

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Maj 2025



Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Maj 2025



Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2026
Maj 2025

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

Elektronisk publikation:
ISBN: 97887-85402-02-8
ISSN: 1901-8487

Publikationen kan hentes på
Finansministeriets hjemmeside
fm.dk

Indhold

Indledning.....	5
Aftale om kommunernes økonomi for 2026.....	11
Aftale om regionernes økonomi for 2026.....	37
Bloktilskudsaktstykket for 2026.....	57



Indledning

Regeringen indgik den 27. maj og d. 28. maj 2025 aftaler med hhv. KL og Danske Regioner om kommunernes og regionernes økonomi for 2026. Hovedtallene for kommune- og regionsaftalerne fremgår af *tabel 1*.

Tabel 1
Aftalte drifts- og serviceudgifter i kommuner og regioner i 2026

Mio. kr., 2026-pl	Kommuner	Regioner	
		Sundhed	Regional udvikling
Udgangspunkt for aftalerne	333.629	147.622	3.146
Kommunerne			
Løft af servicerammen	3.396		
Kvalitetsløft af ældreplejen fra 2025 og frem	54		
Nedbringelse af kommunernes udgifter til administration	-250		
Regionerne			
Løft af driftsrammen		2.332	
Nedbringelse af regionernes udgifter til administration		-107	
Prioteringsrum (til øget behandlingskapacitet og sygehusaktivitet)		393	
Teknologibidrag (frigjorte midler)		-393	
Regional udvikling			75

Kommunerne

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2026. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,5 mia. kr. Heraf udgør kvalitetsløftet af ældreplejen 54 mio. kr.

KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 250 mio. kr. i 2026. Det vil fortsat 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 rammen for kommunernes investeringer i 2026 udgør 22,3 mia. kr. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler som følge af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* 908 mio. kr. i 2026. Parterne er enige om, at det aftalte niveau sikrer gode muligheder for at investere i de fysiske rammer for velfærden.

Kommunernes likviditetsfinansiering udgør 0,6 mia. kr.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af botilbudskapaciteten på socialområdet som aftalt i forbindelse med økonomiaftalen for 2024. Parterne er enige om, at det samlede løft af botilbudskapaciteten på 1,5 mia. kr. i perioden 2024 til 2026 kommer i tillæg til den eksisterende anlægsaktivitet på området.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 45 mio. kr. i 2025 og 50 mio. kr. årligt i 2027-2029 til implementering af kommunale it-serviceorganisationer.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2026. 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 og under hensyntagen til kommuners tilskyndelse til at fremme udviklingen. Der afsættes desuden en lånepulje på i alt 200 mio. kr. målrettet særligt vanskeligt stillede kommuners anlægsinvesteringer på bl.a. det borgernære og grønne område.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 1,8 mia. kr. i 2026 til et midlertidigt ekstra finansieringstilskud til kommunerne. Den ekstra finansiering skal ses i lyset af, at kommunerne skal implementere flere reformer og bidrage til at imødegå bevægelser i kommuners indtægter. Det ekstra finansieringstilskud vil blive fordelt efter samme principper som det eksisterende finansieringstilskud på årligt 3,5 mia. kr. dog med mindre vægt på indbyggertal (25 pct.) og mere vægt på kommuner med et højt strukturelt underskud (37,5 pct.) eller lavt beskatningsgrundlag (37,5 pct.).

Der er enighed mellem parterne om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regionerne

Med aftalen løftes det regionale sundhedsområde med 2,3 mia. kr. i 2026 og området for regional udvikling med 75 mio. kr. i 2026. Udgangspunktet herfor er hhv. det regionale delloft for sundhedsområdet og det regionale delloft for området for regional udvikling for 2026.

Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om at nedjustere udgangspunktet med samlet 107 mio. kr. på driftsrammen for sundhed i 2026 med henblik på at nedbringe regionernes udgifter til administration. Der er i den forbindelse gjort status for arbejdet i det flerårige samarbejdsprogram op til økonomiaftalen for 2026 samt lagt spor for det fremadrettede arbejde. Samarbejdsprogrammet skal understøtte regionernes arbejde med at udvikle velfærden inden for de økonomiske rammer og tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der frigøres 393 mio. kr. i 2026 gennem teknologibidrag til styrket behandlingskapacitet i sundhedsvæsenet.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter, inkl. udmøntning fra sundhedsfonden, (brutto) udgør 4,2 mia. kr. i 2026 og 2027 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Dette udgøres af et normalniveau for øvrigt anlæg på 3,6 mia. kr. med tillæg af en foreløbig udmøntning fra sundhedsfonden på 0,6 mia. kr. Inden for den øvrige anlægsramme målrettes 100 mio. kr. til beredskab i 2026 og 2027.

Hertil kommer anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri, som er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2026 svarende til 3,5 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at videreføre den aftalte ulighedspulje fra *Aftale om regionernes økonomi for 2025* til og med 2026. Ulighedspuljen skal fordele midler til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere, til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud. Fra 2027 fordeles de 100 mio. kr. afsat i 2025 efter bloktilskudsnøglen. Efter samme kriterium fordeles i alt 210,8 mio. kr. i 2025 og 2026 afsat med *Aftale om sundhedsreform 2024* som økonomisk støtte til områder med svag lægedækning.

Som led i aftalen målrettes 325 mio. kr. til understøttelse af et solidt grundlag for implementering af sundhedsreformen i 2026, herunder til patientrettet forebyggelse og akutsygepleje. Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om at prioritere 60 mio. kr. af det samlede løft til sundhedsinnovation og grønne hospitaler.

Der ydes et ekstraordinært finansieringstilskud på 1.050 mio. kr. til at styrke regionernes likviditet i 2026. Tilskuddet fordeles som bloktilskuddet på sundhedsområdet.

Der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2026.



FINANSMINISTERIET

Aftale om kommunernes økonomi for 2026

2026



Aftale om kommunernes økonomi for 2026

1. Indledning

Økonomaftalen mellem regeringen og KL er indgået i en alvorlig tid. Danmark står således i de kommende år over for flere store udfordringer. Krigen i Ukraine og den ekstraordinære sikkerhedspolitiske situation betyder, at en større del af samfundets ressourcer skal gå til forsvar og sikkerhed. Det skal bidrage til at sikre tryghed for, at Danmark og vores allierede kan forsvare sig, når der er krig i Europa. Vores fælles velfærdssamfund er en vigtig forudsætning for de styrkepositioner, vi har i Danmark. I den usikre tid, som Danmark og Europa befinder sig i, er det derfor vigtigt, at vi også i fremtiden har et stærkt velfærdssamfund. Her spiller kommunerne en central rolle i at udvikle velfærden og understøtte trygheden i en usikker tid.

Økonomaftalen for 2025 løftede kommunernes økonomi og gav kommunerne mulighed for at udvikle velfærden markant og investere i kvalitet og bedre velfærd på de store velfærdsområder. Regeringen og KL løfter med økonomaftalen for 2026 kommunernes serviceramme med 3,5 mia. kr. og bygger videre på sidste års aftale. Aftalen skaber dermed stærke rammer for at investere i og udvikle den borgernære velfærd. Løftet af kommunernes økonomi skal særligt prioriteres til velfærden tæt på borgeren og bidrager til trygge rammer i hverdagen for børn, unge og ældre borgere. Regeringen og KL er således enige om, at aftalen giver et stærkt afsæt for at prioritere landets dagtilbud, skoler, plejehjem og fritidstilbud.

KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at de kommunale udgifter til administration nedbringes med 250 mio. kr. i 2026. Den samlede aftale bidrager således til, at kommunerne fortsat har mulighed for at styrke den borgernære velfærd og dermed understøtte trygheden i en ellers usikker tid.

Regeringen og KL er desuden enige om, at økonomaftalen for 2026 giver kommunerne mulighed for at foretage markante investeringer i rammerne for den borgernære velfærd, samt at aftalen fuldt ud dækker den demografiske udvikling i kommunerne i takt med, at vi i det kommende år lykkeligvis bliver flere ældre. Aftalen muliggør, at kommunerne kan løfte og forbedre de fysiske rammer i bl.a. dagtilbud og folkeskolen.

Samtidig forudsætter den fortsatte udvikling af velfærdssamfundet i høj grad også et fokus på at gøre tingene klogere og på at udnytte nye muligheder. De kommende år skal en række store reformer og aftaler på velfærdsområderne omsættes til konkrete ændringer for borgerne i kommunerne. Aftalerne skal løfte den borgernære velfærd og give mere frihed, tillid og færre administrative krav til fagpersonalet. Det gælder bl.a. på ældre-, folkeskole-, beskæftigelses- og sundhedsområdet. Kommunerne har desuden en afgørende rolle i arbejdet for at sikre den lokale forankring af omlægningsindsatsen i

medfør af den grønne trepartsaftale. Regeringen og KL er enige om, at aftalerne indebærer store ændringer for kommunerne, samt at politikere, ledere og medarbejdere i kommunerne er afgørende for den lokale implementering af aftalerne, herunder at de politiske ambitioner bliver til virkelighed i de kommende år. Parterne er endvidere enige om, at aftalerne skal føre til et velfærdssamfund, hvor der bliver mere tid til kerneopgaven tæt på borgerne.

2. Kommunernes økonomiske rammer

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2026. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,5 mia. kr. Heraf udgør kvalitetsløftet af ældreplejen 54 mio. kr.

KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 250 mio. kr. i 2026. Det vil fortsat være op til den enkelte kommune at frigøre ressourcerne på baggrund af, hvad der giver mening efter lokale forhold.

Den kommunale serviceramme udgør derved samlet set 336,8 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2026 udgør 22,3 mia. kr. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler som følge af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* 908 mio. kr. i 2026. Parterne er enige om, at det aftalte niveau sikrer gode muligheder for at investere i de fysiske rammer for velfærden. KL tilkendegiver, at aftalen bl.a. giver mulighed for:

- Investeringer i daginstitutioner i omegnen af 3 mia. kr., herunder til forbedring af indeklimaet og renovering af legepladser.
- Investeringer i folkeskoler i omegnen af 5 mia. kr., herunder til rammerne for undervisning, renovering af toiletfaciliteter og forbedring af udearealer.
- Investeringer i kultur-, fritids- og idrætsfaciliteter i omegnen af 2 mia. kr., herunder til etablering og modernisering af idrætsanlæg.

Kommunernes likviditetsfinansiering udgør 0,6 mia. kr.

De seneste års overskridelser af de aftalte anlægsrammer svækker troværdigheden om aftalesystemet og styringen af den samlede offentlige økonomi. Regeringen og KL er enige om, at det er en central forudsætning for økonomiaftalen, at både den aftalte kommunale service- og anlægsramme i 2026 overholdes i budgetterne og regnskaberne.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af botilbudskapaciteten på socialområdet som aftalt i forbindelse med økonomiaftalen for 2024. Parterne er enige om, at det samlede løft af botilbudskapaciteten på 1,5 mia. kr. i perioden 2024 til 2026 kommer i tillæg til den eksisterende anlægsaktivitet på området.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 45 mio. kr. i 2025 og 50 mio. kr. årligt i 2027-2029 til implementering af kommunale it-serviceorganisationer, *jf. kapitel 6*.

Af hensyn til de offentlige finanser og efterlevelse af budgetloven er der fastsat et loft over de kommunale investeringer i 2026. 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 2026.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne under ét væsentligt skal reducere deres langfristede gæld. KL vil sammen med kommunerne udarbejde en samlet plan for gældsafvikling for den del af kommunerne, der har mulighed for det. Planen drøftes med regeringen primo 2026.

Kommunernes restgarantier er steget markant gennem en årrække. Regeringen og KL er derfor enige om at afdække kommunernes garantistillelse og drøfte emnet frem mod økonomiforhandlingerne for 2027.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2026. 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 og under hensyntagen til kommuners tilskyndelse til at fremme udviklingen. Fordelingen sker efter samme overordnede kriterier som i 2025. Der afsættes desuden en lånepulje på i alt 200 mio. kr. målrettet særligt vanskeligt stillede kommuners anlægsinvesteringer på bl.a. det borgernære og grønne område.

Af hensyn til kommunernes budgetlægningsproces er der enighed om at sigte på, at udmeldingen af særtilskud kan ske tidligst muligt i august. Ansøgningsfristen vil være d. 5. august 2025. For at sikre en hurtig sagsbehandling er parterne enige om, at ansøgningen alene foregår skriftligt. Det svarer således til processen forud for budgetlægningen for 2020.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 1,8 mia. kr. i 2026 til et midlertidigt ekstra finansieringstilskud til kommunerne. Den ekstra finansiering skal ses i lyset af, at kommunerne skal implementere flere reformer og bidrage til at imødegå bevægelser i kommuners indtægter. Det ekstra finansieringstilskud vil blive fordelt efter samme principper som det eksisterende finansieringstilskud på årligt 3,5 mia. kr. dog med mindre vægt på indbyggertal (25 pct.) og mere vægt på kommuner med et højt strukturelt underskud (37,5 pct.) eller lavt beskatningsgrundlag (37,5 pct.).

Det er vigtigt for tilliden i aftalesystemet, at kommunerne overholder rammerne for kommunernes skattefastsættelse. Parterne er enige om, at kommunerne i de kommende år skal understøtte, at skatten samlet set overholder de aftalte rammer. Regeringen og KL er enige om, at målet for kommunernes skattefastsættelse er en samlet uændret kommunal skat for 2026.

Regeringen og KL er enige om, at hensigten med fastsættelsen af bloktilskuddet er, at kommunerne under ét er sikret fuld finansiering til at afholde de aftalte udgiftsniveauer for henholdsvis service og anlæg. Regeringen og KL er i forlængelse heraf enige om de forudsætninger, der ligger til grund for fastsættelsen af det statslige bloktilskud til kommunerne i 2026. Forudsætningerne baserer sig bl.a.

på realiserede indtægts- og udgiftsniveauer, budgetterede indtægts- og udgiftsniveauer samt prognoser mv. Regeringen noterer sig desuden, at KL i forlængelse af økonomiaftalen vil være i dialog med kommunerne om reformer, reguleringer og andre forhold, der påvirker kommunernes økonomi.

Den enkelte kommunes indtægter afhænger endvidere bl.a. af skattegrundlag og beløbene i tilskuds- og udligningssystemet, som udmeldes pr. 1. juli.

Tabel 1
Balance for kommunerne i 2026

Mia. kr., 2026-pl	Aftale
Serviceudgifter, netto	336,8
Aktivitetsbaseret medfinansiering	26,7
Overførsler	114,7
Bruttoanlæg (ekskl. ældreboliger)	22,3
Øvrige udgifter	1,2
Udgifter i alt	501,8
Skatteindtægter	-396,4
Bloktilskud mv.	-103,9
<i>Heraf betinget bloktilskud</i>	-4,0
Øvrige indtægter	-7,1
Indtægter i alt	-507,4

Der er enighed mellem parterne om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen vil igangsætte et bredt og grundigt analysearbejde i Finansieringsudvalget under Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på ændringer i det kommunale tilskuds- og udligningssystem. KL har formuleret ni principper, som parterne er enige om er vigtige for det kommende arbejde med et nyt udligningssystem. Regeringen vil blandt andet med udgangspunkt i disse principper snarest udarbejde et kommissorium for det kommende arbejde i Finansieringsudvalget. Parterne er enige om at etablere et tæt samarbejde i regi af Finansieringsudvalget.

Parterne kan dertil konstatere, at kommunernes indtægter fra selskabsskat vil stige frem mod 2027, og at merindtægterne forventeligt vil være skævt fordelte imellem kommunerne. Parterne er på den baggrund enige om, at der er behov for i fællesskab at se på betydningen af de stigende indtægter fra selskabsskat kommunerne imellem. Regeringen og KL er enige om, at arbejdet gennemføres med henblik på at finde mulige løsningsmodeller primo 2026, som skal have virkning fra 2027. Det skal ske inden for den eksisterende samlede kommunale finansiering.

Regeringen og KL indgik i starten af 2025 en aftale om ændringer af selvbudgetteringsordningen, som indebærer, at kommunerne fortsat har mulighed for at budgettere med egne skøn samtidig med, at der understøttes bedre budgetsikkerhed for kommunerne, herunder de kommuner der vælger ordningen med statsgaranti. Regeringen har fremsat lovforslag med henblik på, at ændringerne gælder fra og med budgetlægningen for 2026. Samtidig er parterne enige om, at de kommuner, der i 2024 og 2025 har valgt statsgaranti, ikke skal stilles værre, end hvis de havde valgt selvbudgettering efter den nuværende ordning. Den nærmere håndtering fastlægges i forbindelse med, at efterreguleringen for selvbudgetteringen i de to år kendes.

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 114,7 mia. kr. i 2026.

Pris- og lønudvikling

Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen (PL) for kommunerne fra 2025-2026 for de samlede udgifter inkl. overførsler på 3,4 pct. PL-skønnet for serviceudgifter (ekskl. overførsler) er 3,1 pct. fra 2025-2026, og PL-skønnet for anlægsudgifter er 2,2 pct. fra 2025-2026.

Ultimoforhandling i forbindelse med OK24

I OK24-forliget mellem KL og Forhandlingsfællesskabet er det aftalt, at parterne optager forhandlinger i september 2025 med henblik på at håndtere en eventuel ubalance mellem den kommunale og den private lønudvikling. Forhandlingen baseres på et skøn for udmøntningen fra reguleringsordningen pr. 1. oktober 2026, og den eventuelle udmøntning sker den 1. november 2025. Regeringen og KL er enige om, at der vil blive taget højde for denne i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2027.

Midtvejsregulering

Regeringen og KL er endvidere enige om, at der foretages en midtvejsregulering vedrørende 2025 på -4,0 mia. kr. som følge af ændrede skøn for overførsler samt pris- og lønudvikling.

Bidrag til regionerne

Udgangspunktet for kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2025 var 126 kr. pr. indbygger. For 2026 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for bidragsfastsættelsen vil være et grundbidrag på 129 kr. pr. indbygger på udviklingsområdet. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2025-2026 på 2,0 pct. inkl. medicin.

Kommunal medfinansiering (KMF)

Regeringen og KL er enige om, at den løbende afregning af KMF fastfryses i 2026 svarende til afregningsniveauet i 2025 samt, at der i forbindelse med efterreguleringen af KMF inddrages et hensyn til, at kommuner med en høj budgettering af medfinansieringen ikke taber uforholdsmæssigt på ordningen.

Med sundhedsreformen nedlægges den kommunale medfinansieringsordning fra og med 2027.

Boks 1 (fortsat)**Øvrige økonomiske forudsætninger****Skattefastsættelse**

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattenedsættelser i kommunerne mhp. at give plads til, at andre kommuner kan øge skatten tilsvarende, inden for en samlet uændret kommunal skat. På den baggrund etableres en ramme til nedsættelser af indkomstkatten med tilskud i 2026 på op til 200 mio. kr. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2026, 50 pct. i 2027 og 2028 og 25 pct. i 2029.

Med henblik på at understøtte en samlet uændret skat skal kommunerne inden budgetlægningen ansøge Indenrigs- og Sundhedsministeriet om adgang til at få andel i tilskuddet til skattenedsættelse. På den baggrund fastsættes rammerne til nedsættelser med henblik på at understøtte en samlet uændret skat. Tilskud fordeles endeligt på grund af kommunernes faktiske skattefastsættelse.

Mere stabile rammer for ejendomsskatter

Indfasningen af de nye ejendomsvurderinger indebærer, at skøn for kommunernes provenu fra grundskyld i vidt omfang er baseret på prognoser. Det har givet anledning til usikkerhed om kommunernes grundskyldsprovenu. Regeringen og KL er på den baggrund enige om en række tiltag, der har til formål at give kommunerne en bedre budgetsikkerhed for grundskyldsprovenuet i 2024-2028. Tiltagene supplerer bl.a. den neutraliseringsordning, som Folketinget har vedtaget, og indebærer, at de nye boligskatteregler ikke har gennemslag i udligningssystemet i perioden 2024-2028.

Garanterede grundlag

I 2024 og 2025 modtager kommunerne det grundskyldsprovenu, som kommunen har budgetteret med for budgetåret. Provenuet reguleres endeligt, når de endelige grundlag for 2024 hhv. 2025 er udsendt. Ved efterreguleringen vedrørende 2024 og 2025 garanteres den enkelte kommune et grundskyldsprovenu, der som minimum svarer til det seneste statslige skøn for grundlagene forud for budgetlægningen. For 2024 er det skønnet fra august 2023, og for 2025 er det skønnet, som lå til grund for økonomiaftalen i maj 2024. Hvis det endelige grundlag i den enkelte kommune overstiger det relevante skøn for året, reguleres kommunen på baggrund af det endelige grundlag.

For tilskudsårene 2026-2028 garanteres kommunerne et obligatorisk grundlag for grundskyld, der svarer til statens skøn forud for de årlige økonomiforhandlinger. For alle kommuner vil det udbetalte grundskyldsprovenu i budgetåret dermed være endeligt.

Vedr. lofter over grundskyldspromillen

Med ejendomsskatteoven er der fastsat lofter over grundskyldspromillerne. Lofterne er fastsat på baggrund af en prognose for de nye ejendomsvurderinger. Opdaterede prognoser har vist, at lofterne indebærer, at grundskyldsprovenuet utilsigtet reduceres i en række kommuner. Regeringen har derfor udmøntet et tilskud på 0,7 mia. kr. i 2025, der kompenserer for en del af mindreprovenuet i disse kommuner.

Regeringen og KL er enige om, at ordningen forlænges i perioden 2026-2028. Tilskuddet udgør 0,8 mia. kr. i 2026. Ordningen for 2027-2028 vil blive opdateret med seneste grundlag, som er kendt ved økonomiforhandlingerne forud for budgetåret. Ordningen indebærer ekstraordinært ekstra statslig finansiering frem til og med 2028.

3. Flerårigt samarbejdsprogram

Med økonomaftalen for 2024 aftalte regeringen og KL at etablere et flerårigt samarbejdsprogram og politisk partnerskab, der har til formål at understøtte kommunernes arbejde med at udvikle velfærden inden for de økonomiske rammer og nedbringe udgifterne til administration samt styrke det lokalpolitiske råderum.

Med afsæt i samarbejdsprogrammet er der aftalt en lang række initiativer, som understøtter kommunerne i deres arbejde med at realisere de aftalte administrationsbesparelser, herunder mere end 100 regel- og forenklingstiltag. Parterne er enige om, at de allerede aftalte regel- og forenklingstiltag alene giver kommunerne mulighed for at frigøre ca. 0,5 mia. kr. årligt fuldt indfaset. Regeringen og KL er med økonomaftalen for 2026 derudover enige om 37 statslige regel- og forenklingstiltag, *jf. bilag 2*. Fra d. 1. januar 2026 forventes mere end 100 af de samlede regel- og forenklingstiltag at være trådt i kraft, ligesom en række af tiltagene allerede er gennemført, fremsat i Folketinget eller forventes ikrafttrådt regelforenklinger i løbet af 2025.

Der er ligeledes lokalt i kommunerne iværksat mere end 500 initiativer med fokus på afbureaukratisering og nedbringelse af udgifterne til administration, herunder bl.a. ved forenkling og afskaffelse af lokale regler, registrerings- og dokumentationskrav og mål, forenkling af arbejdsgange samt øget frihed til institutionerne og mindre detailstyring.

Regeringen og KL er med økonomaftalen for 2026 enige om at videreføre arbejdet med det flerårige samarbejdsprogram, herunder drøftelserne i det politiske partnerskab. Parterne er enige om at bygge videre på det allerede igangværende arbejde, samt at der i de kommende år vil være fokus på at implementere de aftalte tiltag med henblik på at understøtte kommunernes arbejde med at nedbringe administrationsudgifterne.

4. Det specialiserede socialområde

Regeringen og KL indgik i forbindelse med *Aftale om kommunernes økonomi for 2025* en delaftale om det specialiserede socialområde, ligesom regeringen og en række partier i foråret 2024 indgik *Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet*. I aftalerne indgår en række initiativer, som skal bidrage til en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling af området. Med det afsæt er udformningen af konkrete modeller i gang, og parterne er enige om løbende at drøfte arbejdet med at omsætte de politiske aftaler til konkrete løsninger.

I forlængelse heraf har regeringen og en række partier indgået hhv. *Aftale om udmøntning af tre initiativer i rammeaftale af 2. maj 2024 om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet* samt *Aftale om en ny model for kompensationsydelse (tidligere merudgiftsydelsen)*, som implementerer en række centrale initiativer fra rammeaftalen og tidligere års økonomaftaler. Regeringen og KL er enige om, at aftalerne, som et væsentligt første skridt, bidrager til at dæmpe udgiftsvæksten og skabe en mere bæredygtig udvikling på området, herunder ved at øge de lokale prioriteringsmuligheder og lette det administrative ressourceforbrug. Bl.a. iværksættes konkrete initiativer for socialtilsynet, som kan opfylde og understøtte formålet om lettelse af tilsynstrykket og et mere effektivt og risikobaseret tilsyn og dermed sikre, at socialtilsynene bruger deres ressourcer mest konstruktivt, og at der frigives ressourcer både i socialtilsynene og i tilbuddene.

Regeringen og KL er hertil enige om, at øget styring med prisfastsættelsen på botilbudsområdet er afgørende for at kunne understøtte en hensigtsmæssig udvikling og et velfungerende marked på området. KL noterer sig, at regeringen vil søge Folketingets opbakning til et nyt takstsystem i 2025 og efterfølgende fremsætte de nødvendige lovforslag.

Regeringen og KL er desuden enige om en række tiltag, som skal medvirke til at styrke den tværkommunale kapacitetsstyring på botilbudsområdet målrettet borgere med særligt komplekse behov. Kapacitetsudviklingen skal i højere grad tage et tværkommunalt udgangspunkt. Parterne er derfor enige om, at kommunerne i regi af KKR skal samarbejde om både overvågning af kapacitetsbehovet og koordinering af kapacitetsudviklingen, herunder særligt i relation til botilbud målrettet borgere med særligt komplekse behov. Parterne er desuden enige om, at den botilbudspulje, som blev etableret med økonomiaftalen for 2024, har bidraget positivt til den tværkommunale kapacitetsudvikling på botilbudsområdet generelt. Puljen udløber i 2026, og parterne er enige om at drøfte en videreførelse i forbindelse med forhandlingerne om økonomiaftalen for 2027. Som en del af drøftelsen skal der tages stilling til, om puljen skal målrettes borgere med særligt komplekse behov.

Parterne er desuden enige om at fortsætte arbejdet med at finde yderligere løsninger, der skal understøtte en bæredygtig udvikling af botilbudsområdet for borgere med særligt komplekse behov.

Regeringen har fremlagt et udspil til en værdighedsreform, hvor fokus er, at de mest udsatte borgere skal fritages fra en række krav og sanktioner, og at hjælpen til de allermest udsatte borgere i højere grad samles, så hjælpen bliver mere tilgængelig og helhedsorienteret. I udspillet har regeringen afsat 100 mio. kr. til en ansøgningspulje til etableringen af Gadens Huse i de større byer og 100 mio. kr. til en ansøgningspulje til mobile udsatte-enheder uden for de større byer, der skal samle relevante tilbud på tværs af kommune, region og civilsamfund. Regeringen har desuden lagt op til, at der iværksættes en treårig national forsøgsordning ("Borger i Danmark"), som skal sikre, at det ikke er lovgivningen, herunder handlekommunereglerne, der står i vejen for, at de mest udsatte hurtigere kan få den hjælp og støtte, de har behov for – uanset hvor i landet de kommer fra.

Regeringen og KL er enige om at drøfte de præcise rammer og de omfattede indsatser i "Borger i Danmark". Regeringen og KL er desuden enige om løbende at drøfte erfaringerne med den nationale forsøgsordning, herunder ift. økonomien kommunerne imellem.

5. Sundhed

Implementering af sundhedsreformen: Nærhed og bedre fordeling af ressourcer

Aftale om Sundhedsreform 2024 lægger fundamentet for, at det danske sundhedsvæsen også i fremtiden skal være blandt de bedste. Reformen indebærer den største og vigtigste ændring af sundhedsvæsenet siden aftalen om kommunalreformen i 2004. Flere opgaver og mere behandling skal foregå tættere på borgerne og uden for sygehusene. Det almen medicinske tilbud skal udbygges og i højere grad tage ansvar for patientens samlede forløb. Sygehusene skal have en mere udadvendt rolle og støtte resten af sundhedsvæsenet, og ressourcerne skal fordeles bedre på tværs af landet, så borgerne har bedre adgang til sundhedsvæsenet tæt på, hvor de bor.

Regioner og kommuner spiller en afgørende rolle i udviklingen af det danske sundhedsvæsen. Der påhviler alle en stor og vigtig opgave med implementering af reformen, og arbejdet med omstillingen af sundhedsvæsenet vil strække sig over en årrække. Reformens implementering hviler på et grundlæggende politisk ejerskab til de nødvendige forandringer og på det stærke samarbejde, der kendetegner det danske folkestyre i både kommuner, regioner og stat.

Med reformen skabes en ændret opgavefordeling og grundlaget for et godt samarbejde mellem kommuner, regioner og stat om udviklingen af et stærkere sundhedsvæsen. Vigtigheden af godt samarbejde gælder særligt i de nye sundhedsråd, der får en hovedrolle i omstillingen af sundhedsvæsenet og udviklingen af det sundhedsvæsen, der er tættest på borgerne. Gennem sundhedsrådene sker en markant investering i sundhedsvæsenet i både kommuner og regioner.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om vigtigheden af et vedholdende og fælles fokus på implementeringen af reformen og et tæt samarbejde herom. Der er samtidig enighed om at samarbejde om at følge reformens mål og intentioner tæt og løbende gøre status herfor i fællesskab.

Et centralt tema i sundhedsreformen er en lægereform. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det almenmedicinske tilbud skal styrkes markant, og kapaciteten og kompetencerne skal udbygges i takt med, at det almenmedicinske tilbud skal varetage flere opgaver. Målet er mindst 5.000 læger i det almenmedicinske tilbud i 2035.

Aftale om implementering af sundhedsreformen 2025

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik d. 25. maj 2025 en fælles samlet aftale om implementering af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer.

Med implementersaftalen er parterne bl.a. enige om, at det er afgørende for reformens implementering og succes, at de kommende regionsråd sikrer, at sundhedsrådene får et godt afsæt for deres arbejde og samarbejdet med kommunerne om udviklingen af sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Der er i forlængelse heraf enighed om, at regionerne skal sikre et godt og inddragende samarbejde med kommunerne og de kommunale forvaltninger.

Parterne noterer sig, at der med reformen er afsat knap 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. (2025-pl) i 2030 til et betydeligt løft af det kommunale sundhedsområde via sundhedsrådene. Det skal understøtte en udbygning af de kommunale sundhedstilbud som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Parterne noterer sig endvidere, at der med reformaftalen er afsat 3,5 mia. kr. (2025-pl) i 2027 til 2031 (anlægsmidler) til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr. Midlerne udmøntes af sundhedsrådene, og der kan både være tale om nærhospitalet/sundhedshuse, som samler flere funktioner på en eller flere adresser. Det kan være både regionale og kommunale tilbud. Den konkrete sammensætning af tilbud aftales i sundhedsrådene.

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for følgende opgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027:

- Akutsygeplejen, der i dag er en del af den kommunale sygepleje.
- Tilbud om midlertidige ophold til den gruppe borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver sygehusindlæggelse men ikke hensigtsmæssigt kan varetages i eget hjem, og som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser i medfør af serviceloven og sundhedsloven (regionale sundheds- og omsorgspladser).
- Dele af genoptræning i form af rehabilitering på specialiseret niveau, som fremover udvides til også at omfatte de mest specialiserede dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau.
- Patientrettet forebyggelse.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om vigtigheden af et stærkt samarbejde for opgaveflytningen af sundhedsopgaverne, og at lokal dialog og samarbejde skal skabe et fælles vidensgrundlag om indholdet og omfanget af de nære sundhedstilbud. Parterne er enige om at arbejde sammen om at sikre den mest gnidningsfri opgaveoverdragelse af hensyn til medarbejdere og borgere. Kommuner og regioner er derfor også allerede i lokal dialog om opgaverne.

Parterne noterer sig, at der med reformaftalen etableres en midlertidig likviditetsneutral overgangsordning med henblik på at håndtere de byrdefordelmæssige konsekvenser for kommuner samlet set som følge af flytning af opgaver fra kommunerne og bortfald af den kommunale medfinansieringsordning. I den videre proces med at fastlægge datagrundlaget for den kommunale overgangsordning sker dette i samarbejde med KL.

Med reformaftalen er der aftalt en overgangsordning, der neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag. Tilskuddet til kommuner med tab finansieres af bidrag fra kommuner med gevinst, og en evt. forskel fordeles efter indbyggertal.

Tilskud og bidrag fra denne overgangsordning beregnes én gang for alle. Indenrigs- og Sundhedsministeriet udmelder de opgjorte tilskud og bidrag i ordningen som led i tilskudsudmeldingen for 2027. Overgangsordningen vil gælde frem til, der tages stilling til samlede ændringer i tilskuds- og udligningssystemet på baggrund af et bredere arbejde i Finansieringsudvalget.

Befordringsanalyse

KL noterer sig, at der med aftalen om sundhedsreformen 2024 og som følge af samarbejdsprogrammet på det regionale område skal gennemføres et eftersyn af reglerne om befordring og befordringsgodtgørelse i sundhedsloven med fokus på at gøre reglerne mere gennemskuelige og mindre bureaukratiske og dermed mindske administrationen. Eftersynet og forslag til ændringer af regelsættet skal ligge inden for den eksisterende økonomiske ramme på

området. Eftersynet skal også rumme befordring til og fra de kommende regionale sundheds- og omsorgspladser. Parterne er enige om at samarbejde om eftersynet.

Opfølgning på 10-årsplan for psykiatrien

Regeringen og aftalepartierne har i maj 2025 indgået *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien*, der sikrer et massivt og varigt løft til psykiatrien på 4,6 mia. kr. i 2030 sammenlignet med 2019. Aftalen går hånd i hånd med sundhedsreformen og skaber dermed fundamentet for en mere robust psykiatri inden for rammerne af fremtidens sundhedsvæsen.

Aftalen skal sikre en stærkere forebyggende indsats, så flere hjælpes tidligere, og færre får behov for en henvisning til mere specialiseret hjælp. Det skal bl.a. ske gennem en udvikling og udvidelse af de lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne samt ved at sikre, at 18-24-årige med angst og depression får ret til hurtig behandling inden for 30 dage. Børn og unge skal desuden tilbydes et sammenhængende forløb, hvor de får hjælp og behandling allerede, mens udredningen er i gang gennem en samlet udrednings- og behandlingsret på 60 dage.

De udgående teams i regionerne skal styrkes, så mennesker med svære og komplekse psykiske lidelser kan få understøttet deres behandling uden for sygehusene og dermed forebygge akutte genindlæggelser.

Socialt udsatte patienter, der udskrives fra sygehuspsykiatrien, skal hjælpes videre gennem nye afklaringspladser i kommunerne, hvor der tilbydes socialfaglige indsatser, mens kommunen afklarer, hvilken hjælp og støtte den enkelte har brug for. Endvidere skal de sociale akuttilbud udbredes, så mennesker, der oplever en akut psykisk krise, men ikke har brug for at blive indlagt, får støtte, omsorg og rådgivning.

Regeringen og KL er enige om, at aftalen gør det muligt at gennemføre en langsigtet opbygning af en stærkere psykiatri, der er med til at sikre, at mennesker med psykiske lidelser kan få tidligere og hurtigere hjælp og bedre behandling i og uden for sygehusene. Parterne er også enige om, at løftet af psykiatrien skal ses sammen med en bedre anvendelse af den samlede kapacitet.

Parterne er desuden enige om at understøtte implementeringen af initiativerne i den samlede 10-årsplan for psykiatrien – både gennem fortsat opfølgning på de tidligere politiske aftaler og via de kommende udmøntningsaftaler for 2025 og frem.

Kræftplan V

Regeringen og KL er enige om at styrke og videreudvikle kræftområdet til gavn for patienterne på baggrund af regeringens Kræftplan V, der blev lanceret i maj 2025.

Parterne noterer sig, at regeringen har afsat 600 mio. kr. årligt fra 2025, hvoraf en andel af midlerne skal udmøntes til kræftindsatser i kommunerne. Parterne er enige om, at der før sommeren 2025 indgås en udmøntningsaftale om kræftplan V-indsatser i 2025, og at der i andet halvår 2025 indgås udmøntningsaftale om indsatser fra 2026 og frem.

Opfølgning på kulegravning af alkoholbehandling

På baggrund af Sundhedsstyrelsens kulegravning af alkoholbehandlingen, som følger op på aftalen om finansloven for 2023, er regeringen og KL enige om at iværksætte et fælles arbejde med henblik

på at undersøge, hvordan kommunerne kan sikres bedre styringsmæssige muligheder, herunder en bedre styring af kapaciteten mht. den ambulante alkoholbehandling og for at opnå en højere behandlingskvalitet inden for de eksisterende økonomiske rammer. Parterne er enige om at arbejde med løsningsmuligheder med udgangspunkt i det udfordringsbillede, som tegnes i kulegravningen. Formålet er bl.a. at opnå en større gennemsigtighed og mere ensartethed i kvaliteten af den offentligt finansierede alkoholbehandling – uanset om behandlingen finder sted i et offentligt, privat eller selvejende behandlingstilbud. Regeringen vil i forlængelse af det fælles arbejde drøfte konklusionerne med Folketingets partier.

6. Cybersikkerhed

Kommunerne står over for en stadig mere kompleks cybertrussel. Erfaringer fra nabolande viser, at det kan have konkrete og alvorlige konsekvenser, hvis en kommune rammes af et cyberangreb. Samtidig oplever flere kommuner udfordringer med at rekruttere de rette it-specialistkompetencer.

Erfaringer fra både staten og kommunerne viser, at en samling af den basale it-drift (servere, netværk mv.) kan øge cybersikkerheden gennem professionalisering, øget specialisering og større faglige miljøer. Erfaringerne viser også, at samling af den basale it-drift kan afhjælpe rekrutteringsudfordringer samt bidrage til økonomiske skalafordele.

Der er på den baggrund enighed om, at kommunerne senest d. 1. januar 2027 vil etablere sig i nye, tværkommunale samarbejder i form af 4-5 kommunale it-serviceorganisationer med geografisk udgangspunkt i de fire regioner. De nye it-serviceorganisationer oprettes som kommunale enheder og vil inden udgangen af 2027 overtage kommunernes drift af server- og netværksinfrastruktur. Parterne har en fælles ambition om, at enhederne herefter også gradvist overtager driften af brugerstyring og monitorering, pc'er og øvrigt slutbrugerudstyr samt servicedesk og support frem mod 2030 og vil løbende drøfte fremdriften i arbejdet. Såfremt kommunerne ikke inden den 1. januar 2027 har etableret sig i nye it-serviceorganisationer, vil regeringen søge Folketingets tilslutning til at fastsætte nærmere kriterier for en afgrænsning af de nye enheder.

Regeringen og KL er enige om, at der er tale om en væsentlig ændring af organiseringen, som kræver et stærkt fokus på implementering for at lykkes. Parterne er enige om at løfte kommunernes anlægsinvesteringer ekstraordinært med 45 mio. kr. i 2026 og 50 mio. kr. årligt i 2027-2029 til implementering af de nye it-serviceorganisationer. I tilknytning til det ekstraordinære løft etableres der en lånepulje på 90 mio. kr. i 2026 og 100 mio. kr. i 2027-2029 til implementering af it-serviceorganisationerne, hvilket dækker de samlede estimerede implementeringsomkostninger.

Parterne er enige om, at samlingen af kommunernes drift af basis-it kan tilvejebringe et potentiale på 210-265 mio. kr. årligt, som fastholdes i kommunerne. Potentialet er behæftet med væsentlig usikkerhed. Staten medfinansierer således investeringerne forbundet med implementeringen, mens kommunerne beholder gevinsten.

Der nedsættes medio 2025 en arbejdsgruppe, som vil få til opgave at understøtte arbejdet med etableringen af enhederne. Regeringen og KL er enige i som led i den samlede aftale at målrette 10 mio. kr. i 2026 til at understøtte arbejdet.

Den kommunale implementering af NIS 2-loven, der skal sikre et højt fælles cybersikkerhedsniveau, forudsætter en væsentlig indsats i fællesskab, såvel som i de enkelte kommuner i forbindelse med implementeringen. Parterne er enige om, at der afsættes 150 mio. kr. årligt i 2025 og frem til efterlevelse af kravene i NIS 2-loven.

7. Øvrige

Udmøntning af beskæftigelsesreformen

Regeringen og KL blev d. 21. maj 2025 enige om en aftale om udmøntning og implementering af reformen af beskæftigelsesindsatsen. Denne aftale følger op på *Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen*, som blev indgået i april mellem regeringen, Liberal Alliance, Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre. Aftalen mellem regeringen og KL indeholder en række tiltag, som skal understøtte, at reformen forankres i kommunerne på en hensigtsmæssig måde. Samtidig skal aftalen sikre, at en række af de politisk aftalte udgiftsreduktioner kan ske for kommunerne under ét og på baggrund af lokale prioriteringer og viden om, hvad der virker frem for gennem lovgivningsmæssige greb.

Ældreplejen

I april 2024 indgik regeringen sammen med et flertal i Folketinget en aftale om en ny ældrereform. Reformen udgør den største forandring af ældreplejen i årtier og forandrer grundlæggende den måde, ældreplejen reguleres og tilrettelægges på. Fra den 1. januar 2025 har kommunerne mulighed for at etablere lokalplejehjem, og fra d. 1. juli 2025 træder den nye ældrelov i kraft, og det nye ældretilsyn idriftsættes. Regeringen og KL er enige om, at kvalitetsløftet, der blev givet med ældrereformen, fortsat målrettes ældreområdet.

Regeringen og KL er enige om, at det er vigtigt, at implementeringen af ældrereformen i kommunerne kommer godt fra start. Kommunerne er afgørende for, at de politiske intentioner omsættes til forandring lokalt. Kommunerne har således en vigtig opgave i at udbrede helhedspleje og understøtte praksisnær kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere i ældreplejen. Regeringen og KL arbejder også sammen om at udbrede viden om lokalplejehjem, vidensdele om arbejdet med at omsætte ældrereformen undervejs, reducere unødigt dokumentation i ældreplejen samt udbrede velfærdsteknologi med udgangspunkt i bl.a. anbefalingerne fra de nedsatte partnerskaber. Regeringen og KL er enige om, at reformen er omfangsrig, og at en fuld implementering derfor tager tid, herunder skal et privat marked også have tid til at konsolidere sig. Regeringen og KL er enige om løbende at følge arbejdet med implementeringen af ældrereformen.

Regeringen og KL er enige om, at arbejdskraftudfordringen i ældreplejen kræver et fokus på rekruttering, fastholdelse, mindre sygefravær og flere på fuldtid. Derudover er der også en fælles opmærksomhed på at styrke samarbejdet med frivillige og pårørende.

Efterspørgsel på sundheds- og plejepersonale fra tredjelande

Rekruttering af sundheds- og plejepersonale fra tredjelande er en vigtig del af at sikre tilstrækkeligt med personale i sundheds- og plejesektoren. Særligt i ældreplejen forventes der i de kommende år at være en stigende efterspørgsel efter arbejdskraft. Regeringen og KL er enige om, at der i fællesskab skal udvikles og implementeres et velfungerende modtagerapparat for det sundheds- og plejepersonale, der modtages via partnerskaber, som regeringen søger at indgå med Indien og Filippinerne.

Det er vigtigt at fremme en efterspørgselsdrevet tilgang til rekruttering af udenlandsk arbejdskraft fra tredjelande, så tilførslen af udenlandsk arbejdskraft kan tilpasses ud fra den vurderede efterspørgsel i sundheds- og plejesektoren. Regeringen og KL er derfor enige om at arbejde for at finde en konkret model for indrapportering af efterspørgsel efter sundheds- og plejepersoner fra tredjelande i kommuner og regioner.

Regeringen og KL er ydermere enige om, at der skal igangsættes tiltag, som kan hjælpe herværende udenlandske sygeplejersker fra tredjelande med at finde en vej ind i sygehusvæsenet og sundheds- og plejesektoren. Der afsættes op til 10 mio. kr. i 2025 til understøttende tiltag i udvalgte kommuner. Parterne er enige om at fortsætte dialogen med henblik på at sikre fremdriften i implementeringen.

Udsving i integrationsudfordringer

Nogle kommuner har i det seneste år oplevet betydelige udsving i integrationsudfordringer med konsekvenser for de lokale velfærdsinstitutioner mv. KL noterer sig, at regeringen vil drøfte udfordringen med Folketingets partier og afsætte en pulje til håndtering heraf på FFL26.

Digitalisering

Det fællesoffentlige arbejde om digitalisering har medvirket til at styrke den digitale udvikling i den offentlige sektor. Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om at fortsætte et tæt og forpligtende samarbejde om offentlig digitalisering gennem en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi, som skal sætte retning for den offentlige digitalisering 2026-2029, *jf. bilag 1*.

Samarbejde om at styrke folkeskolens almentilbud

Realiseringen af *Aftalen om folkeskolens kvalitetsprogram* er en stor opgave, som kræver tid og lokal forankring. Det omfatter bl.a. indførelsen af juniormesterlære og mere praktisk undervisning. Det er derfor afgørende, at det tætte samarbejde om folkeskolen fastholdes nationalt og lokalt. Regeringen og KL er enige om at fortsætte samarbejdet om at styrke folkeskolens almentilbud. Mange kommuner er i gang, men der er behov for et vedvarende fokus. Regeringen og KL er enige om at tage udgangspunkt i KL's topmødeerklæring samt de kommende anbefalinger fra Børne- og Undervisningsministeriets Vidensenhed for børn og unge med særlige behov (VIBUS). Regeringen og KL vil årligt følge op på kommunernes udgifter til almenområdet og segregeret specialundervisning med det datagrundlag, der er etableret med ØA25, og er enige om at afsøge modeller for en udvidelse af datagrundlaget. Regeringen vil samtidigt følge op på den lovforberedende ekspertgruppes anbefalinger til justering af de lovgivningsmæssige rammer på inklusions- og specialundervisningsområdet med KL og de øvrige parter i Sammen om Skolen samt folkeskoleforligskredsen.

Kvalitet i dagtilbud

I maj 2025 blev resultaterne af en ny national kvalitetsundersøgelse på dagtilbudsområdet offentliggjort. Undersøgelsen viser, at kvaliteten i de pædagogiske læringsmiljøer for de 3-5-årige i daginstitutionerne flere steder ikke er god nok.

Det er kommunernes ansvar, at rammer og indsatser medvirker til, at dagtilbuddene kan leve op til lovgivningens krav til det pædagogiske indhold til dagtilbuddene. Regeringen og KL er enige om, at de to kvalitetsundersøgelser fra hhv. 2023 og i år giver anledning til, at kommunerne har et fornyet fokus på egen tilsynspraksis og arbejdet med kvalitetsudvikling.

Der er de seneste år fra centralt hold prioriteret betydelige midler til dagtilbudsområdet, herunder særligt med lovkravet om minimumsnormeringer. Regeringen og KL er enige om, at faglighed og uddannelse har betydning for kvaliteten i dagtilbuddene. Det er ikke alene tilstrækkeligt at have fokus på antallet af medarbejdere på området. Med regeringens udmøntning af opkvalificeringspuljen er der skabt sikkerhed for finansiering af en ekstraordinær indsats frem til 2030. Det giver gode rammer for, at kommuner og dagtilbud kan arbejde strategisk med opkvalificering af det pædagogiske personale og igangsætte initiativer, der giver et uddannelses- og kompetenceløft på dagtilbudsområdet.

Der er derudover behov for, at kommunerne iværksætter en særlig indsats målrettet de dagtilbud, der har alvorlige kvalitetsudfordringer. Børne- og Undervisningsministeriet og KL vil understøtte det kommunale arbejde med udvikling af kvaliteten i de mest udfordrede dagtilbud.

Regeringen og KL vil følge op på undersøgelsen og kommunernes arbejde med kvalitetsudvikling medio 2026. Herunder er regeringen og KL enige om årligt at følge udviklingen i personalesammensætningen på dagtilbudsområdet frem mod 2030.

Klima mv.

Klimaforandringerne øger behovet for klimatilpasning i hele landet. Over de seneste årtier er udfordringerne med højtstående grundvand steget betragteligt, og udfordringerne forventes at vokse som følge af klimaforandringerne med øget regn og stigende havvand. Danmark er ligeledes særligt eksponeret for oversvømmelse fra havet. Senest blev særligt det sydøstlige Danmark i efteråret 2023 ramt af en stormflod, som statistisk set udgjorde mere end en 100-årshændelse flere steder. En nuværende 100-årsstormflodshændelse skønnes at forekomme hvert 3. år i år 2100.

Der er aftalt flere initiativer for at forebygge de fremtidige udfordringer. Regeringen har i marts 2025 indgået en politisk aftale om håndtering af højtstående grundvand, som vil gøre det muligt at lave fælles løsninger i byområder. Regeringen har samtidig indgået en politisk aftale om at skærpe planlovens regler om klimatilpasning og gennemført en evaluering af reglerne for skybrudshåndtering. På baggrund af evalueringen vil regeringen fortsætte dialogen med branchen og bl.a. igangsætte en øget vejledningsindsats omkring skybrudsreglerne.

Regeringen og KL er enige om, at der fortsat er behov for at styrke klimatilpasningsindsatsen for at forebygge de betydelige skadesomkostninger, som stormfloder forventes at medføre i dag og i fremtiden. KL noterer sig, at regeringen arbejder på en kommende *Klimatilpasningsplan II*, som har til formål at forbedre rammerne for og styrke kystbeskyttelsen mod oversvømmelser fra stormflod. Herunder vil der bl.a. blive set på konkrete finansieringsmekanismer, der kan styrke kystbeskyttelsen lokalt, ligesom der vil blive set på muligheden for at forenkle og præcisere reglerne for fastlæggelse af bidragsfordelingen i forhold til finansiering af kystbeskyttelsesprojekter.

Krav om solcelleudskillelse

Regeringen og KL vil afdække mulighederne for og konsekvenserne ved at fjerne krav om kommunal og regional selskabsudskillelse samt krav om kommunal modregning fsva. solceller til egetforbrug og tilhørende batterianlæg.

Tilskud til fremme af vedvarende energi

Regeringen og KL er enige om en udmøntningsmodel for tilskuddet til fremme af VE på land på 200 mio. kr. årligt i 2026-2035. KL noterer sig som en del af aftalen, at de kommunale indtægter fra tilskuddet vil indgå i fastsættelsen af kommunernes bloktilskud.

Et robust og styrket beredskab

Inden for de kommunale opgaveområder skal kommunerne planlægge for opretholdelse og videreførelse af samfundets funktioner i tilfælde af større ulykker og katastrofer, herunder udarbejde en plan for kommunens beredskab. Regeringen og KL er enige om at arbejde tæt sammen om at skabe gode rammer omkring beredskabsområdet, herunder med henblik på at indtænke sårbare grupper i beredskabsplanlægningen, og at kommunerne kan få relevant rådgivning og vejledning omkring dette arbejde.

Regeringen og en række af Folketingets partier indgik derudover i januar 2025 en aftale om beredskabsområdet og har i den forbindelse igangsat en analyse af samspillet mellem det kommunale og statslige beredskab. Regeringen og KL er enige om at drøfte analysen primo 2026 med henblik på at styrke samarbejdet mellem staten, kommunerne og andre relevante aktører på beredskabsområdet.

Endelig er regeringen og KL i lyset af den ændrede sikkerhedssituation enige om, at kommunernes beredskab i forhold til at forebygge, identificere og håndtere uforudsete situationer i forbindelse med afholdelse af valg skal styrkes. Regeringen og kommunerne vil derfor med udgangspunkt i centralt udmeldte retningslinjer, som drøftes med KL, tage initiativ til at sikre, at valgmedarbejdere trænes i beredskabssituationer i forbindelse med afholdelse af valg, at kommunernes beredskabsplaner omfatter kommunernes valgopgaver, og at kommunerne jævnligt afholder beredskabsøvelser på valgområdet. Eventuelle merudgifter forbundet hermed afholdes inden for rammerne af den samlede kommunale økonomi.

Eftersyn af beskyttelsesrum

I lyset af det aktuelle trusselsbillede er regeringen og KL enige om, at det er afgørende at sikre et fortsat fokus på civilbeskyttelsesområdet, herunder i relation til beskyttelsesrum. Kommunerne har ansvaret for administration af beskyttelsesrumsområdet, herunder for vedligeholdelse og drift af offentlige beskyttelsesrum. Parterne er enige om i samarbejde at gennemføre et eftersyn af kapaciteten og standen af eksisterende beskyttelsesrum i Danmark, og at kommunerne kan få relevant rådgivning og vejledning omkring dette arbejde.

Styrket datagrundlag på indkøbsområdet

Kommunerne køber hvert år varer og tjenesteydelser for ca. 110 mia. kr. Regeringen og KL er enige om, at der er gode muligheder for at udvikle indkøbsområdet og frigøre ressourcer. Parterne er på den baggrund enige om, at der henstilles til, at ledelsen i Staten og Kommunernes Indkøbsservice A/S (SKI) foretager analyser på baggrund af indkøbsdata indsamlet i kommunerne, herunder analyser vedr. indkøbsforbrug på kommuneniveau på et relevant detaljeringsniveau, herunder fx anvendelsesgrader på eksisterende aftaler samt e-handelsgrader på udvalgte områder. Parterne er endvidere enige om at henstille til, at ledelsen i Staten og Kommunernes Indkøbsservice A/S (SKI) undersøger muligheden for, om allerede eksisterende indkøbsdata fra SKI inden for og på tværs af kommunerne også kan gøres tilgængeligt i anonymiseret form for parterne mhp. at belyse potentialer ved at udvikle indkøbsområdet. KL vil i den forbindelse foretage en forudgående tilsagnsproces hos kommunerne ift. deling af data, såfremt det er nødvendigt.

Fælles indsats om energieffektivitet i offentlige bygninger

Regeringen, KL og Danske Regioner har indgået en særskilt aftale om opfyldelsen af det omarbejdede energieffektivitetsdirektivs krav til energirenoveringer af den offentlige bygningsmasse. Med aftalen er parterne enige om, at kravene indfries ved, at kommuner, regioner og ministerier hvert år udpeger mindst 3 pct. af deres samlede bygningsmasse, der skal renoveres til mindst energimærke B inden 2040. Aftalen sikrer en balanceret og fleksibel tilgang, hvor kommuner, regioner og ministerier bidrager til en fælles opfyldelse af kravet. Det betyder, at de aktører, der har størst nytte af renoveringerne, også er dem, der foretager dem.

Bilag 1. Digitalisering

Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 skal bidrage til at skabe rammerne for en digital offentlig sektor, hvor brugervenlige digitale løsninger, klog brug af data og ny teknologi skal give borgerne en sammenhængende og intuitiv vej i det offentlige digitale Danmark uden, at man går på kompromis med tilliden. Parterne er enige om, at vi samtidig skal beskytte danske værdier i en global digital verden domineret af få, store tech-virksomheder. Med den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 igangsætter regeringen, KL og Danske Regioner en række initiativer, der skal understøtte ambitionerne, herunder:

Udbredelse og videreudvikling af Digital Fuldmagt

Det skal være lettere for borgere at modtage, få eller give hjælp til digitale gøremål. Den fællesoffentlige løsning for digital fuldmagt skal derfor udbredes og videreudvikles med borgernes behov i centrum, så løsningen kan fungere på tværs af offentlige myndigheder. Derudover skal det undersøges, om det er hensigtsmæssigt, at den private sektor omfattes af løsningen. Dette skal give langt bedre muligheder for, at pårørende og støttepersoner med deres eget MitID kan agere digitalt på vegne af andre på en tillidsfuld og sikker måde.

Øget anvendelse af Digitalt Samtykke

Det skal være nemmere for borgere og offentlige myndigheder at afgive, indhente og håndtere samtykker. Derfor skal den fællesoffentlige digitale samtykkeløsning udbredes og videreudvikles. Ved at gøre det nemmere for offentlige myndigheder at indhente og håndtere samtykker sikres færre manuelle processer, hvilket skal bidrage til at lette de administrative opgaver. Samtidig skal der skabes et overblik over afgivne samtykker, så borgerne let kan se, hvad de har givet samtykke til.

Fremme digital suverænitæt i den offentlige sektor

Den offentlige sektor er afhængig af få amerikanske teknologivirksomheder, og det er for den enkelte myndighed i praksis meget vanskeligt at vælge andre løsninger. De fællesoffentlige parter er enige om at arbejde for at skabe større digital suverænitæt i den offentlige sektor med henblik på at imødegå u hensigtsmæssige afhængigheder og fremme konkurrencen. Parterne vil i første omgang igangsætte en analyse, der skal afsøge, hvordan der kan skabes større digital suverænitæt samtidig med, at der tages hensyn til effektivitet, pris og sikkerhed. Samtidig skal pilotforsøg i den offentlige sektor supplere afdækningsarbejdet og bidrage med praktisk erfaringsopsamling på området med henblik på opfølgende aktiviteter.

Der afsættes en økonomisk ramme på 55,0 mio. kr. årligt i perioden 2026-2029 til den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi.

Regeringen, KL og Danske Regioner er endvidere enige om at afsætte 98,8 mio. kr. i 2026 til fortsat at sikre et højt sikkerhedsniveau og en stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur, heraf 39,5 mio. kr. fra kommunerne. Det bemærkes imidlertid, at de samlede omkostninger til det fællesoffentlige digitale samarbejde falder med 11,6 mio. kr. fra 2025 til 2026.

Sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at videreføre finansieringsniveauet til den fælles digitale infrastruktur fra 2025 til 2026 på 151,0 mio. kr., heraf 49,7 mio. kr. (25-pl) fra kommunerne, og at der foretages nødvendige omprioriteringer af it-porteføljen som følge af stigende brug og sikkerhedskrav samt ønsker til videreudvikling frem mod etableringen af Digital Sundhed Danmark.

Parterne er i forlængelse heraf enige om at sanere de nationale rusmiddelbehandlingsregistre, således at der skal indberettes færre og mere tidssvarende oplysninger. Saneringen finansieres i fællesskab, herunder 1,8 mio. kr. (25-pl) fra kommunerne. Det skal frigive administrative ressourcer som før blev brugt på at registrere data.

Kommunerne vil desuden prioritere udbredelse af graviditetsmappen i 2026 med henblik på at kunne dele graviditetsdata på tværs af alle landets kommuner. Til formålet hæves kommunernes bidrag til MedCom med 1,5 mio. kr. (25-pl) i 2026.

Parterne er hertil enige om, at kommunale medarbejders navne skal kunne sløres i digitale sundhedsløsninger i sager om chikane, trusler, stalking, vold og trusler om vold. Derfor udvikles en fælleskommunal teknisk løsning, som finansieres ved øget kommunalt bidrag til MedCom på 1,9 mio. kr. i 2026 og 0,3 mio. kr. i 2027 og 2028 (25-pl).

Bilag 2. Regel- og forenklingstiltag

Regeringen og KL er enige om 37 regel- og forenklingstiltag, som der vil blive arbejdet videre med, *jf. tabel 2.*

Det bemærkes, at en række af tiltagene kan gennemføres i 2025, mens en række andre tiltag vil kræve yderligere arbejde, inden der kan gennemføres konkrete forenklinger. Desuden vil flere tiltag kræve forhandlinger med forligspartier mv.

Tabel 2

Oversigt over forenklingsforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at arbejde videre med

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
1	Reduktion i antal år data i ydelsessager skal opbevares	Det foreslås, at antallet af år, hvor data opbevares i sager på ydelsesområdet, reduceres fra 10 til 4 år.
2	Undtagelser fra skovlovens byggeforbud (bagatelgrænse ved minimal påvirkning af fredsskov)	Det foreslås at ændre byggeforbuddet i skovlovens § 11, således at sagstyper, som ofte tillades i dag, undtages krav om ansøgning. Det vil betyde, at kommunerne i færre tilfælde vil skulle ansøge om dispensation fra skovloven hos Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø.
3	Lempede krav om revisionserklæringer ifm. NSIS	Digitaliseringsministeriet har udbygget og præciseret vejledningerne til NSIS mhp. at sikre en ensartet fortolkning af kravene i standarden og for at forenkle og tydeliggøre processen for revision. Dertil er krav om afsluttende revision ifm. ophør af ID-tjeneste lempet, således at en ledelseserklæring er tilstrækkelig ved ophør inden for revisionsperioden (12 måneder efter sidste revision).
4	Klarere rammer for salær og honorering i børnesager	Det foreslås at gennemføre lovændring, så der sikres klarere rammer for salær og honorering af advokater og børnesagkyndige i børnesager.
5	Forenkling af indhentelse af personoplysninger efter lov om aktiv socialpolitik	Det foreslås at ændre Lov om aktiv social politik, så opholdskommunen i beskæftigelsessager får mulighed for at indhente de nødvendige oplysninger hos borgerens tidligere opholdskommune uden samtykke. Opholdskommunen skal orientere borgeren om, at kommunen indhenter de nødvendige oplysninger ift. behandling af borgerens sag.
6	Mulighed for straksopkrævning for brugerbetalte opgaver (brugerbetalingsbekendtgørelsen)	Det foreslås at foretage ændring af brugerbetalingsbekendtgørelsen med henblik på at give kommunerne friere rammer til at anvende straksopkrævning for brugerbetalte opgaver.
7	Indfør afskæringskriterier ved miljøvurderinger	Det foreslås at indføre afskæringskriterier ved miljøvurderinger, således at kommunerne ikke skal udføre VVM-screeninger ved mindre og ukontroversielle miljøprojekter.
8	Klarere lovgivning på hjælpemiddelområdet	Der foreslås en forenklet og mere tillidsbaseret visitation til hjælpemidler. Parterne er enige om at drøfte KL's forslag til lovgivning på hjælpemiddelområdet i arbejdet om den fremtidige organisering af området.
9	Oprettelse af et nationalt register for solcelleanlæg	Energistyrelsen har i dag et stamdataregister, som indeholder data om alle el-produktionsanlæg, der er tilsluttet til det kollektive net, herunder solceller og landvindmøller. Energistyrelsen vil tage initiativ til at informere yderligere om kommunernes mulighed for at anvende data fra registret med henblik på at lette kommunernes ressourceforbrug ifm. oversigt over solcelleudbygningen i Danmark.

Tabel 2

Oversigt over forenklingsforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at arbejde videre med

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
10	Afskaf krav om at bygherre skal indsende energimærke til kommunen	Det foreslås at afskaffe krav om, at bygherre skal indsende energimærke til kommunen. Energimærkning vil fortsat være påkrævet ved færdiggørelsen af nybyg eller ombygninger, der sidestilles med nybyggeri, men der stilles ikke krav om, at det udarbejdede energimærke fremsendes til bygningsmyndigheden.
11	Forenkling af indberetning på rusmiddelområdet	Det foreslås at gennemføre en række ændringer af indberetningskravene på rusmiddelområdet med henblik på forenkling af registreringsarbejdet for kommuner og regioner.
12	Forenkling af regler om anmeldelse af arbejdsulykker	Det foreslås at forenkle anmeldereglerne ved at begrænse anmeldepligten fra at gælde ved én fraværsdag til først at gælde ved tre fraværssdage ifm. en arbejdsulykke med henblik på at mindske administrationen hermed.
13	Ensartet praksis for administration af ansøgningspuljer	Der er i regi af det flerårige samarbejdsprogram gennemført særskilt spor ang. forenkling af puljeadministration i kommunerne. Arbejdet har resulteret i, at Økonomitstyrelsen har opdateret sin <i>Vejledning om effektiv tilskudsforvaltning</i> med øget fokus på ensartet tilskudspraksis på tværs af de statslige tilskudsmyndigheder med henblik på at gøre det nemmere at søge om tilskud og at administrere modtagne tilskud.
14	Mulighed for oprettelse af integrationspladser	Det foreslås, at reglerne om skoledistrikter ændres, så kommunerne får mulighed for at oprette integrationspladser på udvalgte skoler og dermed får mere fleksible og frie rammer til at skabe en mere balanceret elevsammensætning.
15	Afskaffelse af krav om Ankestyrelsens godkendelse af flerårige tilskud	Krav om, at Ankestyrelsen skal godkende flerårige tilskud, er afskaffet.
16	Dialog før bekymringshenvendelse	Styrelsen for Patientsikkerhed anbefaler allerede i dag dialog med kommunen, inden der sendes en bekymringshenvendelse til styrelsen om en kommunes hjemmepleje, plejehjem mv. Styrelsen for Patientsikkerhed vil tage initiativ til at øge samarbejdet med KL om processen forud for bekymringshenvendelse med henblik på at fremme dialog før bekymringshenvendelse samt potentielt reducere antallet af sager, der leder til bekymringshenvendelse.
17	Delt kompetence til at undtage borgere fra digital selvbetjening	Det foreslås, at kompetencen til at undtage borgere fra digital selvbetjening fremover bliver delt mellem kommunerne, Udbetaling Danmark og Seniorpensionsenheden. Det betyder, at når en borger, som er fritaget fra Digital Post, retter henvendelse til enten kommunen, Udbetaling Danmark eller Seniorpensionsenheden med ønske om at blive undtaget fra digital selvbetjening på parternes sagsområder, skal det være muligt for alle parter at undtage borgere fra digital selvbetjening.
18	Afskaffelse af krav om udarbejdelse af en strategisk bymidteplan	Det foreslås, at kravet om udarbejdelse af strategiske bymidteplaner afskaffes.
19	Giv tilpas tid til at indarbejde statslige udmeldinger i kommuneplanen	Det foreslås, at kommunerne gives tilpas tid til at indarbejde statslige udmeldinger i kommuneplanen. Konkret foreslås det, at der ved nye statslige krav til kommunernes lokalplanlægning indsættes overgangsordninger i relevante lovforslag.
20	Konkretisering og indskrænkning af statens tilsyn med kommunernes planlægning	Rammerne for statens tilsyn med kommunernes planlægning er blevet konkretiseret, idet der i den seneste udgave af Oversigt over nationale interesser fremgår mere tydeligt end tidligere, hvad de statslige myndigheder fører tilsyn med. Derudover er tilsyn med Aflastningsområder uden for hovedstadsområdet og Grønt Danmarkskort udgået af loven med henblik på at indskrænke det statslige tilsyn med kommunernes planlægning.
21	Fastlæggelse af objektive regler for kommunernes planlægning i stedet for ordninger, som i dag kræver ansøgning.	Som konsekvens af planlovsaftalen af 10. oktober 2024 foreslås det, at ansøgningsordning om udviklingsområder i kystnærhedszonen fjernes, da denne ordning i stort omfang overflødiggøres. I stedet indføres der bl.a. mere lokal selvbestemmelse i planloven, så kystkommunerne får mulighed for at byudvikle foran kystbyer ned mod kysten og ikke som hovedregel kun bag ved eksisterende by. Det vil bl.a. kunne bidrage til et reduceret ressourceforbrug på kommunale ansøgninger. Samtidig bestræbes det, at eventuelle

Tabel 2**Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at arbejde videre med**

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
		fremtidige ansøgningsrunder for kommunerne iht. planloven tilrettelægges mhp. færrest mulige administrative byrder for kommunerne.
22	Afskaffelse af indberetning vedr. provenu af dækningsafgift for offentlige ejendomme	Det foreslås, at indberetningen vedr. dækningsafgift af offentlige ejendomme afskaffes. I stedet baseres opgørelsen fremover på oplysninger fra Skatteministeriet.
23	Forenkling af regler i momsrefusionsbekendtgørelsen	Regler i momsrefusionsbekendtgørelsen er forenklet mhp. at mindske administrationen forbundet hermed.
24	Udkast til beslutningsoplæg til ny national handlingsplan for antimikrobiel resistens (AMR) hos mennesker	Indenrigs- og Sundhedsministeriet har taget KL's opmærksomhedspunkter til efterretning i det videre arbejde med henblik på at undgå, at en ny handlingsplan samlet set medfører mere administration i kommunerne. Der pågår politiske forhandlinger om indholdet af en ny AMR-handlingsplan.
25	Ændring af 30 procent-reglen om optag af børn fra udsatte boligområder	Det er vedtaget, at kommunalbestyrelser med boligområder på listen over udsatte boligområder kan træffe beslutning om, at børn, der bor i et udsat boligområde, ikke skal medregnes i de 30 pct. børn fra udsatte boligområder, der maksimalt må optages i en daginstitution i løbet af et kalenderår, hvis forældrene er i beskæftigelse eller uddannelse, bl.a. med henblik på øget fleksibilitet for kommunernes optag i daginstitutioner.
26	Mulighed for dispensation ift. formål og anvendelse i lokalplaner	Det er besluttet at gennemføre forsøgsordning for frie bymidter, hvor 14 bymidter får en midlertidig hjemmel til at dispensere fra anvendelsen i lokalplaner. Forsøgsordningen bliver devalueret i 2027. På baggrund af erfaringer fra forsøgsordningen kan der tages stilling til en eventuel imødekommelse af ønsket om dispensationsmulighed i særlige tilfælde.
27	Samlet myndighedsansvar for beskyttede sten- og jorddiger	Det foreslås, at myndighedskompetencen for beskyttede sten- og jorddiger samles ved kommunerne, og at der foretages forenklinger af reglerne for kommunernes administration af området. Ved at samle myndighedskompetencen vil sagsbehandlingen lettes, da processkridt og ventetider formindskes.
28	Mulighed for fastansættelse i kommunen uden forudgående opslag efter endt uddannelse	Det er i visse tilfælde allerede muligt for kommunerne at besætte en stilling uden forudgående offentligt opslag, hvis stillingen besættes med en allerede ansat medarbejder, der har uddannet sig ud af den eksisterende stilling med henblik på ansættelse i en anden stilling efter endt uddannelse. Det forudsættes, at den nye stilling er inden for det samme faglige område som den hidtidige stilling. Medarbejder- og Kompetencestyrelsen og KL er i dialog omkring kommunernes eksisterende muligheder for at fastholde allerede varigt ansatte efter endt uddannelse med henblik på at øge anvendelsen af mulighederne for ansættelse i ny stilling uden forudgående opslag og dermed blandt andet undgå unødige administrative opgaver i kommunerne.
29	Bedre juridiske muligheder for samarbejde mellem kommunerne om myndighedsopgaver	Regeringen og KL vil afsøge muligheden for at sikre bedre juridiske muligheder for samarbejde mellem kommunerne om udvalgte myndighedsopgaver med henblik på at lette sagsbehandlingen i kommunerne.
30	Nyt it-system for affaldsregistret	Der er implementeret et nyt it-system for affaldsregistret, som letter administrationen i kommuner, der har en affaldsaktør, som skal registreres i Affaldsregistret.
31	Forenkling af regler på busområdet	Reglerne på busområdet er blevet forenklet, så kommunale institutioner fremover kan arrangere fælles busture eller medtage pårørende på busture uden at skulle leve op til krav som en busvirksomhed eller entrere med en vognmand.
32	Forenkling af regler om unges arbejde	Reglerne om unges arbejde er blevet forenklet, så flere unge kan få et fritidsjob. De nye regler betyder bl.a., at unge, der er fyldt 13 år, fremover kan varetage flere arbejdsopgaver, fx på plejehjem, daginstitutioner mv., og arbejde med ufarlige maskiner.
33	Sanering af Arbejdstilsynets vejledninger	Det er besluttet at sanere Arbejdstilsynets vejledninger, der bl.a. er relevante for kommunale arbejdsgivere, i forbindelse med finanslov for 2025 som led i oplæg til politisk prioriteret opgavebortfald.

Tabel 2**Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at arbejde videre med**

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
34	Præcisering af regler for kontanthjælpsmodtagere	Retten til ydelser under kortvarige udlandsophold for kontanthjælpsmodtagere er blevet præciseret, så det er tydeligt, at kontanthjælpsmodtagere fx gerne må køre til Tyskland for at handle.
35	Afskaffelse af regler for kontanthjælpsmodtagere	Reglen om skærpet rådighedssanktion for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere er blevet afskaffet, da en praksisundersøgelse fra Ankestyrelsen viste, at de komplekse regler medførte administrative udfordringer for kommunerne.
36	Reducering af tilsynsfrekvensen ift. overgangsordninger ifm. forbud på kommunal behandling af genanvendeligt affald	Det er besluttet, at tilsynet med kommuner, der er tilmeldt overgangsordning ifm. forbud på kommunal behandling af genanvendeligt affald, reduceres. Således mindskes kommunernes ressourceforbrug ved tilsynet. Overgangsordningen løber indtil 1. juli 2027.
37	Lettere håndtering af ansøgninger om arrangementer på tværs af kommunegrænser.	Regeringen og KL er enige om, at det skal være lettere at være frivillig eller forening i Danmark. Derfor vil regeringen og KL forpligte sig til at se konstruktivt på de anbefalinger, som et partnerskab bestående af en bred vifte af aktører på området snarligt ventes at overdrage til regeringen. Det er således konkret ambitionen, at det skal blive lettere for både foreninger og kommuner at håndtere ansøgninger om arrangementer på tværs af kommunegrænser.



FINANSMINISTERIET

Aftale om regionernes økonomi for 2026

2026



Aftale om regionernes økonomi for 2026

1. Indledning

Sundhedsvæsenet har gennemgået en positiv udvikling på mange områder det seneste år. Patienterne venter kortere tid på somatisk behandling og overholdelsen af udredningsretten sikres for langt flere patienter, som følge af regeringens og regionernes arbejde med akutplanen. Over 99 pct. af alle kræftpatienter er blevet udredt og behandlet inden for reglerne om maksimale ventetider. Derudover er det overordnet blevet lettere at rekruttere bl.a. sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Det er en vigtig udvikling, som har krævet stærkt fælles fokus fra regeringen og regionerne.

Årets aftale sikrer et markant løft af sundhedsområdet. Med aftalen løftes de regionale driftsrammer samlet med 2,4 mia. kr. i 2026. Dette udgør det største løft af sundhedsvæsenet i 15 år. Parterne er enige om, at den samlede aftale gør det muligt, at regionerne kan styrke og udvikle sundhedsvæsenet, herunder sygehusene og tilbud i det nære sundhedsvæsen, og at aftalen fuldt ud dækker den demografiske udvikling i regionerne i takt med, at vi i det kommende år lykkeligvis bliver flere ældre. Aftalen skaber dermed stærke rammer for, at borgerne i mødet med sundhedsvæsenet, oplever at kvaliteten er høj, og at der er tid til den enkelte patient. Det gælder både på sygehusene og sundhedsvæsenet tæt på borgerne i hele landet.

Regionernes samlede anlægsniveau udgør 7,7 mia. kr. i 2026 og gør det muligt at forbedre de fysiske rammer i regionerne. Det giver blandt andet mulighed for at vedligeholde og modernisere sygehuse i hele landet, så borgerne tilbydes behandling i moderne omgivelser og med den nyeste teknologi.

Nærværende økonomiaftale står på skuldrene af en ambitiøs aftale om en sundhedsreform, der er den største reform af sundhedsvæsenet i over 20 år, og som skal styrke og ruste sundhedsvæsenet til fremtiden og rykke det tættere på borgerne. Regeringen og Danske Regioner er enige om reformens ambition, der skal sikre bedre sammenhæng og mere nærhed i sundhedsvæsenet. Aftalen kommer desuden oven på markante investeringer i sundhedsvæsenet frem mod 2030. Det gælder regeringens udspil til en 10-års plan for psykiatrien, som løfter psykiatrien med 4,6 mia. kr. i perioden 2020 til 2030, hvilket svarer til et løft på 35 pct. i forhold til 2019. Samtidig prioriteres der med regeringens Kræftplan V 600 mio. kr. fra 2025 og frem, hvoraf en væsentlig andel udmøntes til regionerne.

Som led i aftalen om regionernes økonomi for 2026 målrettes 325 mio. kr. til understøttelse af et solidt grundlag for implementering af sundhedsreformen i 2026, herunder til patientrettet forebyggelse og akutsygepleje.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at følge arbejdet med implementeringen af reformen tæt og drøfte de økonomiske rammer for 2027 i forbindelse med forhandlingerne om regionernes økonomi for 2027.

Regeringen og Danske Regioner er i forbindelse med økonomiaftalen for 2026 enige om at prioritere hhv. 60 mio. kr. af det samlede løft til sundhedsinnovation og grønne hospitaler samt 75 mio. kr. af det samlede løft til regional udvikling fra 2026 og frem til prioritering af regionernes fremadrettede regionale udviklingsopgaver, heraf 25 mio. kr. til kollektiv trafik.

2. Regionernes økonomiske rammer for 2026

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2026 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2026. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 2,3 mia. kr. og det regionale udgiftsniveau på området for regional udvikling med 75 mio. kr. i 2026, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv. Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om at nedjustere udgangspunktet med samlet 107 mio. kr. på driftsrammen for sundhed med henblik på at nedbringe regionernes udgifter til administration.

Der er med aftalen om regionernes økonomi for 2026 forudsat et teknologibidrag på 393 mio. kr., som regionerne frigør, og som prioriteres til øget behandlingskapacitet i regionerne.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter, inkl. udmøntning fra sundhedsfonden, (brutto) udgør 4,2 mia. kr. i 2026 og 2027 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Dette udgøres af et normalniveau for øvrigt anlæg på 3,6 mia. kr. med tillæg af en foreløbig udmøntning fra sundhedsfonden på 0,6 mia. kr. Inden for den øvrige anlægsramme målrettes 100 mio. kr. til beredskab i 2026 og 2027.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2026 svarende til 3,5 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 7,7 mia. kr. i 2026.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at videreføre den aftalte ulighedspulje fra *Aftale om regionernes økonomi for 2025* til og med 2026. Ulighedspuljen skal fordele midler til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere, til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud. Fra 2027 fordeles de 100 mio. kr. afsat i 2025 efter bloktilskudsnøglen. Efter samme kriterium fordeles i alt 210,8 mio. kr. i 2025 og 2026 afsat med *Aftale om sundhedsreform 2024* som økonomisk støtte til områder med svag lægedækning.

Nærhedsfinansiering er med sundhedsreformen forudsat afviklet fra 2026. Parterne er derfor enige om, at der ikke foretages efterregulering vedrørende den udbetalte nærhedsfinansiering for 2025.

I OK24-forliget mellem Danske Regioner og Forhandlingsfællesskabet er det aftalt, at parterne optager forhandlinger i september 2025 med henblik på at håndtere en eventuel ubalance mellem den regionale og den private lønudvikling. Forhandlingen baseres på et skøn for udmøntningen fra regelsordningen pr. 1. oktober 2026 og den eventuelle udmøntning sker den 1. november 2025. Rege-

ringen og Danske Regioner enige om, at der vil blive taget højde for denne i forbindelse med økonomiforhandlingerne 2027.

Parterne er enige om, at regionerne vil efterleve de nye krav til lægemiddelproduktionen på sygehus-apotekerne i GMP Annex 1, som skal sikre produktion efter tidssvarende kvalitetsstandarder. Parterne er enige om at drøftelser om det langsigtede niveau udestår.

Der ydes et ekstraordinært finansieringstilskud på 1.050 mio. kr. til at styrke regionernes likviditet i 2026. Tilskuddet fordeles som bloktilskuddet på sundhedsområdet.

Der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2026.

Udmøntning af sundhedsfonden

Der blev med sundhedsreformen afsat 22 mia. kr. (25-år) i 2026-2035 til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse for at sikre et strategisk kvalitetsløft af bygninger og apparatur på sygehuse i hele landet. Det blev desuden aftalt, at indenrigs- og sundhedsministeren etablerer et ekspertpanel, der kan rådgive regeringen om, hvordan investeringerne kan gøre mest mulig gavn.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne med investeringen får en ekstraordinær mulighed for at gennemføre en langsigtet opretnings- og moderniseringsindsats på dele af deres bygningsmasse og apparatur, der i dag i forskelligt omfang ikke er tidssvarende, og samtidig sikre løbende reinvesteringer i teknologi og apparatur.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at sundhedsfonden udmøntes i to faser. I den første fase etableres ekspertpanelet, og regionerne påbegynder udarbejdelsen af flerårige vedligeholdelses- og moderniseringsplaner for deres samlede anlægsportefølje medio 2026. For 2026 og 2027 foretages en foreløbig udmøntning. Planerne danner grundlag for den anden fase med endelig udmøntning af fondens midler 2028-2035 i forbindelse med ØA28. Udmøntningen skal ses i sammenhæng med, at det nuværende kvalitetsfundsbyggeri færdiggøres.

Sundhedsfondens midler markerer et løft af regionernes renoverings- og genopretningsindsats der i dag finansieres fra den øvrige anlægsramme, og sundhedsfonden og den øvrige anlægsramme vil dermed udgøre en samlet finansiering af de regionale anlægsopgaver. Med sundhedsfonden får regionerne et flerårigt planlægningsgrundlag for langsigtede vedligeholdelses- og moderniseringsplaner for deres samlede anlægsportefølje inden for den samlede ramme af et normalniveau for øvrigt anlæg tillagt den ekstraordinære udmøntning fra sundhedsfonden.

For 2026 og 2027 udgør den foreløbige udmøntning fra fonden 0,6 mia. kr. årligt, der tillagt normalniveauet for øvrigt anlæg på 3,6 mia. kr. indebærer et samlet, loftsbelagt niveau for anlægsudgifter (brutto) på 4,2 mia. kr. i 2026 og 2027.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at den overordnede opgave for ekspertpanelet er at sikre, at regionernes investeringer på anlægsområdet gør mest mulig gavn. Ekspertpanelets arbejde vil have to overordnede fokusområder:

- For det første skal ekspertpanelet understøtte, at regionerne etablerer langsigtede planer for vedligeholdelse af sygehusbygninger med afsæt i fælles retningslinjer. Endvidere udarbejder ekspertpanelet retningslinjer for, hvordan regionerne sikrer robuste bygherreorganisationer.
- For det andet skal ekspertpanelet godkende regionernes indmeldte planer ift. forudsat finansiering fra sundhedsfonden med udgangspunkt i regionernes samlede investeringsplaner (byggeri, teknologi og apparatur), herunder regionernes kriterier for prioritering. Godkendelsen skal understøtte en balanceret prioritering af renovering/modernisering over for nybyggeri og sikre fokus på totaløkonomi, arealoptimering og bæredygtighed.

Regionerne redegør årligt i forbindelse med økonomiaftalerne for konkrete projekter som de kommende års midler fra fonden muliggør. For 2026 sker redegørelsen i efteråret 2025. Sundhedsfondens midler fordeles via bloktilskuddet til regionerne med fordelingsnøglen for sundhed.

Teknologibidrag

Teknologibidraget er et årligt finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet og tages dermed ikke ud af det regionale udgiftsloft. Teknologibidraget udgør 393 mio. kr. i 2026. 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.

Akutplan

Regeringen og Danske Regioner aftalte i februar 2023 en akutplan for sundhedsvæsenet med henblik på at nedbringe ventetiden til somatisk behandling og normalisere udredningsretten i somatikken, robustgøre akutmodtagelserne og løfte aktiviteten og produktiviteten på sygehusene. Der blev afsat 2 mia. kr. til planen.

Det er lykkedes regionerne at normalisere ventetiden til behandling og overholdelsen af udredningsretten ift. niveauet før covid-19 samt øge aktiviteten i både 2023 og 2024 ift. 2022. Dertil har regionerne implementeret en række indsatser, som skal understøtte arbejdet. Dette handler bl.a. om bedre arbejdstilrettelæggelse, deling af vagtarbejde, 72-timers behandlingsansvar og øget brug af privat kapacitet.

Parterne er enige om, at regionerne fortsat skal arbejde målrettet med at nedbringe ventetiden til behandling og sikre overholdelse af udredningsretten.

Parterne vil i fællesskab drøfte mulighederne for at understøtte mere retvisende ventetider til sygehusbehandling.

Kvalitetsfondsbyggerier

Regionerne har som bygherrer ansvaret for at foretage de nødvendige prioriteringer, der sikrer styring og fremdrift for de enkelte projekter. 11 byggerier er afsluttet, men regeringen noterer sig, at der fortsat er regionale styringsproblemer på en del af de resterende konkrete kvalitetsfondsprojekter. Regeringen og Danske Regioner er også i forlængelse af økonomiaftalen for 2025 enige om, at regionerne på topledelsesniveau fortsat tager ansvar for at sikre en stram styring af kvalitetsfondsprojekterne med henblik på at realisere dem inden for de aftalte rammer, og at regionerne i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet afklarer finansieringsvilkår for færdiggørelsen af projekterne. Parterne noterer sig, at der er enighed om at afklare en model for flytteudgifter senest ultimo 2025, der kan finde anvendelse i tilfælde af ekstraordinære balanceproblemer afledt af indflytning i de store kvalitetsfondsbyggerier.

3. Implementering af sundhedsreformen: Nærhed og bedre fordeling af ressourcer

Aftale om Sundhedsreform 2024 lægger fundamentet for, at det danske sundhedsvæsen også i fremtiden skal være blandt de bedste. Reformen indebærer den største og vigtigste ændring af sundhedsvæsenet siden aftalen om kommunalreformen i 2004. Flere opgaver og mere behandling skal foregå tættere på borgerne og uden for sygehusene. Det almen medicinske tilbud skal udbygges og i højere grad tage ansvar for patientens samlede forløb. Sygehusene skal have en mere udadvendt rolle og støtte resten af sundhedsvæsenet, og ressourcerne skal fordeles bedre på tværs af landet, så borgerne har bedre adgang til sundhedsvæsenet, tæt på hvor de bor.

Regioner og kommuner spiller en afgørende rolle i udviklingen af det danske sundhedsvæsen. Der påhviler alle en stor og vigtig opgave med implementering af reformen, og arbejdet med omstillingen af sundhedsvæsenet vil strække sig over en årrække. Reformens implementering hviler på et grundlæggende politisk ejerskab til de nødvendige forandringer og på det stærke samarbejde, der kendetegner det danske folkestyre i både kommuner, regioner og stat.

Med reformen skabes en ændret opgavefordeling og grundlaget for et godt samarbejde mellem kommuner, regioner og stat om udviklingen af et stærkere sundhedsvæsen. Vigtigheden af godt samarbejde gælder særligt i de nye sundhedsråd, der får en hovedrolle i omstillingen af sundhedsvæsenet og udviklingen af det sundhedsvæsen, der er tættest på borgerne. Gennem sundhedsrådene sker en markant investering i sundhedsvæsenet i både kommuner og regioner.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om vigtigheden af et vedholdende og fælles fokus på implementeringen af reformen og et tæt samarbejde herom. Der er samtidig enighed om at samarbejde om at følge reformens mål og intentioner tæt og løbende gøre status herfor i fællesskab.

Et centralt tema i sundhedsreformen er en lægereform. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det almenmedicinske tilbud skal styrkes markant, og kapaciteten og kompetencerne skal udbygges i takt med, at det almenmedicinske tilbud skal varetage flere opgaver. Målet er mindst 5.000 læger i det almenmedicinske tilbud i 2035.

Aftale om implementering af sundhedsreformen 2025

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik 25. maj 2025 en fælles samlet aftale om implementering af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer.

Med implementeringsaftalen er parterne bl.a. enige om, at det er afgørende for reformens implementering og succes, at de kommende regionsråd sikrer, at sundhedsrådene får et godt afsæt for deres arbejde og samarbejdet med kommunerne om udviklingen af sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Der er i forlængelse heraf enighed om, at regionerne skal sikre et godt og inddragende samarbejde med kommunerne og de kommunale forvaltninger.

Parterne noterer sig, at der med reformen er afsat knap 0,6 mia.kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. (2025-pl) i 2030 til et betydeligt løft af det kommunale sundhedsområde via sundhedsrådene. Det skal understøtte en udbygning af de kommunale sundhedstilbud som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Parterne noterer sig endvidere, at der med reformaftalen er afsat 3,5 mia. kr. (2025-pl) i 2027 til 2031 (anlægsmidler) til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr. Midlerne udmøntes af sundhedsrådene, og der kan både være tale om nærhospitaler/sundhedshuse, som samler flere funktioner på en eller flere adresser. Det kan være både regionale og kommunale tilbud. Den konkrete sammensætning af tilbud aftales i sundhedsrådene.

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for følgende opgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027:

- Akutsygeplejen, der i dag er en del af den kommunale sygepleje.
- Tilbud om midlertidige ophold til den gruppe borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats som ikke kræver sygehusindlæggelse, men ikke hensigtsmæssigt kan varetages i eget hjem, og som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser i medfør af serviceloven og sundhedsloven (regionale sundheds- og omsorgspladser).
- Dele af genoptræning i form af rehabilitering på specialiseret niveau, som fremover udvides til også at omfatte de mest specialiserede dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau.
- Patientrettet forebyggelse.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om vigtigheden af et stærkt samarbejde for opgaveflytningen af sundhedsopgaverne, og at lokal dialog og samarbejde skal skabe et fælles vidensgrundlag om indholdet og omfanget af de nære sundhedstilbud. Parterne er enige om at arbejde sammen om at sikre den mest gnidningsfri opgaveoverdragelse af hensyn til medarbejdere og borgere. Kommuner og regioner er derfor også allerede i lokal dialog om opgaverne.

Der er i dag stor forskel på fordelingen af de lægefaglige ressourcer på tværs af landet. Det gælder ikke kun almenmedicinske læger, men også sygehuslæger og praktiserende speciallæger.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det almenmedicinske tilbud skal styrkes markant. Der er med reformen afsat 85 mio. kr. i 2025 og 163 mio. kr. (2025-pl) i 2026 til økonomisk støtte til områder med svag lægedækning. Fra 2027 skal initiativer for en ny styring og udvikling af det almenmedicinske tilbud træde i kraft, herunder en ny honorarstruktur, der ændrer fordelingen af honorarer, så de i højere grad afspejler patienttyngde.

Sundhedsstyrelsens kommende dimensioneringsplan for 2026 til 2030 skal understøtte, at der de kommende år uddannes flere speciallæger i de specialer og geografiske områder, hvor behovet er størst. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at flere af uddannelsesforløbene i den lægelige videreuddannelse skal placeres uden for de store byer, og at regionernes kompetence til at fordele uddannelsesforløbene skal styrkes. Dimensioneringen af hoveduddannelsesforløb øges med op til 130 forløb til 1.270 årligt for 2026-2030, heraf prioriteres 50 ekstra forløb i almen medicin, så den samlede dimensionering for almen medicin er 400 forløb årligt i 2026-2030 samt en forsøgsordning med mulighed for at oprette 30 ekstraordinære hoveduddannelsesforløb årligt i almen medicin, psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri og geriatri. Sundhedsstyrelsen fastsætter de nærmere rammer for dimensioneringsplanen.

Det er vigtigt, at borgere i hele landet har adgang til behandling af høj kvalitet på landets akuthospitaler. Regeringen og Danske Regioner er på den baggrund enige om, at hver region inden udgangen af første kvartal 2026 skal vedtage konkrete og forpligtende planer for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler i hele regionen. Parterne er endvidere enige om at indføre lofter for antallet af speciallægestillinger på landets fem universitetshospitaler samt de øvrige sygehuse i hovedstadsområdet med undtagelse af Bornholm. Det skal understøtte, at sygehuse i hele landet er robuste, og at der kan oprettes flere uddannelsesstillinger uden for de store byer.

4. Flerårigt samarbejdsprogram

Udviklingen af de store velfærdsområder kræver klare prioriteringer i de kommende år, 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. Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte arbejdet i det flerårige samarbejdsprogram, der skal bidrage til at understøtte regionernes lokale indsatser og prioriteringer samt finde løsningsforslag på udfordringer, der opleves i regionerne.

Status for det flerårige samarbejdsprogram

Med økonomiaftalen for 2025 blev det aftalt, at regionernes udgifter til administration i 2025 skal nedbringes med ca. 0,1 mia. kr. Det flerårige samarbejdsprogram er organiseret i fem spor, hvor der er arbejdet på konkrete løsningsforslag mhp. at understøtte regionernes arbejde med at udvikle velfærd og tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser, *jf. boks 1*. De regionale indsatser samt statslige tiltag har haft et bredt sigte, der kan omfatte færre dokumentationskrav, forsimpning af gældende regelgrundlag samt bedre brug af de eksisterende ressourcer i sundhedsvæsenet.

Boks 1**Status for arbejdet i det flerårige samarbejdsprogram**

Statslige reguleringer: Regeringen og Danske Regioner er enige om gennemførelsen af en række statslige regelforenklinger, der kan bidrage til at lette administrationen i regionerne. Regelforenklingerne indstilles af Danske Regioner til drøftelse. Siden den seneste økonomiaftale er implementeret en række nye statslige regelforenklings tiltag, herunder bl.a. nye lempelser ift. indberetninger på høreapparatsområdet samt en ophævelse af visse regionale indberetninger til Styrelsen for Patientsikkerhed. Regelforenklingerne skal sikre tid til fokus på kerneopgaven og den borgernære velfærd.

Tilsyn: Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der er potentiale for at lette administrative udgifter forbundet med tilsyn. På baggrund af en analyse af tilsyn for stat, kommuner og regioner er der pr. 1. januar 2025 implementeret en række initiativer, herunder reduktion af det sundhedsfaglige tilsyn, kortere varslinger samt mere handlingsorienterede afrapporteringer. I løbet af 2025 har Styrelsen for Patientsikkerhed desuden iværksat og implementeret 11 initiativer, som skal medvirke til at forbedre individtilsynet. Desuden har arbejdsgruppen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynspraksis i maj offentliggjort et katalog med en række konkrete supplerende initiativer, som Styrelsen for Patientsikkerhed med fordel kan implementere ud over de allerede iværksatte tiltag. Arbejdet i sporet færdiggøres i 2025, og parterne er enige om, at sporet herefter vil blive nedlagt. Danske Regioner vil følge, om der med de aftalte initiativer sker de ønskede forbedringer.

Forenklinger af regionernes egne regler og procedurekrav: Regionerne har arbejdet med at sanere i egne regler og procedurekrav samt dele gode erfaringer med konkrete regelforenklinger og gode processer tværregionalt. I 2025 har regionerne bl.a. arbejdet yderligere med digitalisering af arbejdsgange og administration, fx til cancerdiagnostik i brystkræftscreening og forældres adgang til børns journaler. Regionerne har også formaliseret et systematisk samarbejde om at udbrede digitale løsninger, omstille behandling til fremtidens behov og undgå overbehandling. Derudover har regionerne i 2025 oprettet Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, som skal samle og styrke arbejdet med kliniske retningslinjer og omkostningseffektive vurderinger af ny og eksisterende behandlingsteknologi.

Stærkere prioritering og mindre unødigt aktivitet: På lænderygområdet er Sundhedsstyrelsen ved at lægge sidste hånd på deres afrapportering om mere målrettet henvisning på området. Med udgangspunkt i anbefalingerne i afrapporteringen vil regionerne arbejde videre med at sikre hensigtsmæssige forløb og indsatser for mennesker med lænderygsmerter og undgå unødigt sygehusaktivitet. På det billeddiagnostiske område har Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Danske Regioner udvalgt en række indsatsområder, som skal danne grundlag for anbefalingerne til, hvordan den samlede billeddiagnostiske kapacitet bruges bedst muligt, herunder hvordan antallet af unødvendige billeddiagnostiske undersøgelser kan mindskes. Arbejdet med anbefalinger forventes færdiggjort i 2025.

Medicin: Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der siden ØA25 er leveret på en række centrale initiativer i medicinsporet, herunder lovforslaget om konfidentielle rabatter, som træder i kraft 1. juli 2025, initiativerne om flere revurderinger af medicintilskud, øget kontrol ift. store ordinationer og udleveringer samt implementering af Ordiprax+ til alle lægemiddelgrupper, hvor der også fortsat arbejdes med at udvikle hhv. analysemiljø og polyfarmaci. Der er samtidig enighed om, at udviklingen af digitaliseringsinitiativerne på medicinområdet aftalt i ØA25 skrider planmæssigt frem.

Det flerårige samarbejdsprogram vil fremadrettet bygge videre på det eksisterende arbejde ligesom der oprettes et nyt spor om befording, *jf. boks 2*.

Boks 2**Det fortsatte arbejde i det flerårige samarbejdsprogram**

Statslige reguleringer: Regeringen og Danske Regioner vil fortsætte arbejdet med at gennemføre konkrete regelforenklinger, fx hvordan anbefalinger, vejledninger og krav fra statslige styrelser kan reduceres og gøres mere hensigtsmæssige. Regeringen vil løbende frem mod ØA27 vurdere disse forslag, og Danske Regioner har fortsat ansvaret for at indstille yderligere forslag om regelforenklinger til drøftelse.

Forenklinger af regionernes egne regler og procedurekrav: Regionerne vil fortsat arbejde med at fjerne unødigt administration og regler – samtidig med at der er fokus på, hvordan administration og administrative medarbejdere bedst muligt kan understøtte og aflaste det kliniske personale.

Stærkere prioritering og mindre unødigt aktivitet: Parterne er enige om, at Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut i 2026 får til opgave at lave 1-2 visitationsretningslinjer. Visitationsretningslinjer kan bidrage til at sikre en prioritering af ressourcerævende behandlinger med begrænset sundhedsfaglig effekt eller potentielle skadevirkninger. Området for de konkrete visitationsretningslinjer vælges af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut på baggrund af forelæggelse i bestyrelsen. I samme forbindelse skal aftales inddragelsen af relevante eksterne parter, herunder Sundhedsstyrelsen og KL. Sundhedsstyrelsens igangværende arbejde med anbefalinger på det billeddiagnostiske område forventes færdiggjort i 2025.

Medicin: Regeringen og Danske Regioner vil fortsat arbejde for at sikre en bedre styring og et mere rationelt medicinforbrug. Konkrete er parterne enige om:

- løbende at følge implementering af forsøgsordning med fortrolige priser i medicintilskudssystemet med henblik på at sikre de mest hensigtsmæssige rammer for ordningen samt indlede tilrettelæggelse af erfaringsopsamling.
- at igangsætte en afdækning af lægemiddelgrossisters rolle ved forsyning af apoteker.
- at drøfte mulige supplerende tiltag i regi af samarbejdsprogrammet vedrørende generisk ordination i Danmark
- at muligheden for indførelse af Kvik-recept afdækkes nærmere, herunder risikoen for utilsigtede konsekvenser.

Befordring: Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der oprettes et særskilt spor om eftersyn af befordringsreglerne. Der pågår allerede et arbejde i regi af sporet om statslige reguleringer, og det nye spor er en fortsættelse af dette arbejde. Efter ønske fra Danske Regioner og som det fremgår af aftale om sundhedsreformen 2024, skal der gennemføres et eftersyn af reglerne om befordring og befordringsgodtgørelse i sundhedsloven med henblik på at gøre reglerne mere gennemskuelige og mindre bureaukratiske og dermed mindske administrationen. Danske Regioner foreslår på baggrund af erfaringerne med de nuværende regler, hvordan disse kan tilpasses inden for den nuværende økonomiske ramme med henblik på, at parterne kan aftale en konkret model. Forslaget og modellen skal også ses i sammenhæng med befordring til og fra de kommende regionale sundheds- og omsorgspladser.

Relevante fokusområder og fremdrift herfor drøftes løbende i regi af samarbejdsprogrammet.

Parterne er enige om, at Danske Regioner i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2027 redegør for, at og hvordan udgifterne til administration er blevet nedbragt. Samtidig kan relevante fokusområder for samarbejdsprogrammet drøftes.

5. Øvrige temaer

Styrket brug af sundhedsdata og bedre viden om ny medicin

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at adgangen til ny og innovativ medicin er vigtig for patienterne, herunder at brug af sundhedsdata kan skabe bedre viden om effekten af ny medicin. Regeringen og Danske Regioner vil derfor styrke brugen af sundhedsdata i forbindelse med ibrugtagning af ny medicin, så patienter kan få hurtig adgang til ny medicin. Parterne er enige om, at der skal etableres et samarbejde mellem relevante offentlige og private aktører om bedre brug af sundhedsdata under ledelse af Medicinrådet.

Opbakning til faglig prioritering af lægemidler i Medicinrådet

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at Medicinrådet spiller en vigtig rolle i at sikre mere sundhed for pengene til gavn for patienterne, og at der fortsat skal være en stærk fagligt forankret prioritering af lægemidler under hensyntagen til Folketingets principper.

Opfølgning på 10-årsplan for psykiatrien

Regeringen og aftalepartierne har i maj 2025 indgået *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien*, der sikrer et massivt og varigt løft til psykiatrien på 4,6 mia. kr. i 2030 sammenlignet med 2019. Aftalen går hånd i hånd med sundhedsreformen og skaber dermed fundamentet for en mere robust psykiatri inden for rammerne af fremtidens sundhedsvæsen.

Aftalen skal sikre en stærkere forebyggende indsats, så flere hjælpes tidligere, og færre får behov for en henvisning til mere specialiseret hjælp. Det skal bl.a. ske gennem en udvikling og udvidelse af de lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne, samt ved at sikre, at 18-24-årige med angst og depression får ret til hurtig behandling inden for 30 dage. Børn og unge skal desuden tilbydes et sammenhængende forløb, hvor de får hjælp og behandling allerede mens udredningen er i gang, gennem en samlet udrednings- og behandlingsret på 60 dage.

De udgående teams i regionerne skal styrkes, så mennesker med svære og komplekse psykiske lidelser, kan få understøttet deres behandling uden for sygehusene og dermed forebygge akutte genindlæggelser.

Socialt udsatte patienter, der udskrives fra sygehuspsykiatrien, skal hjælpes videre gennem nye afklaringspladser i kommunerne, hvor der tilbydes socialfaglige indsatser, mens kommunen afklarer, hvilken hjælp og støtte den enkelte har brug for. Endvidere skal de sociale akuttilbud udbredes, så mennesker, der oplever en akut psykisk krise, men ikke har brug for at blive indlagt, får støtte, omsorg og rådgivning.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at aftalen gør det muligt at gennemføre en langsigtet opbygning af en stærkere psykiatri, der er med til at sikre, at mennesker med psykiske lidelser kan få tidligere og hurtigere hjælp og bedre behandling i og uden for sygehusene. Parterne er også enige om, at løftet af psykiatrien skal ses sammen med en bedre anvendelse af den samlede kapacitet.

Parterne er desuden enige om, at understøtte implementeringen af initiativerne i den samlede 10-årsplan for psykiatrien – både gennem fortsat opfølgning på de tidligere politiske aftaler og via de kommende udmøntningsaftaler for 2025 og frem.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der fortsat årligt følges op på, hvordan de regionale midler, der er og vil blive tilført psykiatrien, afspejles i en øget kapacitet og kvalitet for patienterne. Således vil parterne i efteråret 2025 ifm. aftale om udmøntning af midlerne til *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien* fastsætte principper for den fremtidige opfølgning, herunder med øje for den administrative byrde, der er forbundet med opfølgningen.

Kræftplan V

Regeringen og Danske Regioner er enige om at styrke og videreudvikle kræftområdet til gavn for patienterne på baggrund af regeringens Kræftplan V, der blev lanceret i maj 2025.

Parterne noterer sig, at regeringen har afsat 600 mio. kr. årligt fra 2025, hvoraf en andel af midlerne skal udmøntes til kræftindsatser i regionerne. Parterne er enige om at der før sommeren 2025 indgås en udmøntningsaftale om Kræftplan V-indsatser i 2025, og at der i andet halvår 2025 indgås udmøntningsaftale om indsatser fra 2026 og frem.

Et robust og styrket beredskab

Regionerne skal efter beredskabsloven planlægge, hvordan opretholdelse og videreførelse af regionernes funktioner kan sikres i tilfælde af større ulykker og katastrofer, herunder udarbejde en plan for regionernes beredskab. Der er fortsat behov for et styrket og robust beredskab i Danmark, som kan understøtte et trygt og sikkert samfund. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det fortsat er vigtigt, at der i regionerne er fokus på beredskabsområdet, herunder den regionale beredskabsplanlægning.

Det bemærkes, at der som en del af arbejdet med at styrke samfundssikkerheden igangsættes en række tværgående sårbarhedsanalyser. Derudover nedsættes et ekspertpanel, som skal rådgive regeringen og myndighederne. I arbejdet med sårbarhedsanalyserne inddrages også viden og ekspertise fra interessenter, organisationer og partnerlande mv. Det vil være særligt relevant at indtænke Danske Regioner i forhold til arbejdet med at robustgøre sundhedsberedskabet i Danmark.

Digitalisering

Det fællesoffentlige arbejde om digitalisering har medvirket til at styrke den digitale udvikling i den offentlige sektor. Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om at fortsætte et tæt og forpligtende samarbejde om offentlig digitalisering gennem en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi, som skal sætte retning for den offentlige digitalisering 2026-2029.

Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 skal bidrage til at skabe rammerne for en digital offentlig sektor, hvor brugervenlige digitale løsninger, klog brug af data og ny teknologi skal give borgerne en sammenhængende og intuitiv vej i det offentlige digitale Danmark uden, at man går på kompromis med tilliden. Parterne er enige om, at vi samtidig skal beskytte danske værdier i en global digital verden domineret af få, store tech-virksomheder. Med den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 igangsætter regeringen, KL og Danske Regioner en række initiativer, der skal understøtte ambitionerne, herunder:

Udbredelse og videreudvikling af Digital Fuldmagt

Det skal være lettere for borgere at modtage, få eller give hjælp til digitale gøremål. Den fællesoffentlige løsning for digital fuldmagt skal derfor udbredes og videreudvikles med borgernes behov i centrum, så løsningen kan fungere på tværs af offentlige myndigheder. Derudover skal det undersøges, om det er hensigtsmæssigt, at den private sektor omfattes af løsningen. Dette skal give langt bedre

muligheder for, at pårørende og støttepersoner med deres eget MitID kan agere digitalt på vegne af andre på en tillidsfuld og sikker måde.

Øget anvendelse af Digitalt Samtykke

Det skal være nemmere for borgere og offentlige myndigheder at afgive, indhente og håndtere samtykker. Derfor skal den fællesoffentlige digitale samtykkeløsning udbredes og videreudvikles. Ved at gøre det nemmere for offentlige myndigheder at indhente og håndtere samtykker sikres færre manuelle processer, hvilket skal bidrage til at lette de administrative opgaver. Samtidig skal der skabes et overblik over afgivne samtykker, så borgerne let kan se, hvad de har givet samtykke til.

Fremme digital suverænitæt i den offentlige sektor

Den offentlige sektor er afhængig af få amerikanske teknologivirksomheder, og det er for den enkelte myndighed i praksis meget vanskeligt at vælge andre løsninger. De fællesoffentlige parter er enige om at arbejde for at skabe større digital suverænitæt i den offentlige sektor med henblik på at imødegå uheldsmæssige afhængigheder og fremme konkurrencen. Parterne vil i første omgang igangsætte en analyse, der skal afsøge, hvordan der kan skabes større digital suverænitæt samtidig med, at der tages hensyn til effektivitet, pris og sikkerhed. Samtidig skal pilotforsøg i den offentlige sektor supplere afdækningsarbejdet og bidrage med praktisk erfaringsopsamling på området med henblik på opfølgende aktiviteter.

Der afsættes en økonomisk ramme på 55,0 mio. kr. årligt i perioden 2026-2029 til den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi.

Regeringen, KL og Danske Regioner er endvidere enige om at afsætte 98,8 mio. kr. i 2026 til fortsat at sikre et højt sikkerhedsniveau og en stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur, heraf 39,5 mio. kr. fra kommunerne og 19,8 mio. kr. fra regionerne. Det bemærkes imidlertid, at de samlede omkostninger til det fællesoffentlige digitale samarbejde falder med 11,6 mio. kr. fra 2025 til 2026.

Sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at videreføre finansieringsniveauet til den fælles digitale infrastruktur fra 2025 til 2026 på 151,0 mio. kr., heraf 75,5 mio. kr. (25-pl) fra regionerne, og at der foretages nødvendige omprioriteringer af it-porteføljen som følge af stigende brug og sikkerhedskrav samt ønsker til videreudvikling frem mod etableringen af Digital Sundhed Danmark.

Parterne er i forlængelse heraf enige om at sanere de nationale rusmiddelbehandlingsregistre, således at der skal indberettes færre og mere tidssvarende oplysninger. Saneringen finansieres i fællesskab, herunder 0,4 mio. kr. (25-pl) fra regionerne. Det skal frigive administrative ressourcer som før blev brugt på at registrere data.

AMR-handlingsplan

Regeringen og Danske Regioner er enige om nødvendigheden af en styrket indsats mod antimikrobiel resistens. Parterne vil derfor samarbejde om at implementere initiativerne i den kommende nationale handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker.

Nedbringelse af ventetid til høreapparatbehandling

Der er i de senere år sket en stigning i ventetiderne til høreapparatbehandling, ligesom der er regionale forskelle i ventetiderne. Regeringen og Danske Regioner er på den baggrund enige om at prioritere 50 mio. kr. årligt til at sætte faglig fokus på området, således at de regionale ventetider nedbringes. Parterne er enige om, at midlerne udover en generel kapacitetsudvidelse også skal anvendes til at understøtte enklere og mere effektive arbejdsgange gennem brugen af digital visitation. Parterne er desuden enige om at sikre, at borgere med et ukompliceret høretab oplyses om muligheden for at vælge høreapparatbehandling hos en godkendt privat høreklinik med et offentligt tilskud. Regeringen vil følge udviklingen på området, og Danske Regioner oversender derfor status på ventelisterne årligt.

Videreførelse af sundhedsindsatser

På behandlingsområderne for Binge Eating Disorder, sjældne sygdomme og autoimmune sygdomme er der i de seneste års aftaler om fordeling af SSA-reserven afsat bevilling til konkrete projekter og centre, herunder til aktiviteter i regionerne, som udløber i 2026. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne har ansvaret for videreførelse af de pågældende indsatser.

Fortsat fokus på fertilitetsbehandling

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at følge udviklingen i fertilitetsområdet herunder kapaciteten på fertilitetsklinikker og ventetider til behandling. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det er med udgangspunkt i en faglig vurdering relevant at anvende sundhedsvæsenets samlede kapacitet for hurtigst muligt at tilbyde fertilitetsbehandling til den størst mulige målgruppe.

Udbrede gode erfaringer med frakturforebyggelsesprogrammer

Mange ældre danskere, der rammes af alvorlige knoglebrud, har stor sandsynlighed for at blive ramt af gentagende nye knoglebrud senere i livet. Det skyldes, at en del danskere har udiagnosticeret osteoporose (knogleskørhed). Flere danske sygehuse arbejder i dag og har de seneste år arbejdet med effektive frakturforebyggelsesprogrammer, hvor osteoporose diagnosticeres og alvorlige knoglebrud dermed kan forebygges til stor gavn for den enkelte patient.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal arbejde målrettet med at udbrede frakturforebyggelsesprogrammer til landets sygehuse og udbrede de gode erfaringer med at tilbyde patienter i risikogruppen en undersøgelse for osteoporose.

Efterspørgsel på sundheds- og plejepersonale fra tredjelande

Det er blevet væsentlig lettere for sygehusene at holde fast i sundhedsmedarbejdere og tiltrække nye de senere år. Det kan imidlertid fortsat blive aktuelt at rekruttere sundheds- og plejepersonale fra tredjelande de kommende år. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der i fællesskab skal udvikles og implementeres et velfungerende modtagerapparat for det sundheds- og plejepersonale, der modtages via partnerskaber, som regeringen søger at indgå med Indien og Filippinerne.

Det er vigtigt at fremme en efterspørgselsdrevet tilgang til rekruttering af udenlandsk arbejdskraft fra tredjelande, så tilførslen af udenlandsk arbejdskraft kan tilpasses ud fra den vurderede efterspørgsel i sundheds- og plejesektoren. Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om at arbejde for at finde en konkret model for indrapportering af efterspørgsel efter sundheds- og plejepersoner fra tredjelande i kommuner og regioner.

Prioriteringsråd

Danske Regioner og regeringen er enige om, at parterne skal forhandle en særskilt aftale om en model for et nationalt prioriteringsråd i 2025. Prioriteringsrådet skal fremme tværgående, transparent og systematisk prioritering i både det nære og det specialiserede sundhedsvæsen. Prioriteringsrådet skal sikre mest mulig sundhed for pengene og frigøre ressourcer, der kan fremtidssikre sundhedsvæsenet, herunder reducere unødigt sygehusaktivitet. Prioriteringsrådet skal inddrage patienternes perspektiver. Parterne noterer sig endvidere, at der vil være politiske drøftelser med Folketingets partier om de overordnede principper for prioriteringsrådets arbejde.

Strategi for personlig medicin

Regeringen og Danske Regioner er enige om at lave en ny fælles strategi for personlig medicin med ambitionen om, at Danmark skal være verdensførende inden for personlig medicin og foregangsland på ATMP-området. Der er afsat 30 mio. kr. årligt i perioden 2025-2027 til strategien.

Demens

Regeringen og Danske Regioner noterer sig, at kapaciteten på de regionale demensudredningsenheder af flere omgange er blevet styrket mhp. at nedbringe ventetiderne til udredning og behandling. Parterne er på den baggrund enige om, at regionerne skal have fokus på nedbringe ventetiderne til demensudredning, som bl.a. skal ses i lyset af stigende efterspørgsel på området. Parterne er desuden enige om, at Danske Regioner årligt udarbejder én samlet status over udviklingen i ventetid til demensudredning og understøttelsen af omstillingen til udredning tættere på borgerne *jf. aftale om udmøntning af regionale midler i 2025 fra Aftale om sundhedsreform 2024 og Aftale om finanslov for 2025*. Der er desuden enighed om at følge udviklingen på området tæt. Parterne er også enige om at arbejde for mere omkostningseffektiv udredning, herunder i primærsektoren.

Øget fokus på kvindesygdomme

Regeringen og Danske Regioner er enige om at øge fokus på diagnosticering, udredning- og behandlingsmuligheder for kvindesygdomme, hvor der særligt er behov, fx endometriose og lipødem. Parterne anerkender samtidig, at der i regionerne allerede er sat flere konkrete initiativer i gang på området.

Styrket indsats mod uberettigede opslag i borgeres sundhedsoplysninger

Parterne er enige om, at det er vigtigt at forhindre uberettigede opslag i borgeres sundhedsoplysninger, så borgernes tillid til myndighedernes behandling af deres sundhedsoplysninger opretholdes. Parterne er i den forbindelse enige om, at regionerne skal sikre, at de eksisterende kontrolindsatser kan opfange alle typer uberettigede opslag.

Ejendomsskatter

Regeringen har indgået en ejendomsskattereform, som er trådt i kraft med virkning d. 1. januar 2024. Danske Regioner noterer sig, at dækningsafgiften for offentlige ejendomme, og herunder også sygehuse, i perioden 2024-2028 er fastlåst til niveauet for 2021.

Opgaver inden for det regionale udviklingsområde

Parterne er enige om, at det er vigtigt, at regionerne bidrager til at håndtere udfordringer på områderne under delrammen for regional udvikling. Det gælder indsatser på jordforureningsområder, herunder oprensning af PFAS-forurenede jord, der er prioriteret i den nationale PFAS-handlingsplan samt

indsatsen for at beskytte grundvand og drikkevand mod forurening fra øvrige punktkilder. Og så gælder det uddannelse, hvor regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal spille en vigtig rolle ift. at indfri ambitionerne i Aftale om en ny erhvervs- og professionsrettet gymnasieuddannelse vedr. genopretningsplaner, profilgymnasier og håndtering af ansøgere til de gymnasiale uddannelser.

Parterne noterer sig herudover at beslutning om en ny struktur for lokal kollektiv transport samt for organisering af den lokale kollektive transport afventer anbefalingerne fra Ekspertudvalg om kollektiv mobilitet i hele Danmark. Regeringen har noteret sig, at regionerne har sendt bidrag om udvikling af den regionale kollektive transport til ekspertudvalget.

Fælles indsats om energieffektivitet i offentlige bygninger

Regeringen, KL og Danske Regioner har indgået en særskilt aftale om opfyldelsen af det omarbejdede energieffektivitetsdirektivs krav til energirenoveringer af den offentlige bygningsmasse. Med aftalen er parterne enige om, at kravene indfries ved, at kommuner, regioner og ministerier hvert år udpeger mindst 3 pct. af deres samlede bygningsmasse, der skal renoveres til mindst energimærke B inden 2040.

Aftalen sikrer en balanceret og fleksibel tilgang, hvor kommuner, regioner og ministerier bidrager til en fælles opfyldelse af kravet. Det betyder, at de aktører, der har størst nytte af renoveringerne, også er dem, der foretager dem.

Krav om solcelleudskillelse

Regeringen og Danske Regioner vil afdække mulighederne for og konsekvenserne ved at fjerne krav om kommunal og regional selskabsudskillelse.

Bedre hjælp til sygehuspatienter med svær overvægt, hvor vægttab er en forudsætning for at få foretaget en operation

Svær overvægt kan have store personlige omkostninger for den enkeltes livskvalitet og sundhed. Der er allerede gode erfaringer på en række sygehuse med at tilbyde væggtabsmedicin forud for kirurgisk behandling af patienternes sygdomme. Parterne er derfor enige om, at patienter, der står overfor operation på sygehuse, som en del af sygehusbehandlingen, kan få væggtabsmedicin til at opnå et væggtab, så de kan opereres for deres sygdom.

Bilag 1. Regionernes økonomi for 2026

De økonomiske forudsætninger for regionernes økonomi i 2026 er beskrevet i boks 1-3.

Boks 1

Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhed

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter på sundhedsområdet 149.648,2 mio. kr. i 2026, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 393 mio. kr. i 2026, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet.
- Det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter, inkl. udmøntning fra sundhedsfonden (brutto) udgør 4,2 mia. kr. i 2026 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Dette udgøres af et normalniveau for øvrigt anlæg på 3,6 mia. kr. med tillæg af en foreløbig udmøntning fra sundhedsfonden på 0,6 mia. kr.
- Det statslige bloktilskud udgør 130.944,2 mio. kr. i 2026, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 23.128,9 mio. kr. i 2026, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2026.
- I 2026 er 1 mia. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2026. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2026 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.
- En andel af regionernes bloktilskud i 2026 på ½ mia. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2026 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte) på 4,2 mia. kr.

Boks 2**Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling**

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter til det regionale udviklingsområde i 2026 på 3.221,0 mio. kr., hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige bloktilskud til regional udvikling udgør 2.473,7 mio. kr. i 2026, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- For 2026 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 129 kr. pr. indbygger, svarende til 769,7 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2025-2026 på 2,2 pct.

Boks 3**Øvrige økonomiske forudsætninger**

- Pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet fra 2025-2026 er fastsat til 2,7 pct. ekskl. medicin.
- Pris- og lønudviklingen for det regionale udviklingsområde er fra 2025-2026 fastsat til 2,6 pct.
- Pris- og lønudviklingen for det samlede regionale område fra 2025-2026 er fastsat til 2,2 pct. inklusive medicin.
- Pris- og lønudviklingen for anlægsudgifterne fra 2025-2026 er fastsat til 2,1 pct.



FINANSMINISTERIET

Bloktilskudsaktstykket for 2026

2026





Bilag

Afgjort den 26. juni 2025

281

Finansministeriet. København, den 11. juni 2025.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne fastsættes til 83.312,9 mio. kr. for finansåret 2026, 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 2026 udgør balancetilskuddet -33.341,7 mio. kr. I forbindelse hermed søges om tilslutning til:
- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2023-2026 udgør 17,0 pct.
 - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et ekstra finansieringstilskud til kommunerne på 1.828,0 mio. kr. i 2026. Af det samlede tilskud fordeles 457,0 mio. kr. til kommunerne efter indbyggertal. Af det resterende tilskud fordeles 685,5 mio. kr. mellem kommuner efter et kriterium for lavt beskatningsgrundlag og 685,5 mio. kr. efter et kriterium om højt strukturelt underskud efter det opgjorte grundlag i tilskudsudmeldingen for 2020 pr. 25. september 2019.
 - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 670,2 mio. kr. i 2026 til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
 - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 119,5 mio. kr. i 2026 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 1.253,3 mio. kr. i 2026 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 1.196,6 mio. kr. i 2026 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
 - at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 37,9 mio. kr. i 2026 som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner.
 - at det kommunale bloktilskud forhøjes med 642,5 mio. kr. i 2025 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3.958,3 mio. kr. i 2025 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2025 samt for pris- og lønudviklingen.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at give tilsagn om tilskud for årene 2026-2029 til kommuner, der søger om adgang til at nedsætte indkomstskatten med tilskud.
- at uanset bestemmelserne i § 21 b, stk. 4 og 6, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. LBK nr. 63 af 19. januar 2021, kan tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet ydet efter § 21 b, stk. 1, anvendes hele året.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele forhøjelsen i 2026 af tilskuddet på 54,8 mio. kr. til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet. Kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen mellem kommuner af tilskuddet for 2025.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til momscompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra øer med 8,6 mio. kr. i 2025 og 4,5 mio. kr. for 2026. Forhøjelsen følger af forhøjelsen af tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på op til 500,0 mio. kr. i 2026 til kompensation vedrørende nettotab som følge af ændring i dækningsafgiften.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 387,0 mio. kr. i 2026.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,8 mio. kr. i 2025 fra § 25.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 47,0 mio. kr. i 2026 til kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 22,7 mio. kr. i 2026 til kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 6,3 mio. kr. i 2026 til nedjustering af kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 0,2 mio. kr. i 2025 fra § 20.11.79. Reserver og budgetregulering og 0,1 mio. kr. i 2026 til registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære.
- at der overføres 15,0 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 15.11.69. Reserver og budgetregulering uden for loft som følge af DUT-sag om ændring af børneloven, børneadoptionsloven og forskellige andre love. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 17,9 mio. kr. i 2026 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation).
- at der overføres 23,2 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 15.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. oprettelse af en særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 22,1 mio. kr. i 2025 og 23,8 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 2,4 mio. kr. i 2025 fra § 18.11.79. Reserver og budgetregulering og 2,5 mio. kr. i 2026 til styrkelse af de kommunale ælðreråd.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 3,5 mio. kr. i 2025 fra § 27.11.79. Reserver og budgetregulering og 3,6 mio. kr. i 2026 til basistilskud til deltagelse i lokal trepart.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2026 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 99,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til Kræftplan V.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 3,7 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.30. Reserve til løft af psykiatrimrådet til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 17,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 2,9 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 3,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 37,5 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 13,7 mio. kr. i 2026 til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
- at der overføres 124,2 mio. kr. i 2025 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 2024.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 124,2 mio. kr. i 2025 til kommuner, som taber uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2024.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 8,6 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination til § 16.71.05. Tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra visse øer til finansiering af forhøjelse af momskompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,0 mio. kr. i 2026 til øget kommunalt bidrag til MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1,6 mio. kr. i 2025 til øget kommunalt bidrag til MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 1,6 mio. kr. i 2026 til en teknisk korrektion vedr. MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2026 til understøttelse af arbejde med etablering af it-serviceorganisationer.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1,9 mio. kr. i 2026 til kommunal medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 217,3 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 200,0 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv. til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 482,7 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1,5 mio. kr. i 2026 til kommunal finansiering af implementering af digital løsning til graviditetsforløb i kommunerne.
- at der overføres 58,5 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 23.22.12. Indsatser vedrørende grundvand og vandforsyning (ny hovedkonto) som følge af DUT-sag vedr. efterregulering af indsatsplaner efter vandforsyningsloven. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at ministeren for Grøn Trepert bemyndiges til at fordele et tilskud til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats på 80,3 mio. kr. i 2025 til kommunerne efter en fordelingsnøgle baseret på kommunernes lavbundsarealer samt behov for kvælstofreducerende indsats.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 50,6 mio. kr. i 2025 fra § 27.11.79. Reserver og budgetregulering og 48,6 mio. kr. i 2026 til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 14,4 mio. kr. i 2025 fra § 27.21.01. Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø og 14,6 mio. kr. i 2026 til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,3 mio. kr. i 2025 fra § 27.22.02. Vand- og naturindsatser og 10,7 mio. kr. i 2026 til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 80,3 mio. kr. i 2025 og 73,9 mio. kr. i 2026 til finansieringsmæssig korrektion ang. den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 55,0 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 50,3 mio. kr. i 2026 til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 36,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af den fælleskommunale digitaliseringsstrategi.
- at der overføres 2,1 mio. kr. i 2025 fra § 29.24.27. Tilskud til energibesparelser til § 16.71.10. Særtilskud til kommunerne til finansiering af tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter.
- at der overføres 10,1 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.75. Reserve til politiske aftaler til § 16.71.10. Særtilskud til kommunerne til finansiering af tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter.

- at der overføres 5,4 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.75. Reserve til politiske aftaler til § 35.11.19. Regeringsreserve som følge af en reperiodisering samt mindreforbrug af den afsatte reserve.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale et tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter på 12,2 mio. kr. i 2025. Tilskuddet fordeles til 20 kommuner med kommunal drift af ø-færger ud fra en skønnet nøgle for CO₂-udledningen, der fastlægges én gang for alle over perioden 2025-2029. Nøglen er baseret på den nuværende relative belastning af de enkelte færger i ordningen.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale et tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter på 15,8 mio. kr. i 2026. Tilskuddet fordeles til 20 kommuner med kommunal drift af ø-færger ud fra en skønnet nøgle for CO₂-udledningen, der fastlægges én gang for alle over perioden 2025-2029. Nøglen er baseret på den nuværende relative belastning af de enkelte færger i ordningen.
- at der overføres 150,0 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.25. Reserve til implementering af NIS 2 til § 13.11.79. Reserver og budgetregulering til implementering af NIS 2. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 361,4 mio. kr. i 2026 som følge af skøn for de administrative økonomiske konsekvenser af initiativer i beskæftigelsesreformen for 2026. De endelige økonomiske konsekvenser DUT-forhandles med KL efter vanlige principper.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.109,0 mio. kr. i 2025 og 2.689,0 mio. kr. i 2026 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 102,1 mio. kr. i 2027 og 205,2 mio. kr. i 2028 fra det kommunale udgiftsloft til det statslige delloft for driftsudgifter som led i aftale med KL om udmøntning og implementering af reformen af beskæftigelsesindsatsen.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 131.343,0 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.361,4 mio. kr. for finansåret 2026, *jf. lov om regionernes finansiering*. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet reduceres med 267,7 mio. kr. i 2025 og forhøjes med 4.536,2 mio. kr. fra 2026 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 87,3 mio. kr. fra 2026 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 2026 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 110,8 mio. kr. i 2025 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 2*.
- at det regionale bloktilskud til regionale udviklingsopgaver forhøjes med 2,5 mio. kr. i 2025 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 3*.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,1 mio. kr. i 2025 fra § 25.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 23,5 mio. kr. i 2026 til regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 11,3 mio. kr. i 2026 til regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 3,2 mio. kr. i 2026 til nedjustering af regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2026 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparring.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 255,5 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination til udrulning af sæsonvaccinationsprogrammet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 68,2 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 70,0 mio. kr. i 2026 til styrkelse af fødselsområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 260,2 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til Kræftplan V.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 114,9 mio. kr. i 2026 til bortfald af opgaver inden for regional udvikling.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 96,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 193,1 mio. kr. i 2026 til finansiering af flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 72,0 mio. kr. i 2025 og 142,5 mio. kr. i 2026 til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 72,0 mio. kr. i 2025 og 142,5 mio. kr. i 2026 til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 100,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 11,6 mio. kr. i 2026 til vederlag i de forberedende sundhedsråd og det forberedende regionsråd i Region Østjylland.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 51,4 mio. kr. i 2026 til at finansiere en nedbringelse af ventetiderne til behandling hos praktiserende speciallæger.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 150,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 145,0 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.30. Reserve til løft af psykiatriområdet og 167,6 mio. kr. i 2026 til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 142,8 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til initiativer fra Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2025.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 30,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 30,8 mio. kr. i 2026 til finansiering af en styrket adgang til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 15,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 20,5 mio. kr. i 2026 til at styrke demensindsatsen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 15,5 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 16,0 mio. kr. i 2026 til videreførelse af udredningsenheder på demensområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 10,3 mio. kr. i 2026 til at øge regionernes fritvalgsramme til Center for Hjerneskade.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,0 mio. kr. i 2025 og 0,3 mio. kr. i 2026 til regional medfinansiering af it-udvikling i Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med prisloftaftaler for sygehuslægemidler.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,4 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 1,4 mio. kr. i 2026 til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assistenten.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 64,0 mio. kr. i 2026 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 13,6 mio. kr. i 2026 til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,6 mio. kr. i 2025 fra § 16.55.11. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb til tilbagebetaling af ubrugte midler til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 0,4 mio. kr. i 2026 til regional medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,8 mio. kr. i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 2,9 mio. kr. i 2026 til en styrket indsats mod familiær hyperkolesterolemie.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud til regionerne på 1.050,0 mio. kr. i 2026 med henblik på at styrke likviditeten. Tilskuddet fordeles mellem regionerne efter samme fordeling som bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2026.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 52,8 mio. kr. i 2026 til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.
- at der overføres 75,0 mio. kr. i 2025 fra § 12.11.79. Reserver og budgetregulering til § 13.11.79. Reserver og budgetregulering til implementering af NIS 2. Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 2 og 3*.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 936,9 mio. kr. i 2025 og 2.807,6 mio. kr. i 2026 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.
- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 39,9 mio. kr. i 2026 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 27. maj 2025 aftale med KL om kommunernes økonomi for 2026. Den 28. maj 2025 indgik regeringen aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2026.

Aftalen med KL

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2026. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,5 mia. kr. KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 250 mio. kr. i 2026.

Regeringen og KL er enige om, at den kommunale serviceramme derved udgør samlet set 336,8 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2026 er 3,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2026.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter, herunder udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv., vil udgøre 114,7 mia. kr. i 2026.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2026 udgør 22,3 mia. kr. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler i folkeskolen som følge af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* 908 mio. kr. i 2026. Kommunernes likviditetsfinansiering af den samlede ramme for kommunernes investeringer i 2026 udgør 0,6 mia. kr.

Regeringen og KL er endvidere enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på socialområdet.

Der afsættes en lånepulje på i alt 0,7 mia. kr. i 2026 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet i 2026.

Regeringen og KL er desuden enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 45 mio. kr. i 2025 og 50 mio. kr. årligt i 2027-2029 til implementering af kommunale it-serviceorganisationer.

I tilknytning til det ekstraordinære løft etableres der en lånepulje på 90 mio. kr. i 2026 og 100 mio. kr. i 2027-2029 til implementering af it-serviceorganisationerne.

I 2026 er 1,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme i 2026 under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for service- og anlægsudgifter.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen og KL er endvidere enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2026. 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 og under hensyntagen til kommuners tilskyndelse til at fremme udviklingen. Fordelingen sker efter samme overordnede kriterier som i 2025. Der afsættes desuden en lånepulje på i alt 200 mio. kr. målrettet særligt vanskeligt stillede kommuners anlægsinvesteringer på bl.a. det borgernære og grønne område.

Regeringen og KL er endvidere enige om at afsætte 1,8 mia. kr. i 2026 til et midlertidigt ekstra finansieringstilskud til kommunerne. Den ekstra finansiering skal ses i lyset af, at kommunerne skal implementere flere reformer og bidrage til at imødegå bevægelser i kommuners indtægter. Det ekstra

finansieringstilskud vil blive fordelt efter samme principper som det eksisterende finansieringstilskud på årligt 3,5 mia. kr. dog med mindre vægt på indbyggertal (25 pct.) og mere vægt på kommuner med et højt strukturelt underskud (37,5 pct.) eller lavt beskatningsgrundlag (37,5 pct.).

Regeringen og KL er enige om en række tiltag, der har til formål at give kommunerne en bedre budgetsikkerhed for grundskyldsprovenu i 2024-2028. I 2024 og 2025 modtager kommunerne det grundskyldsprovenu, som kommunen har budgetteret med for budgetåret. Provenuet reguleres endeligt, når de endelige grundlag for 2024 hhv. 2025 er udsendt. For tilskudsårene 2026-2028 garanteres kommunerne et obligatorisk grundlag for grundskyld, der svarer til statens skøn forud for de årlige økonomiforhandlinger.

Med ejendomsskatteloven er der fastsat lofter over grundskyldspromillerne. Lofterne er fastsat på baggrund af en prognose for de nye ejendomsvurderinger. Opdaterede prognoser har vist, at lofterne indebærer, at grundskyldsprovenuet utilsigtet reduceres i en række kommuner. Regeringen har derfor udmøntet et tilskud på 0,7 mia. kr. i 2025, der kompenserer for en del af mindreprovenuet i disse kommuner. Regeringen og KL er enige om, at ordningen forlænges i perioden 2026-2028. Tilskuddet udgør 0,8 mia. kr. i 2026. Ordningen for 2027-2028 vil blive opdateret med seneste grundlag, som er kendt ved økonomiforhandlingerne forud for budgetåret. Ordningen indebærer ekstraordinært ekstra statslig finansiering frem til og med 2028.

Regeringen og KL er enige om, at målet for kommunernes skattefastsættelse er en samlet uændret kommunal skat for 2026.

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattenedsættelser i kommunerne mhp. at give plads til, at andre kommuner kan øge skatten tilsvarende inden for en samlet uændret kommunal skat. På den baggrund etableres en ramme til nedsættelser af indkomstskatten med tilskud i 2026 på op til 200 mio. kr. Tilskudsprocenten kan højest udgøre 75 pct. af provenutabet i 2026, 50 pct. i 2027 og 2028 og 25 pct. i 2029.

Med henblik på at understøtte en samlet uændret skat skal kommunerne inden budgetlægningen ansøge Indenrigs- og Sundhedsministeriet om adgang til at få andel i tilskuddet til skattenedsættelse. På den baggrund fastsættes rammerne til nedsættelser med henblik på at understøtte en samlet uændret skat. Tilskud fordeles endeligt på baggrund af kommunernes faktiske skattefastsættelse.

Som følge af aftalen med KL er der fastsat et balancetilskud i 2026 på -33.341,7 mio. kr.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2025-2028. Udgiftslofterne for 2026-2028 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2026, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen med Danske Regioner

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2026 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2026. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 2,3 mia. kr. og det regionale udgiftsniveau på området for regional udvikling med 75 mio. kr. i 2026. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv. Med aftalen er regeringen og Danske Regioner samtidig enige om at nedjustere udgangspunktet med samlet 107 mio. kr. på driftsrammen for sundhed med henblik på at nedbringe regionernes udgifter til administration.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 149.648,2 mio. kr. på sundhedsområdet i 2026. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 3.221,0 mio. kr. i 2026. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2026 er 1.000 mio. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2026.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,7 mia. kr. i 2026. Med aftalen udgør det loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter, inkl. udmøntning fra sundhedsfonden, (brutto) 4,2 mia. kr. i 2026 og 2027 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projekttilskud. Dette udgøres af et normalniveau for øvrigt anlæg på 3,6 mia. kr. med tillæg af en foreløbig udmøntning fra sundhedsfonden på 0,6 mia. kr.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2026 svarende til 3,5 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 2026 på 500 mio. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2026 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfundsstøtte) på samlet 4,2 mia. kr. med tillæg af afløb i 2026 fra puljer af statsligt projekttilskud.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 393 mio. kr. i 2026, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af det aktivitetsbestemte bidrag udgør 23.128,9 mio. kr. i 2026, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2026. Regionerne vil i 2026 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2026 skønnes at udgøre 769,7 mio. kr. svarende til 129 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet forhøjes med 4.536,2 mio. kr. i 2026 af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2026 forhøjes med 87,3 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2025-2028. Udgiftslofterne for 2026-2028 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for finansåret 2026, 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 2023 til 2026 udgør 17,0 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2026 hviler på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2026-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2023) korrigeret for målretning af aldersopsparing, permanent forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, justering af beskatning af fri bil, forhøjelser af det maksimale beskæftigelsesfradrag, forhøjelse af aldersopsparingens lave indbetalingsloft, udvidelse af perioden for aldersopsparingens høje indbetalingsloft, forhøjelse af det maksimale fradrag for fagforeningskontingent, forhøjelse af servicefradraget, forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, forhøjelse af det almindelige beskæftigelsesfradrag, forhøjelse af det ekstra beskæftigelsesfradrag til enlige forsørgere, lempelse af bruttoskatteordningen, ændring af boligjobordningen, unges fritagelse for arbejdsmarkedsbidrag samt befordringsfradrag for SU-modtagere i yderkommuner.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2025 til 2026 er fastsat til 3,1 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 3,4 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 2,2 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere i overførselsskønnet forudsat en regulering på 4,5 pct. svarende til 1,7 pct. tillagt tilpasningsprocenten for 2026.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2025 til 2026 er på sundhedsområdet fastsat til 2,7 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,6 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 2,1 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 2,2 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 2026 udgør 1.196,6 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 2026 udgør 670,2 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 2026 udgør 1.253,3 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 2026 udgør 119,5 mio. kr. og fordeles efter en demografisk nøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2024 fordeles der en årlig forhøjelse af tilskuddet til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet fra 2024-2027. Tilskuddet udgør i 2026 54,8 mio. kr., hvor kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen af tilskuddet mellem kommuner for 2025. Uanset bestemmelserne i § 21 b, stk. 4 og 6, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. LBK nr. 63 af 19. januar 2021, kan tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet ydet efter § 21 b, stk. 1, anvendes hele året.

I forlængelse af forhøjelse af tilskuddet til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet fra 2024-2027 forhøjes tilskuddet til momskompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra øer med 8,6 mio. kr. i 2025 og 4,5 mio. kr. i 2026 og 2027. Forhøjelsen følger af forhøjelsen af tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet.

Der er vedr. dækningsafgift for visse erhvervsjendomme fra 2024 og frem forudsat et forhøjet provenu pba. nye foreløbige ejendomsvurderinger. Kommuner med nettotab som følge af det tilsvarende lavere bloktilskud kompenseres i 2025-2028. Kompensationen baseres på det skønnede grundlag, som kommunerne havde til rådighed i forbindelse med budgetlægningen for 2024.

Der er for 2024 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 25.067,2 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 21.696,4 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 1249 af 21. oktober 2023 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2024. 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 3.370,8 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 fastfrysnes med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Der er for 2025 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 26.019,8 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 22.520,9 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 1091 af 18. oktober 2024 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2025. 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 3.498,9 mio. kr. vedr. 2025. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.498,9 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2026 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering i 2025 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 2026 udgør 26.722,3 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2026 er opgjort til 23.128,9 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 3.593,3 mio. kr. vedr. 2026. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.593,3 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2027 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2026 fastfryses med udgangspunkt i de kommunale budgetter for 2019.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 900,0 mio. kr. i 2025 til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at det kommunale bloktilskud forhøjes med 5,8 mio. kr. i 2025, og at det regionale bloktilskud forhøjes med 1,1 mio. kr. i 2025 til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 47,0 mio. kr. i 2026, og at regionerne medfinansierer 23,5 mio. kr. i 2026 til videreudvikling og robust drift af infrastruktur.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 22,7 mio. kr. i 2026, og at regionerne medfinansierer 11,3 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 9,5 mio. kr. i 2026 til nedjustering af kommunal og regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 17,9 mio. kr. i 2026 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation).

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne medfinansierer 22,1 mio. kr. i 2025, 23,8 mio. kr. i 2026 og 21,3 mio. kr. i 2027 og frem til medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 27,0 mio. kr. i 2026 til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere bloktilskuddet med 100,0 mio. kr. i 2026 til et ekstraordinært tilskud i 2026 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. Midlerne vil med udgangspunkt i et kriterie om færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere blive fordelt med 53,0 mio. kr. til Region Sjælland og 47,0 mio. kr. til Region Nordjylland.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 37,5 mio. kr. i 2026, og at regionerne medfinansierer 64,0 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 13,7 mio. kr. i 2026, og at regionerne medfinansierer 13,6 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.

Regeringen og Danske Regioner er enige om tilbagebetaling af ubrugte midler til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb på 2,6 mio. kr. i 2025.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 124,2 mio. kr. i 2025 til kompensation til kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2024 som følge af høj budgettering af medfinansieringen.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes bidrag til MedCom øges med 1,6 mio. kr. i 2025 og 0,3 mio. kr. årligt i 2026, 2027 og 2028 til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne finansierer 10,0 mio. kr. i 2026 til understøttelse af arbejdet med etablering af it-serviceorganisationer.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 1,9 mio. kr. i 2026, og at regionerne medfinansierer 0,4 mio. kr. i 2026 til medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne medfinansierer 1,5 mio. kr. i 2026 til implementering af digital løsning til graviditetsforløb i kommunerne.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 1.050,0 mio. kr. i 2026 til at yde et ekstraordinært finansieringstilskud til at styrke likviditeten i regionerne.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 55,0 mio. kr. i 2025 til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne finansierer 36,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af det fælleskommunale digitaliseringsprogram.

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 37,9 mio. kr. i 2026, som modregnes i det kommunale bloktilskud.

Med Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram – frihed og fordybelse er der afsat 0,2 mio. kr. i 2025 og 0,1 mio. kr. i 2026 til kommunerne til, at skolerne kan påbegynde registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære.

Med Aftale om finansloven for 2025 blev der afsat 2,4 mio. kr. i 2025 og 2,5 mio. kr. i 2026 og frem til styrkelse af de kommunale ældreråd.

Med Rammeaftale om kommunernes opgaver i omlægningsindsatsen i medfør af Aftale om et Grønt Danmark og Aftale om Implementering af et Grønt Danmark er der afsat 3,5 mio. kr. i 2025 og 3,6 mio. kr. årligt i 2026-2030 til kommunerne til basistilskud til deltagelse i lokale treparter.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 255,5 mio. kr. i 2025 til udrulning af sæsonvaccinationsprogrammet i vinteren 2025.

Med Aftale om styrkelse af fødselsområdet af 2024 blev der afsat 68,2 mio. kr. i 2025 og 70,0 mio. kr. i 2026 og frem til en styrkelse af fødselsområdet.

Med regeringens Kræftplan V blev der afsat 99,0 mio. kr. i 2025 til at udmønte regeringens kræftplan i kommunerne samt 260,2 mio. kr. i 2025 til at udmønte regeringens kræftplan i regionerne, jf. udmøntningsaftale om Kræftplan V (2025).

Med Aftale om sundhedsreform 2024 reduceres det regionale bloktilskud med 114,9 mio. kr. i 2026 som følge af bortfald af opgaver inden for regional udvikling.

Med Aftale om sundhedsreform 2024 blev der afsat 96,0 mio. kr. i 2025 og 193,1 mio. kr. i 2026 til finansiering af flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem.

Med Aftale om Sundhedsreform 2024 indgår en målretning af det regionale bloktilskud på 72,0 mio. kr. i 2025 og 142,5 mio. kr. i 2026 til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl. Midlerne vil med udgangspunkt i et kriterie om færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere blive fordelt med 38,2 mio. kr. til Region Sjælland og 33,8 mio. kr. til Region Nordjylland i 2025 samt 75,5 mio. kr. til Region Sjælland og 67,0 mio. kr. til Region Nordjylland i 2026.

Med Aftale om sundhedsreform 2024 blev der afsat 11,6 mio. kr. i 2026 til vederlag i de forberedende sundhedsråd og det forberedende regionsråd i Region Østjylland.

Med Aftale om sundhedsreform 2024 blev der afsat 51,4 mio. kr. i 2026 til at finansiere en nedbringelse af ventetiderne til behandling hos praktiserende speciallæger.

Med Aftale om sundhedsreform 2024 blev der afsat 150,0 mio. kr. i 2025 til styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien.

Med Aftale om bedre psykiatri 2023 blev der afsat 165,7 mio. kr. i 2025 og 167,6 mio. kr. i 2026 og frem til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 142,8 mio. kr. i 2025 til initiativer fra Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2025.

Med Aftale om finansloven for 2025 blev der afsat 30,0 mio. kr. i 2025 og 30,8 mio. kr. i 2026 og frem til finansiering af en styrket adgang til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri. I 2025 anvendes den ene halvdel af midlerne til finansiering af en styrket adgang til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri, og den anden halvdel anvendes til nedbringelse af ventetider i den vederlagsfrie psykologordning generelt.

Med Aftale om finansloven for 2025 blev der afsat 15,0 mio. kr. i 2025 og 20,5 mio. kr. i 2026 til at styrke den regionale demensudredning for at bidrage til at nedbringe ventetiderne til demensudredning.

Med Aftale om udmøntning af reserven for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2024-2027 på demensområdet blev der afsat 15,5 mio. kr. i 2025 og 16,0 mio. kr. i 2026 og 2027 til videreførelse af udredningsenheder på demensområdet.

Med Aftale om finansloven for 2024 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2025 og 10,3 mio. kr. i 2026 og frem til at øge regionernes fritvalgsramme til Center for Hjerneskade.

Med Aftale om prisreduktion og loft over priserne for sygehusforbeholdte lægemidler i perioden 1. januar 2025 – 31. december 2027 er det aftalt, at regionerne medfinansierer 1,0 mio. kr. i 2025 og 0,3 mio. kr. i 2026 og 2027 til it-udvikling i Lægemiddelstyrelsen.

Med Aftale om finansloven for 2019 er der afsat 2,9 mio. kr. i 2025 og 3,0 mio. kr. i 2026 og frem til kommunerne samt 1,4 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til regionerne til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter.

Med Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2025-2028 blev der afsat 2,8 mio. kr. i 2025 og 2,9 mio. kr. årligt i 2026 og 2027 samt 1,6 mio. kr. i 2028 til en styrket indsats mod familiær hyperkolesterolemie.

Der er ifm. Aftale om udmøntning af omstillingsstøtten fra Grøn skattereform for industri mv. afsat en ramme til støtte af indenrigsfærger i 2025-2029. Der ydes et tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter på hhv. 12,2 mio. kr. i 2025 og 15,8 mio. kr. i 2026. Tilskuddet fordeles til 20 kommuner med kommunal drift af ø-færger ud fra en skønnet nøgle for CO₂-udledningen, der

fastlægges én gang for alle over perioden 2025-2029. Nøglen er baseret på den nuværende relative belastning af de enkelte færger i ordningen.

Med Rammeaftale mellem Ministeriet for Grøn Trepert og KL om kommunernes opgaver i omlægningsindsatsen i medfør af Aftale om et Grønt Danmark og Aftale om Implementering af et Grønt Danmark 2024 blev der afsat 80,3 mio. kr. i 2025, 73,9 mio. kr. i 2026, 46,3 mio. kr. årligt i 2027-2028, 34,1 mio. kr. årligt i 2029-2030, 6,1 mio. kr. i 2031 og 0,9 mio. kr. i 2032 til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. Midlerne udbetales som særtilskud til kommunerne efter en fordelingsnøgle baseret på kommunernes lavbundsarealer samt behov for kvælstofreducerende indsats.

Med Aftale om 500,0 mio. kr. til mere behandling i eget hjem blev der afsat 103,1 mio. kr. i 2026 til kommuner og regioner for at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Regeringen og KL blev d. 21. maj 2025 enige om en aftale om udmøntning og implementering af reformen af beskæftigelsesindsatsen. Denne aftale følger op på Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen, hvori der er enighed om, at kommunernes udgifter til beskæftigelsesindsatsen årligt skal reduceres med 2,7 mia. kr. varigt. For at sikre klarhed om kommunernes økonomi i 2026 er regeringen og KL enige om, at det kommunale bloktilskud reduceres med de skønnede administrative økonomiske konsekvenser på 361,4 mio. kr. i 2026. De endelige økonomiske konsekvenser DUT-forhandles med KL efter vanlige principper.

Regeringen og KL blev d. 21. maj 2025 enige om en aftale om udmøntning og implementering af reformen af beskæftigelsesindsatsen. Denne aftale følger op på Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen. Aftalen mellem regeringen og KL indeholder en række tiltag, som skal understøtte, at reformen forankres i kommunerne på en hensigtsmæssig måde. Det er herudover enighed om, at der foretages en nedjustering af den kommunale beskæftigelsesindsats på 102,1 mio. kr. i 2027, 205,2 mio. kr. årligt i 2028-2035 og 215,5 mio. kr. fra 2036 og frem. Konsekvenserne indarbejdes i udgiftslofterne.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200,0 mio. kr. for 2026 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

Generelle tilskud til kommunerne i 2026

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 2026 søges fastsat til 83.312,9 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 2026 udgør balancetilskuddet -33.341,7 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 2026 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalancprincip (DUT), jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2026 foretages en foreløbig regulering på 5.471,7 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2024 til 2026 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2022 til 2024 på -3.260,7 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med 2.490,2 mio. kr. vedr. udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2023 til 2024.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2026 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2026.

Generelle tilskud til kommuner i 2025

De generelle tilskud til kommunerne for 2025 forhøjes med 642,5 mio. kr. som følge af DUT mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, og reduceres med 2.892,5 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2025, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2025.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret for 2025, specificeres således:

§ 16.71.09. Kommunerne (Lovbunden)

20. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -2.250,0 mio. kr.

Generelle tilskud til regionerne i 2026

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 131.343,0 mio. kr. i 2026, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.361,4 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2026.

Det generelle tilskud til regionerne for 2026 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 2026 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2026.

Generelle tilskud til regionerne i 2025

De generelle tilskud til regionerne for 2025 søges forhøjet med 110,8 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 2,5 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af DUT mv., jf. lov om regionernes finansiering, samt forhøjet med 860,4 mio. kr. på sundhedsområdet som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2025, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2025.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne (Lovbunden)

10. Statstilskud til sundhedsområdet

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 971,2 mio. kr.

20. Statstilskud til udviklingsområder

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 2,5 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Med henblik på at efterregulere uforbrugte midler ift. Datafordeleren overføres 5,8 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud og 1,1 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 25.11.67. CPR-administrationen. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 25.11.67. CPR-administrationen

- 15. Datafordeleren
 - Udgift
- 74. Fri egenkapital -6,9 mio. kr.

Med henblik på registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære overføres 0,2 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 20.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering

- 67. Reserve til Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -0,2 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om ændring af børneloven, børneadoptionsloven og andre forskellige love overføres 15,0 mio. kr. fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 15.11.69. Reserver og budgetregulering uden for loft. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, 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 -15,0 mio. kr.

§ 15.11.69. Reserver og budgetregulering uden for loft

- 10. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering 15,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere DUT-sag vedr. oprettelse af en særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold overføres 23,2 mio. kr. fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 15.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -23,2 mio. kr.

§ 15.11.79. Reserver og budgetregulering

- 20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering 23,2 mio. kr.

Med henblik på medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold overføres 22,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 til § 15.11.31. Rådgivning og udredning. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 15.11.31. Rådgivning og udredning

- 10. Rådgivning og udredning
- Udgift
- 22. Andre ordinære driftsomkostninger 22,1 mio. kr.

Med henblik på at styrke de kommunale ældreråd overføres 2,4 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 18.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 18.11.79. Reserver og budgetregulering

- 70. Ældrerådene
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -2,4 mio. kr.

Med henblik på basistilskud til deltagelse i lokale treparter overføres 3,5 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 27.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 27.11.79. Reserver og budgetregulering

- 31. Reserve til styrket lokal omlægningsindsats
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -3,5 mio. kr.

Med henblik på at udrulle sæsonvaccinationsprogrammet overføres 255,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination

- 12. Reserve vedrørende sæsonvaccination
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -255,5 mio. kr.

Med henblik på at styrke fødselsområdet overføres 68,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 76. Aftale om finansloven for 2022
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -68,2 mio. kr.

Med henblik på at styrke kræftområdet med Kræftplan V overføres 99,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 og 260,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V

Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-359,2 mio. kr.

Med henblik på at finansiere flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem overføres 96,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

86. Reserve Sundhedsreform	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-96,0 mio. kr.

Med henblik på finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger, overføres 72,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.91.18. Regional 1-årig ulighedspulje. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.91.18. Regional 1-årig ulighedspulje

10. Regional 1-årig ulighedspulje	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	72,0 mio. kr.

Med henblik på at styrke børne- og ungdomspsykiatrien overføres 150,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

87. Kapacitetsløft børne- og ungdomspsykiatrien	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-150,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023 overføres 3,7 mio. kr. til det kommunale bloktilskud og 145,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 35.11.30. Reserve til løft af psykiatriområdet. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.30. Reserve til løft af psykiatriområdet

10. Reserve til løft af psykiatriområdet	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-148,7 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023 overføres 17,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

85. Løft af psykiatriområdet	
Udgift	
49. Reserver og budgetregulering	-17,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer fra Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2025 overføres 142,8 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 85. Løft af psykiatriområdet
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -142,8 mio. kr.

Med henblik på at styrke adgangen til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri overføres 30,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 89. Aftale om finansloven for 2025
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -30,0 mio. kr.

Med henblik på at styrke demensindsatsen overføres 15,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 89. Aftale om finansloven for 2025
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -15,0 mio. kr.

Med henblik på at videreføre udredningsenheder på demensområdet overføres 15,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 70. Aftale om udmøntning af reserven for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2024-2027 på demensområdet
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -15,5 mio. kr.

Med henblik på at øge regionernes fritvalgsramme til Center for Hjerneskade overføres 10,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 48. Finanslovsaftale for 2024
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

Med henblik på regional medfinansiering af it-udvikling i Lægemedelstyrelsen i forbindelse med prisloftaftaler for sygehuslægemidler overføres 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til §

16.11.16. Lægemiddelstyrelsen. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen

- 10. Almindelig virksomhed
Udgift
- 22. Andre ordinære driftsomkostninger 1,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter overføres 2,9 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 samt 1,4 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 61. Aftale om finansloven for 2019
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -4,3 mio. kr.

Med henblik på at tilbagebetale ubrugte midler til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb overføres 2,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.55.11. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.55.11. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb

- 10. Digital løsning til graviditetsforløb
Udgift
- 46. Tilskud til anden virk. /investeringstilskud -2,6 mio. kr.

Med henblik på at kompensere kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2024, overføres 124,2 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 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, 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 -124,2 mio. kr.

§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering

- 30. Kompensation til kommuner
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 124,2 mio. kr.

Med henblik på finansiering af forhøjelse af momskompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring overføres 8,6 mio. kr. fra § 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination til § 16.71.05. Tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra visse øer. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination

- 12. Reserve vedrørende sæsonvaccination

Udgift
49. Reserver og budgetregulering -8,6 mio. kr.

§ 16.71.05. Tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra visse øer

30. Momskompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra øer
Udgift
46. Tilskud til anden virk. /investeringstilskud 8,6 mio. kr.

Med henblik på finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne i kommunerne overføres 1,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 til § 16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis

70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet
Udgift
46. Tilskud til anden virk. /investeringstilskud 1,6 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 217,3 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark

10. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -217,3 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 200,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv.

10. Reserve til EU-bidrag mv.
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -200,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 482,7 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -482,7 mio. kr.

Med henblik på at styrke indsatsen mod familiær hyperkolesterolæmi overføres 2,8 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2025 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 88. Aftale om udmøntning af reserven for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2025-2028
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -2,8 mio. kr.

Med henblik på finansiering af tilskud til kommuner med kommunale færger overføres 2,1 mio. kr. i 2025 fra § 29.24.27. Tilskud til energibesparelser til § 16.71.10. Særtilskud til kommunerne. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 29.24.27. Tilskud til energibesparelser

- 10. Energibesparelser i erhvervene
 - Udgift
- 45. Tilskud til erhverv -2,1 mio. kr.

§ 16.71.10. Særtilskud til kommunerne

- 37. Tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter (Ny underkonto)
 - Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 2,1 mio. kr.

Med henblik på finansiering af tilskud til kommuner med kommunale færger overføres 10,1 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.75. Reserve til politiske aftaler til § 16.71.10. Særtilskud til kommunerne. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.75. Reserve til politiske aftaler

- 50. Reserve til Aftale om grøn skattereform
 - Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -10,1 mio. kr.

§ 16.71.10. Særtilskud til kommunerne

- 37. Tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter (Ny underkonto)
 - Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 10,1 mio. kr.

Med henblik på reperiodisering samt overførsel af mindreforbrug af den afsatte reserve til støtte af indenrigsfærger overføres 5,4 mio. kr. i 2025 fra § 35.11.75. Reserve til politiske aftaler til §

35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.75. Reserve til politiske aftaler

- 50. Reserve til Aftale om grøn skattereform
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -5,4 mio. kr.

§ 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering 5,4 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om efterregulering af indsatsplaner efter vandforsyningsloven overføres 58,5 mio. kr. fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til § 23.22.12. Indsatser vedrørende grundvand og vandforsyning (ny hovedkonto). Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, 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 -58,5 mio. kr.

§ 23.22.12. Indsatser vedrørende grundvand og vandforsyning (ny hovedkonto)

- 10. Kommunal indsatsplanlægning og koordinationsforum
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 58,5 mio. kr.

Med henblik på at fremme kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstof-reducerende indsats overføres 50,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 27.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 27.11.79. Reserver og budgetregulering

- 21. Reserve til udtagning af landbrugsjord
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.
- 31. Reserve til styrket lokal omlægningsindsats
- 49. Reserver og budgetregulering -40,6 mio. kr.

Med henblik på at fremme kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstof-reducerende indsats overføres 14,4 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 27.21.01. Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 27.21.01. Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø

- 10. Almindelig virksomhed
Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger -14,4 mio. kr.

Med henblik på at fremme kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats overføres 15,3 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 27.22.02. Vand- og naturindsatser. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 27.22.02. Vand- og naturindsatser

- 32. Udtagning af klima-lavbundsjord
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -0,4 mio. kr.
- 34. Tilskud til faciliterende lavbundsindsats
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -14,5 mio. kr.
- 34. Tilskud til faciliterende lavbundsindsats
Udgift
- 43. Interne statslige overførselsudgifter -0,4 mio. kr.

Med henblik på finansieringsmæssig korrektion ang. den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats overføres 80,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 til § 27.22.06. Kommunal omlægningsindsats. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 27.22.06. Kommunal omlægningsindsats

- 10. Tilskud til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 80,3 mio. kr.

Med henblik på oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse overføres 55,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2025 fra § 35.11.09 Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, 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 -55,0 mio. kr.

Med henblik på finansiering af DUT sag vedr. kommunal implementering og efterlevelse af NIS 2 overføres 150,0 mio. kr. fra § 35.11.25. Reserve til implementering af NIS 2 til § 13.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 35.11.25. Reserve til implementering af NIS 2

- 10. Reserve til implementering af NIS 2
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -150,0 mio. kr.

§ 13.11.79. Reserver og budgetregulering

10. Reserver

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 150,0 mio. kr.

Med henblik på finansiering af DUT sag vedr. regional implementering og efterlevelse af NIS 2 overføres 75,0 mio. kr. fra § 12.11.79. Reserver og budgetregulering til § 13.11.79. Reserver og budgetreguleringer. Ændringerne for finansåret 2025, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025, specificeres således:

§ 12.11.79. Reserver og budgetregulering

10. Reserve til implementering af NIS 2

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -75,0 mio. kr.

§ 13.11.79. Reserver og budgetregulering

10. Reserve til implementering af NIS 2

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 75,0 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 2025 fastsættes til henholdsvis 82.194,5 mio. kr. og 126.790,6 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025 optages følgende:

	Udgift	Indtægt
	Mio. kr.	Mio. kr.

§ 12.11.79. Reserver og budgetregulering	-75,0	-
§ 13.11.79. Reserver og budgetregulering	225,0	-
§ 15.11.31. Rådgivning og udredning	22,1	-
§ 15.11.69. Reserver og budgetregulering uden for loft	15,0	-
§ 15.11.79. Reserver og budgetregulering	23,2	-
§ 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen	1,0	-
§ 16.11.72. Reserve vedrørende sæsonvaccination	-255,5	-
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-910,8	-
§ 16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis	1,6	-
§ 16.55.11. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb	-2,6	-
§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne	973,7	-
§ 16.71.09. Kommunerne	-2250,0	-
§ 16.71.10. Særtilskud til kommunerne	12,2	-
§ 16.91.18. Regional 1-årig ulighedspulje	72,0	-
§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering	124,2	-
§ 18.11.79. Reserver og budgetregulering	-2,4	-
§ 20.11.79. Reserver og budgetregulering	-0,2	-
§ 23.22.12. Indsatser vedrørende grundvand og vandforsyning (ny hovedkonto)	58,5	-
§ 25.11.67. CPR-administrationen	-6,9	-
§ 27.11.79. Reserver og budgetregulering	-54,1	-
§ 27.21.01. Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø	-14,4	-
§ 27.22.02. Vand- og naturindsatser	-15,3	-
§ 27.22.06. Kommunal omlægningsindsats	80,3	-
§ 29.24.27. Tilskud til energibesparelser	-2,1	-
§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-252,7	-
§ 35.11.19. Regeringsreserve	-500,5	-
§ 35.11.25. Reserve til implementering af NIS 2	-150,0	-
§ 35.11.30. Reserve til løft af psykiatriområdet	-148,7	-
§ 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv.	-200,0	-
§ 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark	-217,3	-
§ 35.11.75. Reserve til politiske aftaler	-15,5	-

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.71.05.

Uanset bestemmelserne i § 21 b, stk. 4 og 6, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. LBK nr. 63 af 19. januar 2021, kan tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet ydet efter § 21 b, stk. 1, anvendes hele året. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.05.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til momskompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra øer med 8,6 mio. kr. i 2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,1 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 25.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 255,5 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.72.12. Reserve vedrørende sæsonvaccination til udrulning af sæsonvaccinationsprogrammet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 68,2 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.76. Aftale om finansloven for 2022 til styrkelse af fødselsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 260,2 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V til at styrke kræftområdet i regionerne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 96,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.86. Reserve Sundhedsreform til finansiering af flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 72,0 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 150,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.87. Kapacitetsløft børne- og ungdomspsykiatrien til styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 145,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.30.10. Reserve til løft af psykiatriområdet til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 142,8 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til initiativer fra Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 30,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.89. Aftale om finansloven for 2025 til finansiering af en styrket adgang til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.89. Aftale om finansloven for 2025 til at styrke demensindsatsen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,5 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.70. Aftale om udmøntning af reserven for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2024-2027 på demensområdet til videreførelse af udredningsenheder på demensområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 10,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.48. Finanslovsaftale for 2024 til at øge regionernes fritvalgsramme til Center for Hjerneskode. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,0 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af it-udvikling i Lægemedelstyrelsen i forbindelse med prisloftaftaler for sygehuslægemidler. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,4 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.61. Aftale om finansloven for 2019 til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,6 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.55.11.10. Digital løsning til graviditetsforløb til tilbagebetaling af ubrugte midler til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,8 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.88. Aftale om udmøntning af reserven for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2025-2028 til en styrket indsats mod familiær hyperkolesterolæmi. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,8 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 25.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,2 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 20.11.79.67. Reserve til Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram til registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 22,1 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 15.11.31.10. Rådgivning og udredning til medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,4 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 18.11.79.70. Ældrerådene til styrkelse af de kommunale ældreråd. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,5 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.11.79.31. Reserve til styrket lokal omlægningsindsats til basistilskud til deltagelse i lokal trepart. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 99,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V til at styrke kræftområdet i kommunerne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,7 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.30.10. Reserve til løft af psykiatriområdet til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 17,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,9 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.61. Aftale om finansloven for 2019 til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,6 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til øget kommunalt bidrag til MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne i kommunerne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 217,3 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.74.10. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 200,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.47.10. Reserve til EU-bidrag mv. til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 482,7 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til en samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 10,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.11.79.21. Reserve til udtagning af landbrugsjord til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 40,6 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.11.79.31. Reserve til styrket lokal omlægningsindsats til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 14,4 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.21.01.10. Almindelig virksomhed til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,4 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.22.02.32. Udtagning af klima-lavbundsarealer til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 14,9 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 27.22.02.34. Tilskud til faciliterende lavbundsindsats til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 80,3 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 27.22.06.10. Tilskud til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats til finansieringsmæssig korrektion ang. den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 55,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til oprettelse af nye klasselokaler mv. som følge af sænket klasseloft i folkeskolens 0.-2. klasse. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale et tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter på 12,2 mio. kr. i 2025. Tilskuddet fordeles til 20 kommuner med kommunal drift af ø-færger ud fra en skønnet nøgle for CO₂-udledningen, der fastlægges én gang for alle over

perioden 2025-2029. Nøglen er baseret på den nuværende relative belastning af de enkelte færger i ordningen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.18.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 72,0 mio. kr. i 2025 til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl.

Stk. 2. Med udgangspunkt i et kriterie om færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere vil midlerne blive fordelt med 38,2 mio. kr. til Region Sjælland og 33,8 mio. kr. til Region Nordjylland. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.30.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et yderligere tilskud på 124,2 mio. kr. i 2025 til kommuner, som må tabe uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2024.

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. ”

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2025 optages følgende tekstanmærkninger under § 27:

”Tekstanmærkning ad 27.22.06.

Ministeren for Grøn Trepert bemyndiges til at fordele et tilskud til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats på 80,3 mio. kr. i 2025 til kommunerne efter en fordelingsnøgle baseret på kommunernes lavbundsarealer samt behov for kvælstofreducerende indsats. ”

Vedrørende finansåret 2026

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 10,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 til § 07.11.02.60. Tværoffentligt effektiviseringssamarbejde til understøttelse af arbejdet med etablering af it-serviceorganisationer. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 07.11.02.60. Tværoffentligt effektiviseringssamarbejde 10,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 23,8 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 til § 15.11.31.10. Rådgivning og udredning til medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 15.11.31.10. Rådgivning og udredning 23,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 0,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af it-udvikling i Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med prisloftaftaler for sygehuslægemidler. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.11.16.10. Almindelig virksomhed 0,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 37,5 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 og 64,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 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 2026 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed 101,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 1,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 og 0,4 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed 2,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 114,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 16.11.79.86. Reserve Sundhedsreform til bortfald af opgaver inden for regional udvikling som følge af Sundhedsreform 2024. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.11.79.86. Reserve Sundhedsreform 114,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 13,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 og 13,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 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 2026 optages således følgende:

§ 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet 27,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til øget kommunalt bidrag til MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet 2,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 1,5 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til finansiering af implementering af digital løsning til graviditetsforløb i kommunerne. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet 1,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et ekstraordinært tilskud til regionerne med henblik på at styrke likviditeten. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.08.30. Ekstraordinært tilskud til regionernes likviditet 1.050,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 131.343,0 mio. kr. i 2026, og at tilskuddet til

finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.361,4 mio. kr. i 2026. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne 133.704,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2026 fastsættes til 83.312,9 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 2026 udgør balancetilskuddet -33.341,7 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.09. Kommunerne 83.312,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 387,0 mio. kr. i 2026. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.10. Særligt vanskeligt stillede kommuner 387,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der for 2026 ydes et tilskud til de kommuner, der har et nettotab i 2026 som følge af ændring i dækningsafgiften på op til 500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.22. Kompensation vedr. nettotab sfa. ændring i dækningsafgiften 500,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til kommunerne på 670,2 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.40. Tilskud til bedre dagtilbud 670,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til Furesø Kommune på 37,9 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.56. Tilskud til Furesø Kommune 37,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2026 får tilsagn til at gennemføre en nedsættelse af indkomstskatten med tilskud, inden for en tilskudsramme på 150,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.60. Tilskud til kommuner, der nedsætter skatten 150,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et finansieringstilskud til kommunerne på 1.828,0 mio. kr. På forslag til finansloven for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.71. Likviditetstilskud til kommunerne 1.828,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til kommunerne på 119,5 mio. kr. til bekæmpelse af ensomhed. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed 119,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til kommunerne på 1.196,6 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen 1.196,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2026 ydes et tilskud til kommunerne på 1.253,3 mio. kr. til en værdig ældrepleje. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.71.10.84. Tilskud til en værdig ældrepleje 1.253,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 142,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje 142,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 100,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje 100,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 47,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 og 23,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til kommunal og regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering 70,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 22,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 og 11,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2026 til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 34,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 36,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2026 til § 25.12.03.40. Fælleskommunal digitaliseringsstrategi – tilskud til finansiering af den fælleskommunale digitaliseringsstrategi. På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages således følgende:

§ 25.12.03.40. Fælleskommunal digitaliseringsstrategi – tilskud 36,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2026 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.71.05.

Uanset bestemmelserne i § 21 b, stk. 4 og 6, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. LBK nr. 63 af 19. januar 2021, kan tilskud til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet ydet efter § 21 b, stk. 1, anvendes hele året. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.05.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele forhøjelsen i 2026 af tilskuddet på 54,8 mio. kr. til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet. Kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen mellem kommuner af tilskuddet for 2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.05.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til momscompensation for tilskud til nedsættelse af færgetakster for passagerbefordring til og fra øer med 4,5 mio. kr. for 2026. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 23,5 mio. kr. i 2026 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 11,3 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,2 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til nedjustering af regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 6,0 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 70,0 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til styrkelse af fødselsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 114,9 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.79.86. Reserve Sundhedsreform til bortfald af opgaver inden for regional udvikling. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 193,1 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til finansiering af flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 142,5 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 11,6 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til vederlag i de forberedende sundhedsråd og det forberedende regionsråd i Region Østdanmark. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 51,4 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til finansiering af nedbringelse af ventetiderne til behandling hos praktiserende speciallæger. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 167,6 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til finansiering af initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 30,8 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til finansiering af en styrket adgang til psykologbehandling for ofre for vold, voldtægt og røveri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 20,5 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til at styrke demensindsatsen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 16,0 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til videreførelse af udredningsenheder på demensområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 10,3 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til at øge regionernes fritvalgsramme til Center for Hjerneskade. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,3 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af it-udvikling i Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med prisloftaftaler for sygehuslægemidler. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,4 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assistenten. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 64,0 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,6 mio. kr. i 2026 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 0,4 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,9 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til en styrket indsats mod familiær hyperkolesterolæmi. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,5 mio. kr. i 2026 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til implementering af digital løsning til graviditetsforløb i kommunerne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.30.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 1.050,0 mio. kr. i 2026 til regionerne med henblik på at styrke regionernes likviditet. Tilskuddet fordeles mellem regionerne på samme måde som regionernes bloktilskud på sundhedsområdet for 2026. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 52,8 mio. kr. i 2026 til det regionale bloktilskud til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 47,0 mio. kr. i 2026 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 22,7 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 6,3 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til nedjustering af kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,1 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 17,9 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 23,8 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 15.11.31.10. Rådgivning og udredning til medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,5 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til styrkelse af de kommunale ældreråd. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,6 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til basistilskud til deltagelse i lokal trepart. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 21,0 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til teknisk korrektion af tilbageførsel af VEU-opsparing. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,0 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til finansiering af specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assistenten. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 37,5 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,7 mio. kr. i 2026 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 2,0 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet til øget kommunalt bidrag til MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,6 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til en teknisk korrektion vedr. MedCom til finansiering af udvikling af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 10,0 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 07.11.02.60. Tværoffentligt effektiviseringssamarbejde til understøttelse af arbejde med etablering af it-serviceorganisationer. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,9 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til kommunal medfinansiering af sanering af de nationale rusmiddelbehandlingsregistre. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 73,9 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 73,9 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 27.22.06.10. Tilskud til kommunernes omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats til finansieringsmæssig korrektion ang. den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 50,3 mio. kr. i 2026 til det kommunale bloktilskud til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 36,0 mio. kr. i 2026 fra det kommunale bloktilskud til § 25.12.03.40. Fælleskommunal digitaliseringsstrategi – tilskud til finansiering af det fælleskommunale digitaliseringsprogram til udbetaling af projekttilskud til KL. Midlerne overføres herfra til KL som tilsagn om tilskud. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 361,4 mio. kr. i 2026 som følge af skøn for de administrative økonomiske konsekvenser af initiativer i beskæftigelsesreformen for 2026. De endelige økonomiske konsekvenser DUT-forhandles med KL efter vanlige principper. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.10.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2026 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 387,0 mio. kr., jf. § 16 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovekendtgørelse 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 500,0 mio. kr. i 2026 som kompensation til kommuner med et nettotab som følge af en ændring i dækningsafgiften for erhvervsejendomme og nedjustering af bloktilskuddet for 2026 på baggrund af skønnet merprovenu fra dækningsafgiften.

Stk. 2. Den enkelte kommunes nettotab opgøres på baggrund af kommunens andel af nedjusteringen i bloktilskuddet for 2026 samt et skøn for kommunens merprovenu fra dækningsafgift på baggrund af promillen for dækningsafgift for 2022 for kommuner med nedsat dækningsafgiftspromille i 2023, 2024, 2025 eller 2026 og for øvrige kommuner på baggrund af promillen for 2026. Kompensationen for 2026 opgøres én gang for alle i forlængelse af kommunernes skattefastsættelse for 2026. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.37.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale et tilskud til kommuner med kommunale ø-færgeruter på 15,8 mio. kr. i 2026. Tilskuddet fordeles til 20 kommuner med kommunal drift af ø-færger ud fra en skønnet nøgle for CO₂-udledningen, der fastlægges én gang for alle over perioden 2025-2029. Nøglen er baseret på den nuværende relative belastning af de enkelte færger i ordningen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.40.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 670,2 mio. kr. i 2026 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 2026, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2026. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.56.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 37,9 mio. kr. for 2026 med henblik på at udmønte Aftale mellem Indenrigs- og Boligministeriet og Furesø Kommune om udbetaling af særtilskuddet fra 2025 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 16.71.10.60.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2026-2029 at yde tilskud til de kommuner, der for 2026 får tilsagn til at gennemføre en nedsættelse af indkomstkatten med tilskud, uden forhøjelse af andre skattearter. Skattenedsættelsen opgøres som den samlede ændring i nettoprovenuet for kommunen som følge af ændringer i udskrivningsprocenten.

Stk. 2. Tilskudsrammen udgør 150,0 mio. kr. for 2026, 100,0 mio. kr. for hvert af årene 2027 og 2028 og 50,0 mio. kr. for 2029.

Stk. 3. Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattenedsættelsen for 2026 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2026, 50 pct. i 2027 og 2028 og 25 pct. i 2029.

Stk. 4. Tilskudsrammen efter stk. 1 fordeles af indenrigs- og sundhedsministeren efter ansøgning fra kommunerne. Tilskud fordeles endeligt på baggrund af kommunernes faktiske skattefastsættelse under hensyn til det ansøgte.

Stk. 5. Hvis en kommune efter stk. 1 i perioden 2027-2029 forhøjer skatten, bortfalder tilskuddet forholdsmæssigt til kommunen efter stk. 1.

Stk. 6. Hvis en kommune modtager tilskud efter stk. 1 som følge af en skattenedsættelse for 2026, medgår denne skattenedsættelse ikke i beregningen af kommunens skattenedsættelse efter §§ 8 og 9 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning for årene 2027-2030. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.71.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et ekstra finansieringstilskud til kommunerne på 1.828,0 mio. kr. i 2026.

Stk. 2. Af det samlede tilskud fordeles 457,0 mio. kr. til kommunerne efter indbyggertal.

Stk. 3. Af det resterende tilskud fordeles 685,5 mio. kr. mellem kommuner efter et kriterium for lavt beskatningsgrundlag og 685,5 mio. kr. efter et kriterium om højt strukturelt underskud efter det opgjorte grundlag i tilskudsudmeldingen for 2020 pr. 25. september 2019. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.75.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 119,5 mio. kr. i 2026 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 1.196,6 mio. kr. i 2026 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 1.253,3 mio. kr. i 2026 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.18.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 142,5 mio. kr. i 2026 til finansiering af bedre og mere ligelig fordeling af læger med henblik på, at alle borgere får let og lige adgang til udredning og behandling uanset bopæl.

Stk. 2. Med udgangspunkt i et kriterie om færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere vil midlerne blive fordelt med 75,5 mio. kr. til Region Sjælland og 67,0 mio. kr. til Region Nordjylland. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.18.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært tilskud på 100,0 mio. kr. i 2026 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere.

Stk. 2. Med udgangspunkt i et kriterie om færre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere vil midlerne blive fordelt med 53,0 mio. kr. til Region Sjælland og 47,0 mio. kr. til Region Nordjylland. ”

”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 2023 til 2026 udgør 17,0 pct.

Omfordeling mellem udgiftslofter

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.109,0 mio. kr. i 2025 og 2.689,0 mio. kr. i 2026 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 102,1 mio. kr. i 2027 og 205,2 mio. kr. i 2028 fra det kommunale udgiftsloft til det statslige delloft for drift.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 936,9 mio. kr. i 2025 og 2.807,6 mio. kr. i 2026 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 39,9 mio. kr. i 2026 og frem fra det regionale delloft for regionale udviklingsopgaver til det statslige delloft for driftsudgifter.

København, den 11. juni 2025

NICOLAI WAMMEN

/ Morten Hertz Kristensen

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af et flertal i Finansudvalget den 26-06-2025 (udvalget med undtagelse af Liberal Alliances, Det Konservative Folkeparti og Enhedslistens medlemmer, der stemte imod aktstykket)

Påtegning

Enhedslistens medlem af udvalget mener, at bloktilskudsaktstykket – som afspejler de indgåede aftaler med kommuner og regioner om økonomien for 2026 – ikke i tilstrækkelig grad sikrer den nødvendige investering i vores velfærd og sundhed. Det samlede resultat i aftalerne er unødvendigt stram særligt i en tid, hvor der er brug for investering i vores velfærd, og hvor Finansministeriet igen har opjusteret det finanspolitiske råderum med adskillige milliarder kroner. Aktstykkets utilstrækkelighed på velfærdens vegne skal desuden ses i sammenhæng med, at regeringen har gennemført socialt skæve skattelettelser. På den baggrund stemmer Enhedslisten imod aktstykket. Enhedslisten henviser i øvrigt til, at det overordnet samme billede gjorde sig gældende i forbindelse med sidste års behandling bloktilskudsaktstykket for 2025 – efterslæbet i velfærdens økonomi bliver der ikke gjort op med, råderummet er igen blevet opjusteret, og socialt skæve skattelettelser består – hvorfor Enhedslisten påtegner det samme til dette års bloktilskudsaktstykke.

Bilag 1.

Regulering af det generelle tilskud for kommuner

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2025 (2025-pl)	Foreløbig pulje 2026 (2026-pl)	BO 2027 (2026-pl)	BO 2028 (2026-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2024 vedr. 2025, overført tilskudspulje, jf. akt 216 af 20. juni 2024	84.444,5	108.185,9	108.020,3	108.020,3
Pris- og lønregulering 2025-2026	-	3.678,3	3.672,7	3.672,7
I alt	84.444,5	111.864,2	111.693,0	111.693,0
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	5.471,7	-	-
Efterregulering	-	-3.260,7	-	-
Permanent regulering	-	2.490,2	2.490,2	2.490,2
I alt	-	4.701,2	2.490,2	2.490,2
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Erhvervsministeriet				
Forslag til lov om ændring af selskabsloven, årsregnskabsloven, lov om erhvervsfremme, lov om finansiel virksomhed og forskellige andre love (Ændring af visse love og bestemmelser på Erhvervsministeriets område som følge af opgavebortfald)	0,6	0,6	0,6	0,6
I alt	0,6	0,6	0,6	0,6
Skatteministeriet				
Lovforslag om stigningsbegrænsning for dækningsafgiften mv.	0,2	0,2	-	-
I alt	0,2	0,2	0,0	0,0
Ministeriet for Samfundssikkerhed og Beredskab				
Forslag til lov om foranstaltninger til sikring af et højt cybersikkerhedsniveau	150,0	154,7	154,7	154,7
I alt	150,0	154,7	154,7	154,7
Social- og Boligministeriet				
Fastlæggelse af regulering for 2028 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 personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.) ¹⁾	-	-	-	-2,7
Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Lov nr. 752 af 13. juni 2023 om 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) ¹⁾	-	-	-	1,6
Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Lov nr. 318 af 28. april 2009, ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen af børn og unge uden for hjemmet og psykologhjælp til børn på krisecentre) ¹⁾	-	-	-	0,3

Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾	-	-	-	0,1
Fastlæggelse af regulering for 2028 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) ¹⁾	-	-	-	1,6
Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Lov nr. 1060 af 30. juni 2020 om ændring af lov om social service (Tilpasning af den centrale refusionsordning) ¹⁾	-	-	-	-21,7
Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Lov nr. 482 af 12. maj 2023 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 udslningsboliger og indretning af bofællesskaber m.v.) ¹⁾	-	-	-	-4,2
Fastlæggelse af regulering for 2028 vedr. Barnets lov nr. 721 af 13. juni 2023 ¹⁾	-	-	-	-4,3
Ændring af Bekendtgørelse om dataindberetninger på socialområdet	-	1,3	1,3	1,3
Bekendtgørelse om dataindberetninger på socialområdet	2,4	1,5	1,5	1,5
Ændring af børneloven, adoptionsloven og forskellige andre love (Børns ret til deres forældre ved surrogataftaler, medfaderskab som retligt forældreskab, forenkling af familiedannelse ved voksenadoption m.v.)	18,5	3,4	3,4	3,4
Bekendtgørelse nr. 1295 af 14. november 2023 om dataindberetninger på socialområdet	-0,4	-0,2	-0,2	-0,2
Ændring af barnets lov og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Rettelse af mangler og tydeliggørelse af reglerne i barnets lov om underretning og om målgruppe for hjælp og støtte til børn og unge med nedsat funktionsevne m.v.)	0,4	0,4	0,4	0,4
Ændring af lov om friplejeboliger (Bedre rammer for etablering af støttede friplejeboliger, forbud mod afvisning af borgere, betingelser for salg af støttede friplejeboliger m.v.)	0,2	0,2	0,2	0,2
Lov om ændring af barnets lov (Oprettelse af en særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold, der skal anvendes i visse børnesager)	24,0	25,8	21,3	21,3
I alt	45,1	32,4	27,9	-1,4
Beskæftigelsesministeriet				
Forslag til lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Skærpede betingelser for at opnå ret til kontanthjælp)	10,0	20,6	20,2	19,2
Lov nr. 1541 af 12. december 2023 om ændring af lov om arbejdsskadesikring og forskellige andre love ¹⁾	-3,2	-1,6	0,1	1,9
Forslag til lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, integrationsloven, danskuddannelsesloven og ligningsloven (En ny arbejdspligt til borgere som ikke opfylder opholdskravet og beskæftigelseskravet i kontanthjælpssystemet)	26,7	66,8	66,6	66,6
Lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen (Fleksibel brug og sammensætning af rehabiliteringsteams, forenkling af visitationskategorier, færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse mv.)	-89,8	-92,6	-92,6	-92,6
Forslag til lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og forskellige andre love (Reform af kontanthjælpssystemet, ophævelse af 225-timersreglen og kontanthjælpsloftet, fritidstillæg til børn, afklaring, rettighedsbaseret tilskud til medicin m.v.)	207,1	218,8	214,9	214,5
Lov om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Forhøjelse af medicheck)	2,1	-	-	-
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 (Arbejdsløhedskasserne får ansvaret for kontaktføllobet i de første 3	-	-	-	-0,6

måneder, et forenklet kontaktførløb m.v., permanentgørelse af forsøg om jobrettet indsats til unge, forenkling af krav til vejledning m.v.) ¹⁾ 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. ¹⁾	-	-	-	0,9
I alt	152,9	212,0	209,2	209,9
Ældreministeriet				
Lov nr. 1651 af 30. december 2024 - Ældrelov	3,1	3,2	2,8	2,8
Bekendtgørelse nr. 581 af 18. maj 2025 om plejeoversigten	0,3	0,6	0,6	0,6
I alt	3,4	3,8	3,4	3,4
Børne- og Undervisningsministeriet				
Ændring af lov om forberedende grunduddannelse og lov om institutioner for forberedende grunduddannelse (Udmøntning af aftaler om løft af forberedende grunduddannelse)	3,2	-258,2	-258,2	-258,2
Ændring af lov om folkeskolen, lov om erhvervsuddannelser og forskellige andre love (Folkeskolens kvalitetsprogram m.v.) ¹⁾	65,7	278,4	332,0	554,4
Ændring af lov om folkeskolen (Midlertidig fratagelse af en forældres rettigheder efter lov om folkeskolen ved en elevs ophold på krisecenter)	2,5	2,6	2,6	2,6
Ændring af lov om kommunal indsats for unge under 25 år og forskellige andre love (Afskaffelse af uddannelsesparathedsvurdering, udvidelse af den sammenhængende plan for vejledning og afskaffelse af krav om studievalgspørlfolio) – Efterregulering, jf. aftale fra 2023/2024 ¹⁾	-	-	-	-1,6
I alt	71,4	22,8	76,4	297,2
By-, Land- og Kirkeministeriet				
Forslag til lov om ændring af lov om planlægning og forskellige andre love (Opfølgning på evaluering af planloven m.v.) *	-	-	-	-0,1
Bekendtgørelse nr. 1191 af 24. september 2018 om det digitale planregister Plandata.dk.	1,0	-	-	-
Lov om ændring af lov om gasforsyning, lov om Energinet, lov om anvendelse af Danmarks undergrund og lov om planlægning (Tilslutningsregler for metan og brint, roller og ansvar i forhold til gasforsynings-sikkerhed, kommuneplanretningslinjer for beliggenheden af arealer til pyrolyseanlæg m.v.) ¹⁾	1,4	1,4	1,4	1,4
I alt	2,4	1,4	1,4	1,3
Miljø- og Ligestillingsministeriet				
Lovændring og bekendtgørelser vedr. drikkevandsdirektivet	8,1	5,5	3,1	3,1
Ændring af lov om miljøbeskyttelse (udvidet producentansvar for emballage og engangsplastprodukter mv. samt tilpasning af national ret som følge af batteriforordningen)	-	-19,0	-19,0	-19,0
Bekendtgørelse nr 904 af 28/06/2024 om udvidet producentansvar på visse engangsplastprodukter	132,9	137,5	137,5	137,5
Ændring af lov om miljøbeskyttelse (Styrket affaldstilsyn og håndhævelse af forbud mod destruktion af usolgte forbrugerprodukter mv.) og bekendtgørelser vedr. affald, affaldstilsyn og biomasseaffald samt vejledning herom	-28,5	-29,4	-29,4	-29,4
Efterregulering af Indsatsplaner efter vandforsyningsloven - LCP 20/21 pkt. 290.	75,9	17,9	-	-
I alt	188,4	112,5	92,2	92,2
Transportministeriet				
Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om køretøjers største bredde, længde, højde, vægt og akseltryk.	28,1	-	-	-
I alt	28,1	0,0	0,0	0,0

I alt, lov- og cirkulæreprogram	642,5	540,4	565,8	757,9
--	--------------	--------------	--------------	--------------

IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	-33.341,7	-	-
Midtvejsregulering af overførsler mv.	-3.958,3	-	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren *)	5,8	-	-	-
Kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur *)	-	-47,0	-	-
Kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 *)1)	-	-22,7	-22,7	-22,7
Kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur *)1)	-	6,3	-	-
Kommunal medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort1)*)	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-37,5	-	-
Kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-13,7	-	-
Kommunal medfinansiering af sanering af rusmiddelbehandlingsregistret	-	-1,9	-	-
Kommunal medfinansiering til videreudvikling af digitale løsninger til graviditetsforløb	-	-1,5	-	-
Kommunal medfinansiering af dosispakket medicin 1)	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af modernisering af sundhed.dk 1)	-	-	-	-
Initiativer i sundhedsreformen (Aftale om udmøntning af sundhedsreformen 2022) 1)	-	-	-	-
Kommunal medfinansiering af digitalisering af ansøgning og sagsbehandling på kørekortområdet 1)	-	-	-	-
Registrering af elevers deltagelse i juniormesterlære	0,2	0,1	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparing 1)	-	21,0	-	-
Tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialiseringsrådgivningsfunktion)	-	17,9	-	-
Kommunal medfinansiering af særlig enhed med ekspertise i grønlandske sproglige og kulturelle forhold	-22,1	-23,8	-21,3	-21,3
Styrkelse af de kommunale ældereråd	2,4	2,5	2,5	2,5
Kræftplan V	99,0	-	-	-
Initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023	20,7	-	-	-
Specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter	2,9	3,0	3,0	3,0
Kommunal medfinansiering af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne 1)	-	-2,0	-0,3	-0,3
Teknisk korrektion af kommunal medfinansiering af teknisk løsning til sløring af medarbejdernavne	-1,6	1,6	-	-
Understøttelse af arbejde med etablering af it-serviceorganisationer	-	-10,0	-	-
Samlet ramme for 2025 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine	900,0	-	-	-
Basistilskud til deltagelse i lokal trepart 1)	3,5	3,6	3,6	3,6
Omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats 1)	80,3	73,9	46,3	46,3
Finansieringsmæssig korrektion ang. den kommunale omlægningsindsats vedr. lavbundsarealer samt kvælstofreducerende indsats 1)	-80,3	-73,9	-46,3	-46,3
Finansieringen af sænkelse af klasseløfter i 2025	55,0	-	-	-
Finansieringen for 2026 vedr. styrke udbredelsen af behandling i eget hjem	-	50,3	-	-
Den fælleskommunale digitaliseringsstrategi 1)	-	-36,0	-36,0	-36,0
Skønnede administrative økonomiske konsekvenser i 2026 som følge af Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen 2)	-	-361,4	-	-

Nedjustering af den kommunale beskæftigelsesindsats som følge af Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen ¹⁾	-	-	-102,1	-205,2
I alt, andre reguleringer	-2.892,5	-33.792,9	-173,3	-276,4
Total	82.194,5	83.312,9	114.575,7	114.664,7

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.

2) De endelige økonomiske konsekvenser DUT-forhandles med KL efter vanlige principper.

Bilag 2.

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2025 (2025-pl)	Foreløbig pulje 2026 (2026-pl)	BO 2027 (2026-pl)	BO 2028 (2026-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2024 vedr. 2025, overført tilskudspulje, jf. akt 216 af 20. juni 2024	123.481,8	123.686,9	123.667,5	123.667,5
Pris- og lønregulering 2025-2026	-	2.721,1	2.720,7	2.720,7
I alt	123.481,8	126.408,0	126.388,2	126.388,2
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Erhvervsministeriet				
Forslag til lov om ændring af selskabsloven, årsregnskabsloven, lov om erhvervsfremme, lov om finansiel virksomhed og forskellige andre love (Ændring af visse love og bestemmelser på Erhvervsministeriets område som følge af opgavebortfald)	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	0,4	0,4	0,4	0,4
Ministeriet for Samfundssikkerhed og Beredskab				
Forslag til lov om foranstaltninger til sikring af et højt cybersikkerhedsniveau	72,5	74,4	74,4	74,4
I alt	72,5	74,4	74,4	74,4
Indenrigs- og Sundhedsministeriet				
Høreprogrammet – initiativ 3 vedr. faglige kvalitetskrav til høreapparatbehandling ¹⁾	11,4	11,7	11,7	11,7
Lovforslag om ændring af sundhedsloven (udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper)	33,2	46,4	46,4	46,4
Lov om ændring af sundhedsloven (Oprettelse af et nyt abortnævn m.v.)	-4,5	-4,6	-4,6	-4,6
L 59 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og sundhedsloven (Indførsel af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger) ¹⁾	-5,0	-15,4	-20,5	-22,6
LOV nr. 647 af 11/06/2024 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Ændring af patientklagesystemet, mulighed for sekretariatsafgørelser i patienterstatningsankesager, afvikling af Det Rådgivende Praksisudvalg og afbureaukratisering ved ejerskifte i tandlægeklinikker)	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
BEK nr. 921 af 03/07/2024 om forretningsorden for Ankenævnet for Patienterstatningen	0,1	0,1	0,1	0,1
Lov om ændring af sundhedsloven, lov om apoteksvirksomhed og lov om videnskabetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter og sundhedsdatavidenskabelige forskningsprojekter (Opfølgning på vision for strategisk samarbejde for bedre brug af sundhedsdata, videregivelse af oplysninger om demensdiagnoser, styrket beskyttelse af medarbejdere i sundhedsvæsenet i sager om aktindsigt m.v.)	35,1	38,1	33,0	30,9
I alt	35,1	38,1	33,0	30,9
Beskæftigelsesministeriet				
Lov nr. 1541 af 12. december 2023 om ændring af lov om arbejdsskadesikring og forskellige andre love ¹⁾	2,8	3,9	4,5	5,3
I alt	2,8	3,9	4,5	5,3
I alt, lov- og cirkulæreprogram	110,8	116,8	112,3	111,0

IV. Andre reguleringer

Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-262,7	4.536,2	4.536,2	4.536,2
Styrkelse af fødselsområdet	68,2	70,0	70,0	70,0
Kræftplan V	260,2	-	-	-
Flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem (sundhedsreform 2024)	96,0	193,1	-	-
Forbered sundhedsråd og regionsråd (sundhedsreform 2024)	-	11,6	-	-
Ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæge (sundhedsreform 2024)	-	51,4	-	-
Styrkelse af børne og unge psykiatrien (sundhedsreform 2024)	150,0	-	-	-
Initiativer fra Aftale om bedre psykiatri 2023	145,0	167,6	167,6	167,6
Initiativer fra Aftale om psykiatrien 2025	142,8	-	-	-
Styrket adgang til psykologbehandling	30,0	30,8	30,8	30,8
Styrket demensindsats	15,0	20,5	-	-
Videreførelse af udredningsenheder på demensområdet	15,5	15,9	15,9	-
Øget fritvalgsramme til Center for Hjerneskade	10,0	10,3	10,3	10,3
Specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assisterter	1,4	1,4	1,4	1,4
Styrket indsats mod familiær hyperkolesterolemie	2,8	2,9	2,9	1,6
Regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur *)	-	-23,5	-	-
Regional medfinansiering af den fælles offentlige digitaliseringsstrategi 2026-2029 *)1)	-	-11,3	-11,3	-11,3
Regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur *)1)	-	3,2	-	-
Udrulning af sæsonvaccinationsprogrammet	255,5	-	-	-
Regional medfinansiering af IT-udvikling i LMST ifm. prisloftaftaler for sygehuslægemidler	-1,0	-0,3	-0,3	-
Finansiering af sundheds-it-infrastruktur som Sundhedsdatastyrelsen driver, bl.a. National Serviceplatform og Fælles Medicinkort. Følger fordelingsnøgle aftalt i ØA13.	-	-64,0	-	-
Regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.	-	-13,6	-	-
Regional medfinansiering til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb	2,6	-	-	-
Regional medfinansiering af sanering af rusmiddelbehandlingsregistret	-	-0,4	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren *)	1,1	-	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparing 1)	-	6,0	-	-
Økonomisk støtte til områder med svag lægedækning (sundhedsreform 2024)	-72,0	-142,5	-	-
Ulighedspulje	-	-100,0	-	-
Finansieringen for 2026 vedr. styrke udbredelsen af behandling i eget hjem	-	52,8	-	-
Regional medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort 1)*)	-	-	-	-
Regional medfinansiering af dosispakket medicin 1)	-	-	-	-
Regional medfinansiering af modernisering af sundhed.dk 1)	-	-	-	-
Kassation af sprit (Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet)*)1)	-	-	-	-
Regional medfinansiering til IT-medicininitiativer 1)	-	-	-	-
I alt, andre reguleringer	860,4	4.818,2	4.823,6	4.806,7
Total	124.453,0	131.343,0	131.324,0	131.305,9

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 3.

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2025 (2025-pl)	Foreløbig pulje 2026 (2026-pl)	BO 2027 (2026-pl)	BO 2028 (2026-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2024 vedr. 2025, overført tilskudspulje, jf. akt 216 af 20. juni 2024	2.335,1	2.335,1	2.335,1	2.335,1
Pris- og lønregulering 2025-2026	-	51,4	51,4	51,4
I alt	2.335,1	2.386,5	2.386,5	2.386,5
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Ministeriet for Samfundssikkerhed og Beredskab				
Forslag til lov om foranstaltninger til sikring af et højt cybersikkerhedsniveau	2,5	2,6	2,6	2,6
I alt	2,5	2,6	2,6	2,6
I alt, lov- og cirkulæreprogram	2,5	2,6	2,6	2,6
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	87,3	87,3	87,3
Bortfald af regionale opgaver (sundhedsreform 2024)	-	-114,9	-228,8	-228,8
I alt, andre reguleringer	0,0	-27,6	-141,5	-141,5
Total	2.337,6	2.361,4	2.247,5	2.247,5

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

fm.dk