver sundhedsklynge med udvalgte nøgletal om den fælles population på tværs af kommune, almen praksis og hospital.

### Hjemmebehandling og digitale konsultationer

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at flere borgere tilbydes lettere og mere fleksibel digital kontakt til det samlede sundhedsvæsen i forbindelse med konsultationer, behandling, opfølgning, pleje og genoptræning i eget hjem. Det skal bidrage til omstillingen til det nære sundhedsvæsen og samtidig skabe tryk og hjælpe med at forebygge genindlæggelser. Regeringen, KL og Danske Regioner vil senere på året indgå aftale om udmøntning af 500 mio. kr. i 2023-2028 i anlægsmidler til teknologi og udstyr, der kan understøtte bedre hjemmebehandling, som blev afsat i forbindelse med aftalen om en sundhedsreform.

### Dobbeltdiagnosetilbud

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om rammerne for et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug, herunder om, at Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til

tilbuddet. Et samlet dobbeltdiagnosetilbud ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning. Tilbuddet vil være fuldt ud indfaset i 2027. Ordningen skal følges løbende med henblik på at opnå erfaringer med målgruppen, indholdet og effekten af behandlingen i regionerne og den sideløbende udvikling i kommunerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner er desuden enige om, at dimensioneringen af det nye dobbeltdiagnosetilbud er baseret på registertræk på baggrund af den faglige visitationsretningslinje samt tre eksperter skøn på, hvor stor en andel af gruppen, der vil kunne indgå i tilbuddet. På den baggrund er det estimeret, at tilbuddet ved fuld indfasning omfatter ca. 9.200 personer. Heraf modtager ca. halvdelen ikke behandling for deres misbrug i dag. Denne gruppe indfases først.

Regionernes bloktilskud øges på den baggrund med 64 mio. kr. i 2024, 178 mio. kr. i 2025, 285 mio. kr. i 2026 og 323 mio. kr. i 2027 og frem, heraf er 64 mio. kr. i 2024 og 161 mio. kr. i 2025 og frem nye statslige midler som følge af den øgede tilgængelighed i tilbuddet.

Kommunernes bloktilskud reduceres med 17 mio. kr. i 2025 og 124 mio. kr. i 2026 og 162 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale misbrugsbehandling, som overgår til de nye tilbud. Ved fuld indfasning svarer det til omkostningerne til ca. 4.600 helårspersoner.

### Særlige pladser

Parterne er desuden enige om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser til 88 pladser i et læn- gerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe. Omlægningen giver mulighed for øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af den samlede kapacitet i psykiatrien. Ved omlægningen af særlige pladser bortfalder de eksisterende rammevilkår. Omlægningen træder i kraft den 1. juli 2024.

Regionernes bloktilskud øges med 54 mio. kr. i 2024 og 108 mio. kr. i 2025 og frem svarende til merudgiften i regionerne i forbindelse med omlægningen af de særlige pladser.

Den kommunale takstfinansiering bortfalder med omlægningen af de særlige pladser, og kommunernes bloktilskud reduceres derfor med 52 mio. kr. i 2024 og 103 mio. kr. i 2025 og frem. Med omlægningen frigøres 30 mio. kr. i 2024 og 61 mio. kr. i kommunerne i 2025 og frem.

### Opfølgning på 10-årsplanen for psykiatrien

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at understøtte implementeringen af initiativerne i den brede politiske aftale om første del af en 10-årsplan for psykiatrien. Heri indgår bl.a.:

Danske Regioner og KL bidrager til udviklingen af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. De 100 mio. kr., der er afsat i 2023, udmøntes til kommunerne med henblik på, at kommunerne kan påbegynde opbygningen af tilbuddet. Midlerne til implementering af tilbuddet stiger til 257,5 mio. kr. i 2024 og 250 mio. kr. årligt fra 2025 og frem og aftales udmøntet primo 2024 på baggrund af de faglige rammer for tilbuddet.

Herudover bidrager parterne til udarbejdelse af forløbsbeskrivelser for hhv. voksne og børn og unge med psykoselidelser og efterfølgende implementering heraf fra 2024. Fordelingen af midlerne hertil

afhænger af den faglige beskrivelse af indholdet af forløbsbeskrivelserne, som forventes færdige hhv. ultimo 2023 og primo 2024.

Arbejdet med at forebygge og nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien fortsætter. Parterne er enige om at indlede forhandlinger i efteråret 2023 om en ny målsætning for nedbringelse af anvendelsen af tvang under og i forbindelse med indlæggelse i den regionale behandlingspsykiatri, herunder også med inddragelse af forløb forud for en tvangsendlæggelse i den regionale behandlingspsykiatri.

### Frisættelse af ældreplejen

KL noterer sig, at regeringen vil frisætte ældreplejen og gennemføre en gennemgribende og omfattende nytænkning af området. Regeringen vil derfor fremsætte forslag til en ny ældrelov, som skal skabe rammerne for en ældrepleje med mere decentral styring, mere ledelse, et styrket frit valg, større selvbestemmelse og mere kontinuitet i den hjælp og pleje, den enkelte ældre modtager. Som led i arbejdet med ældreloven har regeringen til hensigt at forenkle tilsynet med ældreområdet med fokus på at mindske dokumentation og frigøre tid til det borgernære arbejde samt understøtte mere fokus på læring.

### Praksisnær læreruddannelse

Regeringen og KL er enige om, at det er vigtigt, at læreruddannelsen bliver tættere knyttet til praksis. KL konstaterer, at *Aftale om reform af læreruddannelsen* af 13. september 2022 forudsætter, at den øgede og integrerede praktik, praksissamarbejde og kompetenceudvikling på skolerne skal finansieres inden for folkeskolens nuværende økonomi svarende til 75 mio. kr. årligt fra 2024. Der er enighed om, at opgaven løses under hensyn til de lokale behov og muligheder for omprioritering.

### Digitalisering

Danmark er et digitalt foregangsland og har i dag et solidt digitalt fundament for fremtidens velfærdssamfund. Med økonomiaftalerne for 2024 fortsætter regeringen, KL og Danske Regioner samarbejdet om digitaliseringen af Danmark, der er et centralt værktøj i indsatsen mod de store samfundsudfordringer, som Danmark står over for.

#### *Fremtidssikring af det digitale fundament*

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at sikre et højt sikkerhedsniveau og en fortsat stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Det indebærer øgede omkostninger for samlet set 65,1 mio. kr. hertil i 2024, heraf 26 mio. kr. til kommunerne og 13 mio. kr. til regionerne.

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2023* igangsatte parterne en arbejdsgruppe, som skal se på at øge transparensen samt se på de fremtidige rammer og incitamentter for finansieringsstrukturen for den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Parterne er enige om, at arbejdet skal indgå i forhandlingerne for ØA25.

#### *Sammenhæng på tværs i sundhedsvæsenet*

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om forsat at sikre en stærk sundheds-it-infrastruktur ved at afsætte 109,6 mio. kr. i 2024. For at sikre en fortsat stærk styring og realisering af gevinsterne ved digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet er parterne desuden enige om at etablere en ny national bestyrelse for digitalisering og data på sundhedsområdet med beslutningskompetence på digitalisering og dataområdet. Den nye bestyrelse vil samtidig erstatte hhv. den nationale bestyrelse



for sundheds-it og den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet. Den nye bestyrelse forventes at virke fra 1. januar 2024.

Parterne er enige om et ekstraordinært løft af driftsbevillingen til sundhed.dk på 2,1 mio. kr. i 2024 til afledte drift- og vedligeholdelsesudgifter i sundhed.dk.

### *Cybersikkerhed*

Danmark har en af verdens mest digitaliserede offentlige sektorer, og staten og kommunerne er bundet sammen gennem digital infrastruktur. Regeringen og KL er enige om, at et tidssvarende cybersikkerhedsniveau i kommunerne er nødvendigt for at sikre alle led i den offentlige sektor. Danmark skal frem mod oktober 2024 træffe beslutning om implementering af EU's direktiv om foranstaltninger til sikring af et højt fælles cybersikkerhedsniveau i hele Unionen, NIS 2-direktivet. Regeringen og KL er enige om at drøfte implementering af NIS 2-direktivet, herunder i hvilket omfang kommunerne vil være omfattet af direktivets krav.

### **Regionale trafiksselskaber**

Regeringen og KL er enige om, at driften af de regionale trafiksselskaber er et kommunalt og regionalt ansvarsområde. Parterne er enige om, at der meddeles en dispensation til, at kassekreditreglen for de regionale trafiksselskaber i hhv. den kommunale- og regionale lånebekendtgørelse midlertidigt forhøjes til 225 kr. pr. indbygger i perioden 1. juni 2023 til og med 2025. Det giver mulighed for øget kassekredit for 0,6 mia. kr. ift. de gældende regler.

Regeringen har samtidig nedsat et ekspertudvalg på området, som skal komme med anbefalinger til en ny struktur for busbetjening i Danmark, der skal understøtte dækningen for både byer og yderområder. Ekspertudvalget skal også se på den nuværende organisering med trafiksselskaber ejet af kommuner og regioner, hvilket kan afdække mulige, strukturelle løsninger på længere sigt. Ekspertudvalget leverer sin afsluttende rapport senest ved udgangen af 2024.

### **Efterreguleringer af ejendomsvurderinger**

Som følge af den nuværende udsendelsesplan for de nye ejendomsvurderinger vil der være efterreguleringsopgaver vedr. skatteårene 2021-2023 for alle ejerboliger og erhvervsjendomme, som først vil være afsluttet i 2026. Der er på den baggrund behov for, at kommunerne viderefører driften af it-systemet ESR til efterreguleringer af de kommunale ejendomsskatter vedr. skatteårene 2021-2023. Regeringen og KL er enige om at genoptage drøftelserne med henblik på at opnå enighed om kompensation af kommunerne for opgaverne hurtigst muligt i 2023.

# Bilag 1. Spor i flerårigt samarbejdsprogram

---

Regeringen og KL er enige om at etablere et flerårigt samarbejdsprogram, der har til formål at understøtte kommunernes arbejde med nedbringe udgifterne til administrative opgaver. Det flerårige samarbejdsprogram organiseres i tre spor, der fokuserer på forenkling af regelkomplekser og/eller særligt tidskrævende regler, tilsyn samt større strukturelle tiltag, *jf. boks 4*.

## **Boks 4**

### **Spor og initiativer i det flerårige samarbejdsprogram**

Spor 1: Enklere rammer for opgaveløsningen

#### **Styrelser (anbefalinger og vejledninger)**

- De fælles intentioner om at nedbringe administrationsudgifterne i kommuner skal også være afspejlet i aktiviteter fra statslige styrelser, som er rettet mod kommuner og regioner. Regeringen og KL er på den baggrund enige om at igangsætte et arbejde, der skal udarbejde modeller for, hvordan anbefalinger, vejledninger og krav mv. fra statslige styrelser kan reduceres og gøres mere hensigtsmæssige. Arbejdet skal danne grundlag for drøftelse af konkrete løsningsforslag i regi af samarbejdsprogrammet.

#### **Statslige regelforenklinger**

- Trods gode intentioner kan der over tid være indført regler mv., som giver højere administrationsudgifter og reducerer friheden til at finde gode løsninger lokalt. KL har i forlængelse heraf påpeget en række sektorområder, hvor dette kan gøre sig gældende, herunder ift. procesreguleringer på skoleområdet, konkrete regler på dagtilbudsområdet og på beskæftigelsesområdet. Regeringen vil som led i samarbejdsprogrammet forpligte sig til at foretage konkrete regelforenklinger under hensyntagen til gældende forlig. Regeringen og KL er enige om, at parterne med udgangspunkt i KL's forslag til regelforenklinger i fællesskab skal afdække konkrete tiltag med størst potentiale for effektivt at nedbringe administrationen ude i kommunerne. Der kan på baggrund heraf bl.a. blive set på kommunernes forpligtelser ift. revision og merudgiftsydelsen, jf. særskilt punkt i kapitel 4. KL vil løbende komme med forslag til regelforenklinger til drøftelse.

#### **Forenkling af kommunernes egne regler og procedurekrav**

- Flere kommuner har igangsat afbureaukratiseringsprojekter, der viser et betydeligt potentiale ved forenkling af egne regler og procedurekrav. Med henblik på at understøtte deling af de gode erfaringer med konkrete regelforenklinger og gode processer herfor, nedsættes der på den baggrund bredt tværkommunale samarbejder, som kritisk skal gennemgå egne regler og procedurer på velfærdsområderne. Der gøres løbende status for regelforenklingerne i regi af samarbejdsprogrammet.

#### **Udbetaling Danmark og digitaliseringsklar lovgivning**

- Regeringen og KL er enige om at inddrage den afsluttende erfaringsopsamling af Udbetaling Danmark i samarbejdsprogrammet. I forlængelse heraf vil parterne igangsætte et arbejde, der skal belyse styringsrelationerne i Udbetaling Danmark samt afdække mulighederne for at understøtte en mere digitaliseringsklar lovgivning og i højere grad tydeliggøre omkostningerne forbundet med nye tiltag og lovgivning. Målet for arbejdet er at understøtte en omkostningseffektiv drift i Udbetaling Danmark.

**Boks 4 (fortsat)****Spør og initiativer i det flerårige samarbejdsprogram****Forenkling af puljeadministration**

- Der har i en årrække været et arbejde med at reducere antallet af mindre statslige ansøgningspuljer målrettet kommuner inden for de store velfærdsområder. Kommunerne oplever fortsat, at der er væsentlige administrative byrder forbundet med ansøgning af og opfølgning på statslige puljer. Regeringen og KL er enige om at igangsætte et arbejde, der bl.a. skal se på mulighederne for at forenkle puljeadministrationen, herunder administrative krav som følge af bl.a. udarbejdelse af ansøgninger, vejledninger og løbende dokumentation.

**Spør 2: Begrænset opfølgning og kontrol af opgaveløsningen****Færre og mindre bureaukratiske tilsyn**

- Regeringen har til hensigt at sanere i de statslige tilsyns- og kontrolopgaver. Regeringen og KL er samtidig enige om at igangsætte et analysearbejde, der skal afsøge potentialerne for en sanering, forenkling og bedre koordinering på tværs af samtlige tilsynsindsatser i kommuner. Der vil som led i arbejdet blive set på mulighederne for at gøre dele af tilsynenes kontrolopgaver risikobaseret og med fokus på læring.

**Spør 3: Strukturelle tiltag****Effektive offentlige indkøb i fællesskab**

- Den offentlige sektor købte i 2021 ind for samlet set 415 mia. kr. (inkl. moms), og der vurderes at være et stort potentiale for at effektivisere det offentlige indkøb ved at arbejde tættere sammen om bedre indkøb. Regeringen og KL er enige om at afdække mulighederne for et stærkere indkøbssamarbejde inden for og på tværs af den offentlige sektor, herunder bl.a. med henblik på bl.a. at lave flere forpligtende fællesoffentlige aftaler og afdække mulige veje til at forenkle samarbejde med private aktører. Parterne er endvidere enige om, at det er en ambition, at der på tværs af den offentlige sektor fra 1. januar 2025 indføres krav om e-handel for en række centrale offentlige indkøbsaftaleområder i den offentlige sektor, hvor der i dag allerede er gode muligheder for og erfaringer med at e-handle. Parterne er enige om, at gevinsterne ved øget e-handel forbliver decentralt, mod at implementeringsomkostningerne afholdes inden for eksisterende rammer. Parterne vil samarbejde om implementeringen, herunder ift. at sikre lavest mulige implementeringsomkostninger, og gøre status ifm. ØA25, inden kravet træder i kraft.

**Automatisering og ny teknologi (10-årsplan)**

- Udvikling og implementeringen af nye teknologiske løsninger kan nedbringe administration, frigøre tid og arbejdskraft til den borgernære velfærd og skabe værdi for borgerne. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige i, at der i 2023 afsættes midler til indsatser, der skal udbrede løsninger om dosispakket medicin, datadrevet ruteplanlægning, digital hudkræftdiagnostik, og regelbaseret indberetning af kliniske kvalitetsdata i kommuner og regioner, herunder praksissektoren. Dertil vil parterne drøfte områder i den offentlige sektor, hvor der kan være et potentiale for at automatisere opgaver i den offentlige sektor, ligesom der igangsættes indsatser, som kan nedbringe administration og frigøre tid mv. i 2024.

**Øget anvendelse af fælles løsninger**

- Der eksisterer allerede gode erfaringer med fælles løsninger på tværs af den offentlige sektor og inden for de enkelte sektorer. Eksempelvis har tværkommunalt samarbejde om vejvedligehold givet gevinster i form af driftsfordele og større faglige miljøer. Regeringen og KL er enige om at igangsætte et arbejde med henblik på at øge anvendelsen af fælles løsninger på en række større driftsområder (fx vejvedligehold, it-drift og bygninger).

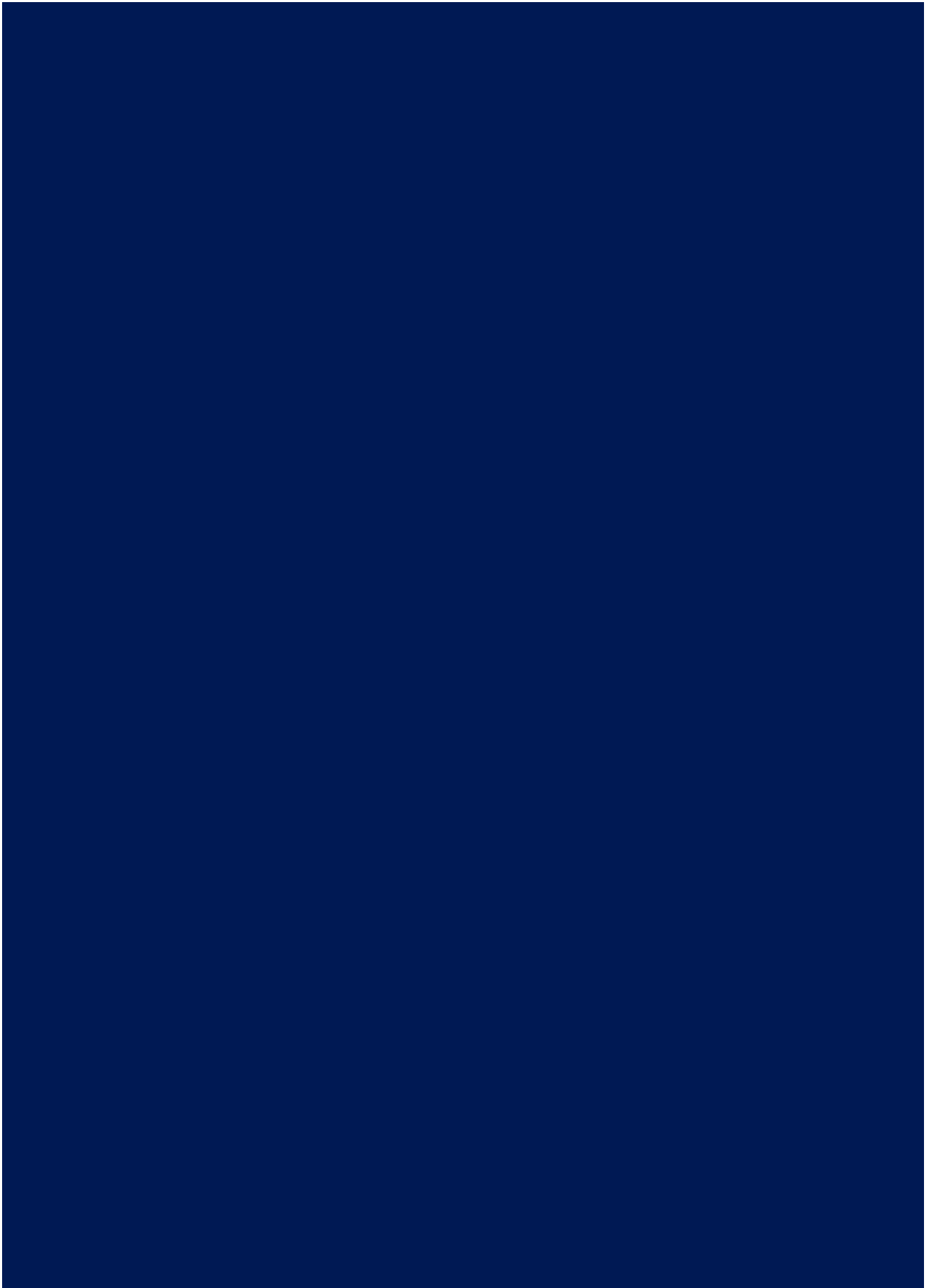




FINANSMINISTERIET

# Aftale om regionernes økonomi for 2024

# 24



# Aftale om regionernes økonomi for 2024

---

## 1. Indledning

De seneste år har været præget af coronapandemien, som satte sundhedsvæsenet under pres, og efterfølgende Ruslands invasion af Ukraine, der bl.a. har givet uro om forsyningssikkerheden. Regionerne har bidraget til løbende at finde gode lokale og fælles løsninger på svære udfordringer, der er forårsaget af de globale hændelser. Regionerne har bl.a. vedtaget en 12-punktsplan, som skal bidrage til at sikre flere medarbejdere på hospitalerne og kortere ventetider for patienterne. Derudover arbejder regionerne med at nedbringe ventelisterne og normalisere aktiviteten som aftalt i akutplanen. Men konsekvenserne af den nye virkelighed gør sig fortsat gældende. Inflationen er høj, og mange husstande er fortsat pressede. Samtidig opleves der rekrutteringsudfordringer en række steder på det danske arbejdsmarked. Dertil har de store prisstigninger udhulet købekraften i hele det danske samfund. Konkret har regionerne oplevet, at prioriteringsrummet isoleret set er reduceret med 1,1 mia. kr. som følge af den høje inflation i 2022. Det vanskeliggør prioriteringer lokalt og indebærer, at der i alle regioner skal træffes svære beslutninger.

I sundhedsvæsenet vil der også i de kommende år være fundamentale udfordringer som følge af bl.a. den demografiske udvikling, flere patienter med kroniske sygdomme, ny medicin og nye behandlingsformer samt udfordringer med rekrutteringer og afvikling af behandlingsefterslæb efter covid-19. Det har medført lange ventetider, pressede akutmodtagelser, en lavere overholdelse af udredningsretten og et fald i produktiviteten på sygehusene.

Regeringen vil sikre et kvalitetsløft af fremtidens sundhedsvæsen og har den 23. maj 2023 tilkendegivet, at regeringen vil prioritere 5 mia. kr. varigt til sundhedsområdet. Løftet af sundhedsområdet kan først indføres fuldt ud i de kommende år, bl.a. fordi det samtidigt er et centralt hensyn at nedbringe den høje inflation. Det varige løft skal styrke sundhedsvæsenet bl.a. gennem nye behandlingsformer, ny teknologi og ny medicin og ved investeringer i det nære sundhedsvæsen og bedre sammenhæng i patientforløb. I forbindelse hermed har regeringen lagt op til at sikre en ekstraordinær kræftindsats på 400 mio. kr. i alt i 2023-2024 stigende til 600 mio. kr. årligt fremover til en Kræftplan V. Løftet af sundhedsområdet kommer ud over et prioriteret løft på samlet 3 mia. kr. til psykiatrien, som indføres frem mod 2030. Danske Regioner noterer sig i den forbindelse, at regeringen i 2024 vil påbegynde indførelsen af løftet på 3 mia. kr. til psykiatrien. Samlet vil regeringens sundhedspakke dermed betyde en væsentlig prioritering af sundhedsområdet på 8 mia. kr. i 2030 ud over prioriteringen af udgifterne til flere børn og ældre.

## 2. Regionernes økonomiske rammer for 2024

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2024 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2024. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1,35 mia. kr. i 2024, og Danske Regioner tager samtidig til efterretning, at regionernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,3 mia. kr. i 2024. Rammereduktionen fordeles med 277 mio. kr. på driftsrammen for sundhed og 23 mio. kr. på driftsrammen for regional udvikling i 2024.

Regionerne har i forlængelse af akutaftalen væsentligt øget sygehusaktiviteten herunder gennem brug af privat aktivitet. For at understøtte en fortsat høj sygehusaktivitet i resten af 2023 er regeringen og Danske Regioner enige om at fremrykke 350 mio. kr. fra akutaftalens prioritering i 2024 til 2023. Danske Regioner bekræfter i den forbindelse, at den forudsatte normalisering af ventetiderne realiseres i efteråret 2024 inden for de aftalte økonomiske rammer.

Regeringen har den 23. maj 2023 tilkendegivet at ville afsætte 100 mio. kr. i 2023, 300 mio. kr. i 2024 og 600 mio. kr. årligt fra 2025 til en ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V, hvoraf en betydelig andel vil udmøntes til regionerne. Regeringen vil drøfte den konkrete udmøntning med Danske Regioner.

Der er med aftalen om regionernes økonomi for 2024 forudsat et teknologibidrag, der ekstraordinært udgør 175 mio. kr. i 2024, som regionerne frigør, og som prioriteres til øget behandlingskapacitet i regionerne. Der frigøres desuden 297 mio. kr. (24-pl) årligt frem mod 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patienter og økonomi i kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, jf. *økonomiaftalen for 2017*. Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 148,5 mio. kr. er med økonomiaftalen for 2024 prioriteret til ny sygehusaktivitet. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag.

Med henblik på at skabe øget forudsigelighed er parterne enige om, at der ekstraordinært aftales en anlægsramme for øvrige anlægsudgifter for hhv. 2024 og 2025.

Med aftalen udgør det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) 2,5 mia. kr. i 2024 og 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår i begge år 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at aftalen udgør en ekstraordinær afvigelse fra de normale principper om at rammerne for regionernes investeringer aftales etårigt.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2024 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer. Med aftalen fastsættes dermed et samlet niveau for de regionale anlægsudgifter på 6,95 mia. kr. i 2024.

Parterne noterer sig, at regeringen vil fremlægge forslag til en sundhedsfond til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse samt teknologi og digitalisering, som reducerer arbejdskraftsudfordringen



og sikrer danskerne nem og lige adgang til forebyggelse og sygdomsbehandling. Indfasningen af en ny sundhedsfond vil skulle ses i tæt sammenhæng med udfasningen af kvalitetsfundsbyggerierne.

Der etableres en deponeringsfritagelsespulje på 400 mio. kr. i 2024 vedr. offentligt-privat samarbejde, hvor der kan søges om dispensation for deponeringsforpligtelsen i lånebekendtgørelsen. Puljen omfatter projekter, der har fået deponeringsfritagelse fra puljen i 2023, og puljen vil kunne anvendes til deponeringsfritagelse i perioden 2024-2029. Med puljen er der enighed om, at der fremover ikke er behov for en deponeringsfritagelsespulje til formålet.

Regeringen og Danske Regioner er enige om ekstraordinært at styrke regionernes likviditet i 2024. Der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2024. Med udgangspunkt i den ekstraordinært høje afdragsforpligtelse i 2024 for regionerne under ét ydes samtidig et ekstraordinært finansieringstilskud på 1.500 mio. kr. til at styrke likviditeten. Tilskuddet fordeles som bloktilskuddet på sundhedsområdet.

Der er dertil enighed om, at der ved opgørelsen af covid-19-kompensationen vedr. 2022 ikke modregnes tidligere udbetalt merkompensation svarende til 0,8 mia. kr.

Der er enighed om senere på året at drøfte eventuelle økonomiske konsekvenser for regionerne som følge af fordrevne fra Ukraine i 2023.

### Nærhedsfinansiering

Nærhedsfinansieringen udgør 1,7 mia. kr. i 2024 og er betinget af, at regionerne lever op til de aftalte kriterier. De specifikke kriterier er dynamiske og kan udskiftes for efterfølgende år. Der er enighed om at videreføre de fire kriterier i 2024 for at sikre et vedvarende fokus på sammenhæng og omstilling samt en stabilitet i den regionale styring, *jf. boks 4 i bilag 1*.

Regionernes målopfyldelse for 2024 opgøres endeligt senest ultimo april 2025 og drøftes i forbindelse med forhandlingerne om økonomiaftalen for 2026. Regionerne beholder den udbetalte finansiering, hvis de lever op til målene, og ellers foretages en efterregulering, *jf. boks 5 i bilag 1*.

Parterne er enige om, at der ikke foretages en efterregulering vedrørende den udbetalte nærhedsfinansiering for 2023 som følge af den styrkede aktivitet for at nedbringe ventelister, som følger af *Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet*.

Parterne er endvidere enige om at evaluere modellen i 2025.

### Teknologibidrag

Teknologibidraget er et årligt finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet og tages dermed ikke ud af det regionale udgiftsloft. Teknologibidraget er ekstraordinært reduceret med 300 mio. kr. i 2024 for at modsvare den forudsatte administrationsbesparelse i regionerne. Teknologibidraget vil på den baggrund ekstraordinært udgøre 175 mio. kr. i 2024. Regionerne har fulde frihedsgrader til at tilvejebringe teknologibidraget gennem realisering af de løbende gevinster ved at modernisere og udvikle opgaveløsningen, bl.a. via ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange. Der er enighed om, at gevinster ofte realiseres over en flerårig periode.

## Opfølgning på akutplan

Regeringen og Danske Regioner indgik den 23. februar 2023 en aftale om en akutplan for sygehusvæsenet. Aftalen indeholder en række indsatser, der skal bidrage til at nedbringe ventetiderne og aflaste områder med kapacitetspres. Samtidig skal produktiviteten og aktiviteten i sygehusvæsenet styrkes. Blandt andet skal vagtarbejdet deles ud på flere, og sundhedspersonalet skal aflastes i det administrative arbejde, så flere kan bidrage til det patientnære arbejde. Samtidig skal udenlandsk sundhedspersonale hurtigere ud i sundhedsvæsenet bl.a. ved at ændre sprogkravet for sygeplejersker fra tredjelande og nedsætte en task force om udenlandsk arbejdskraft, der skal afrapportere inden sommerferien. Regionerne vil desuden implementere en ordning med 72-timers behandlingsansvar inden udgangen af 2023.

Regeringen har prioriteret knap 0,8 mia. kr. i 2023 og knap 1 mia. kr. i 2024 til regionerne til arbejdet med akutplanen. Parterne er enige om at fremrykke 350 mio. kr. fra akutaftalens prioritering i 2024 til 2023. Danske Regioner bekræfter, at den forudsatte normalisering af ventetiderne realiseres inden udgangen af 2024 inden for de aftalte økonomiske rammer.

Der er enighed om tre målsætninger for normalisering af situationen, herunder at ventelisterne er nedbragt inden udgangen af 2024, *jf. boks 2.1*.

### Boks 2.1

#### Aftalte målsætninger for normalisering af situationen for sygehuse

1. Ventelister er nedbragt inden udgangen af 2024, således at de erfarne ventetider er normaliseret i forhold til niveauet før covid-19-pandemien.
2. Den samlede kirurgiske aktivitet (inkl. private) skal i gennemsnit i 2023 være 3 pct. højere end i 2022. Det er baseret på en forventning om, at aktiviteten på de offentlige sygehuse i løbet af 2023 gradvis forøges, så det svarer til niveauet før covid-19.
3. Overholdelsen af udredningsretten i somatikken skal i løbet af 2023 normaliseres i forhold til niveauet før covid-19-pandemien.

Danske Regioners første statusredegørelse for afvikling af behandlingsefterslæbet viser, at den kirurgiske aktivitet har været stigende, men der ses fortsat lange ventetider på operationer. Aktiviteten har været stigende i de sidste to kvartaler i 2022 og er fortsat ind i 2023. Det gælder bl.a. antallet af operationer. Det skal ses i sammenhæng med, at regionerne har igangsat en lang række indsatser for at få aktiviteten på de offentlige hospitaler op, samtidig med at regionerne fortsat henviser rekordmange patienter til privathospitalerne, og flere opgaver bliver lagt ud til speciallægepraksis. Alle regioner arbejder derudover fx med at dele vagtarbejdet på flere, bruge flere faggrupper i arbejdet og aflaste det sundhedsfaglige personale. Det forventes fortsat, at de erfarne ventetider på operationer vil være stigende i takt med, at flere patienter, der har ventet længe, indgår i statistikken.

Parterne noterer sig, at der forudsættes et fortsat højt aktivitetsniveau i den resterende del af aftaleperioden for at kunne opnå de aftalte målsætninger om afvikling af behandlingsefterslæb.

## Indsatsen mod covid-19

Med økonomiaftalen for 2023 var der enighed mellem regeringen og Danske Regioner om, at regionerne kompenseres for opgjorte nettomerudgifter til håndtering af covid-19 i 2022. Covid-19-kompensationen for 2022 udgør i alt 1.447 mio. kr. Fordeling mellem regionerne fremgår af boks 6 i bilag 1.

Der er enighed om, at regionerne kompenseres for udestående finansiering af udgifter til test i samfundssporet i 2022 på i alt 36 mio. kr. Fordelingen mellem regioner fremgår af boks 7 i bilag 1.

Fra 2023 kompenseres regionerne for konkret aftalte indsatser med afsæt i aftalt økonomisk ramme. Der er aftalt kompensation for testindsatsen i samfundssporet, som er nedlukket i foråret 2023, og regionerne kompenseres for udgifter til covid-19 på sygehusene og senfølgeklinikker i 2023. Hertil kommer udgifter, som er afledt af, at vaccinationsprogrammet for 2022 har strakt sig ind i 1. kvartal 2023.

## Kvalitetsfondsbyggerier

Ti ud af de 16 kvalitetsfondsprojekter er nu fuldt ibrugtaget, tre er delvist ibrugtaget, og de resterende tre byggerier er i gang. Regionerne har som bygherrer ansvaret for at realisere kvalitetsfondsprojekterne inden for de udmeldte tilsagnsbetingelser, så der opføres fuldt funktionsdygtige og tidssvarende sygehuse. Regionerne har ansvaret for at foretage de nødvendige prioriteringer, der sikrer styring og overholdelse af de fastlagte investeringsrammer for de enkelte projekter.

Regionerne har for konkrete projekter budgetudfordringer herunder afledt af prisstigninger og leveranceudfordringer som følge af bl.a. covid-19 og krigen i Ukraine samt konkrete styringsudfordringer. I forlængelse af økonomiaftalen for 2023 har regeringen håndteret budgetoverskridelser på flere igangværende projekter. Regeringen og Danske Regioner er i forlængelse heraf enige om, at regionerne fremover vil styrke styringen yderligere og tage ansvar for at sikre realiseringen af projekterne inden for fastlagte investeringsrammer. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil samtidig etablere en mulighed for yderligere tilsynsskærpelser med kvalitetsfondsprojekterne, så der er mulighed for at skærpe kravene til rådgivningen af regionernes øverste administrative og politiske niveau med henblik på at sikre yderligere information for at varetage rollen som bygherrer, som regionerne vil inddrage i styringen af de tilbageværende byggerier.

## Opfølgning på analyse af regionernes likviditet

Der blev i forbindelse med *Aftale om regionernes økonomi for 2023* nedsat en arbejdsgruppe, som skulle se på regionernes likviditet. Arbejdsgruppen har gennemført en deskriptiv analyse af udviklingen i regionernes likviditet og gæld fra 2007-2022 samt udvikling i den fremtidige afdragsforpligtelse. Analysen viser overordnet,

- at med undtagelse af årene lige omkring regionernes dannelse har likviditeten ligget relativt stabilt frem til og med 2012. Perioden herefter har været præget af bevægelser op og ned som følge af udlæg og lånoptag mv., men regionernes likviditet er faldet siden 2019. Dette skal primært ses i lyset af øgede afdrag på gæld som følge af lån vedr. feriepengeforpligtelsen. Dertil udgøres likviditeten i stigende grad af fonds- og forskningsmidler. Det kan medføre en ekstra likviditetsrisiko for regionerne, når midlerne udgør en stor andel af likviditeten.

- at regionerne overtog en langfristet gæld fra de tidligere amter på ca. 14 mia. kr. i 2007. Regionerne har løbende nedbragt den langfristede gæld, men gælden og tilhørende afdrag er steget betydeligt i 2021 som følge af optagelse af lån til at overføre optjente feriemidler til Lønmodtagernes Feriemidler.
- Afdragene for den samlede gæld ekskl. gæld til feriepenge og vedr. kvalitetsfundsbyggerier har i gennemsnit været ca. 1,2 mia. kr. årligt mellem 2015-2022. På nær i 2024, hvor de forventede afdrag er ca. 2 mia. kr., forventer regionerne samlede årlige afdrag på 1,4-1,6 mia. kr. frem mod 2030. Heraf skønnes afdrag på gælden vedr. feriepenge og kvalitetsfundsbyggerierne at udgøre ca. 500 mio. kr. årligt frem mod 2030.

Regeringen og Danske Regioner er enige om ekstraordinært at styrke regionernes likviditet i 2024 ved at etablere en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2024. Med udgangspunkt i den ekstraordinært høje afdragsforpligtelse i 2024 for regionerne under ét ydes samtidig et ekstraordinært finansieringstilskud på 1.500 mio. kr. til at styrke likviditeten. Tilskuddet fordeles som bloktilskuddet på sundhedsområdet. Der er dertil enighed om, at der ved opgørelsen af covid-19-kompensationen vedr. 2022 ikke modregnes tidligere udbetalt merkompensation svarende til 0,8 mia. kr.

### 3. Flerårigt samarbejdsprogram

Udviklingen af de store velfærdsområder kræver i de kommende år klare prioriteringer, så ressourcerne anvendes der, hvor borgerne har størst gavn af det. Regeringen har tilkendegivet, at udgifterne til administration i kommuner og regioner skal nedbringes med 3 mia. kr. frem mod 2030 med henblik på at finansiere en ekstraordinær ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Regionernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,3 mia. kr. i 2024. Det vil være op til den enkelte region at frigøre ressourcerne på baggrund af, hvad der giver mening efter lokale forhold.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at etablere et flerårigt samarbejdsprogram, der har til formål at understøtte regionernes arbejde med at udvikle velfærden inden for de økonomiske rammer og tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser. Parterne er enige om, at samarbejdsprogrammet skal bidrage til at understøtte regionernes lokale indsatser og prioriteringer samt finde løsningsforslag på udfordringer, der opleves i regionerne.

Det flerårige samarbejdsprogram vil fokusere på forenkling af regelkomplekser og/eller særligt tidskrævende regler samt tilsyn med henblik på at kunne levere ambitiøse løsninger, der understøtter regionernes arbejde gennem enklere rammer for opgaveløsningen:

- *Statslige reguleringer:* Som led i samarbejdsprogrammet drøftes forslag til konkrete regelforenklinger, fx hvordan anbefalinger, vejledninger og krav fra statslige styrelser kan reduceres og gøres mere hensigtsmæssige. Danske Regioner har ansvaret for at indstille forslag om regelforenklinger til drøftelse.
- *Tilsyn:* Potentialerne for en forenkling og bedre koordinering på tværs af tilsynsindsatser skal af søges. Der vil som led i arbejdet blive set på mulighederne for at gøre dele af tilsynenes kontrolopgaver mere risikobaseret. Der skal samtidig være fokus på bedre kommunikation, inddragelse,

transparens og læring. Arbejdet vil også følge op på eventuelle anbefalinger fra Robusthedskommissionen. Arbejdet vil ske med inddragelse af faglige organisationer og patientforeninger, herunder med fokus på brugen af defensiv medicin.

- *Forenklinger af regionernes egne regler og procedurekrav:* Regionerne forpligter sig til at sanere i egne regler og procedurekrav samt at dele gode erfaringer med konkrete regelforenklinger og gode processer herfor tværregionalt.
- *Opfølgning på Robusthedskommissionen:* Opfølgning på Robusthedskommissionens anbefalinger i forhold til bl.a. at sikre bedre brug af ressourcerne, herunder gennem mere fleksibel brug af kompetencer, digitalisering og implementering af ny teknologi.
- *Medicin:* Fælles prioritering til udvikling af datagrundlaget for ordination hos almen praksis med henblik på, at regionerne kan styrke deres indsats mod potentielt uhensigtsmæssige ordinationsmønstre for flere medicingrupper. Lægemiddelstyrelsen vil gennemføre revurderinger af medicin-tilskud med henblik på at understøtte et rationelt forbrug af lægemidler. Parterne vil også drøfte mulighederne for en bedre styring og mere rationelt medicinforbrug, bl.a. gennem god ordinationspraksis, styrket automatisering og fokus på samspillet mellem sygehusmedicin og tilskudsmedicin, herunder med fokus på barrierer for indkøb af medicin i forbindelse med behandling i praksissektoren.

Parterne vil arbejde videre med en ordning, hvor regionerne skal kunne indgå aftale med apotekerne om, at apotekerne på vegne af sygehusene kan udlevere sygehusforbeholdte lægemidler vederlagsfrit til patienter i et sygehusforløb. Parterne er enige om at drøfte anbefalingerne fra arbejdsgruppen nærmere efter arbejdets afslutning, bl.a. inden for områderne udvidet substitution og et øget samarbejde mellem sundhedsprofessionelle og apotekerne. En realisering af anbefalingerne kan sikre bedre udnyttelse af arbejdskraft i sundhedsvæsenet og dermed frigøre ressourcer i regionerne.

Teknologibidraget er ekstraordinært reduceret med 300 mio. kr. i 2024 for at modsvare den forudsatte administrationsbesparelse i regionerne.

Parterne er enige om, at Danske Regioner i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2025 redegør for, at og hvordan udgifterne til administration er blevet nedbragt. Samtidig kan relevante fokusområdet for samarbejdsprogrammet drøftes.

## 4. Kræftområdet

Kræftområdet har været højt prioriteret de seneste 20 år med betydelige behandlingsmæssige resultater til følge. For eksempel er 1-årsoverlevelsen efter kræft steget fra 76 pct. til 83 pct. for kvinder og fra 75 pct. til 83 pct. for mænd fra 2007 til 2021. Samtidig er der stadig flere danskere, der undersøges for kræft og behandles med stadig mere avancerede metoder. I dag er der ca. 23.000 flere, der lever med kræft sammenlignet med 2019. Antallet af kræftpakkeforløb er steget med ca. 30 pct. siden 2016. Det er en markant udvikling, som også stiller krav til behandlingskapaciteten.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det er helt afgørende, at kræftpatienter over hele landet kan have tillid til, at de får den behandling og vejledning, de har krav på. Der har lokalt vist sig

at være kapacitetsudfordringer og manglende regeloverholdelse på kræftområdet. Der er derfor igangsat handlingsplaner lokalt, ligesom indenrigs- og sundhedsministeren har iværksat en national genopretningsplan.

Parterne er enige om, at regionerne skal have et skærpet fokus på dels at sikre nødvendig kapacitet til behandling af patienter med kræft samt dels overholde regler og retningslinjer på kræftområdet, herunder bidrage til en tæt opfølgning på initiativerne i genopretningsplanen for kræftområdet. Blandt andet skal regionerne sikre efterlevelse af gældende regler om tilbud om højt specialiseret behandling i udlandet samt bedre brug af personale- og sygehusressourcer på tværs af specialer og regionsgrænser, så der sikres ressourcer til den højt specialiserede kræftbehandling, der kun kan varetages få steder.

Regeringen har den 23. maj 2023 tilkendegivet at ville afsætte 100 mio. kr. i 2023, 300 mio. kr. i 2024 og 600 mio. kr. årligt fra 2025 til en ekstraordinær kræftindsats. Indsatsen skal både sikre en akut genopretning af kræftområdet og en Kræftplan V, der skal sikre en videreudvikling af kræftområdet.

## 5. Behandlingsomstilling og nærhed

Regeringen og Danske Regioner er enige om fortsat at understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet med fokus på, at mere behandling skal ske uden for sygehusene og i et styrket samarbejde på tværs af sektorer. Regionerne vil fortsat arbejde for en styrkelse af kvaliteten i behandlingen uden for sygehusene, som det er sket med plejehjemslægeordningen, udbredelsen af et udvidet 72-timers behandlingsansvar og ved at stille specialistrådgivning til rådighed for almen praksis og den kommunale hjemmesygepleje.

### Fortsat udvikling af kvalitet i sundhedsvæsenet

Kvaliteten i det danske sundhedsvæsen skal fortsat udvikles til gavn for borgere og patienter. Det nationale kvalitetsprogram, herunder bl.a. lærings- og kvalitetsteams og nationalt ledelsesprogram, skal understøtte udviklingen.

#### *De Nationale Mål*

Nationale mål for sundhedsvæsenet understøtter en udvikling i sundhedsvæsenet med fokus på de resultater, der har betydning for patienterne, og hvor der leveres mest sundhed for pengene. Regionerne har gennem lokalt definerede mål og indsætter forankret de nationale mål og tilhørende indikatorer som centrale elementer i regionernes kvalitetsforbedring og styring af sygehusene. Statusrapporten for 2023 planlægges udgivet i efteråret 2023.

### Sundhedsklynger

Regeringen, Danske Regioner og KL noterer sig, at de nye sundhedsklynger pr. 1. juli 2022 er etablerede og i gang med konkrete projekter. Sundhedsklyngerne danner rammerne for omstillingen til et mere sammenhængende og nært sundhedsvæsen. Indsætterne i sundhedsklyngerne er en integreret del af den regionale og kommunale indsats for omstilling og mere sammenhæng og finansieres fra 2024 af de to parter. Sundhedsdatastyrelsen har som inspiration for arbejdet udarbejdet datapakker til hver sundhedsklynge med udvalgte nøgletal om den fælles population på tværs af kommune, almen praksis og hospital.

## Hjemmebehandling og digitale konsultationer

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at flere borgere tilbydes lettere og mere fleksibel digital kontakt til det samlede sundhedsvæsen i forbindelse med konsultationer, behandling, opfølgning, pleje og genoptræning i eget hjem. Det skal bidrage til omstillingen til det nære sundhedsvæsen og samtidig skabe tryghed og hjælpe med at forebygge genindlæggelser. Regeringen, KL og Danske Regioner vil senere på året indgå aftale om udmøntning af 500 mio. kr. i 2023-2028 i anlægsmidler til teknologi, IT-infrastruktur og udstyr, der kan understøtte bedre hjemmebehandling, som blev afsat i forbindelse med aftalen om en sundhedsreform.

## Dobbeltdiagnosetilbud

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om rammerne for et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug, herunder om, at Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet. Et samlet dobbeltdiagnosetilbud ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning. Tilbuddet vil være fuldt ud indfaset i 2027. Ordningen skal følges løbende med henblik på at opnå erfaringer med målgruppen, indholdet og effekten af behandlingen i regionerne og den sideløbende udvikling i kommunerne.

Regeringen, Danske Regioner og KL er desuden enige om, at dimensioneringen af det nye dobbeltdiagnosetilbud er baseret på registertræk pba. den faglige visitationsretningslinje samt tre eksperter skøn på, hvor stor en andel af gruppen, der vil kunne indgå i tilbuddet. På den baggrund er det estimeret, at tilbuddet ved fuld indfasning omfatter ca. 9.200 personer. Heraf modtager ca. halvdelen ikke behandling for deres misbrug i dag. Denne gruppe indfases først.

Regionernes bloktilskud reguleres på den baggrund med 64 mio. kr. i 2024, 178 mio. kr. i 2025, 285 mio. kr. i 2026 og 323 mio. kr. i 2027 og frem, heraf er 64 mio. kr. i 2024 og 161 mio. kr. i 2025 og frem nye statslige midler som følge af den øgede tilgængelighed i tilbuddet.

Kommunernes bloktilskud reduceres med 17 mio. kr. i 2025 og 124 mio. kr. i 2026 og 162 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale misbrugsbehandling, som overgår til de nye tilbud. Ved fuld indfasning svarer det til omkostningerne til ca. 4.600 personer.

## Særlige pladser

Parterne er desuden enige om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe. Omlægningen giver mulighed for øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af den samlede kapacitet i psykiatrien. Ved omlægningen af særlige pladser bortfalder de eksisterende rammevilkår. Omlægningen træder i kraft den 1. juli 2024.

Regionernes bloktilskud reguleres med 54 mio. kr. i 2024 og 108 mio. kr. i 2025 og frem svarende til merudgiften i regionerne i forbindelse med omlægningen af de særlige pladser.

Den kommunale takstfinansiering bortfalder med omlægningen af de særlige pladser, og kommunernes bloktilskud reduceres derfor med 52 mio. kr. i 2024 og 103 mio. kr. i 2025 og frem. Med omlægningen frigøres i kommunerne 30 mio. kr. i 2024 og 61 mio. kr. i 2025 og frem.

## Opfølgning på 10-årsplanen for psykiatrien

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at understøtte implementeringen af initiativerne i den brede politiske aftale om første del af en 10-årsplan for psykiatrien. Heri indgår bl.a.:

Danske Regioner og KL bidrager til udviklingen af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. De 100 mio. kr., der er afsat i 2023, udmøntes til kommunerne mhp., at kommunerne kan påbegynde opbygningen af tilbuddet. Midlerne til implementering af tilbuddet stiger til 257,5 mio. kr. i 2024 og 250 mio. kr. årligt fra 2025 og frem og aftales udmøntet primo 2024 på baggrund af de faglige rammer for tilbuddet.

Herudover bidrager parterne til udarbejdelse af forløbsbeskrivelser for hhv. voksne og børn og unge med psykoselidelser og efterfølgende implementering heraf fra 2024. Fordelingen af midlerne hertil afhænger af den faglige beskrivelse af indholdet af forløbsbeskrivelserne, som forventes færdige hhv. ultimo 2023 og primo 2024.

Her- og nu kapacitetspakken skal overvejende gå til ansættelse af flere medarbejdere i patientrettede funktioner. Opfølgningen på kapacitetspakken inkluderes i den løbende opfølgning på de 600 mio. kr., der blev afsat til psykiatriområdet med finanslovsaftalen for 2020, og hvoraf 150 mio. kr. fra 2024 omlægges fra anlægsmidler til drift.

Som en del af indsatsen for at sikre, at mennesker med psykiske lidelser modtager hjælp og behandling af høj faglig kvalitet, styrkes forskningen på tværs af det samlede psykiatriområde. Som en del af grundlaget for at understøtte forskning og faglig udvikling i psykiatrien er der afsat 9,7 mio. kr. i 2024 og 8,3 mio. kr. årligt fra 2025 til at styrke de regionale kliniske kvalitetsdatabaser, der skal medvirke til at sikre ensartet behandling af høj kvalitet.

Arbejdet med at forebygge og nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien fortsætter. Parterne er enige om at indlede forhandlinger i efteråret 2023 om en ny målsætning for nedbringelse af anvendelsen af tvang under og i forbindelse med indlæggelse i den regionale behandlingspsykiatri, herunder også med inddragelse af forløb forud for en tvangsindlæggelse i den regionale behandlingspsykiatri.

## Ventetider på demensområdet

De seneste års stigning i antallet af ældre borgere har medført, at flere borgere udredes og behandles for demens. I takt med, at antallet af ældre i befolkningen stiger, forventes udviklingen at fortsætte. Området er samtidig udfordret af rekrutteringsudfordringer. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at ventetiderne på demensområdet kræver et fagligt og fælles fokus. Regionerne skal have fokus på ventetider til demensudredning, hvor ventetiderne flere steder er lange, herunder på omorganisering af demensudredningen, så udredningen samles på et mindre antal specialiserede behandlingenheder, som parterne har aftalt med udmøntningsaftalen om den nationale demenshandlingsplan 2025. Parterne er desuden enige om at igangsætte et fagligt arbejde på området med henblik på afdækning af mere omkostningseffektiv udredning. Arbejdet skal blandt andet se på, om mere kan foregå i primærsektor, og om udredningen kan forenkles, så flere kan udredes med samme kvalitet.

## Lægelig videreuddannelse samt dimensionering

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at uddannelse af sundhedspersonale, herunder speciallæger, er en forudsætning for et robust sundhedsvæsen. Parterne er derfor enige om, at der de kommende år skal uddannes flere speciallæger i de specialer og geografiske områder, hvor der er



rekrutteringsudfordringer. Parterne er således enige om at skabe rammerne for et målrettet løft i dimensioneringen af uddannelsen af speciallæger i de områder og specialer, hvor der er rekrutteringsudfordringer. Det indebærer, at den samlede dimensioneringsramme øges i 2024 og 2025. Parterne er samtidig enige om, at der derudover skal ses analytisk på det samlede uddannelsesbehov på tværs af sundhedsfagligheder – herunder med fokus på det fremtidige behov for læger – med henblik på at understøtte en robust udvikling af sundhedsvæsenet.

### Vision for strategisk samarbejde for bedre brug af sundhedsdata

Parterne på sundhedsdataområdet blev i 2021 enige om en fælles vision for strategisk samarbejde om bedre og mere sikker brug af sundhedsdata, hvor parterne bygger videre på igangværende initiativer med henblik på sammenhængende løsninger for brugerne. Regeringen og Danske Regioner har en fælles ambition om at realisere visionen og bl.a. at etablere en central enstrengt juridisk håndtering og godkendelse omkring adgangen til sundhedsdata til forskning og innovation samt at tilbyde brugerne adgang til at kombinere data i sikre analysemiljøer og mulighed for at lave avancerede data-analyser.

Realisering af visionen vil skulle ske igennem en trinvis udviklingsproces for at sikre en løbende opnåelse af gevinster for brugerne.

## 6. Øvrige temaer

### Digitalisering

Danmark er et digitalt foregangsland og har i dag et solidt digitalt fundament for fremtidens velfærdssamfund. Med økonomaftalerne for 2024 fortsætter regeringen, KL og Danske Regioner samarbejdet om digitaliseringen af Danmark, der er et centralt værktøj i indsatsen mod de store samfundsudfordringer, som Danmark står over for.

#### *Fremtidssikring af det digitale fundament*

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at sikre et højt sikkerhedsniveau og en fortsat stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Det indebærer øgede omkostninger for samlet set 65,1 mio. kr. hertil i 2024, heraf 26 mio. kr. til kommunerne og 13 mio. kr. til regionerne.

Med *Aftale om regionernes økonomi for 2023* igangsatte parterne en arbejdsgruppe, som skal se på at øge transparensen samt se på de fremtidige rammer og incitamenter for finansieringsstrukturen for den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Parterne er enige om, at arbejdet skal indgå i forhandlingerne om regionernes økonomi for 2025.

#### *Sammenhæng på tværs i sundhedsvæsenet*

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om forsat at sikre en stærk sundheds-it-infrastruktur ved at afsætte 109,6 mio. kr. i 2024. For at sikre en fortsat stærk styring og realisering af gevinsterne ved digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet er parterne desuden enige om at etablere en ny national bestyrelse for digitalisering og data på sundhedsområdet med beslutningskompetence på digitalisering og dataområdet. Den nye bestyrelse vil samtidig erstatte hhv. den nationale bestyrelse for sundheds-it og den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet. Den nye bestyrelse forventes at virke fra 1. januar 2024.

Parterne er enige om et ekstraordinært løft af driftsbevillingen til sundhed.dk på 2,1 mio. kr. i 2024 til afledte drift- og vedligeholdelsesudgifter i sundhed.dk.

### Nye teknologiske og digitale løsninger, herunder afsøgning af teknologifond

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at nye teknologier og nytænkning af processer vil være et centralt element i udviklingen af vores sundhedsvæsen. Innovation og udviklingen af nye teknologier kan understøtte, at der i sundhedsvæsenet arbejdes på nye måder, så der frigøres tid og arbejdskraft til at håndtere de flere patienter, der har behov for behandling i fremtiden. Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte arbejdet med at afsøge mulighederne for at etablere en mulig teknologifond i sundhedsvæsenet.

Udvikling og implementeringen af nye teknologiske løsninger kan nedbringe administration, frigøre tid og arbejdskraft til den borgernære velfærd og skabe værdi for borgerne. Regeringen, KL og Danske Regioner er med 10 årsplanen for automatisering og ny teknologi enige om, at der i 2023 afsættes midler til indsatser, der skal udbrede løsninger om dosispakket medicin, datadrevet ruteplanlægning, digital hudkræftdiagnostik og regelbaseret indberetning af kliniske kvalitetsdata i kommuner og regioner, herunder praksissektoren.

### Opfølgning på vikaranalyse

Med økonomiaftalen for 2023 blev der igangsat et fælles analysearbejde med henblik på at undersøge anvendelsen af vikarer på de store velfærdsområder i kommunerne og regionerne. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at forbruget af eksterne vikarer på de store velfærdsområder skal nedbringes. Danske Regioner har i 2022 vedtaget en handleplan for reduktion af eksterne vikarer, som bl.a. omfatter indsatser for reducerede udgifter til forbrug af eksterne vikarer for plejepersonale, oprettelse og øget brug af interne vikarbureauer samt øget tværregionalt samarbejde.

Parterne vil med udgangspunkt i resultaterne fra analysearbejdet drøfte og udarbejde konkrete løsningsforslag frem mod forhandlingerne om regionernes økonomi i 2025 til at understøtte en målsætning om at nedbringe vikarforbruget.

### Centre for voldtægtsofre

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne som driftsherrer skal sikre, at de regionale centre for voldtægtsofre kan give rettidig og kvalificeret hjælp til ofre for voldtægt.

### Uddannelse

Regionerne understøtter regeringens mål om at sikre sammenhæng og gode uddannelsesmuligheder for unge, uanset hvor i landet de bor. Det sker bl.a. gennem de nye regler for kapacitetsfastsættelse på de gymnasiale uddannelser, som skal understøtte bred uddannelsesdækning trods faldende ungdomsårgange. Parterne er enige om et fortsat tæt samarbejde om at implementere de nye regler.

### Miljø

Regeringen vil snarligt fremlægge en handlingsplan for PFAS, hvis vigtigste formål er at afværge, inddæmme og oprense PFAS-forureninger. Regeringen anerkender den indsats, regionerne har ydet indtil nu med at skabe overblik over PFAS-problematikken.

Parterne er enige om, at de store generationsforureninger skal ryddes op i overensstemmelse med aftalen herom. Regionernes plan for generationsforureningerne er under revurdering og vil blive fremsendt til Miljøministeriet i 4. kvartal 2023.

### Klima og grøn omstilling

Regionerne gør allerede i dag en stor indsats for at reducere CO<sub>2</sub>-aftrykket, som bl.a. afspejles i tilslutningen til klimapartnerskabet DK2020, hvor regionerne arbejder aktivt for, at Parisaftalens ambitionsniveau kan efterleves. I forlængelse af aftale om sundhedsreformen fra maj 2022 er regeringen og Danske Regioner enige om, at regionerne med afsæt i igangværende initiativer fortsætter arbejdet med at reducere sundhedsvæsenets CO<sub>2</sub>-udledning.

Regionerne gør desuden en stor indsats for at nedbringe klimaaftrykket i de enkelte regioner med afsæt i eksisterende partnerskaber og samarbejder med blandt andre kommunerne i regi af Klimaalliancen. Her samarbejdes aktuelt om indsatser i forhold til cirkulær økonomi, genanvendelse, grøn transport, energiplanlægning, energieffektivisering, klimatilpasning m.m.

Parterne er enige om at fortsætte samarbejdet om at tilvejebringe data og viden om mængder og kvaliteter af råstoffer og genanvendelige materialer som grundlag for at fremme bæredygtig ressourceanvendelse og råstofforsyning.

Regeringen, KL og Danske Regioner har en fælles ambition om, at den offentlige bilflåde, operative biler undtaget, er emissionsfri i 2030.

### Lokalbaner

Der meddeles en generel dispensation fra lånebekendtgørelsens § 1, stk. 2, nr. 2, til i perioden 2023-2030 at kunne optage 40-årige lån til investeringer i lokalbanerne.

### Regionale trafiksselskaber

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at driften af de regionale trafiksselskaber er et kommunalt og regionalt ansvarsområde. Parterne er enige om, at der meddeles en dispensation til, at kassekreditreglen for de regionale trafiksselskaber i hhv. den kommunale og regionale lånebekendtgørelse midlertidigt forhøjes til 225 kr. pr. indbygger i perioden 1. juni 2023 til og med 2025. Det giver mulighed for øget kassekredit for 0,6 mia. kr. ift. de gældende regler.

Regeringen har samtidig nedsat et ekspertudvalg på området, som skal komme med anbefalinger til en ny struktur for busbetjening i Danmark, der skal understøtte dækningen for både byer og yderområder. Ekspertudvalget skal også se på den nuværende organisering med trafiksselskaber ejet af kommuner og regioner, hvilket kan afdække mulige, strukturelle løsninger på længere sigt. Ekspertudvalget leverer sin afsluttende rapport senest ved udgangen af 2024.

# Bilag 1. Regionernes økonomi for 2024

---

De økonomiske forudsætninger for regionernes økonomi i 2024 er beskrevet i boks 1-3.

## Boks 1

### Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhed

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter på sundhedsområdet 135.382,9 mio. kr. i 2024, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 175 mio. kr. i 2024, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet. Med aftalen prioriteres effektiviseringsgevinster i 2024 på 148,5 mio. kr. fra kvalitetsfundsbyggerierne til ny sygehusaktivitet.
- Det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) udgør 2,5 mia. kr. i 2024 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr. Hertil kommer forudsat afløb på 3,6 mia. kr. i 2024 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden.
- Det statslige bloktilskud udgør 115.863,3 mio. kr. i 2024, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige betingede tilskud (Nærhedsfinansiering) udgør 1.665,6 mio. kr. i 2024.
- Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 21.696,4 mio. kr. i 2024, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2024.
- I 2024 er 1 mia. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2024. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2024 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.
- En andel af regionernes bloktilskud i 2024 på ½ mia. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2024 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfundsstøtte) på 2,5 mia. kr. med tillæg af 50 mio. kr. i 2024 til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne, investeringer i 2024 i IT og medicoudstyr på 800 mio. kr. og afløb i 2024 fra puljer af statsligt projektilskud.

**Boks 2****Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling**

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter til det regionale udviklingsområde i 2024 på 2.985,0 mio. kr., hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige bloktilskud til regional udvikling udgør 2.284,2 mio. kr. i 2024, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- For 2024 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 122 kr. pr. indbygger, svarende til 722,2 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2023-2024 på 3,2 pct.

**Boks 3****Øvrige økonomiske forudsætninger**

- Pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet fra 2023-2024 er fastsat til 3,4 pct. ekskl. medicin.
- Pris- og lønudviklingen for det regionale udviklingsområde er fra 2023-2024 fastsat til 3,8 pct.
- Pris- og lønudviklingen for det samlede regionale område fra 2023-2024 er fastsat til 3,2 pct. inklusiv medicin.
- Pris- og lønudviklingen for anlægsudgifterne fra 2023-2024 er fastsat til 3,3 pct.

**Boks 4****Kriterier i nærhedsfinansiering for 2024**

1. Reduktion i antal sygehusforløb pr. borger.
2. Reduktion i sygehusaktivitet pr. kroniker (KOL og diabetes).
3. Reduktion i andelen af somatiske indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage.
4. Stigning i andel af virtuelle sygehusforløb.

**Boks 5**  
Efterregulering af nærhedsfinansiering

Antal opfyldte mål	Nærhedsfinansiering (andel, der bliver i regionerne)
0	0 pct.
1	33 pct.
2	67 pct.
3+	100 pct.

**Boks 6**  
Fordeling af endelig covid-kompensation for 2022

	Mio. kr.
Region Hovedstaden	366
Region Syddanmark	109
Region Sjælland	435
Region Midtjylland	284
Region Nordjylland	253
<b>I alt</b>	<b>1.447</b>

**Boks 7**  
Fordeling af kompensation til test i samfundssporet i 2022

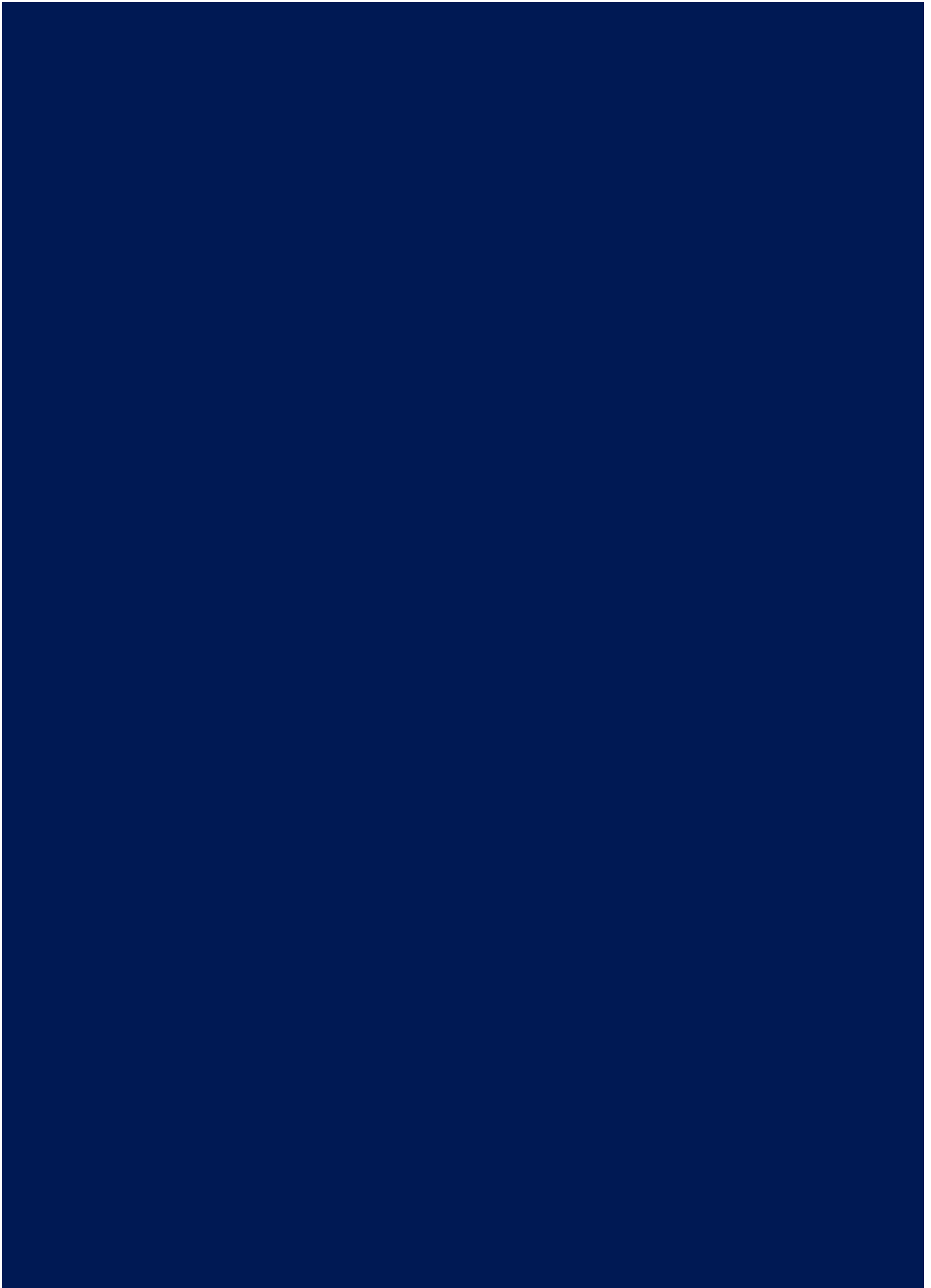
	Mio. kr.
Region Midtjylland	14
Region Syddanmark	22
<b>I alt</b>	<b>36</b>



FINANSMINISTERIET

# Bloktilskudsaktstykket for 2024

# 24







Bilag

**Finansministeriet.** København, den 14. juni 2023.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2024 fastsættes til 80.124,2 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2024 udgør balancetilskuddet -18.962,1 mio. kr.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2021-2024 udgør 10,4 pct.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 623,9 mio. kr. i 2024 til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 111,3 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til en værdig ældrepleje på 1.166,6 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen på 1.113,9 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 34,1 mio. kr. i 2024 som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner.
- at det kommunale bloktilskud forhøjes med 153,2 mio. kr. i 2023 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5.028,7 mio. kr. i 2023 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2023 samt for pris- og lønudviklingen.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje rammen til skattemæssige tilskud efter § 17 e, stk. 3 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 35,2 mio. kr. for 2024, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen for 2024 medfører en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning. Vilkår for

- tilskud til skattenedsættelser inden for den forhøjede ramme følger bestemmelserne fastsat med udligningsreformen, jf. § 17 e i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 1.421,3 mio. kr. i 2023 til kompensation for de lokalt afholdte kommunale udgifter til håndtering af COVID-19 og fordrevne fra Ukraine i 2022.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 500,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 400,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 26,3 mio. kr. i 2024 til kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 11,7 mio. kr. i 2024 til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til etablering af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 2,6 mio. kr. i 2023 fra § 14.11.79. Reserver og budgetregulering og 2,7 mio. kr. i 2024 til etablering og drift af nye ICS-lokationer.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 3,5 mio. kr. i 2023 fra § 14.11.01. Departementet til korrektion af ikke-udbetalte midler til etablering og drift af nye ICS-lokationer for 2022.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 34,2 mio. kr. i 2024 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation).
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 11,6 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 1,9 mio. kr. i 2024 til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,7 mio. kr. i 2024 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 30,4 mio. kr. i 2024 til kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 3,3 mio. kr. i 2024 til regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 41,6 mio. kr. i 2023 fra § 29.11.79. Reserver og budgetregulering til forøget indsats for udarbejdelse af varmeplaner, godkendelse af projektforslag og samarbejde med fjernvarmeselskaberne.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 18,7 mio. kr. i 2023 fra § 29.11.79. Reserve og budgetregulering og 13,0 mio. kr. i 2024 til etablering af lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2023 fra § 15.11.11. Administration af ældreområdet til digitalt fravalg af genoplivning.

- at der overføres 117,3 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til kompensation til kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2022.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 117,3 mio. kr. i 2023 til kommuner, som taber uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2022.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve og 15,6 mio. kr. i 2024 til finansiering af MitID-support i Borgerservice.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 0,4 mio. kr. i 2024 til kommunal medfinansiering af ekstraordinært løft af Sundhed.dk til afledt drift.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 51,7 mio. kr. i 2024 som følge af frafald af kommunal takstfinansiering til de særlige pladser i psykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 52,0 mio. kr. i 2023 fra § 20.11.79. Reserver og budgetregulering og 53,7 mio. kr. i 2024 til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 108,4 mio. kr. i 2024 til udløb af aftalt kompensation til kommunerne for at videreføre driften af Det Fælleskommunale Ejendomsstamregister (ESR).
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 350,0 mio. kr. i 2024.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på op til 500,0 mio. kr. i 2024 til kompensation vedrørende nettotab som følge af ændring i dækningsafgiften.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.067,9 mio. kr. i 2023 og 1.261,6 mio. kr. i 2024 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 116.650,7 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.285,3 mio. kr. for finansåret 2024, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2024 afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.665,6 mio. kr. til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet forhøjes med 598,6 mio. kr. i 2023 og forhøjes med 2.197,4 mio. kr. fra 2024 og frem af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi og reviderede skøn for regionale pris- og lønudviklinger.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling forhøjes med 22,5 mio. kr. i 2023 og 17,7 mio. kr. fra 2024 og frem af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi og reviderede skøn for regionale pris- og lønudviklinger.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2024 at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil, samt at indenrigs- og sundhedsministeren 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 indenrigs- og sundhedsministeren 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 forhøjes med 345,2 mio. kr. i 2023 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 2*.
  - at det regionale bloktilskud til regionale udviklingsopgaver forhøjes med 1,0 mio. kr. i 2023 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 3*.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto) med 1.447,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for de lokalt afholdte regionale nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022.
  - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud til kompensation for lokalt afholdte regionale nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022 på 1.447,0 mio. kr. i 2023 til regionerne fra § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto). Fordelingen fremgår af Aftale om regionernes økonomi for 2024.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto) med 36,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for udestående finansiering af lokalt afholdte regionale udgifter til COVID-19-test i samfundssporet i 2022.
  - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud til kompensation for udestående finansiering af lokalt afholdte regionale udgifter til håndtering af COVID-19-test i samfundssporet i 2022 på 36,0 mio. kr. i 2023 til regionerne fra § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto). Fordelingen fremgår af Aftale om regionernes økonomi for 2024.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 44,2 mio. kr. i 2024 til regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 0,7 mio. kr. i 2024 til regional medfinansiering af Sygehusmedicinregistret (SMR2).
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 11,5 mio. kr. i 2024 til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 791,6 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 658,6 mio. kr. i 2024 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 298,0 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19-vaccine til fremrykning af indsatser ifm. akutplanen fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 52,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til fremrykning af akutindsats fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,4 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og 1,4 mio. kr. i 2024 til etablering af kvalitetsgrupper på psykiatriområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,0 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til prioritering af yderligere midler til en akut styrkelse af den regionale psykiatri.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 55,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. og 42,4 mio. kr. i 2024 til en indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 12,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. og 18,6 mio. kr. i 2024 til at nedbringe overbeholdningen af sprit.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,1 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 0,3 mio. kr. i 2024 til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 4,7 mio. kr. i 2024 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.
  - at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 15,2 mio. kr. i 2024 til regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,7 mio. kr. i 2024 til regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 7,0 mio. kr. i 2023 fra § 15.11.11. Administration af ældreområdet til digitalt fravalg af genoplivning.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 77,2 mio. kr. i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til en generel styrkelse af kapaciteten i psykiatrien.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 51,7 mio. kr. i 2024 til oprettelse af 88 pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 64,3 mio. kr. i 2024 til oprettelse af et regionalt dobbeltdiagnosetilbud.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,3 mio. kr. i 2024 til oprettelse af 88 pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 97,0 mio. kr. i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til den akutte indsats for genopretning af kræftområdet.
  - at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 9,7 mio. kr. i 2024 til at udbygge og styrke de regionale kliniske kvalitetsdatabaser.
  - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud til regionerne på 1.500,0 mio. kr. i 2024 med henblik på at styrke likviditeten. Tilskuddet fordeles mellem regioner efter samme fordeling som bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2024.
  - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden og at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration.
  - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.431,2 mio. kr. i 2023 og 1.967,4 mio. kr. i 2024 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.
  - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 23,0 mio. kr. i 2024 og frem fra det regionale delloft for regionale udviklingsopgaver 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.

Regeringen indgik den 25. maj 2023 aftale med KL om kommunernes økonomi for 2024. Den 26. maj 2023 indgik regeringen aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2024.

#### *Aftalen med KL*

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2023. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 2,4 mia. kr. Med aftalen tager KL

samtidig til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,7 mia. kr. i 2024.

Regeringen og KL er enige om, at den kommunale serviceramme derved udgør samlet set 304,8 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2024 er 3,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2024.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter, herunder udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv., vil udgøre 104,3 mia. kr. i 2024.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2024 udgør 19,3 mia. kr. Regeringen og KL er endvidere enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,2 mia. kr. i 2024, 0,6 mia. kr. i 2025 og 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet svarende til i alt 1,5 mia. kr. i perioden.

Der afsættes en lånepulje på i alt 200,0 mio. kr. i 2024 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet i 2024.

I 2024 er 1,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme i 2024 under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for service- og anlægsudgifter.

Regeringen og KL er enige om, at målet for kommunernes skattefastsættelse er en samlet uændret kommunal skat for 2024.

Med Aftale om kommunernes økonomi for 2023 er det aftalt at følge op på kommunernes netto-merudgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine for 2022, når der var større klarhed herom. Det er desuden aftalt, at kommunerne sikres de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i 2022. Der er på den baggrund enighed mellem regeringen og KL om, at kommunerne kompenseres med samlet set 1,4 mia. kr. for nettomerudgifter afholdt i 2022. Kompensationen udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen og KL er enige om som led i en normalisering af udgiftsstyringen at afsætte en samlet ramme på 0,9 mia. kr. for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet. Regeringen og KL er enige om at følge op på håndteringen for 2024 i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

Der er med aftalen enighed om et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug. Et samlet dobbeltdiagnosetilbud ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning, og tilbuddet vil være fuldt ud indfaset i 2027. Kommunernes bloktilskud reduceres med 17,4 mio. kr. i 2025 og 124,4 mio. kr. i 2026 og 162,0 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale misbrugsbehandling, som overgår til de nye tilbud. Der er samtidig enighed om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe. Den kommunale takstfinansiering bortfalder med omlægningen af de særlige pladser, og kommunernes bloktilskud reduceres derfor med 51,7 mio. kr. i 2024 og 103,4 mio. kr. i 2025 og frem. Med omlægningen frigøres 30,4 mio. kr. i 2024 og 60,8 mio. kr. i kommunerne i 2025 og frem.

Det er med Anden delaftale om nytænkning af beskæftigelsesindsatsen af juni 2023 forudsat, at den kommunale serviceramme reduceres med 254 mio. kr. i 2024 med henblik på nedbringe udgifterne til jobcenterdrift i kommunerne.

Der er med Aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningssystem af d. 5. maj 2020 enighed om at understøtte, at kommunernes indkomstskat under ét ikke stiger som følge af udligningsreformen. I forlængelse heraf øges rammen til nedsættelser af udskrivningsprocenten med



op til 35,2 mio. kr. for at understøtte en neutralisering af en evt. samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning ved skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2024. Tilskud fordeles efter vilkår fastsat med udligningsreformen. Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 31,7 mio. kr. for hvert af årene 2024 og 2025 og 29,9 mio. kr. for 2026, 28,2 mio. kr. for 2027 og 26,4 mio. kr. for 2028.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes med 350,0 mio. kr. i 2024 med henblik på at imødegå udfordringer i de mest vanskeligt stillede kommuner. Fordelingen af særtilskuddet sker på baggrund af en samlet vurdering af kommunens økonomiske situation.

Der afsættes en lånepulje på 300 mio. kr. målrettet indfasning af likviditetsmæssige konsekvenser af den nye afregningsmodel for ejendomsskatter i kommuner med størst behov.

Som følge af aftalen med KL er der fastsat et balancetilskud i 2024 på -18.962,1 mio. kr.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2023-2026. Udgiftslofterne for 2024-2026 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2024, jf. budgetlovens § 8.

#### *Aftalen med Danske Regioner*

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2024 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2024. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1.350 mio. kr. i 2024. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv. Med aftalen tager Danske Regioner samtidig til efterretning, at regionernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,3 mia. kr. i 2024. Rammereduktionen fordeles med 277 mio. kr. på driftsrammen for sundhed og 23 mio. kr. på driftsrammen for regional udvikling i 2024.

Med aftalen fremrykkes 350 mio. kr. fra akutaftalens prioritering i 2024 til 2023 med henblik på at realisere den forudsatte normalisering inden for de aftalte økonomiske rammer inden udgangen af 2024.

Der er med aftalen enighed om et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug. Et samlet dobbeltdiagnosetilbud ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning, og tilbuddet vil være fuldt ud indfaset i 2027. Regionernes bloktilskud reguleres på den baggrund med 64 mio. kr. i 2024, 178 mio. kr. i 2025, 285 mio. kr. i 2026 og 323 mio. kr. i 2027 og frem, heraf er 64 mio. kr. i 2024 og 161 mio. kr. i 2025 og frem nye statslige midler som følge af den øgede tilgængelighed i tilbuddet. Der er samtidig enighed om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe. Regionernes bloktilskud reguleres med 54 mio. kr. i 2024 og 108 mio. kr. i 2025 og frem svarende til merudgiften i regionerne i forbindelse med omlægningen af de særlige pladser.

Regionerne kompenseres med aftalen for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022. Med aftalen tilføres regionerne samlet 1,4 mia. kr. vedr. nettomerudgifter i 2022. Hertil kompenseres regionerne for udestående finansiering af udgifter til test i samfundssporet i 2022 på i alt 36 mio. kr. Fra 2023 kompenseres regionerne for konkret aftalte indsatser med afsæt i aftalt økonomisk ramme. Der er aftalt compensation for testindsatsen i samfundssporet, som er nedlukket i foråret 2023, og regionerne kompenseres for udgifter til COVID-19 på sygehusene og senfølgeklinikker i 2023. Hertil kommer udgifter, som er afledt af, at vaccinationsprogrammet har strakt sig ind i 1. kvartal 2023.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 135.382,6 mio. kr. på sundhedsområdet i 2024. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.985,0 mio. kr. i 2024. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2024 er 1.000,0 mio. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2024.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 6,95 mia. kr. i 2024. Med aftalen udgør det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) 2,5 mia. kr. i 2024 og 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår i begge år 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2024 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

En andel af regionernes bloktilskud i 2024 på 500,0 mio. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2024 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte) på samlet 3.350,0 mio. kr. med tillæg af afløb i 2024 fra puljer af statsligt projektilskud.

Med aftalen ydes der med udgangspunkt i den ekstraordinært høje afdragsforpligtelse i 2024 for regionerne under ét et ekstraordinært finansieringstilskud på 1.500 mio. kr. til at styrke likviditeten i 2024. Tilskuddet fordeles som bloktilskuddet på sundhedsområdet. Der etableres i tillæg en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2024.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 175 mio. kr. i 2024, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet. Der er med aftalen forudsat frigjort 297 mio. kr. årligt frem mod 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patienterne og økonomi i de nye kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier. Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 148,5 mio. kr. i 2024 er med økonomiaftalen for 2024 prioriteret til ny sygehuskapacitet. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag.

Det statslige betingede tilskud (nærhedsfinansiering) udgør 1.665,6 mio. kr. i 2024.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af det aktivitetsbestemte bidrag udgør 21.696,4 mio. kr. i 2024, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2024. Regionerne vil i 2024 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2024 skønnes at udgøre 722,2 mio. kr. svarende til 122 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet forhøjes med 2.197,4 mio. kr. i 2024 af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2024 forhøjes med 17,7 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2023-2026. Udgiftslofterne for 2024-2026 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for finansåret 2024, jf. budgetlovens § 8.

#### *Øvrige elementer i aftalerne*

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget for det korrigerende beregningsgrundlag for 2021 til 2024 udgør 10,4 pct.



Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2024 hviler på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2024-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2021) korrigeret for forhøjelse af beskæftigelsesfradraget, målretning af aldersopsparring, udvidelse af grundlaget for beskæftigelsesfradraget, forhøjelse af loftet over beskæftigelsesfradraget, mindreregulering af personfradraget, permanent forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, beskatning af fri bil ved genberegning af registreringsafgiftspligtig værdi, førtidig udbetaling af feriemidler i 2020, justering af beskatning af fri bil, lempelse af boligjobordningen i 2021, førtidig udbetaling af resterende tilgodehavende feriemidler i 2021, afskaffelse af fradragsret for håndværksydelse efter boligjobordningen, forhøjelser af det maksimale beskæftigelsesfradrag, forhøjelse af aldersopsparringens lave indbetalingsloft, udvidelse af perioden for aldersopsparringens høje indbetalingsloft samt forhøjelse af det maksimale fradrag for fagforeningskontingent.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2023 til 2024 er fastsat til 4,2 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 3,9 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 3,2 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere i overførselsskønnet forudsat en regulering på 3,3 pct. svarende til 1,7 pct. tillagt tilpasningsprocenten for 2024.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2023 til 2024 er på sundhedsområdet fastsat til 3,4 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 3,8 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 3,3 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 3,2 pct. (inkl. medicin).

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet, der i 2024 udgør 1.113,9 mio. kr., fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2012 er der afsat et tilskud til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud fra 2013 og frem. Tilskuddet, der i 2024 udgør 623,9 mio. kr., fordeles ud fra antallet af 0-5 årige børn i kommunerne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2016 fordeles der et årligt tilskud til en værdig ældrepleje. Tilskuddet for 2024 udgør 1.166,6 mio. kr. og fordeles efter en demografisk nøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2019 fordeles der et årligt tilskud til at understøtte kommunernes arbejde med at opspore ensomme ældre og bekæmpe ensomhed mv. Tilskuddet for 2024 udgør 111,3 mio. kr. og fordeles efter en demografisk nøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Der er for 2022 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.468,6 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 23.649,0 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 2543 af 15. december 2021 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2022. Kommunale betalinger ud over det regionalt maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte betalinger til denne konto udgør 3.180,4 mio. kr. vedr. 2022. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvare de forudsatte indbetalinger på 3.180,4 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2023 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering i 2022 er fastfrosset med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Der er for 2023 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.983,0 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale

udgifter hertil er 24.242,9 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 1279 af 13. september 2022 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2023. Kommunale betalinger ud over det regionalt maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte betalinger til denne konto udgør 3.259,9 mio. kr. vedr. 2023. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvares de forudsatte indbetalinger på 3.259,9 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2024 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2023 er fastfrosset med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2024 udgør 25.067,2 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2024 er opgjort til 21.696,4 mio. kr. De løbende indbetalinger fra kommunerne ud over det regionale indtægtsloft overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til staten til finansiering af det øgede regionale bloktilskud. De forudsatte indbetalinger til staten kan således opgøres til 3.370,8 mio. kr. vedr. 2024. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvares de forudsatte indbetalinger på 3.370,8 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2025 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2024 fastfryses med udgangspunkt i de kommunale budgetter for 2019.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der meddeles en dispensation til, at kassekreditreglen for de regionale trafikskaber i hhv. den kommunale- og regionale lånebekendtgørelse midlertidigt forhøjes til 225 kr. pr. indbygger i perioden 1. juni 2023 til og med 2025. Det giver mulighed for øget kassekredit for 0,6 mia. kr. ift. de gældende regler.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der etableres en deponeringsfritagelsespulje på 400,0 mio. kr. i 2024 vedr. offentligt-privat samarbejde, hvor der kan søges om dispensation for deponeringsforpligtigheden i lånebekendtgørelsen. Puljen omfatter projekter, der har fået deponeringsfritagelse fra puljen i 2023, og puljen vil kunne anvendes til deponeringsfritagelse i perioden 2024-2029. Med puljen er der enighed om, at der fremover ikke er behov for en deponeringsfritagelsespulje til formålet.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 1.421,3 mio. kr. i 2023 til kompensation for hhv. de lokalt afholdte udgifter til håndtering af COVID-19 og fordrevne fra Ukraine i kommunerne i 2022. Kompensationen kommer i tillæg til allerede udmøntet kompensation som led i Aftale om kommunernes økonomi for 2023. Udgifterne på 1.421,3 mio. kr. i 2022 foreslås håndteret ved en direkte opskrivning af Indenrigs- og Sundhedsministeriets bevilling uden modgående reduktion på forslag til lov om tillægsbevilling for finansår 2023.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 900,0 mio. kr. i 2023 til en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 1.447,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for afholdte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i regionerne i 2022 fordelt med 366,0 mio. kr. til Region Hovedstaden, 109,0 mio. kr. til Region Syddanmark, 435,0 mio. kr. til Region Sjælland, 284,0 mio. kr. til Region Midtjylland og 253,0 mio. kr. til Region Nordjylland. Udgifterne på 1.447,0 mio. kr. i 2023 foreslås håndteret ved en direkte opskrivning af Indenrigs- og Sundhedsministeriets bevilling på forslag til lov om tillægsbevilling for 2023. I lyset af den særlige situation, som COVID-19 har påført dansk økonomi, lægges der op til at forhøje udgiftsbevillingen med 1.447,0 mio. kr. i 2023 til regionerne uden modgående reduktion på forslag til lov om tillægsbevilling for finansår 2023.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 36,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for udestående finansiering af afholdte udgifter til COVID-19-test i samfundssporet i regionerne i 2022 fordelt med 14,0 mio. kr. til Region Midtjylland og 22,0 mio. kr. til Region Syddanmark. Udgifterne på 36,0 mio. kr. i 2023 foreslås håndteret ved en direkte opskrivning af Indenrigs- og Sundhedsministeriets bevilling på forslag til lov om tillægsbevilling for 2023. I lyset af den særlige situation, som COVID-19 har påført dansk økonomi, lægges der op til at forhøje udgiftsbevillingen med 36,0 mio. kr. i 2023 til regionerne uden modgående reduktion på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023.

Den udestående finansiering af lokalt afholdte udgifter til COVID-19-test i samfundssporet skal ses i sammenhæng med Akt. 42 af 21. december 2022, som foreløbigt finansierede 139,6 mio. kr. Samlet set har regionerne indmeldt afholdte udgifter for 175,6 mio. kr. til kompensation. Der kompenseres derfor for den udestående finansiering af lokalt afholdte udgifter til COVID-19-test i samfundssporet for 2022 på i alt 36,0 mio. kr.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 26,3 mio. kr. i 2024, og at regionerne medfinansierer 44,2 mio. kr. i 2024 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne medfinansierer 0,7 mio. kr. i 2024 til medfinansiering af Sygehusmedicinregistret (SMR2).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 11,7 mio. kr. i 2024, og at regionerne medfinansierer 11,5 mio. kr. i 2024 til medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 3,5 mio. kr. i 2023 til korrektion af ikke-udbetalte midler til etablering og drift af nye ICS-lokationer for 2022.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 34,2 mio. kr. i 2024 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at det kommunale bloktilskud forhøjes med 11,6 mio. kr. i 2023, og at det regionale bloktilskud forhøjes med 2,1 mio. kr. i 2023 til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunernes bloktilskud forhøjes med 1,9 mio. kr. i 2024, og at regionernes bloktilskud forhøjes med 0,3 mio. kr. i 2024 grundet omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 15,7 mio. kr. i 2024 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 4,7 mio. kr. i 2024 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 30,4 mio. kr. i 2024, og at regionerne medfinansierer 15,2 mio. kr. i 2024 til medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 3,3 mio. kr. i 2024 til kommunerne og 1,7 mio. kr. i 2024 til regionerne til regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 117,3 mio. kr. i 2023 til kompensation til kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2022 som følge af høj budgettering af medfinansieringen.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 15,0 mio. kr. i 2023 og 15,6 mio. kr. i 2024 til finansiering af MitID-support i Borgerservice.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne medfinansierer 0,4 mio. kr. i 2024 til medfinansiering af ekstraordinært løft af Sundhed.dk til afledt drift.

Regeringen og KL er enige om at reducere det kommunale bloktilskud med 51,7 mio. kr. i 2024 som følge af frafald af kommunal takstfinansiering til de særlige pladser i psykiatrien for andet halvår 2024. I 2025 til 2027 indføres en yderligere reduktion i det kommunale bloktilskud til opgavebortfald som følge af oprettelse af et regionalt dobbeltdiagnosetilbud og frafald af kommunal takstfinansiering til de særlige pladser i psykiatrien.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 118,3 mio. kr. i 2024 til oprettelse af et regionalt dobbeltdiagnosetilbud og oprettelse af 88 nye længerevarende pladser i den regionale psykiatri. I 2025 til 2027 indføres en forhøjelse af bloktilskuddet som følge af indfasning af hhv. dobbeltdiagnosetilbud og omlægning af de særlige pladser i psykiatrien til 88 pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 52,0 mio. kr. i 2023 og 53,7 mio. kr. i 2024 til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes bloktilskud reduceres med 108,4 mio. kr. i 2024 og frem til udløb af aftalt kompensation til kommunerne for at videreføre driften af Det Fælleskommunale Ejendomsstamregister (ESR).

Der er vedrørende dækningsafgift for private erhvervsjendomme for 2024 forudsat et forhøjet provenu på baggrund af nye foreløbige ejendomsvurderinger. Det indgår i økonomiaftalen, at kommuner med nettotab i 2024 som følge af det tilsvarende lavere bloktilskud kompenseres i 2024.

Som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner ydes et tilskud til Furesø Kommune på 34,1 mio. kr. i 2024, som modregnes i det kommunale bloktilskud.

Med Aftale om finansloven for 2023 blev der afsat 791,6 mio. kr. i 2023 og 986,9 mio. kr. i 2024 til regionerne til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet. Regeringen og Danske Regioner er enige om at fremrykke 350,0 mio. kr. fra akutaftalens prioritering i 2024 til 2023. Dette betyder, at der i alt afsættes 1.141,6 mio. kr. i 2023 og 658,6 mio. kr. i 2024 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet.

Med Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed blev der afsat 100,0 mio. kr. i 2023 til at etablere et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse.

Med Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed blev der afsat 2,4 mio. kr. årligt fra 2023 til 2026 til etablering af kvalitetsgrupper på psykiatriområdet, herunder bl.a. til udarbejdelse af faglige retningslinjer, hvoraf 1,4 mio. kr. tilgår regionerne.

Med Aftale om finansloven for 2023 blev der afsat 40,0 mio. kr. i 2023 til en akut styrkelse af den regionale psykiatri. Midlerne kommer oven i midlerne til her-og-nu-kapacitetspakken i Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.

Med Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet er der afsat 55,0 mio. kr. i 2023 og 42,4 mio. kr. i 2024 til forhøjelse af det regionale bloktilskud til en indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet.

Med Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet er der afsat 12,0 mio. kr. i 2023 og 18,6 mio. kr. i 2024 til forhøjelse af det regionale bloktilskud til at nedbringe overbeholdningen af sprit.

Med Aftale om styrket international rekruttering på rimelige arbejdsvilkår og målrettet mangel på arbejdskraft blev der afsat 2,6 mio. kr. i 2023 og 2,7 mio. kr. i 2024 til etablering og drift af nye ICS-lokationer.

Med Aftale om fremskyndet planlægning for udfasning af gas til opvarmning og klar besked til borgerne blev der afsat 41,6 mio. kr. i 2023 til forøget indsats for udarbejdelse af varmeplaner, godkendelse af projektforslag og samarbejde med fjernvarmeselskaberne.

Med Aftale om fremskyndet planlægning for udfasning af gas til opvarmning og klar besked til borgerne blev der afsat 18,7 mio. kr. i 2023 og 13,0 mio. kr. i 2024 til etablering af lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen.

Med Aftale om finansloven for 2023 blev der afsat 15,3 mio. kr. i 2023 til digitalt fravalg af genoplivning, hvoraf 12,0 mio. kr. tilgår kommunerne og regionerne.

Med Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed blev der afsat 77,2 mio. kr. i 2023 til en generel styrkelse af kapaciteten i psykiatrien.

Med Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed blev der afsat 9,7 mio. kr. i 2024 og 8,3 mio. kr. i 2025 og frem til at udbygge og styrke de regionale kliniske kvalitetsdatabaser.

Med regeringens sundhedspakke af maj 2023 blev der afsat 100,0 mio. kr. i 2023 til den akutte indsats for genopretning af kræftområdet. Heraf udmøntes 97,0 mio. kr. i 2023 til regionerne. Regionerne kan ved udmøntning påbegynde anvendelsen af midlerne med udgangspunkt i regeringens faktaark om sundhedspakken af maj 2023. Regeringen vil indgå en udmøntningsaftale med Danske Regioner, der nærmere specificerer anvendelsen af midlerne.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200,0 mio. kr. for 2024 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

#### *Generelle tilskud til kommunerne i 2024*

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2024 søges fastsat til 80.124,2 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2024 udgør balancetilskuddet -18.962,1 mio. kr.

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

Det generelle tilskud til kommunerne for 2024 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalan-  
ceprincip (DUT), jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2024 foretages en foreløbig regulering på 7.497,1 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2022 til 2024 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2020 til 2022 på -9.827,0 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med -4.145,7 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2021 til 2022.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2024 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2024.

#### *Generelle tilskud til kommuner i 2023*

De generelle tilskud til kommunerne for 2023 forhøjes med 153,2 mio. kr. som følge af DUT mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og forhøjes med 7.600,0 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2023, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2023.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret for 2023, specificeres således:

**§ 16.71.09. Kommunerne (Lovbunden)**

20. Statstilskud til kommuner	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	7.753,2 mio. kr.

*Generelle tilskud til regionerne i 2024*

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 116.650,7 mio. kr. i 2024, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.285,3 mio. kr. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2024.

Det generelle tilskud til regionerne for 2024 er reguleret som følge af DUT, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2024 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2024.

*Generelle tilskud til regionerne i 2023*

De generelle tilskud til regionerne for 2023 søges forhøjet med 345,2 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 1,0 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af DUT mv., jf. lov om regionernes finansiering, samt forhøjet med 2.031,9 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 22,5 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af andre reguleringer. Reguleringer der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2023, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2023.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne**

10. Statstilskud til sundhedsområdet	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2.377,1 mio. kr.
20. Statstilskud til udviklingsområder	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	23,5 mio. kr.

*Andre bevillingsforhold*

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 500,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:



### § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

- 10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -500,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 400,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

### § 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -400,0 mio. kr.

Med henblik på kompensation for lokalt afholdte regionale nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022 forhøjes § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto) med 1.447,0 mio. kr. i 2023. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

### § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto)

- 12. COVID-19 relaterede udgifter
  - Udgift
  - 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 1.447,0 mio. kr.

Med henblik på kompensation for udestående finansiering af lokalt afholdte regionale udgifter til COVID-19-test i samfundssporet i 2022 forhøjes § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto) med 36,0 mio. kr. i 2023. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

### § 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto)

- 12. COVID-19 relaterede udgifter
  - Udgift
  - 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 36,0 mio. kr.

Med henblik på at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsnet overføres 791,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

### § 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 67. Reserve vedr. akutpakke til sundhedsvæsnet
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -791,6 mio. kr.

Med henblik på fremrykning af indsats fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsnet overføres 298,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19-vaccine og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

#### § 16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19-vaccine

- 12. COVID-19-relaterede udgifter
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -298,0 mio. kr.

Med henblik på fremrykning af indsats fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsnet overføres 52,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

#### § 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -52,0 mio. kr.

Med henblik på at etablere et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse som følge af Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed overføres 100,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

#### § 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Med henblik på at etablere kvalitetsgrupper på psykiatriområdet som følge af Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed overføres 1,4 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

#### § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen

- 10. Almindelig virksomhed
  - Udgift
  - 18. Løn -0,8 mio. kr.
  - 22. Øvrige driftsudgifter -0,6 mio. kr.

Med henblik på at prioritere yderligere midler til en akut styrkelse af den regionale psykiatri overføres 40,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

#### § 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien
  - Udgift
  - 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud -40,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet overføres 55,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:



**§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.**

- 10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -55,0 mio. kr.

Med henblik på at nedbringe overbeholdningen af sprit overføres 12,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.**

- 10. Reserve til håndtering af udfordringer
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -12,0 mio. kr.

Med henblik på etablering og drift af nye ICS-lokationer overføres 2,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 14.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 14.11.79. Reserver og budgetregulering**

- 81. Etablering af nye ICS-centre
  - Udgift
  - 49. Reserver og budgetregulering -2,6 mio. kr.

Med henblik på korrektion af ikke-udbetalte midler til etablering og drift af nye ICS-lokationer for 2022 overføres 3,5 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 14.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 14.11.01. Departementet**

- 10. Almindelig virksomhed
  - Udgift
  - 22. Andre ordinære driftsomkostninger -3,5 mio. kr.

Med henblik efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren overføres 11,6 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud og 2,1 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.67. CPR-administrationen. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret, specificeres således:

**§ 16.11.67. CPR-administrationen**

- 15. Datafordeleren
  - Udgift
  - 17. Internt statsligt køb af varer og tjenesteydelser -13,7 mio. kr.

Med henblik på at forøge indsatsen for udarbejdelse af varmeplaner, godkendelse af projektforslag og samarbejde med fjernvarmeselskaberne overføres 41,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 29.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 29.11.79. Reserver og budgetregulering**

- 50. Reserve til kommunernes arbejde med Klimaaftale om grøn strøm og varme 2022

Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-41,6 mio. kr.

Med henblik på at etablere lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen overføres 18,7 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 29.11.79. Reserve og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 29.11.79. Reserve og budgetregulering**

50. Reserve til kommunernes arbejde med Klimaaf tale om grøn strøm og varme 2022	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-18,7 mio. kr.

Med henblik på at den digitale løsning til fravalg af genoplivning integreres i lokale fagsystemer overføres 5,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 og 7,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 15.11.11. Administration af ældreområdet. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 15.11.11. Administration af ældreområdet**

32. Sundhedsdatastyrelsen: Det gode ældre liv	
Udgift	
43. Interne statslige overførselsudgifter	-12,0 mio. kr.

Med henblik på at kompensere kommuner som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2022, overføres 117,3 mio. kr. fra § 35.11.09 Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.**

10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-117,3 mio. kr.

**§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering**

30. Kompensation til kommuner	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	117,3 mio. kr.

Med henblik på en generel styrkelse af kapaciteten i psykiatrien som følge af Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed overføres 77,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering**

84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-77,2 mio. kr.

Med henblik på at finansiere MitID-support i Borgerservice i 2023 overføres 15,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-15,0 mio. kr.

Med henblik på den akutte indsats for genopretning af kræftområdet overføres 97,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2023 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 35.11.19. Regeringsreserve**

10. Regeringsreserve	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-97,0 mio. kr.

Med henblik på oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse overføres 52,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2023 fra § 20.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2023, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023, specificeres således:

**§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering**

78. Reserve til kommunale merudgifter til sænkelse af klasseloft i	
0.-2. klasse	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-52,0 mio. kr.

*Øvrige 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 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og til § 3 i lov om regionernes finansiering.

Forelæggelse af fremskrivningsprocenten for kommunernes statsgaranterede udskrivningsgrundlag sker under henvisning til § 7 i lov om kommunal indkomstskat.

Finansministeren kan med tilslutning fra Finansudvalget 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, jf. budgetlovens § 8, stk. 1.

- d. Finansministeriet har forhandlet med de respektive ministerier om de forhold, som vedrører disse ministeriers ressort, samt med KL og Danske Regioner.
- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at bloktilskud til kommuner og regioner for finansåret 2023 fastsættes til henholdsvis 82.768,9 mio. kr.

og 114.779,6 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023 optages følgende:

	<b>Udgift</b>	<b>Indtægt</b>
	<b>Mio. kr.</b>	<b>Mio. kr.</b>
§ 14.11.01. Departementet	-3,5	-
§ 14.11.79. Reserver og budgetregulering	-2,6	-
§ 15.11.11. Administration af ældreområdet	-12,0	-
§ 16.11.11. Sundhedsstyrelsen	-1,4	-
§ 16.11.67. CPR-administrationen	-13,7	-
§ 16.11.72. Reserve vedrørende COVID-19-vaccine	-298,0	-
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-1.008,8	-
§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne	2.400,6	-
§ 16.71.09. Kommunerne	7.753,2	-
§ 16.91.30. Kompensation af regionernes COVID-19 udgifter (ny hovedkonto)	1.483,0	-
§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering	117,3	-
§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering	-52,0	-
§ 29.11.79. Reserver og budgetregulering	-60,3	-
§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag	-500,0	-
§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.	-67,0	-
§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-117,3	-
§ 35.11.19. Regeringsreserve	-564,0	-

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2023 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 791,6 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.67. Reserve vedr. akutupakke til sundhedsvæsenet til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 298,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.72.12. COVID-19 relaterede udgifter til fremrykning af indsatser ifm. akutplanen fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 52,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.19.49. Reserver og budgetregulering til fremrykning af indsatser ifm. akutplanen fra 2024 til 2023 til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,4 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.11.10. Almindelig virksomhed til etablering af kvalitetsgrupper på psykiatriområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 40,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien til prioritering af yderligere midler til en akut styrkelse af den regionale psykiatri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 55,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.07.10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til en indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 12,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.07.10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til at nedbringe overbeholdningen af sprit. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,1 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 15.11.11.32. Sundhedsdatastyrelsen: Det gode ældreliv til digitalt fravalg af genoplivning. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 77,2 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien til en generel styrkelse af kapaciteten i psykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 97,0 mio. kr. i 2023 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til den akutte indsats for genopretning af kræftområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1.421,3 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud til kompensation for de lokalt afholdte kommunale udgifter til håndtering af COVID-19 og fordrevne fra Ukraine i 2022. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 500,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.01.10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 400,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til en samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.84. Aftale om 10-års-plan i psykiatrien til etablering af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,6 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 14.11.79.81. Etablering af nye ICS-centre til etablering og drift af nye ICS-lokationer. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,5 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 14.11.01.10. Almindelig virksomhed til korrektion af ikke-udbetalte midler til etablering og drift af nye ICS-lokationer for 2022. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,6 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 41,6 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 29.11.79.50. Reserve til kommunernes arbejde med Klimaaf tale om grøn strøm og varme 2022 til forøget indsats for udarbejdelse af varmeplaner, godkendelse af projektforslag og samarbejde med fjernvarmeselskaberne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 18,7 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 29.11.79.50. Reserve til kommunernes arbejde med Klimaaf tale om grøn strøm og varme 2022 til etablering af lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 15.11.11.32. Sundhedsdatastyrelsen: Det gode ældre liv til digitalt fravalg af genoplivning. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til finansiering af MitID-support i Borgerservice. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 52,0 mio. kr. i 2023 til det kommunale bloktilskud fra § 20.11.79.78. Reserve til kommunale merudgifter til sækelse af klasseloft i 0.-2. klasse til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.30.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til yde et yderligere tilskud på 117,3 mio. kr. i 2023 til kommuner, som må tabe uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2022.

*Stk. 2.* Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om ydelsen af tilskuddet, 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. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.30.12.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje § 16.91.30.12. COVID-19 relaterede udgifter med 1.447,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for lokalt afholdte regionale nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.30.12.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud til kompensation for lokalt afholdte regionale nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2022 på 1.447,0 mio. kr. i 2023 til regionerne. Kompensationen på i alt 1.447,0 mio. kr. fordeles jf. Aftale om regionernes økonomi for 2024 med 366,0 mio. kr. til Region Hovedstaden, 109,0 mio. kr. til Region Syddanmark, 435,0 mio. kr. til Region Sjælland, 284,0 mio. kr. til Region Midtjylland og 253,0 mio. kr. til Region Nordjylland. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.30.12.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje § 16.91.30.12. COVID-19-relaterede udgifter med 36,0 mio. kr. i 2023 til kompensation for udestående finansiering af lokalt afholdte regionale udgifter til COVID-19-test i samfundssporet i 2022. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.30.12.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud til kompensation for udestående finansiering af lokalt afholdte regionale udgifter til håndtering af COVID-19-test i samfundssporet i 2022 på 36,0 mio. kr. i 2023 til regionerne. Kompensationen på i alt 36,0 mio. kr. fordeles jf. Aftale om regionernes økonomi for 2024 med 14,0 mio. kr. til Region Midtjylland og 22,0 mio. kr. til Region Syddanmark. ”

#### *Vedrørende finansåret 2024*

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 26,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 og 44,2 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2024 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed** 70,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 0,7 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2024 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af Sygehusmedicinregistret (SMR2). På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed** 0,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 51,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 til § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram som følge af frafald af kommunal takstfinansiering til de særlige pladser i psykiatrien. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram** 51,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 0,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet til medfinansiering af ekstraordinært løft af Sundhed.dk til afledt drift. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet** 0,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 11,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 og 11,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2024 til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet** 23,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 116.650,7 mio. kr. i 2024, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.285,3 mio. kr. i 2024. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne** 118.936,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2024 ydes et ekstraordinært tilskud til regionerne med henblik på at styrke likviditeten. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.08.30. Ekstraordinært tilskud til regionernes likviditet (ny underkonto)** 1.500,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2024 fastsættes til 80.124,2 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2024 udgør balancetilskuddet -18.962,1 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.09. Kommunerne** 80.124,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 350,0 mio. kr. i 2024. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.10. Særligt vanskeligt stillede kommuner** 350,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der for 2024 ydes et tilskud til de kommuner, der har et nettotab i 2024 som følge af ændring i dækningsafgiften, på op til 500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.22. Kompensation vedr. nettotab sfa. ændring i dækningsafgiften (ny underkonto)** 500,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2024 ydes et tilskud til kommunerne på 623,9 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:



**§ 16.71.10.40. Tilskud til bedre dagtilbud** 623,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2023 ydes et tilskud til Furesø Kommune på 34,1 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.56. Tilskud til Furesø Kommune** 34,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2024 kan medføre en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning, ydes et tilskud til de kommuner, der for 2024 gennemfører en nedsættelse af udskrivningsprocenten inden for en ramme på op til 35,2 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.61. Tilskud til uændret kommunal skat** 31,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2024 ydes et tilskud til kommunerne på 111,3 mio. kr. til bekæmpelse af ensomhed. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed** 111,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2024 ydes et tilskud til kommunerne på 1.113,9 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen** 1.113,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2024 ydes et tilskud til kommunerne på 1.166,6 mio. kr. til en værdig ældrepleje. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.71.10.84. Tilskud til værdig ældrepleje** 1.166,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.665,6 mio. kr. i 2024 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen på § 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen** 1.665,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 30,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 og 15,2 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2024 til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering** 45,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 108,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2024 til § 35.11.19.10. Regeringsreserve til udløb af aftalt kompensation til kommunerne for at videreføre driften af Det Fælleskommunale Ejendomsstamregister (ESR). På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages således følgende:

**§ 35.11.19.10. Regeringsreserve** 108,4 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2024 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.74.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.665,6 mio. kr. i 2024 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 44,2 mio. kr. i 2024 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,7 mio. kr. i 2024 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af Sygehusmedicinregistret (SMR2).”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,5 mio. kr. i 2024 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 658,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til at nedbringe ventetider og aflaste områder med kapacitetspres i sygehusvæsenet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,4 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til etablering af kvalitetsgrupper på psykiatriområdet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 42,4 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til en indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 18,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til at nedbringe overbeholdningen af sprit.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,3 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 4,7 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,2 mio. kr. i 2024 fra det regionale bloktilskud til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,7 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 51,7 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til oprettelse af 88 pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 64,3 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til oprettelse af et regionalt dobbeltdiagnosetilbud. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,3 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til oprettelse af 88 pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,7 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud til at udbygge og styrke de regionale kliniske kvalitetsdatabaser. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.30.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 1.500,0 mio. kr. i 2024 til regionerne med henblik på at styrke regionernes likviditet. Tilskuddet fordeles mellem regionerne på samme måde som regionernes bloktilskud på sundhedsområdet for 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 26,3 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,7 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,7 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til etablering og drift af nye ICS-lokationer. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 34,2 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,9 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,7 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 30,4 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,3 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til etablering af lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,6 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til finansiering af MitID-support i Borgerservice. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,4 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af ekstraordinært løft af Sundhed.dk til afledt drift. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 51,7 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram som følge af frafald af kommunal takstfinansiering til særlige pladser. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 53,7 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseløst i folkeskolens 0.-2. klasse. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 108,4 mio. kr. i 2024 fra det kommunale bloktilskud til § 35.11.19.10. Regeringsreserve til udløb af aftalt kompensation til kommunerne for at videreføre driften af Det Fælleskommunale Ejendomsstamregister (ESR). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.10.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2024 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 350,0 mio. kr., jf. § 16 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 63 af 19. januar 2021. Tilskuddet fordeles af indenrigs- og sundhedsministeren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.22.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på samlet op til 500 mio. kr. i 2024 som kompensation til kommuner med et nettotab som følge af en ændring i dækningsafgiften for erhvervsjendomme og nedjustering af bloktilskuddet for 2024 på baggrund af skønnet merpro-

venu fra dækningsafgiften på 724 mio. kr. Den enkelte kommunes nettotab opgøres på baggrund af kommunens andel af nedjusteringen i bloktilskuddet for 2024 samt et skøn for kommunens merprovenu fra dækningsafgift på baggrund af promillen for dækningsafgift for 2022 for kommuner med nedsat dækningsafgiftspromille i 2023 og for øvrige kommuner på baggrund af promillen for 2023. Kompensationen for 2024 opgøres én gang for alle. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.40.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 623,9 mio. kr. i 2024 til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud. Tilskuddet fordeles efter den enkelte kommunes andel af det skønnede antal 0-5 årige børn pr. 1. januar 2024, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.56.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 34,1 mio. kr. for 2024 med henblik på at udmønte Aftale mellem Indenrigs- og Boligministeriet og Furesø Kommune om udbetaling af særtilskuddet fra 2023 af juni 2021 til fuld og endelig afgørelse af Aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Furesø Kommune om sammenlægning af Farum og Værløse Kommuner af marts 2011. Tilskuddet er reguleret med udviklingen i det kommunale beskatningsgrundlag i hovedstadsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.61.

Uanset bestemmelsen efter § 17 e, stk. 3 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud om, at rammen til skattenedsættelser fastsættes således, at denne svarer til rammen til skatteforhøjelser, bemyndiges indenrigs- og sundhedsministeren til at forhøje rammen til skattenedsættelser med tilskud efter § 17 e, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 35,2 mio. kr. for 2024, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2024 kan medføre en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning.

*Stk. 2.* Forhøjelsen af rammen til skattenedsættelser med tilskud kan ikke overstige en eventuel overudligningsvirkning som følge af gennemførte skatteforhøjelser med baggrund i de indfasede tab i 2024 ved udligningsreformen.

*Stk. 3.* Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 31,7 mio. kr. for hvert af årene 2024 og 2025, 29,9 mio. kr. for 2026, 28,2 mio. kr. for 2027 og 26,4 mio. kr. for 2028.

*Stk. 4.* Vilkår for tilskud følger bestemmelserne i § 17 e i lov om kommunal udligning og generelle tilskud. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.75.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 111,3 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.80.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen på 1.113,9 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.84.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud til en værdig ældrepleje på 1.166,6 mio. kr. i 2024 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60.

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

*Stk. 2.* Indenrigs- og sundhedsministeren 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.* Indenrigs- og sundhedsministeren 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.”

#### *Statsgaranterede udskrivningsgrundlag*

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2021 til 2024 udgør 10,4 pct.

#### *Omfordeling mellem udgiftslofter*

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.067,9 mio. kr. i 2023 og 1.261,6 mio. kr. i 2024 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.431,2 mio. kr. i 2023 og 1.967,4 mio. kr. i 2024 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 23,0 mio. kr. i 2024 og frem fra det regionale delloft for regionale udviklingsopgaver til det statslige delloft for driftsudgifter.

*København, den 14. juni 2023*

MORTEN BØDSKOV

/ Aske Gade Jeppesen

Til Finansudvalget.

## Bilag 1

### Regulering af det generelle tilskud for kommuner

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2023 (2023-pl)	Foreløbig pulje 2024 (2024-pl)	BO 2025 (2024-pl)	BO 2026 (2024-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Kommune- og regionsaftalen 2022 vedr. 2023, overført tilskudspulje, jf. akt 318 af 23. juni 2022	75.015,7	101.111,2	101.201,1	101.201,1
Pris- og lønregulering 2023-2024	-	3.943,3	3.946,8	3.946,8
<b>I alt</b>	<b>75.015,7</b>	<b>105.054,5</b>	<b>105.147,9</b>	<b>105.147,9</b>
<b>II. Budgetgaranti</b>				
Foreløbig regulering	-	7.497,1	-	-
Efterregulering	-	-9.827,0	-	-
Permanent regulering	-	-4.145,7	-4.145,7	-4.145,7
<b>I alt</b>	<b>-</b>	<b>-6.475,6</b>	<b>-4.145,7</b>	<b>-4.145,7</b>
<b>III. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Erhvervsministeriet</b>				
Lov om ændring af udbudsloven, lov om indhentning af tilbud på visse offentlige og offentligt støttede kontrakter (tilbudsloven) og lov om Klagenævnet for Udbud (Opfølgning på initiativer om et styrket offentligt-privat samarbejde og udbud, herunder evalueringen af udbudsloven) <sup>1)</sup>	4,6	4,8	4,8	8,0
<b>I alt</b>	<b>4,6</b>	<b>4,8</b>	<b>4,8</b>	<b>8,0</b>
<b>Skatteministeriet</b>				
Lov nr. 1389 af 5. oktober 2022 (L 214). Nedsættelse af den almindelige elafgift i første halvår 2023, forhøjelse af børne- og ungeydelsen i 2023, fremrykning af forhøjelse af aldersopsparingens lave loft, udvidelse af perioden for aldersopsparingens høje loft og indførelse af skattepligt på udbytter til udenlandske stater og deres institutioner	0,8	-	-	-
<b>I alt</b>	<b>0,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Social-, Bolig- og Ældreministeriet</b>				
Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) <sup>1)</sup>	-	-	-	-2,9
Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets Reform) <sup>1)</sup>	-	-	-	3,1
Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Bekendtgørelse nr. 1252 af 20. november 2017 om støtte til køb af bil efter serviceloven <sup>1)</sup>	-	-	-	-0,6
Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 1060 af 30. juni 2020 om ændring af lov om social service (Tilpasning af den centrale refusionsordning) <sup>1)</sup>	-	-	-	-32,1

Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 1059 af 30. juni 2020 om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Indførelse af ret til overvågning og støtte i forbindelse hermed om natten for unge, der modtager hjælp efter § 95, stk. 3, i lov om social service i form af et kontant tilskud) <sup>1)</sup>	-	-	-	3,8
Fastlæggelse af regulering for 2026 vedr. Lov nr. 912 af 21. juni 2022 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarksretten m.v.) <sup>1)</sup>	-	-	-	-0,7
Bekendtgørelse om dataindsamlinger på socialområdet (januar 2023)	0,4	-	-	-
Ændring af Bekendtgørelse om udmåling af tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance efter lov om social service (Indskrænket mulighed for udmåling af rådighedstimer)	18,6	19,4	19,4	19,4
Ændring af Bekendtgørelse om socialtilsyn	0,8	0,7	0,7	0,7
Barnets Lov <sup>1)</sup>	1,5	347,1	401,6	508,0
Ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom)	5,6	10,0	10,0	10,0
Ændring af lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om forpligtende kommunale samarbejder, lov om almene boliger m.v. og lov om leje af almene boliger (Omlægning af indsatsen mod hjemløshed og udvidelse af ordning om udlusningsboliger og indretning af bofællesskaber m.v.) <sup>1)</sup>	-0,2	231,9	218,3	244,6
Ændring af lov om social service (Ophævelse af aldersgrænsen og dispensationsadgangen i ordningen med kontant tilskud til ansættelse af hjælpere til overvågning og støtte i forbindelse hermed om natten) <sup>1)</sup>	1,3	3,8	4,1	4,5
Forslag til lov om ændring af lov om forsøg med et socialt frikort	2,5	-	-	-
Ændring af lov om forsøg med et socialt frikort (Forlængelse af forsøg med et socialt frikort)	1,9	6,8	-	-
Bekendtgørelse om ydelser efter lov om social service under midlertidige ophold i udlandet	0,4	0,7	0,7	0,7
<b>I alt</b>	<b>32,8</b>	<b>620,4</b>	<b>654,8</b>	<b>758,7</b>
<b>Indenrigs- og Sundhedsministeriet</b>				
Lovforslaget om ændring af partiregnskabsloven og partistøtteloven (nye bundgrænser for offentlig partistøtte m.v.)	-	-1,1	-1,1	-1,1
Efterregulering vedr. lov nr. 1536 af 27/12 2014 om ændring af sundhedsloven og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Lægesamtaler, lægelig stofmisbrugsbehandling, frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling og befording af personer i lægelig stofmisbrugsbehandling med heroin)	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7
<b>I alt</b>	<b>-0,7</b>	<b>-1,8</b>	<b>-1,8</b>	<b>-1,8</b>
<b>Beskæftigelsesministeriet</b>				
Lov nr. 875 af 21. juni 2022 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (Afskaffelse af indtægtsregulering af folke-, senior- og førtidspension på grund af en ægtefælles eller samlevers arbejdsindtægt, sikring mod frakendelse af førtidspension i en 3-årig periode m.v.)	18,2	18,9	18,4	18,4
Lov nr. 878 af 21. juni 2022 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om sygedagpenge og barselsloven.	1,8	7,1	12,1	15,6
Forslag til Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om sygedagpenge, og forskellige andre love (Mere målrettede tilbud, udvidet mulighed for samtaler over video eller telefon, forenkling af opfølgning i skærpet tilsyn, m.v.)	32,4	43,8	43,3	43,5
Forslag til Lov om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om individuel boligstøtte (Afskaffelse af indtægtsre-	30,0	13,0	-	-



gulering som følge af pensionistens egen arbejdsindtægt i folkepensionens grundbeløb og pensionstillæg, justering af reglerne med henblik på mere rimelige pensionsberegninger m.v.)				
Forslag til Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og lov om aktiv socialpolitik (Arbejdsløshedskasserne får ansvaret for kontaktføreløbet i de første 3 måneder, et forenklet kontaktføreløb m.v., permanentgørelse af forsøg om jobrettet indsats til unge, forenkling af krav til vejledning m.v.)	-	-165,7	-160,9	-160,1
Afskaffelse af store bededag som helligdag	-	190,9	190,9	190,9
Lov nr. 1380 af 23. december 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om social pension og flere andre love <sup>1)</sup>	-	-	-	1,8
<b>I alt</b>	<b>82,4</b>	<b>108,0</b>	<b>103,8</b>	<b>110,1</b>
<b>Børne- og Undervisningsministeriet</b>				
Ændring af lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (Flere rettigheder og bedre tilrettelæggelse af særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse)	1,1	3,3	2,7	2,7
Ændring af lov om folkeskolen (Forlængelse af de udvidede frihedsgrader om afkortning af skoleugens længde og målsætningen om fuld kompetencedækning i skoleåret 2023/24 og afskaffelse af udviklingsplanen m.v.)	-	-4,4	-4,4	-4,4
<b>I alt</b>	<b>1,1</b>	<b>-1,1</b>	<b>-1,7</b>	<b>-1,7</b>
<b>Miljøministeriet</b>				
Bekendtgørelse om udvidet producentansvar for filtre til tobaksvarer <sup>*)</sup>	31,7	33,0	33,0	33,0
Ændring af pantbekendtgørelse - udvidet producentansvar for drikkeflasker af engangsplast	0,1	0,1	0,1	0,1
Bekendtgørelse om godkendelse og tilladelse m.v. af husdyrbrug (Hyppig udslusning)	0,1	0,1	0,1	0,1
Bekendtgørelse nr. 1478 af 12. december 2017 om miljøkrav til mellemstore fyringsanlæg <sup>1)</sup>	-	-	-	0,2
<b>I alt</b>	<b>31,9</b>	<b>33,2</b>	<b>33,2</b>	<b>33,4</b>
<b>Transportministeriet</b>				
Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om gebyrer og afgifter på Færdselsstyrelsens område	0,3	0,7	0,7	0,7
<b>I alt</b>	<b>0,3</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>153,2</b>	<b>764,2</b>	<b>793,8</b>	<b>907,4</b>
<b>IV. Andre reguleringer</b>				
Balancetilskud	-	-18.962,1	-	-
Midtvejsregulering af overførsler mv.	5.028,7	-	-	-
Etablering og drift af nye ICS-lokationer	2,6	2,7	2,7	2,7
Etablering og drift af nye ICS-lokationer, efterregulering (vedr. 2022)	3,5	-	-	-
Tilbagebetaling af uforbrugte midler vedr. VISO	-	34,2	-	-
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-26,3	-	-
Kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-11,7	-	-
Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for bor-	-	-	-	3,2

gere med kroniske sygdomme (Aftale om udmøntning af sundhedsreformen <sup>1)</sup> )				
Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed	100,0	-	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordelen	11,6	-	-	-
Omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data	-	1,9	1,9	1,9
Kommunal medfinansiering af ekstraordinært løft af Sundhed.dk til afledt drift	-	-0,4	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparing <sup>1)</sup> )	-	15,7	-	-
Kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025 <sup>1)</sup> *)	-	-	-	30,0
Kommunal medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort <sup>1)</sup> *)	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 <sup>1)</sup> )	-	-	-	1,8
Regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur <sup>1)</sup> *)	-	3,3	6,8	6,8
Kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur <sup>*)</sup> )	-	-30,4	-	-
Finansiering af MitID-support i Borgerservice i 2023 og 2024	15,0	15,6	-	-
Udarbejdelse af varmeplaner, godkendelse af projektforslag og samarbejde med fjernvarmeselskaberne.	41,6	-	-	-
Etablering af lokale energikoordinationsfora mhp. at styrke den lokale koordinering af varmeplanlægningen	18,7	13,0	6,5	-
Det gode ældreliv – digitalt fravalg af genoplivning.	5,0	-	-	-
Kommunalt opgavebortfald som følge af oprettelse af regionalt dobbeltdiagnosetilbud <sup>1)</sup> )	-	-	-17,4	-124,4
Frafald af kommunal takstfinansiering til særlige pladser	-	-51,7	-103,4	-103,4
Kompensation for nettomerudgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine og COVID-19-indsatsen i 2022	1.421,3	-	-	-
Samlet ramme for 2023 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine	900,0	-	-	-
Oprettelse af nye klasselokaler mv. sfa. sænket klasse loft i folkeskolens 0.-2. klasse	52,0	53,7	53,7	-
Kommunal medfinansiering af digitalisering af ansøgning og sagsbehandling på kørekortområdet <sup>1)</sup> )	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer <sup>1)</sup> )	-	-	-	1,5
Den Sociale Investeringsfond <sup>1)</sup> )	-	-	-	-
Kommunal finansiering af fælleskommunal digitaliseringsprogram <sup>1)</sup> )	-	-	-	33,6
Kommunal medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur <sup>1)</sup> *)	-	-	-	-
Det Fælleskommunale Ejendomsstamregister (ESR)	-	-108,4	-108,4	-108,4
Tilskudsregulering i medfør af skattestigninger, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning	-	-168,0	-168,0	-252,0
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>7.600,0</b>	<b>-19.218,9</b>	<b>-325,6</b>	<b>-506,7</b>
<b>Total</b>	<b>82.768,9</b>	<b>80.124,2</b>	<b>101.470,4</b>	<b>101.402,9</b>

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

\*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

## Bilag 2

### Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2023 (2023-pl)	Foreløbig pulje 2024 (2024-pl)	BO 2025 (2024-pl)	BO 2026 (2024-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Permanent tilskud, jf. Kommune- og regionsaftalen 2022 vedr. 2023, overført tilskudspulje, jf. akt 318 af 23. juni 2022	110.182,1	110.141,4	110.110,9	110.110,9
Pris- og lønregulering 2023-2024	-	3.524,5	3.523,5	3.523,5
<b>I alt</b>	<b>110.182,1</b>	<b>113.665,9</b>	<b>113.634,4</b>	<b>113.634,4</b>
<b>II. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Erhvervsministeriet</b>				
Lov om ændring af udbudsloven, lov om indhentning af tilbud på visse offentlige og offentligt støttede kontrakter (tilbudsloven) og lov om Klagenævnet for Udbud (Opfølgning på initiativer om et styrket offentligt-privat samarbejde og udbud, herunder evalueringen af udbudsloven) <sup>1)</sup>	1,6	1,7	1,7	1,1
<b>I alt</b>	<b>1,6</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>	<b>1,1</b>
<b>Sundhedsministeriet</b>				
Lovforslaget om ændring af partiregnskabsloven og partistøtteloven (nye bundgrænser for offentlig partistøtte m.v.)	-	-0,6	-0,6	-0,6
Opdatering af GMP Eudralex	5,0	-	-	-
DUT-krav over Bekendtgørelse om gebyrer for lov om lægemidler m.v.	0,2	0,1	0,1	0,1
Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, lov om apoteksvirksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love (Autorisation af ambulancebehandlere og registrering af ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramedicinere), opgavespecifik autorisation af behandlerfarmaceuter, genordination af receptpligtig medicin, ordination af dosisdispensering med tilskud, organisatorisk ansvar m.v.)	8,0	2,1	2,1	2,1
Etablering af klinikker til senfølger efter COVID-19 <sup>1)</sup>	16,0	-	-	-
Medicinsk tilskud jf. aftale om inflationshjælp	145,4	-	-	-
Kompensation for udgifter til test i sundhedssporet	169,0	-	-	-
<b>I alt</b>	<b>343,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>345,2</b>	<b>3,3</b>	<b>3,3</b>	<b>2,7</b>
<b>IV. Andre reguleringer</b>				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	598,6	2.197,4	2.197,4	2.197,4
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025 <sup>1)*)</sup>	-	-	-	15,0
Regional medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort <sup>1)*)</sup>	-	-	-	0,1
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020 <sup>1)</sup>	-	-	-	0,9
Regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur <sup>1)*)</sup>	-	-	-	-

Regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-44,2	-	-
Regional medfinansiering af Sygehusmedicinregistret (SMR2)	-	-0,7	-	-
Regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-11,5	-	-
Regulering af midler til drift, advisering og support af digital infrastruktur <sup>1)</sup> *	-	1,7	3,2	3,2
Regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur <sup>*</sup>	-	-15,2	-	-
Kvalitetspakker, læger og rehabilitering af patienter (Aftale om udmøntning af sundhedsreform <sup>1)</sup> )	-	-	-	-3,2
Fodterapi til mennesker med svær psoriasisgigt	-	-	-	-1,2
Regional medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer <sup>1)</sup>	-	-	-	0,7
Regional medfinansiering af Den Sociale Investeringsfond <sup>1)</sup>	-	-	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordelen	2,1	-	-	-
Omlægning af offentlige myndigheders betaling for CPR-data	-	0,3	0,3	0,3
Tilbageførsel af VEU-opsparing <sup>1)</sup>	-	4,7	-	-
Det gode ældrelev – digitalt fravalg af genoplivning (Aftale om finansloven for 2023)	7,0	-	-	-
Generel styrkelse af kapaciteten i psykiatrien (Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed)	77,2	-	-	-
Kvalitetsgrupper (Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed) <sup>1)</sup>	1,4	1,4	1,4	1,4
Udbygning af kliniske kvalitetsdatabaser (Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed)	-	9,7	8,3	8,3
Forhøjelse af her-og-nu pakken til den regionale psykiatri (Aftale om finansloven for 2023)	40,0	-	-	-
Regionalt dobbeltdiagnosetilbud (Nye statslige midler)	-	64,3	160,8	160,8
Regionalt dobbeltdiagnosetilbud <sup>1)</sup>	-	-	17,4	124,4
Pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri (nye statslige midler)	-	2,3	4,6	4,6
Pladser i et længerevarende tilbud i den regionale psykiatri	-	51,7	103,4	103,4
Indkøbs- og lagermodel (Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet)	55,0	42,4	42,4	64,6
Kassation af sprit (Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet) <sup>*</sup> <sup>1)</sup>	12,0	18,6	18,6	16,5
Akut genopretning af kræftområdet (Regeringens sundhedspakke af maj 2023)	97,0	-	-	-
Akutplan for sygehusvæsnet (Aftale om finansloven fra 2023) samt fremrykning af akutmidler fra 2024 til 2023	1.141,6	658,6	-	-
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>2.031,9</b>	<b>2.981,5</b>	<b>2.557,8</b>	<b>2.697,2</b>
<b>Total</b>	<b>112.559,2</b>	<b>116.650,7</b>	<b>116.195,5</b>	<b>116.334,3</b>

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

<sup>\*</sup>) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

## Bilag 3

### Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2023 (2023-pl)	Foreløbig pulje 2024 (2024-pl)	BO 2025 (2024-pl)	BO 2026 (2024-pl)
<b>I. Overført tilskudspulje</b>				
Permanent tilskud, jf. Kommune- og regionsaftalen 2022 vedr. 2023, overført tilskudspulje, jf. akt 318 af 23. juni 2022	2.196,9	2.196,2	2.195,1	2.195,1
Pris- og lønregulering 2023-2024	-	70,3	70,2	70,2
<b>I alt</b>	<b>2.196,9</b>	<b>2.266,5</b>	<b>2.265,3</b>	<b>2.265,3</b>
<b>II. Lov- og cirkulæreprogram</b>				
<b>Børne og Undervisningsministeriet</b>				
Lov om institutioner for almen- og gymnasiale uddannelser og almen voksenuddannelse m.v., lov om institutioner for erhvervsrettet ud- dannelse, lov om private institutioner for gymnasiale uddannelser og lov om de gymnasiale uddannelser (kapacitetsfastsættelse og elevfordeling på de gymnasiale områder)	0,9	0,8	0,6	0,6
<b>I alt</b>	<b>0,9</b>	<b>0,8</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>
<b>Transportministeriet</b>				
Bekendtgørelse om Trafikstyrelsens og Jernbanenævnets gebyrer og afgifter på jernbanområdet	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om gebyrer og afgifter på Færdselsstyrelsens område	0,2	0,4	0,4	0,4
<b>I alt</b>	<b>0,1</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>1,0</b>	<b>1,1</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>
<b>III. Andre reguleringer</b>				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	22,5	17,7	17,7	17,7
<b>I alt, andre reguleringer</b>	<b>22,5</b>	<b>17,7</b>	<b>17,7</b>	<b>17,7</b>
<b>Total</b>	<b>2.220,4</b>	<b>2.285,3</b>	<b>2.283,9</b>	<b>2.283,9</b>

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

\*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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





fm.dk