



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Juni 2024





FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Juni 2024



Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2025
Juni 2024

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

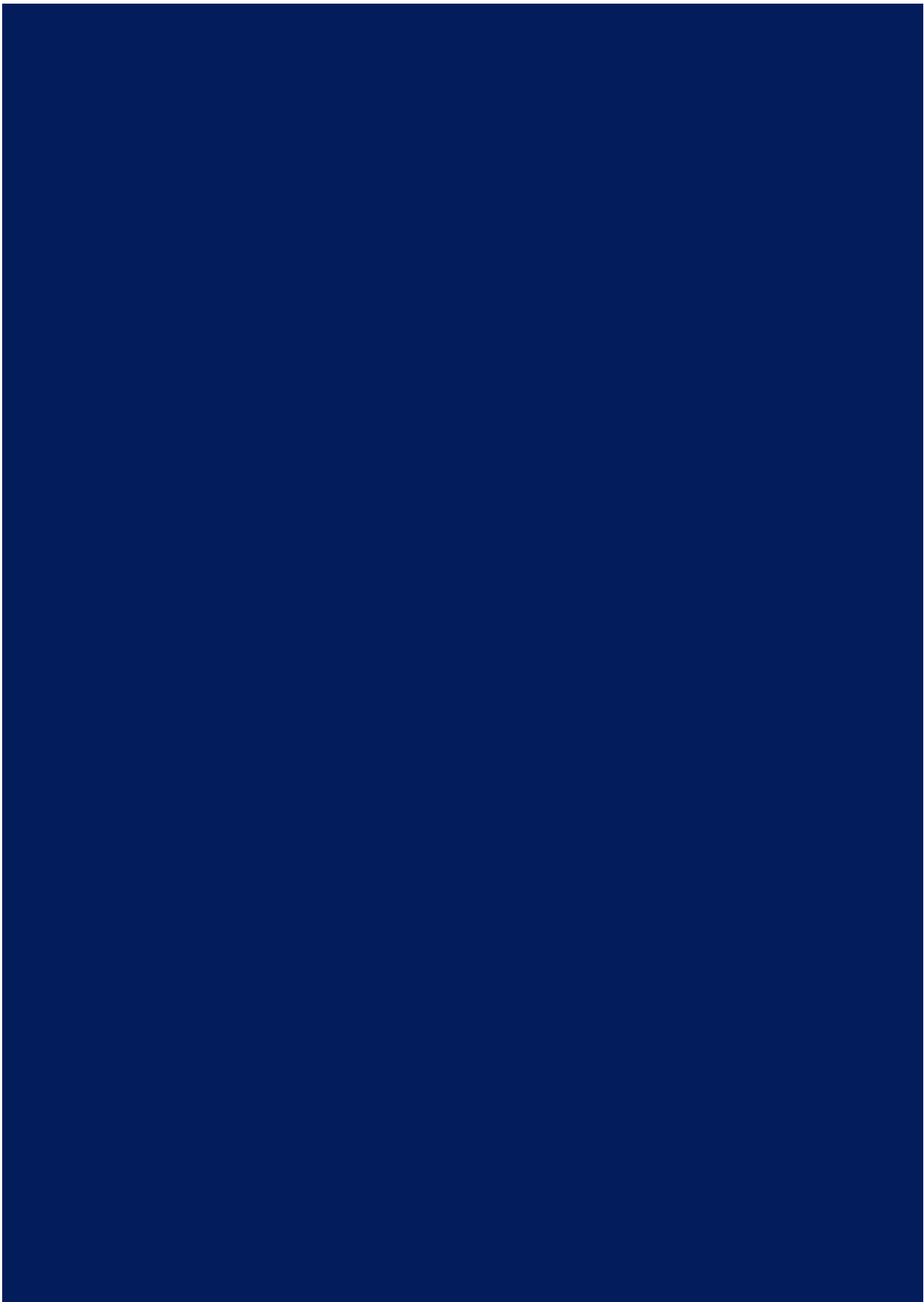
Omslag: BGRAPHIC

Elektronisk publikation:
ISBN: 978-87-94088-86-2
ISSN: 1901-8487

Publikationen kan hentes på
Finansministeriets hjemmeside
fm.dk

Indhold

Indledning.....	5
Aftale om kommunernes økonomi for 2025.....	9
Aftale om regionernes økonomi for 2025.....	37
Bloktilskudsaktstykket for 2025.....	59



Indledning

Regeringen indgik den 31. maj og d. 1. juni 2024 aftaler med hhv. KL og Danske Regioner om kommunernes og regionernes økonomi for 2025. Hovedtallene for kommune- og regionsaftalerne fremgår af *tabel 1*.

Tabel 1
Aftalte drifts- og serviceudgifter i kommuner og regioner i 2025

Mio. kr., 2025-pl	Kommuner	Regioner	
		Sundhed	Regional udvikling
Udgangspunkt for aftalerne	319.667	141.565	3.074
Kommunerne			
Løft af servicerammen	2.896		
Kvalitetsløft af ældreplejen fra 2025 og frem	546		
Nedbringelse af kommunernes udgifter til administration	-242		
Regionerne			
Løft af driftsrammen		2.054	
Nedbringelse af regionernes udgifter til administration		-96	-8
Bedre behandling og ny sygehusaktivitet		525	
Teknologibidrag (frigjorte midler)		-371	
Effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfundsbyggerierne (frigjorte midler)		-154	

Kommunerne

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2025. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,4 mia. kr. Heraf udgør kvalitetsløftet af ældreplejen 546 mio. kr. Regeringen har tilkendegivet, at den i 2025 vil reducere med 1.000 årsværk i den statslige administration. De 1.000 årsværk bidrager til at finansiere den borgernære velfærd i kommuner og regioner i 2025.

KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 242 mio. kr. i 2025. Det vil fortsat være op til den enkelte kommune at frigøre ressourcerne på baggrund af, hvad der giver mening efter lokale forhold.

Indledning

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2025 udgør 20,3 mia. kr. Parterne er enige om, at det aftalte niveau sikrer gode muligheder for at investere i de fysiske rammer for velfærden og den grønne omstilling. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler som følge af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* 888 mio. kr. i 2025.

Kommunernes likviditetsfinansiering udgør 0,5 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 2025 overholdes i budgetterne og regnskaberne.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,6 mia. kr. i 2025 og 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 kommunerne i den aktuelle økonomiske situation skal tilstræbe at anvende en andel af deres likvide midler til at nedbringe kommunernes samlede gæld.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2025. 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.

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2024* er det aftalt, at der skal ske en normalisering af udgiftsstyringen for modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Der er som led i den fortsatte normalisering enighed mellem parterne om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regionerne

Med aftalen løftes det regionale sundhedsområde med 2,1 mia. kr. i 2025. Udgangspunktet herfor er det regionale delloft for sundhedsområdet for 2025. Parterne er samtidig enige om et ekstraordinært løft af sundhedsområdet med 0,6 mia. kr. i 2024.

Af det aftalte løft i 2025 reserveres 0,1 mia. kr. af det aftalte løft til en 1-årig ulighedspulje, som fordeler 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 2026 fordeles midlerne efter bloktilskudsnøglen.

Hertil kommer, at regionerne i 2025 skal finde administrative besparelser for 0,1 mia. kr., der skal finansiere den ekstraordinære ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Der er i den forbindelse gjort status for arbejdet i det flerårige samarbejdsprogram op til økonomiaftalen for 2025 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 371 mio. kr. i 2025 gennem teknologibidrag til styrket behandlingskapacitet i sundhedsvæsenet. Derudover frigøres 308 mio. kr. i 2025 fra sygehuseffektiviseringer, hvoraf halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet og den anden halvdel med aftalen prioriteres til ny sygehusaktivitet.

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

Hertil kommer anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri, som er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2025 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.



FINANSMINISTERIET

Aftale om kommunernes økonomi for 2025

25



Aftale om kommunernes økonomi for 2025

1. Indledning

Kommunerne har en central rolle i det danske velfærdssamfund. Daginstitutioner, skoler, botilbud, hjemmepleje, plejecentre samt sundhedstilbud er omdrejningspunktet for mange danskeres dagligdag, og kommunale medarbejdere og ledere yder hver dag en stor indsats for at levere god velfærd til borgerne.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne med økonomiaftalen for 2025 får mulighed for markant at investere i kvalitet og bedre velfærd på de store velfærdsområder, herunder på folkeskole-, ældre- og dagtilbudsområdet. Aftalen skaber stærke rammer for at udvikle den borgernære velfærd, så kommunerne kan styrke kvaliteten i velfærdsydelse. Parterne er enige om, at flere penge skal bruges der, hvor de giver værdi for borgernes hverdag. Og færre ressourcer skal bruges på administration i den offentlige sektor. Regeringen har tilkendegivet, at den i 2025 vil reducere med 1.000 årsværk i den statslige administration. De 1.000 årsværk bidrager til at finansiere den borgernære velfærd i kommuner og regioner i 2025 og anvendes til et løft af de lokale velfærdsindsatser.

Regeringen og KL løfter med årets økonomiaftale kommunernes serviceramme med 3,4 mia. kr. KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at de kommunale udgifter til administration nedbringes med 242 mio. kr. i 2025. Parterne er enige om, at den samlede aftale indebærer mulighed for, at kommunerne kan styrke den borgernære velfærd, herunder folkeskolen, ældreplejen og dagtilbud, og at aftalen fuldt ud dækker den demografiske udvikling i kommunerne i takt med, at vi i det kommende år lykkeligvis bliver flere børn og ældre.

Flere penge vil dog ikke løse udfordringerne alene. Det vil kræve nytænkning at bevare velfærdssamfundet og prioriteringer at fremtidssikre det.

På den baggrund har regeringen og KL som led i samarbejdsprogrammet bl.a. aftalt 113 regelforenklinger, der nedbringer administrationen i kommunerne og øger friheden til at finde gode løsninger lokalt. Regeringen og KL er enige om, at frisættelsen af den offentlige sektor vil styrke rammerne for at udvikle den borgernære velfærd. Med *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* afskaffes en række centrale krav til undervisningen i folkeskolen, der løsner markant på bindingerne i folkeskoleloven. Og *Aftale om en reform af ældreplejen* ændrer bl.a. måden ældreplejen styres, dokumenteres, kontrolleres og leveres på med bl.a. mindre dokumentation og et nyt, forenklet og lærende tilsyn. Regeringen og KL er enige om, at initiativerne bidrager til at fremtidssikre velfærden med fokus på nytænkning, flere lokale frihedsgrader og frit valg for borgeren.

Regeringen og KL blev d. 6. maj 2024 som led i forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2025 enige om en delaftale på det specialiserede socialområde. Aftalen indeholder en række tiltag, som når de er gennemført, vil øge det kommunale prioriteringsrum, skabe større tryghed og forudsigelighed for borgerne og reducere udgifterne på det specialiserede socialområde. Samtidig skal anbefalingerne bidrage til en bedre styring på socialområdet, så ressourcerne bruges bedst muligt, og bidrage til en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling af socialområdet. Tiltagene vil ikke have fuld gennemslagskraft i 2025.

2. Kommunernes økonomiske rammer

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme i 2025. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,4 mia. kr. Heraf udgør kvalitetsløftet af ældreplejen 546 mio. kr. Regeringen har tilkendegivet, at den i 2025 vil reducere med 1.000 årsværk i den statslige administration. De 1.000 årsværk bidrager til at finansiere den borgernære velfærd i kommuner og regioner i 2025.

KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 242 mio. kr. i 2025. 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 323,6 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2025 udgør 20,3 mia. kr. Parterne er enige om, at det aftalte niveau sikrer gode muligheder for at investere i de fysiske rammer for velfærden og den grønne omstilling. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler som følge af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* 888 mio. kr. i 2025.

Kommunernes likviditetsfinansiering udgør 0,5 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 2025 overholdes i budgetterne og regnskaberne.

Regeringen og KL er enige om, at det aftalte anlægsniveau omfatter et ekstraordinært løft af kommunernes anlægsinvesteringer på 0,6 mia. kr. i 2025 og 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.

Af hensyn til de offentlige finanser og efterlevelse af budgetloven er der fastsat et loft over de kommunale investeringer i 2025. 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 2025.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne i den aktuelle økonomiske situation skal tilstræbe at anvende en andel af deres likvide midler til at nedbringe kommunernes samlede gæld.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2025. 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.

Det er vigtigt for tilliden i aftalesystemet, at kommunerne overholder rammerne for kommunernes skattefastsættelse. Kommunernes skat er dog over de seneste år steget, selvom der har været enighed om, at skatten samlet skulle holdes i ro. 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 2025.

Tabel 1
Balance for kommunerne i 2025

Mia. kr., 2025-pl	Aftale
Serviceudgifter, netto	323,6
Aktivtetsbaseret medfinansiering	26,0
Overførsler	110,2
Bruttoanlæg (ekskl. ældreboliger)	20,3
Øvrige udgifter	1,1
Udgifter i alt	481,2
Skatteindtægter	-377,2
Bloktilskud mv.	-100,6
<i>Heraf betinget bloktilskud</i>	<i>-4,0</i>
Øvrige indtægter	-7,7
Indtægter i alt	-485,5

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2024* er det aftalt, at der skal ske en normalisering af udgiftsstyringen for modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Der er som led i den fortsatte normalisering enighed mellem parterne om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

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 110,2 mia. kr. i 2025.

Pris- og lønudvikling

Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen (PL) for kommunerne fra 2024-2025 for de samlede udgifter inkl. overførsler på 3,9 pct. PL-skønnet for serviceudgifter (ekskl. overførsler) er 4,0 pct. fra 2024-2025, og PL-skønnet for anlægsudgifter er 2,5 pct. fra 2024-2025.

Midtvejsregulering

Regeringen og KL er endvidere enige om, at der foretages en midtvejsregulering vedrørende 2024 på 0,4 mia. kr. som følge af ændrede skøn for overførsler samt pris- og lønudvikling.

Bidrag til regionerne

Udgangspunktet for kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2024 var 122 kr. pr. indbygger. For 2025 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for bidragsfastsættelsen vil være et grundbidrag på 126 kr. pr. indbygger på udviklingsområdet. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2024-2025 på 3,5 pct. inkl. medicin.

Kommunal medfinansiering (KMF)

Regeringen afventer Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger, som bl.a. skal belyse finansierungs- og incitamentsstrukturer i sundhedsvæsenet, der understøtter omstillingen til det nære sundhedsvæsen samt en bedre udnyttelse af ressourcer og kapacitet inden for og på tværs af sektorer. De skal herunder foretage en vurdering af løsninger baseret på økonomiske incitament og øget synlighed om resultater. Stillingtagen til ændring i den fremadrettede ordning vil afvente dette arbejde. Regeringen har tilkendegivet, at den løbende afregning af den kommunale medfinansiering (KMF) fastfryses i 2025 svarende til afregningsniveauet i 2024, og at der i forbindelse med efterreguleringen af KMF for 2023 inddrages et hensyn til, at kommuner med en høj budgettering af medfinansieringen ikke taber uforholdsmæssigt på ordningen.

Skattefastsættelse

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattnedsættelser 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 2025 på op til 200 mio. kr. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2025, 50 pct. i 2026 og 2027 og 25 pct. i 2028.

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 skattnedsættelse. 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.

Der er med *Aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningssystem* af d. 5. maj 2020 enighed om at understøtte, at kommunernes indkomstskat under ét ikke stiger som følge af udligningsreformen. I forlængelse heraf øges rammen til nedsættelser af udskrivningsprocenten med op til ca. 32 mio. kr. for at understøtte en neutralisering af en evt. samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning ved skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2025. Tilskud fordeles efter vilkår fastsat med udligningsreformen.

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

Efter en årrække med videreførte vurderinger er vurderingsmyndighederne nu i gang med at udsende de nye ejendomsvurderinger til landets boligejere. Udsendelsen af nye ejendomsvurderinger sker i etaper i de kommende år. Regeringen og KL er enige om at drøfte mulighederne for midlertidige tiltag, der i denne periode kan understøtte mere stabile rammer for kommunernes forventede ejendomsskatteindtægter.

Dækningsafgift

Stigningsbegrænsning på dækningsafgiften medfører, at de opkrævede dækningsafgifter årligt ikke kan stige med mere end 10 pct. af den nye fuldt indfasede dækningsafgift. Der ydes kompensation i 2025-2027 til kommunerne baseret på det skønnede grundlag kommunerne havde til rådighed i forbindelse med budgetlægningen for 2024.

Der er vedrørende 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 kommunerne havde til rådighed i forbindelse med budgetlægningen for 2024.

3. Flerårigt samarbejde

Velfærdsområderne står over for en lang række strukturelle udfordringer. Den demografiske udvikling og rekrutteringssituationen medfører behov for nye løsningsveje, hvis de store velfærdsområder fortsat skal udvikles. Det kræver klare prioriteringer og et tæt og aktivt samarbejde mellem regeringen og KL.

Med økonomiaftalen for 2024 har regeringen og KL styrket samarbejdet ved 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 tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser. Regeringen og KL er enige om at videreføre arbejdet med det flerårige samarbejdsprogram og politiske partnerskab med henblik på at understøtte kommunernes lokale indsatser og prioriteringer samt finde løsningsforslag på de udfordringer, der opleves i kommunerne.

Det politiske partnerskab med fokus på den borgernære velfærd

Regeringen og KL er enige om, at en række strukturelle samfundsudfordringer kræver fælles politiske løsninger for at fremtidssikre velfærdssamfundet. Den demografiske udvikling og rekrutteringssituationen nødvendiggør nytænkning og tydelig politisk prioritering. Regeringen og KL er enige om, at dette skal være omdrejningspunktet for det politiske partnerskab, hvor parterne løbende kan drøfte udfordringer og muligheder for de kommunale velfærdsområder, herunder drøfte og følge op på relevante reformspor. Partnerskabet vil fortsat være bygget op omkring møder på halvårlig basis med henblik på, at parterne løbende kan bidrage med forslag og perspektiver på kendte udfordringer for den borgernære velfærd og vende de dilemmaer, som opstår, når nye veje skal betrædes. Parterne er enige om at drøfte en række temaer det kommende år, *jf. boks 2*.

Boks 2

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

Udviklingen på de store velfærdsområder

En række store reformer og politiske aftaler vedr. centrale velfærdsområder skal de kommende år gennemføres og implementeres. Regeringen og KL er enige om at drøfte implikationer heraf og løbende have tæt dialog om hensigtsmæssig implementering og udmøntning, herunder bl.a. i forhold til ældrereformen og *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram*. Hertil er parterne enige om, at et tema for næste møde kan omhandle udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Digitalisering og kunstig intelligens

Med økonomiaftalerne for 2025 er regeringen og KL enige om at nedsætte en digital taskforce med ambitionen om at Danmark skal være verdensførende inden for kunstig intelligens i den offentlige sektor. Taskforcen skal bidrage til at frigøre arbejdskraft, reducere administration og øge kvaliteten i den offentlige sektor til gavn for borgere og virksomheder. Parterne er enige om løbende at drøfte status for arbejdet, herunder konkrete initiativer.

Frisættelse, afbureaukratisering og prioriteringer

Det vil fortsat kræve klare prioriteringer og et tæt og aktivt samarbejde mellem regeringen og KL, hvis den offentlige velfærd skal udvikles. Regeringen og KL er enige om at igangsætte en række initiativer, der skal understøtte frisættelsen af velfærdsområderne, og som der løbende vil gøres status på i regi af det politiske partnerskab. Regeringen og KL er desuden enige om at fortsætte dialogen om prioriteringer i den offentlige velfærd, herunder hvordan vi som samfund anvender de ressourcer, der er til rådighed og balancerer forholdet mellem medborgerskab, civilsamfundet og andre aktørers ansvar og mulige bidrag, samt det offentliges ansvar. Parterne er samtidig enige om løbende i regi af det politiske partnerskab at følge op på, hvordan unødigt regulering og kontrol kan begrænses med henblik på at sikre en effektiv og hensigtsmæssig opgaveløsning lokalt samt drøfte prioriteringer i den offentlige velfærd.

Regeringen og KL er enige om, at drøftelserne i partnerskabet kan understøttes af analyser af relevante problemstillinger, og er desuden enige om at fortsætte dialogen i forlængelse af økonomiaftalen.

Det flerårige samarbejdsprogram

Regeringen og KL aftalte i forbindelse med økonomiaftalen for 2024, at det er op til den enkelte kommune at nedbringe de administrative udgifter på baggrund af hvad der giver mening efter lokale forhold, og at det flerårige samarbejdsprogram skal understøtte kommunernes arbejde. Samarbejdsprogrammet har allerede taget de første vigtige skridt og materialiseret sig i en række konkrete resultater, som både fjerner og forenkler statslige og kommunale regler, fører til færre dokumentationskrav samt understøtter en bedre ressourceanvendelse i kommunerne, så mere tid går med borgeren og mindre tid går med bl.a. unødigt bureaukrati.

Der er lokalt iværksat en række 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 detaljestyling. Samtidig er regeringen og KL som en del af samarbejdsprogrammet enige om at gennemføre en lang række konkrete forenklingsforslag, som understøtter kommunernes arbejde med at nedbringe administrationsbesparelser, hvoraf en række vil have effekt allerede i 2024. Regeringen og KL er også enige om en række forenklingstiltag på tilsynsområdet (uddybet i boks 3), der kan bidrage til at understøtte kommunernes arbejde med at frigøre ressourcer, hvoraf en række vil have effekt allerede i 2024. Samlet set er regeringen og KL således enige om at gennemføre 113 forenklinger, der fuldt indfaset skal frigive et trefiret millionbeløb, *jf. bilag 1*.

Boks 3**Færre og mere målrettede tilsyn****Initiativer**

Tilsyn er med til at sikre kvalitetsudvikling og regeloverholdelse, men mange tilsynsbesøg resulterer i dag ikke i reaktioner eller anbefalinger. Regeringen vil derfor reducere det statslige tilsynstryk på det kommunale og regionale område med samlet 30 pct. I forlængelse heraf er regeringen og KL enige om, at tilsynstrykket fra kommunale tilsyn skal reduceres med 30 pct., *jf. bilag 1*.

Mange institutioner skal i dag varsles op til 6 uger før et anmeldt tilsynsbesøg, hvilket medfører øget ressourcetræk i den enkelte institution som følge af forberedelse mv. og fjerner tid fra kerneopgaven. Dog fører anmeldte tilsyn generelt ikke til flere påbud end uanmeldte tilsyn. Regeringen og KL er enige om, at varslingen for anmeldte tilsyn skal reduceres til en kort varsling (men stadig med tilstrækkeligt varsel ift. varsle sårbare borgere, eller sikre at relevant personale er til stede), *jf. bilag 1*.

Der er en række tilsyn, som er meget omfattende og forbundet med en stor administration. Regeringen og KL er enige om at reducere administration i forbindelse med tilsynsprocessen, fx smidigere præproces, forenklede tilsynsmodeller, lettede dokumentationskrav samt forenklet afrapportering, *jf. bilag 1*.

Anm.: En række tiltag vil kræve Folketingets opbakning, forhandlinger med forligspartier mv.

På den baggrund er regeringen og KL enige om, at kommunerne i 2024 har sparet 0,7 mia. kr. på administration, og at konkrete tiltag i regi af samarbejdsprogrammet har bidraget til at understøtte kommunernes arbejde.

Parterne er samtidig enige om at fortsætte det flerårige samarbejdsprogram. Samarbejdsprogrammet vil både bygge videre på det allerede igangværende arbejde, men også igangsætte nye initiativer med henblik på at kunne levere ambitiøse løsninger, der skal understøtte kommunernes arbejde, *jf. bilag 2*.

4. Frisættelse af velfærdsområderne

Regeringen har med en række af Folketingets partier indgået aftaler om hhv. folkeskoleområdet og ældreområdet med det formål at frisætte velfærdsområderne og muliggøre at flere beslutninger træffes tættere på borgeren. Regeringen og KL er enige om, at aftalerne danner grundlag for at styrke den borgernære velfærd, og at implementeringen af aftalerne er afgørende for, at de politiske ambitioner bliver til virkelighed. Parterne er enige om at arbejde tæt sammen om implementeringen med henblik på at indfri de politiske ambitioner, så de nye frihedsgrader omsættes til øget kvalitet og frihed lokalt.

Folkeskolen

Regeringen og KL er enige om, at folkeskolen har behov for friere rammer, så der er plads til at skabe en skoledag, som kan motivere og udfordre alle børn. Der er ligeledes enighed om, at folkeskolens almene klasser skal kunne mere for flere elever. *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram – frihed og fordybelse* af 19. marts 2024 understøtter denne fælles ambition. Aftalen løser markant på bindingerne i folkeskoleloven og har fokus på mere praktisk undervisning, herunder i forhold til udviklingen af nye læreplaner, som skal understøtte bedre sammenhæng mellem fagenes teoretiske, praktiske og kreative sider. Derudover indeholder aftalen en række tiltag, som skal bidrage til at styrke klassefællesskabet og den tidlige, forebyggende indsats i almenområdet. Regeringen og KL er enige om, at det

er afgørende for realiseringen af den fælles ambition med aftalen at fastholde et tæt samarbejde, herunder i regi af Sammen om Skolen. Regeringen og KL er dertil enige om, at kommunerne skal understøtte frisættelsen af folkeskolen ved, i respekt for ledelseskæden, at lægge mere ansvar og flere beslutninger ud til skolerne.

Samarbejde om at styrke folkeskolens almentilbud

Hvis vi fortsat skal have en fælles folkeskole, hvor børn med alle sociale og kulturelle baggrunde og med forskellige livsomstændigheder mødes og dannes på tværs, skal folkeskolens almentilbud styrkes.

Andelen af elever i folkeskolen, som går i et specialundervisningstilbud og ikke deltager i den almene undervisning, har været stigende de seneste år. Kommunerne oplever, at en støt voksende andel af folkeskolens økonomi går til at finansiere specialundervisning, og at de har færre ressourcer til at skabe stærke almentilbud, hvor alle børn og unge trives og lærer.

Der vil med *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* blive iværksat indsatser, som bidrager til at skabe stærkere inkluderende fællesskaber i folkeskolens almentilbud. En omstilling af folkeskolen, hvor flere elever trives og lærer i almenundervisningen, og udgifterne til segregeret specialundervisning nedbringes, kræver dog at der iværksættes yderligere tiltag. Regeringen og KL er derfor enige om at etablere et samarbejde om udvikling af folkeskolens almenområde med tre spor:

- *Datagrundlag.* Etablering af datagrundlag for kommunernes udgifter til almenområdet og segregeret specialundervisning. Datagrundlaget skal understøtte opfølgningen på den fælles intention om, at flere elever på sigt skal kunne indgå i almenundervisningen. Parterne er enige om, at der efter indgåelse af en aftale skal være dialog om etablering af datagrundlaget med henblik på efterfølgende årlig opfølgning på udviklingen.
- *Viden og gode erfaringer.* Etablering af samarbejde mellem Børne- og Undervisningsministeriet (formand), Finansministeriet og KL om udbredelse af viden og gode erfaringer til kommunerne om lovende tiltag, organiseringsformer samt decentrale betalingsmodeller, som understøtter, at flere elever kan indgå i almenundervisningen. Parterne er enige om, at udbredelsen vil tage afsæt i det arbejde, der allerede foregår i kommunerne og i regi af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram*.
- *Kompetencer.* Som en del af *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram* er der initiativer, som skal sikre flere specialpædagogiske kompetencer tæt på eleverne. Regeringen og KL er enige om, at denne indsats er helt central for at styrke almenområdet, og at der er behov for, at midlerne til kompetenceudvikling de næste år anvendes hertil for at kunne løfte opgaven. Det skal bl.a. bidrage til, at lærere og pædagoger kompetenceudvikles tæt på praksis, at der opbygges stærkere specialpædagogiske kompetencer på skolerne, at PPR omstilles, så der arbejdes tættere på skolerne, og at skoleledelserne klædes bedre på til at varetage den specialpædagogiske ledelsesopgave.

Endvidere er regeringen og KL enige om, at der er behov for at se på de lovgivningsmæssige rammer, så skolerne får bedre muligheder for at arbejde forebyggende og støtte op om fællesskaberne i almenområdet. Det vil ske i forlængelse af den lovforberedende ekspertgruppe, som er aftalt i *Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram*, og hvor KL og de øvrige parter i Sammen om Skolen inddrages.

Ældreplejen

Regeringen har den 18. april 2024 indgået en bred politisk aftale i Folketinget om en ældrereform. Der afsættes med reformen 1 mia. kr. årligt med indfasning frem mod 2027 til at løfte kvaliteten, plejen og omsorgen i ældreplejen. Regeringen og KL er enige om, at kvalitetsløftet målrettes ældreområdet og skal bidrage til omstilling, kontinuitet og øget kvalitet, herunder eksempelvis at medarbejderne i ældreplejen får mere tid til den enkelte ældre.

Med ældrereformen indføres helhedspleje og borgernær visitation i ældreplejen.

Regeringen og KL er enige om, at det er en fælles ambition at udbrede faste tværfaglige teams i ældreplejen. Med aftalen udmøntes 376,1 mio. kr. i 2024 til en målrettet udbredelse af faste teams. Regeringen og KL er enige om, at udmøntningen skal ske så ubureaukratisk som muligt. Kvalitetsløftet kan bl.a. bidrage til at understøtte den varige udbredelse af faste teams. Regeringen og KL er desuden enige om, at der med ældrereformen tages vigtige skridt i forhold til frisættelse af kommunerne samt nedbringelse af bureaukrati og dokumentation i ældreplejen. Kommunerne får fra den 1. januar 2025 mulighed for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til en ny type frisatte plejehjem: Lokalplejehjem. Regeringen og KL er enige om sammen at følge arbejdet med udbredelse af lokalplejehjem.

Med aftalen styrkes borgernes frie valg mellem leverandører på ældreområdet, ligesom aftalen rummer en række elementer, som skal sikre gennemsigtighed og ligestilling mellem offentlige og private leverandører. Regeringen og KL er enige om, at initiativerne skal gennemføres inden for aftalens overordnede ambition om at reducere unødvendigt bureaukrati i ældreplejen. Initiativer vedr. gennemsigtighed og ligestilling mellem offentlige og private leverandører gennemføres inden for aftalens rammer på en måde så administrative meropgaver minimeres, og kommunerne kompenseres således for eventuelle merudgifter i medfør af DUT.

Regeringen og KL er enige om, at regeringen med ældrereformen tager første skridt i forhold til styrke frisættelsen, tilliden til medarbejdere og ledere samt den lokale forankring. Ældrereformen forudsætter en omfattende implementeringsindsats, og implementeringen kræver et tæt samarbejde mellem staten og kommunerne, herunder om kompetenceudvikling og styring. Regeringen og KL er derfor enige om at etablere et implementeringssamarbejde, der bl.a. skal fokusere på reformens gennemførelse og lokale forankring. Der nedsættes desuden partnerskaber om bl.a. dokumentation og data samt velfærdsteknologi. Regeringen og KL vil årligt følge op på fremdriften i implementeringen af reformen, herunder status på udbredelsen af faste teams og anvendelsen af kvalitetsløftet.

Ældrereformen skal bidrage til at fastholde og rekruttere medarbejdere til ældreplejen. Derfor er regeringen og KL enige om i forlængelse af implementeringsprocessen af ældrereformen at følge og løbende drøfte arbejdskraftudfordringen på ældreområdet.

Understøttelse af frisættelsen på velfærdsområderne

Regeringen og KL er enige om, at det er et fælles ansvar at understøtte frisættelsen af velfærdsområderne, og at det kræver initiativer, der bl.a. fordrer en ændret kultur, herunder i forbindelse med håndtering af fejl, og ledelse. Regeringen og KL er på den baggrund enige om at indgå i et fælles arbejde, der skal understøtte frisættelsen af velfærdsområderne. Der vil i fællesskab blive aftalt en række initiativer, som parterne tager et fælles ansvar for at igangsætte og implementere herunder ift. ledelse i

den frisatte velfærd, opgør med nulfejlskultur samt kommunernes egne frisættelsesinitiativer. Parterne drøfter første gang konkrete initiativer i oktober 2024, og der gøres status på arbejdet på det førstkomende møde i det politiske partnerskab.

5. Digitalisering

Det tætte samarbejde mellem regeringen og KL har bidraget til at gøre Danmark til et digitalt foregangsland og sikret os et solidt digitalt fundament for fremtidens velfærdssamfund.

Derfor er der enighed om at drøfte indhold og rammer for det fremadrettede fællesoffentlige samarbejde, der skal sætte retningen for fremtidens digitale offentlige sektor, når den nuværende fællesoffentlige digitaliseringsstrategi udløber med udgangen af 2025. Tilgang til samt indhold og finansiering af en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi vil skulle aftales i foråret 2025.

Regeringen og KL er endvidere enige om fortsat at sikre et højt sikkerhedsniveau og en fortsat stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Det indebærer øgede omkostninger på samlet set 77,1 mio. kr. i 2025, heraf 30,8 mio. kr. til kommunerne og 15,5 mio. kr. til regionerne. Det bemærkes imidlertid, at de samlede omkostninger til det fællesoffentlige digitale arbejde falder med 11,2 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Med *Aftale om kommunernes økonomi for 2023* igangsatte parterne et arbejde, som skulle se på mulige modeller for den fremtidige finansieringsstruktur for den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Parterne er enige om at fortsætte arbejdet frem mod ØA26.

Sammenhæng på tværs i sundhedsvæsenet

Regeringen og KL er enige om fortsat at sikre en stærk sundheds-it-infrastruktur ved at afsætte 145,5 mio. kr. i 2025. Det dækker den fortsatte drift fra 2024 niveauet og en stigende brug af infrastrukturen, hvor data i stadig højere grad deles og benyttes til at frigøre arbejdskraft og skabe mere sammenhængende forløb på tværs af et stadig mere digitaliseret sundhedsvæsen. Hertil kommer en udligning af udgifter som reelt hører under den fælles offentlige infrastruktur på sundhedsområdet, men ikke har været dækket ved tidligere økonomiaftaler.

Parterne er i forlængelse heraf enige om at fortsætte arbejdet mod en ny styrings- og finansieringsmodel for sundheds-it-infrastrukturen, som videreføres til ØA26, hvor igangværende udbud af infrastrukturen forventes gennemført.

Sundhed.dk udgør en central national infrastruktur. Regeringen og KL er som opfølgning på ØA24 enige om ekstraordinært at afsætte 100 mio. kr. i en fireårig periode fra 2025-2028, heraf 25 mio. kr. i 2025, til en gennemgribende modernisering af sundhed.dk's platform. Moderniseringen skal styrke sikkerhedsniveauet og fremtidssikre platformen ved at afvikle den tekniske gæld, som har ophobet sig de senere år. Udbetalingen af midlerne betinges af en række kriterier, som fastsættes af parterne i fællesskab. Samtidig videreføres udviklingsbevillingen fra ØA23 på 10,8 mio. kr. i 2025 og frem, og basisbevillingen løftes med 6,5 mio. kr. i 2025. Bevillingsløftet skal finansiere stigende udgifter til vedligehold og understøtte en solid og effektiv driftsorganisation med øget professionalisering og fokus på kernerdrift.

Digital løsning til graviditetsforløb

Parterne er enige om at tage den digitale løsning til graviditetsforløb i brug inden udgangen af 2025, forudsat at der afsættes den sædvanlige tid til implementering (18 måneder fra den endelige løsning er godkendt i projektets styregruppe). Herudover er parterne enige om i de kommende år at videreudvikle løsningen så den kan understøtte mere individualiserede og differentierede behandlingsforløb, samt mere sammenhængende indsatser til særligt sårbare gravide med komplekse forløb.

Cyber- og informationssikkerhed

Danmark har en af verdens mest digitaliserede offentlige sektorer, og staten, kommunerne og regionerne er bundet sammen gennem digital infrastruktur. En forudsætning for fortsat at kunne drage nytte af en digitaliseret offentlig sektor er, at der er styr på sikkerheden. Regeringen og KL er enige om, at et tidssvarende cybersikkerhedsniveau i kommuner er nødvendigt for at sikre de kritiske dele af den offentlige sektor. Regeringen noterer sig, at kommunerne opbygger en fælles enhed til at overvåge de kommunale netværk for cyberaktivitet. Regeringen og KL vil senere på året drøfte implementering af NIS2-direktivet. Regeringen og KL har desuden igangsat en analyse af fælles løsninger for it-drift i kommunerne, herunder bl.a. med fokus på cybersikkerhed. Drøftelserne vil skulle ses i sammenhæng hermed.

Digital Taskforce for kunstig intelligens

Regeringen og KL er enige om, at den offentlige sektor i Danmark skal være verdensførende i anvendelse af kunstig intelligens. Derfor er regeringen og KL enige om at nedsætte en Digital Taskforce for kunstig intelligens. Herunder skabe klarhed om regelgrundlaget for brug af AI på velfærdsområderne. Taskforcen skal sætte retning og ambition for udnyttelse af kunstig intelligens i den offentlige sektor. Taskforcens arbejde skal bidrage til at frigøre arbejdskraft, reducere administration og øge kvaliteten i den offentlige sektor til gavn for borgere og virksomheder, *jf. bilag 3*.

Parterne er enige om løbende i kommende økonomiaftaler at stille den nødvendige finansiering til rådighed for taskforcens arbejde og implementeringen af konkrete løsninger. Parterne er hertil enige om, at gevinsterne ved kunstig intelligens og ny teknologi i den offentlige sektor i videst muligt omfang skal frigøres og prioriteres politisk.

6. Sundhed

Sundhedsstrukturkommissionen

Regeringen har i marts 2023 nedsat Sundhedsstrukturkommissionen, som har til opgave at udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Modellerne skal understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen med en opgavefordeling mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen, der sikrer, at patienten kommer i centrum. Det nære sundhedsvæsen skal desuden styrkes, så flere borgere kan blive behandlet i eller tæt på hjemmet. Derudover skal den geografiske og sociale ulighed i sundhed nedbringes, sundhedsvæsenet skal være mere bæredygtigt, og det skal understøtte frit valg og patientrettigheder. Kommissionen forventer at afslutte sit arbejde i juni med henblik på efterfølgende at afrapportere til regeringen. Kommissionens rapport vil blive sendt i offentlig høring frem til primo august. Regeringen vil efterfølgende fremlægge et forslag til en sundhedsreform, der skal skabe forudsætningerne for et stærkt fremtidigt sundhedsvæsen.

Opfølgning på 10-årsplan for psykiatrien

Regeringen og KL er enige om fortsat at understøtte implementeringen af initiativerne i de brede politiske aftaler om en 10-årsplan for psykiatrien på baggrund af den indgåede udmøntningsaftale mellem parterne den 2. april 2024. Med udmøntningsaftalen skal kommunerne tilstræbe overholdelse af servicemål for, hvor hurtigt børn og unge, der mistrives psykisk og har symptomer på psykisk lidelse, men som ikke umiddelbart har brug for behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, kan forvente at få hjælp i de nye lettilgængelige behandlingstilbud. Kommunerne skal tilstræbe servicemålene når tilbuddet er fuldt ud etableret i alle kommuner, hvilket ifølge aftalen er inden udgangen af 2025. Parterne er ligeledes enige om at følge implementeringen af tilbuddet tæt.

KL noterer sig, at regeringen i efteråret 2024 vil fremlægge et politisk udspil til en fuldt finansieret 10-årsplan for psykiatrien frem mod 2030. Det politiske udspil vil tage udgangspunkt i input fra sundhedsstrukturkommissionen og det nedsatte psykiatriråd, hvor bl.a. KL er repræsenteret. Det politiske udspil til en 10-årsplan vil blive fremlagt, efter regeringen har fremlagt et forslag til en sundhedsreform.

Robusthedskommissionen

Regeringen og KL er enige om at følge op på Robusthedskommissionens anbefalinger fra september 2023. Regeringen og KL er enige om at fortsætte indsatser, der understøtter, at flere kommer på fuld tid.

Dosispakket medicin

De seneste år er der, takket være et stærkt fokus fra alle sundhedsvæsenets parter, sket en væsentlig stigning i antallet af medicinbrugere på dosispakket medicin fra et lavt niveau. Fra december 2021 til april 2024 er der således sket en stigning i det samlede antal brugere på over 50 pct. Regeringen og KL er enige om at styrke indsatsen for dosispakket medicin fra apoteket særligt målrettet borgere i kommunale pleje- og botilbud, så dosispakket medicin bliver førstevalg for de borgere, der er egnet til dosispakket medicin, og at arbejde for en modernisering af recepthåndtering, så det bliver mere smidigt. Det Fælles Medicinkort (FMK) skal tilpasses yderligere, og Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil undersøge, om der er et behov for justeret regulering for at understøtte udbredelsen af dosispakket medicin yderligere, herunder i bekendtgørelse om behandlerfarmaceuters virksomhedsområde, som opstiller begrænsninger i behandlerfarmaceutens mulighed for at iværksætte dosisdispensering med tilskud.

For at sikre en hensigtsmæssig ansvarsfordeling i det samlede patientforløb, skal der i tillæg til eksisterende samarbejdsaftaler oprettes nye samarbejdsaftaler, heriblandt med almen praksis samt apotekerne. Det vil sikre, at der er fastlagte rammer og arbejdsgange i dosisdispenseringskæden, så utilsigtede hændelser minimeres og kan håndteres i de tilfælde, de opstår.

7. Øvrige

Klima mv.

Klimaforandringerne sætter et stadig tydeligere aftryk på Danmark. Regeringen fremlagde i efteråret 2023 Klimatilpasningsplan 1, hvor der blev afsat 1,3 mia. kr. til klimatilpasning. Regeringen og KL er enige om at styrke indsatsen vedr. klimatilpasning, så Danmark bliver bedre forberedt mod mere ekstremt vejr i fremtiden, herunder med fokus på stormflod og højtstående grundvand.

Effektiv klimatilpasning kræver samarbejde på tværs af både offentlige myndigheder og private lods-ejere. Parterne er enige om, at de lokale initiativer og planer bidrager til at sikre Danmark mod følgerne af ekstremt vejr. I forlængelse heraf er parterne enige om løbende at drøfte og samarbejde om en langsigtet planlægning af klimaindsatsen samt hvordan lokale og nationale initiativer bedst muligt kan spille sammen. Det kan eksempelvis være ved at se på barrierer for lokale løsninger og rammerne for kommunernes indsats.

Med henblik på at reducere CO₂-udledningerne har kommunerne og regionerne indgået samarbejdet Klimaalliancen, hvor kommunerne har udarbejdet klimahandlingsplaner i overensstemmelse med Paris-aftalen. Parterne noterer sig, at Klimaalliancen bidrager til at skabe opbakning lokalt til den grønne omstilling.

Lavbundsindsats

Udtagning af lavbundsjord er et centralt virkemiddel i den grønne omstilling af dansk landbrug. Der er afsat over 7 mia. kr. til udtagningsindsatsen med afsæt i bl.a. *Aftale om grøn omstilling af dansk landbrug*, som med udgangspunkt i forudsætningerne bag landbrugsaftalen skønnes at kunne udtage 54.200 hektar lavbundsjord inkl. randarealer. Regeringen og KL er enige om, at det er vigtigt at prioritere lavbundsindsatsen. Regeringen og KL er enige om at drøfte kommunernes rolle i og rammer for udtagningsindsatsen i den grønne trepart.

Et styrket og sammenhængende beredskab

Danmark står overfor et komplekst trusselsbillede, der har skiftet karakter. Trusler fra nye områder er taget til, for eksempel inden for cyber- og hybridkrigsførelse og afledte konsekvenser fra klimakrisen. Det stiller nye og større krav til redningsberedskaberne. Det er vigtigt for regeringen og KL, at det danske beredskab er godt rustet til at modstå de nye trusler for at understøtte et trygt og sikkert samfund.

KL noterer sig, at aftalepartierne i forsvarsforliget har aftalt, at der hurtigst muligt i 2024 skal indgås en aftale, der styrker det danske beredskab. Regeringen vil i forhandlingerne om en aftale på beredskabsområdet være opmærksomme på sammenhængen mellem det statslige og kommunale beredskab.

Bilag 1. Regelforenklinger

Regeringen og KL er enige om at gennemføre 113 regel- og forenklingstiltag, *jf. tabel 2*.

Det bemærkes, at en række af tiltagene kan gennemføres i 2024, mens en række andre tiltagene vil kræve yderligere arbejde, inden der kan gennemføres konkrete forenklinger. En række af tiltagene vil desuden kræve forhandlinger med forligspartier mv.

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
1	Ny model for merudgiftsydelser	Det foreslås at forenkle reglerne for merudgiftsydelser med henblik på at bidrage til et mere enkelt og gennemsigtigt system.
2	Revision af magtanvendelsesreglerne	Det foreslås at justere magtanvendelsesreglerne, så kommunerne bl.a. får bedre mulighed for at yde en økonomisk og fagligt god indsats, herunder bl.a. ved minimering af registrerings- og indberetningspraksis og udvidede muligheder for fysisk guiding.
3	Ensretning af regler vedr. opkrævning af tilbagebetalingsbeløb for børn i fritidshjem/SFO mv.	Det foreslås at ensrette regelgrundlaget for, hvordan kommunerne skal opkræve for meget udbetalt økonomisk fripladstilskud, som forældre har fået mhp. at nedsætte betalingen for en plads i dagtilbud, fritidshjem/SFO og klubtilbud.
4	Ny model for borgerstyret personlig assistance (BPA)	Det foreslås at arbejde videre med en mulig takstmodel på BPA-området for udmåling af tilskud til ansættelse af hjælper.
5	Ændring af betalingsloven mhp. afskaffelse af kontantbetaling	Det foreslås at ændre betalingsloven, så offentlige institutioner kan undgå kontantbetaling. Ændringen skal udformes så kommunalbestyrelsen vil skulle forholde sig til, om fx udsatte borgere kan komme i klemme mhp. at relevante betalingsmodtagere ikke undtages betalingsloven.
6	Ændring af (lovbestemte) forebyggende hjemmebesøg	Det foreslås at fjerne en række specifikke proceskrav om forebyggende hjemmebesøg, så kommunerne får bedre mulighed for lokalt at planlægge den lokale indsats.
7	Afskaf kommunal kontrol af dosispakket medicin	Kommunerne har hidtil skulle kontrollere dosispakket medicin leveret af apoteket. Lægen kan beslutte, om en patients lægemidler skal dosispakkes og ordinere tilskud dertil, og selve pakningen foregår på et pakkeapotek. Styrelsen for Patiensikkerhed har med en opdateret pjece "korrekt håndtering af medicin" afskaffet modtagerkontrollen af den dosispakke medicin i kommunerne, som fortsat skal kontrollere, at de giver dosisrulle til den rette patient.
8	Kravet om evaluering af den pædagogiske læreplan hvert andet år fjernes	Det er besluttet, at krav om evaluering af den pædagogiske læreplan hvert andet år, fjernes. Der vil uændret være krav om etablering af en evalueringskultur i dagtilbuddene med hensyn på at udvikle den pædagogiske kvalitet.
9	Lempelse af revision på beskæftigelses- og socialområdet	Det foreslås at arbejde med mulige tilpasninger af den digitale revisionsmodel på beskæftigelses- og socialområdet med henblik på at lempe revisionsomfanget for kommunerne.
10	Serviceeftersyn af det nationale tilsyn med folkeskolen	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet at igangsætte et serviceeftersyn af kvalitetstilsynet med henblik på at forelægge anbefalinger for et nyt kvalitetstilsyn for folkeskoleforligskredsen. Serviceeftersynet skal undersøge mulighederne for at sanere i unødige kontrolopgaver, så et opdateret tilsyn bliver mindre ressourcekrævende for forvaltninger og

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddykning af forslag
		skoler, samtidig med at kvalitetstilsynet fortsat skal identificere og gribe ind over for skoler med de største og mest vedvarende kvalitetsudfordringer.
11	Afskaf mål om 95 pct. kompetencedækning i folkeskolen	Regeringen foreslog med folkeskoleudspillet Forberedt på Fremtiden II at afskaffe kravet om fuld kompetencedækning. Med Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet at afskaffe kravet om fuld kompetencedækning i indskolingen. Der skal fortsat følges op på udviklingen i kompetencedækningen i folkeskolen.
12	Afskaf revisionskrav af Stoploven	Det foreslås at afskaffe krav om, at kommunerne hvert år skal lave en revisorpåtegnet indberetning af, om der ift. deres drikke- og spillevandselskaber er foretaget uddelinger, afståelser eller omstruktureringer omfattet af registreringspligten efter Stoplovens § 2. Det foreslås også, at der i stedet sikres mulighed for, at der kan anmodes om nødvendig dokumentation fra kommunerne, samt at der stilles krav om, at større vandselskaber skal levere samme indberetning vedr. transaktioner mellem vandselskab og kommune, som de store vandselskaber i forvejen er forpligtet til at indberette til skattemyndighederne.
13	Udbore mulighed for forenkling af regler vedr. fravalg af frokostordning og dele af reglerne om tilsyn i dagtilbud	Det er besluttet, at der igangsættes en proces, der skal udbore, hvordan reglerne om forældres fravalg af et sundt frokostmåltid i daginstitutioner kan forenkles samt en proces for at se på forenkling af dele af reglerne om tilsyn med dagtilbud.
14	Afskaf årlig godkendelse af kvalitetsstandarder	Det foreslås at fjerne proceskrav om at udarbejde kvalitetsstandarder, som kommunalbestyrelserne i øjeblikket mindst én gang årligt skal udarbejde for forebyggende hjemmebesøg, personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.
15	Afskaf indberetningskrav på genoptræningsydelse efter § 140	Det foreslås at afskaffe krav om, at fysio- og ergoterapeuter skal indberette genoptræningsydelser, der er udført efter Sundhedsloven § 140 til Sundhedsdatastyrelsen ifm. overgangen til brugen af Fælles Sprog III. Som det er nu foregår indberetningen via indrapportering af såkaldte SKS-koder, som konkret fortæller, hvilken genoptræning kommunen har udført.
16	Ensretning af regler om revisitation af børn, der endnu ikke har påbegyndt skolegangen	Det foreslås at ensrette reglerne for revisitation af specialpædagogisk bistand til børn med særlige behov, der endnu ikke er påbegyndt skolegangen, så der skal laves revisitation en gang årligt, jf. folkeskoleområdet.
17	Afskaffelse af uddannelsesparathedsvurdering i skolen	Uddannelsesparathedsvurderinger i skolen er blevet afskaffet, så eleverne i 8., 9. og 10. klasse fra skoleåret 2024/2025 ikke længere skal vurderes på deres uddannelsesparathed forud for optagelse på en ungdomsuddannelse.
18	Kravet om at udarbejde en skriftlig pædagogisk læreplan den enkelte daginstitution/enhed og for hele dagplejen fjernes	Det er besluttet, at krav om at udarbejde en skriftlig pædagogisk læreplan i den enkelte daginstitution/enhed og for hele dagplejen fjernes. Dagtilbuddene vil fortsat skulle arbejde med børns trivsel og læring mv. med udgangspunkt i den pædagogiske læreplan, herunder det pædagogiske grundlag, som det er fastsat i dagtilbudsloven.
19	Regler om 30 timers plads til søskende mod en reduceret forældrebetaling under forældres barsel fjernes	Det er besluttet, at regler om 30 timers plads til søskende mod en reduceret forældrebetaling under forældres barsel fjernes.
20	Krav om, at kommunerne skal beskrive, hvordan tilsynet med dagtilbuddene tilrettelægges, fjernes	Det er besluttet, at krav om, at kommunerne skal beskrive, hvordan tilsynet med dagtilbuddene tilrettelægges, fjernes.
21	Forenkling af indberetningspligt til dagtilbudsportalen ift. personaledata på institutionsniveau	Kommunernes indberetningspligt til dagtilbudsportalen forenkles, så kommunerne ikke skal bruge administrative ressourcer på at validere personaledata på institutionsniveau, som ikke understøtter et lovkrav. Tiltaget indebærer, at der ikke vil blive indsamlet data om normeringer på institutionsniveau.
22	Samtykke til fissurforsøg i tandplejen	Det foreslås, at forældremyndighedsindehaver får mulighed for at give et generelt informeret samtykke til at børn, som kommer alene til undersøgelse på

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
		skoletandklinikker, kan behandles med fissurforsøgning, så der ikke skal hentes specifikt samtykke før hver lakering.
23	Samtykke til at hente barn i klassen til behandling i tandplejen	Det foreslås, at forældremyndighedsindehaver ved skolestart og skift af kommunal tandpleje ifm. med den generelle, skriftlige information, får mulighed for at tage stilling til, om der ønskes forudgående information om tidspunkt for behandling ved tandplejen. Hvis forældremyndighedsindehaver frasiger sig retten til forudgående information, får skoletandlægen mulighed for at udnytte pludseligt opstået ledig kapacitet.
24	Afskaf krav om værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje	Det foreslås at fjerne proceskrav om, at kommunerne skal udarbejde værdighedspolitikker for den kommunale ældrepleje.
25	Afskaf krav om årlig opfølgning og justering af tilsynspolitikker på ældreområdet	Det foreslås at krav om, at kommunerne skal udarbejde og offentliggøre tilsynspolitikker på ældreområdet afskaffes.
26	Forenkling af triplejeboligtakster	Det foreslås at indføre en fast overheadsats, hvis afregningen foretages på baggrund af beliggenhedskommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende tilbud.
27	Ny faglig vejledning til socialtilsynet til kvalitetsvurdering af tema 1. uddannelse og beskæftigelse i kvalitetsmodellen, der presser botilbuddene/kommunerne	Det foreslås at hensynet til at undgå udgiftsopdrift i kommunerne fremover indgår systematisk ifm. udarbejdelsen af faglige vejledninger i socialtilsynet. Social- og Boligstyrelsen udsender som led i sin løbende understøttelse af socialtilsynet faglige vejledninger med viden, anbefalinger og opmærksomhedspunkter ift. tilsynet med godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med tilbud og plejefamilier. En væsentlig årsag til udarbejdelsen af faglige vejledninger er hensynet til at opnå mere ensartethed på tværs af de fem socialtilsyn.
28	Regulering i Ankestyrelsens tilsyn med kommunerne på det udsatte børne- og ungeområde og handicapområdet	Det foreslås at give kommunalbestyrelsen mulighed for at delegerer behandlingen af Ankestyrelsens praksisundersøgelser på det sociale område til et underliggende udvalg, f.eks. socialudvalget, hvilket vil give kommunalbestyrelsen frihed til i højere grad at tilrettelægge arbejdet på en måde, der tilgodeser forholdene i den enkelte kommune. En sådan lovændring vil ikke ændre på kommunalbestyrelsens myndighedsansvar for sagsbehandlingskvaliteten i kommunen.
29	Afskaf statslig opfølgning på udvalgte kommuners anvendelse af børnehusene	Det foreslås at afskaffe den årlige opfølgning på kommuner med få børnehussager, således, der fremadrettet ikke årligt vil blive sendt et brev fra Social- og Boligministeren til de kommuner, som bruger børnehusene mindst. Kommunerne vil forsat have mulighed for på eget initiativ at tage kontakt til Social- og Boligstyrelsens Videnscenter for sociale indsatser ved vold og seksuelle overgreb mod børn (SISO) for at få råd og vejledning om brugen af børnehusene.
30	Flere ressourcer til kvalitetsudvikling og færre ressourcer til unødigt kontrol (tilsynspraksis på dagtilbudsområdet)	Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har i 2023 gennemført et undersøgende tilsyn med fokus på at afdække kommunernes offentliggørelse og indholdet af tilsynsmodeller for kommunens dagtilbud og private pasningsordninger med videre. Undersøgelsen er gennemført og planlægges ikke gentaget.
31	Krav til modtagere af statslige midler på kulturområder skal i højere grad afspejle størrelsen på tilskud	Det foreslås, at der implementeres en ny styringsmodel for driftstilskudsmodtagere, der indebærer, at der i højere grad differentieres efter tilskudsstørrelse, og at der opstilles færre mål for tilskud.
32	Øget vejledning fra Datatilsynet om brud på persondatasikkerheden	Datatilsynet har i januar 2024 udsendt vejledning om 10 typiske brud på persondatasikkerheden med beskrivelse af typiske brud, og hvad der kan gøres for at forebygge dem. Datatilsynet forventer desuden i løbet af efteråret 2024 at opdatere den eksisterende vejledning om brud på persondatasikkerheden. Datatilsynet vil i den forbindelse bl.a. give konkrete eksempler, som beskriver, hvornår der er tale om et brud, som kan være omfattet af anmeldelsespligten. Den øgede vejledning skal bl.a. bidrage til at gøre det mere klart,

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
		hvornår kommunerne ikke behøver at foretage en anmeldelse af et brug på persondatasikkerheden.
33	Afskaf Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekrutterings overvågning af kommunernes brug af registersammenkørte data (tilsyn med kommunernes kontrolindsats)	Det foreslås, at Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering fremover ikke benchmarker kommunernes brug af de registerbaserede undringssager fra Den Fælles Dataenhed og dermed også stopper med at sende opfølgende breve til kommuner, der i lav grad bruger systemet.
34	Friholdelse fra krav om ligestillingsredegørelse, hvis kommuner har udarbejdet en ligestillingsplan	Det foreslås at afskaffe kravet om, at kommuner, regioner og statslige myndigheder skal indberette ligestillingsredegørelser hvert tredje år. Trods tidligere forenklinger kritiseres ligestillingsredegørelserne løbende for at være bureaukratiske og irrelevante. Endvidere har de styrkede regler om måltal og politikker for kønssammensætningen i bestyrelser og ledelse i ligestillingsloven pr. 1. januar 2023 i vid udstrækning overflødiggjort ligestillingsredegørelsernes fokus på ledelse og personaleområdet. Forslaget kræver en lovændring af ligestillingsloven.
35	Forenkling af tilladelser til udendørs mobile robotter	Den 1. januar 2021 trådte forsøgsordning for selvkørende enheder i kraft. Forsøgsordningen skal forbedre muligheden for at udvikle og nytænke blandt andet transportområdet til gavn for både miljø og trængsel. På baggrund af en evaluering af forsøgsordningen arbejdes der med potentielle ændringer af ordningen.
36	Ophævelse af krav om kontering på omkostningsstedsnummer	Det foreslås, at krav i den autoriserede kontoplan om, at kommunerne skal registrere omkostningssted på en række funktioner, ophæves. Som det er nu, skal kommunerne for hver af institutionerne tildele et omkostningsstedsnummer og kontere udgifterne herefter.
37	Praksisforbedringer i klagesagsbehandlingen	I det omfang deres rolle som uafhængig klageinstans tillader det, prioriterer Nævnenes Hus at behandle principielle sager hurtigt samt at orientere om principielle afgørelser, praksisændringer og lignende.
38	Forenkling af opgørelse af provenu af dækningsafgift for offentlige ejendomme.	Det foreslås, at kommunerne ifm. indberetningen af særlige regnskabsoplysninger bliver spurgt, om der opkræves dækningsafgift af offentlige ejendomme. Hvis kommunen svarer ja til det, skal kommunen oplyse provenuet og indsende revisionserklæring som hidtil, men hvis de svarer nej, skal kommunen ikke foretage sig yderligere og således heller ikke indsende en revisionserklæring. Som det er nu, er der et fast årligt indberetningskrav med revisionspåtegning for alle kommuner.
39	Forslag om at gøre det tilstrækkeligt at opgøre ikke-forsikringsdækkede forpligtelser vedr. tjenestemænd og arbejdsskader aktuarmæssigt hvert 5. år.	Det foreslås, at gøre det tilstrækkeligt at opgøre ikke-forsikringsdækkede forpligtelser vedr. tjenestemænd og arbejdsskader aktuarmæssigt hvert 5. år. Efter gældende regler skal forpligtelserne som minimum genberegnes aktuarmæssigt hvert 5. år. Stigende inflation og rente betyder, at den aktuarmæssige beregning skal foretages oftere.
40	Nedsat kadence for monitorering af socialtandplejen fra hvert år til hvert andet år.	Det foreslås, at monitoreringen af socialtandplejen kan gemmeføres hvert andet år, i stedet for hvert år.
41	Forenkling af sagsgangen i forbindelse med indberetning af data om overløb.	Der foreslås en ændring i ansvar for indberetning af data om mængden af overløb, så det overgår fra kommunerne til spildevandsselskaberne.
42	Annullering af initiativ om krav om genbrugsområder på alle kommunale genbrugspladser.	Med Klimaplan for en grøn affaldssektor og cirkulær økonomi (Klimaplanen) fra 2020 blev det aftalt, at alle kommunale genbrugspladser fremadrettet skulle have et særskilt område til genbrug, hvilket foreslås annulleret for at undgå unødige administration i kommunerne og i stedet bakke op om den frivillige indsats på kommunale genbrugspladser.
43	Administrative lettelser ved kommunal vandtakstkontrol	Det foreslås med L 106, at det fremover vil være muligt at anmelde takster under nærmere fastsatte betingelser i stedet for, at kommunerne som i dag skal godkende drikke- og spildevandsselskabers forbrugerrettede takster mindst én gang årligt.

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
44	Forenkling af indberetningen om måltal og politikker i relation til ligestillingslovens § 11.	Det foreslås, at der indføres en bagatelgrænse så alene institutioner mv. med mindst 50 medarbejdere forpligtes til at opstille måltal for kønssammensætningen i bestyrelser mv. Dermed ensrettes bagatelgrænsen, så den flugter med afgrænsningen af målgruppen, der skal opstille måltal for de øverste ledelsesniveauer. Langt hovedparten af de små institutioner, der fritages for reglerne, er friskoler, private grundskoler og efterskoler. Forslaget kræver en lovændring af ligestillingsloven.
45	Afskærelse af klageadgang hos Ankestyrelsen for borgere som afvises fra § 110-tilbud.	Det foreslås, at klageadgang i afgørelser om bortvisning fra § 110-tilbud præciseres.
46	Lempelse af bygningsreglementets krav til eftersyn af brandslukningsmateriel på plejeinstitutioner, daginstitutioner, skoler mv.	Det foreslås, at hyppigheden for kontrol af brandtekniske installationer på plejeinstitutioner, daginstitutioner, skoler mv. ændres, så eftersynet af konkrete brandtekniske installationer bortfalder eller skal foretages hhv. hver 6. eller 12. måned afhængigt af installationen og bygningens anvendelse.
47	Forenkling af opfølgningen på kommunernes tidlige beskæftigelsesindsats.	Der er implementeret en række administrative ændringer i opfølgningen på den tidlige indsats, så den nye opfølgning er mere dialogbaseret, mindre administrativt tung og fokuserer på de kommuner, der har de største udfordringer med at leve op til lovkravene i den tidlige indsats.
48	Forenkling af opfølgningen på den kommunale sanktionspraksis i STAR	Det foreslås, at opfølgningen på den kommunale sanktionspraksis ændres, så STAR ikke anmoder kommuner om redegørelser på baggrund af enten høj eller lav sanktionsandel af hhv. aktivitetsparate og jobparate ydelsesmodtagere.
49	Ændret opfølgingsmodel i tilsynet med kommunernes rådighedsvurderinger i STAR	Det foreslås en række ændringer i opfølgningen med kommunernes rådighedsvurderinger, så STAR forenkler og fokuserer tilsynet og hermed kun følger op over for de kommuner, der har kontinuerlige udfordringer med at understøtte de lediges jobsøgning.
50	Forenkling af tilbagemelding på påbud m.v.	Det foreslås, at Arbejdstilsynet moderniserer virksomhedernes digitale selvbetjeningsløsning, så det bliver nemmere at melde tilbage på påbud og få overblik over frister m.v.
51	Øget brug af virtuelle møder i arbejdstilsynet som erstatning for fysiske tilsynsbesøg.	Det foreslås, at Arbejdstilsynet udvider brugen af virtuelle møder i tilsynet som erstatning for fysiske tilsynsbesøg.
52	Forenklet og målrettet kontakt til virksomhederne før tilsyn (arbejdstilsynet).	Det foreslås, at Arbejdstilsynet afskaffer varsling af tilsyn og fremadrettet anmelder flere tilsyn end i dag.
53	Erstatte krav om samtykke med en orienteringspligt til politiet for udvalgte afmærkninger af vejarbejder.	Det foreslås at erstatte krav om, at der skal indhentes samtykke fra politiet ved udvalgte afmærkninger af vejarbejder med en orienteringspligt.
54	Øget frihed til sygeplejersker til selvstændigt at træffe beslutning om og udføre bestemte opgaver, som før var forbeholdt læger.	Lovforslag ang. forholdt virksomhedsområde for sygeplejersker mv. blev vedtaget d. 12. december 2023. Loven medfører, at sygeplejersker får mulighed for selvstændigt at træffe beslutning om og udføre bestemte opgaver, som før loven trådte i kraft, var forbeholdt læger. Det gælder blandt andet blodprøvetagning, anvendelse af visse nærmere bestemte vacciner og lægemidler, anlæggelse af kort perifert venekateter og syning af overfladiske hudsår uden for ansigtet.
55	Forenkling af reglerne om betaling for ophold på anbringelsessteder for børn og unge	Det foreslås, at forenkler reglerne om betaling for ophold på anbringelsessteder for børn og unge under 18 år samt for døgnophold og udsusningsordninger for unge i alderen 18 til 22 år, så de bliver nemmere at administrere for kommunerne.
56	Gennemgang af manuelt indberettede data på dagtilbuds- og folkeskoleområderne	Det foreslås, at de nuværende manuelle indberetninger på dagtilbuds- og folkeskoleområderne gennemgås mhp. at vurdere, om de indsamlede data skaber den ønskede værdi eller kan undværes, og om data vil kunne indsamles

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
		af anden vej, som kan minimere eller fjerne administrative byrder for kommunerne forbundet med indberetningerne.
57	Forenkling vedr. færgetakster	Der er gennemført en forenkling af de administrative krav til tilskudsordninger til nedsættelse af færgetakster i kommunerne på gods- og passagerområdet.
58	Øgede muligheder for tværkommunalt samarbejde i den kommunale sygepleje	Forslaget giver kommunerne øgede muligheder for tværkommunalt samarbejde om tildelingen af ydelser i den kommunale sygepleje, bl.a. for at afbureaukratisere området til gavn for særligt medarbejderne i de kommunale akutfunktioner, men også generelt i den kommunale sygepleje og visitationen.
59	Modernisering af rammerne for valg og lokaldemokrati m.v.	Der er gennemført en række forenklinger af regler og procedurer ang. rammerne for valg og lokaldemokrati.
60	Ophævelse af krav om kommunal kvalitetsstandard for kvindekrisecentre	Det foreslås, at kravet om kvalitetsstandard for kvindekrisecentre ophæves. En ophævelse af kravet vurderes ikke at have betydning for kvaliteten på kvindekrisecenterområdet, idet kvalitetsstandard primært rummer faktuelle beskrivelser af forhold, som i dag alligevel følger af lovbestemmelsen (SEL § 109).
61	Ændring af lovgrundlag sfa. tab af kommune huslejeindtægter pba. principafgørelse fra Ankestyrelsen	Det foreslås at ændre lovgrundlaget, som Ankestyrelsen principafgørelse 43-19 vedr. borgerens egenbetaling for botilbud (jf. servicelovens §§ 107 og 108) er truffet på. Ankestyrelsen pålægger kommunerne, at kommunen først må opkræve borgerens egenbetaling fra det tidspunkt kommunen har beregnet borgerens egenbetaling, på trods af, at det fremgår af betalingsbekendtgørelsen, at beboeren skal betale fra opholdets begyndelse/dispositionsdatoen.
62	Ændrede regler for at forblive på botilbud for ægtefæller til afdøde borgere med handicap	Det foreslås, at der indføres en tidsgrænse på tre måneder ift. retten for en ægtefælle til en afdød borger med handicap til at forblive i et længerevarende botilbud.
63	Tydeligere afgrænsning af kommunernes forpligtelser ang. madservice	Det foreslås, at tydeliggøre afgrænsningen af kommunernes forpligtelse ang. madservice, så området reguleres i en selvstændig bestemmelse, hvor det vil fremgå, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde udbringning af mad.
64	Tilbagerulning af skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarks kortet m.v.	Det foreslås at tilbagerulle skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarks kortet mv., som blev indført med lov nr. 912 af 21. juni 2022, hvor kommunalbestyrelsen forpligtes til særskilt at tage stilling til, hvorvidt der skal udarbejdes en handlingsplan til sikring af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
65	Tilbagerulning af ny indikator i socialtilsynets kvalitetsmodel	Det foreslås at tilbagerulle tilføjes af ny indikator i socialtilsynets kvalitetsmodel om stimulerende læringsmiljøer. Med forpligtelsen blev der tilføjet en ny indikator i socialtilsynets kvalitetsmodel, så indsatsen ift. stimulerende læringsmiljøer indgår i kvalitetsvurderingen.
66	Tilbagerulning af lov ang. forbedring af overgangen til voksenlivet for unge med varig og betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse	Det foreslås at tilbagerulle lov nr. 2216 af 29. december 2020 om ændring af lov om social service, hvor kommunerne forpligtes til at forberede overgangen til voksenlivet for unge med nedsat funktionsevne fysisk eller psykisk eller kronisk sygdom.
67	Tilbagerulning af forpligtelse til at indhente straffeattester	Det foreslås at tilbagerulle forpligtelsen for sociale tilbud til at indhente straffeattester, som blev indført med lov nr. 615 af 14. maj 2020 om ændring af lov om socialtilsyn.
68	Ophævelse af krav om Lokal Agenda 21 strategi	Det foreslås, at krav om at regionsråd og kommunalbestyrelser skal udarbejde en redegørelse for deres strategi for hhv. regionens og kommunens bidrag til en bæredygtig udvikling i det 21. århundrede (Lokal Agenda 21-strategi) ophæves.
69	Takstlofter på §§ 109 og 110	Regeringen og KL blev med ØA 24 "enige om, at der på områder med selv-møderprincip efter servicelovens §§ 109 (kvindekrisecentre) og 110 (herberger og forsorgshjem mv.) indføres takstloft med henblik på at sikre

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
		ensartethed i priser samt bedre grundlag for fastsættelse af et serviceniveau og økonomisk styring af området. Regeringen udarbejder et oplæg for indførelse af et eller flere takstlofter.”
70	Mulighed for kortere skoledage til alle skoler	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at kommunerne får permanent mulighed for kortere skoledage. I den forbindelse forenkles ansøgnings- og godkendelsesprocessen bl.a.
71	Fornyelse og slankning af folkeskolens læreplaner	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at udvikle nye læreplaner med fokus på kernestof og reducere i antallet af mål i folkeskolens læreplaner. Samtidigt gives øget frihed ift. de gældende læreplaner frem mod ikrafttrædelsen af de nye læreplaner.
72	Frihedskampagne om eksisterende frihed og fleksibilitet i folkeskolen	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at iværksætte en frihedskampagne mhp. at øge kommunernes kendskab til frihedsgrader under de nugældende regler og de nye frihedsgrader, som forventes indført med aftalen, og som dermed evt. kan føre til afskaffelsen af lokale krav samt decentralisere beslutninger til skoleniveau.
73	Afskaffelse af den obligatoriske projektopgave i 9. klasse	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at afskaffe den obligatoriske projektopgave i 9. klasse. Det skal medvirke til, at kommunerne får mere fleksible rammer for tilrettelæggelse af undervisningen lokalt
74	Afskaffelse af centralt krav om 45 minutters bevægelse	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at afskaffe kravet om 45 minutters bevægelse. Det skal medvirke til, at kommunerne får mere fleksible rammer for tilrettelæggelse af undervisningen lokalt.
75	Afskaffelse af centralt krav om lektiehjælp og faglig fordybelse	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at afskaffe kravet om lektiehjælp og faglig fordybelse. Det skal medvirke til, at kommunerne får mere fleksible rammer for tilrettelæggelse af undervisningen lokalt.
76	Fritagelse fra krav om udarbejdelse og godkendelse af læreplaner i folkeskolen	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at afskaffe kravet om, at kommunalbestyrelsen skal godkende skolernes læreplaner, hvis skolerne vælger at udarbejde læreplaner.
77	Initiativer ang. Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)	Som led i Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram er det besluttet, at afskaffe krav om intelligetstest for elever med tegn på høj begavelse. Dette skal frigøre ressourcer hos PPR og fjerne et unødigt proceskrav. Samtidigt igangsættes et arbejde med tydeliggørelse af regler og styrket vejledning til kommuner om brug, omfang og indhold af pædagogiske-psykologiske vurderinger.
78	Nedsættelse af arbejdsgruppe ang. forenkling af reglerne om tabt arbejdsfortjeneste	Det foreslås at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal afsøge mulige modeller for en hensigtsmæssig forenkling af reglerne om tabt arbejdsfortjeneste.
79	Mere styrelsesansvar for vidensindsamling på de specialiserede områder	Det foreslås, at det vil indgå i arbejdet med indførelse af specialeplanlægning på den højt specialiserede del af handicapområdet, når der er indgået en politisk aftale herom
80	Forenkling af afregning for mellemkommunal refusion for genbrugshjælpe midler efter servicelovens § 112	Det foreslås at ændre reglerne i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, så to kommuner kan aftale at fravige reglerne om opgørelsen af det mellemkommunale krav for hjælpe midler. Kommunerne frisættes dermed til at kunne aftale, hvordan de vil opgøre kravet, herunder om de vil medtage udgifter til forventede fremtidige udgifter.
81	Udarbejdelse af én opkrævningslov	Det foreslås at samle forskellige opkrævningsbestemmelser, der er spredt i forskellige sektorlovgivninger, i én opkrævningslov, hvilket kan bidrage til en harmonisering og forenkling af opkrævningsreglerne.
82	Forenkling af tilskudsordningen til vandløbsrestaurering	Det foreslås at igangsætte en gennemgang af regelsættet for tilskudsordningen til Vandløbsrestaurering (EHFAF) mhp. at forenkle reglerne.
83	Tillad fleksible kommunale samarbejdsformer ang. sagsbehandling af VE- og fjernvarme projekter (NEKST-tiltag)	Det foreslås, at der tillades fleksible kommunale samarbejdsformer, hvor kommunerne kan dele den kommunale myndighedsbehandling af hhv. VE-projekter og fjernvarmeprojekter. Med tiltaget kan kommunerne bedre udnytte kompetencer, ekspertise og erfaringer på tværs af kommunerne.

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
84	Gennemførelse af tiltag, der reducerer behovet for fysisk fremmøde til identitetssikring af borgere ifm. hjælp til MitID	Det foreslås at gennemføre en række tiltag, der mindsker behovet for fysisk fremmøde i kommunerne til identitetssikring af borgere ifm. hjælp til MitID.
85	Forslag om forenklinger i vejloven og privatvejsloven	Det foreslås en række forenklinger af vejloven og privatvejsloven, herunder at skabe en klar hjemmel til at regulere retableringsudgifterne ifm. ulovlige opgravninger, som ikke efterfølgende kan retsligt lovliggøres.
86	Forenklet og brugervenligt bygningsreglement	Det foreslås at foretage en gennemgribende revision af bygningsreglementet ifm. fastsættelse af nyt CO ₂ e-krav for bygninger fra 2025. Revisionen har til formål at sikre, at det er muligt stadig at gennemføre byggeri, der efterlever byggelovgivningens hensyn til grønt byggeri, sikkerhed og sundhed samtidig med stramning af CO ₂ e-kravene.
87	Forenkling af lov om Klagenævnet for Udbud	Det foreslås at igangsætte et arbejde for at tilpasse lov om Klagenævnet for Udbud, så særligt kommuner og regioner vil skulle anvende færre ressourcer på behandling af klager.
88	Forenkling eller afskaffelse af tilbudsloven	Det foreslås at ophæve tilbudsloven mhp. at ensrette og forenkle regler for offentlige indkøb samt øge konkurrencen om offentlige opgaver.
89	Forenkling af kørekortgebyrer	Det foreslås at forenkle gebyrstrukturen på kørekortområdet, så den sammensættes på en mere brugervenlig og hensigtsmæssig måde.
90	Redskaber til at afhjælpe udlejningsvanskeligheder af ældreboliger	Det foreslås at justere vejledning om afhjælpning af udlejningsvanskeligheder i ældreboliger mhp. at tydeliggøre at redskaberne kan anvendes fleksibelt for at sikre, at kommunerne anvender de mulige redskaber til fulde.
91	Ensretning af regler for flerårige tilskud på kulturområdet	Det foreslås at justere vejledning til bekendtgørelsen om kommunernes låntagning og meddelelse af garantier mv. (lånevejledningen), så tilsagn om ydelse af et fast tilskud udvides fra de nuværende tre år til fire år.
92	Mulighed for at foretage masseændringer på ejendomme i Bolig- og bygningsregistret (BBR)	Kommunerne har mulighed for at foretage masseændringer på ejendomme i BBR ved at rette henvendelse til Vurderingsstyrelsen. Det foreslås, at kommunerne og Vurderingsstyrelsen i højere grad har dialog om at foretage masseændringer.
93	Forenkling af regler om beregning af borgers egenbetaling i botilbud efter serviceloven	Det foreslås, at regler om beregning af borgers egenbetaling i botilbud efter serviceloven forenkles og ensrettes mhp. bl.a. at gøre reglerne nemmere at gennemskue for borgerne og lette kommunernes administrative byrde på området.
94	Afskaffelse af krav om at der skal bruges ekstern autoriseret arbejdsmiljørådgiver ved undersøgelsespåbud om psykisk arbejdsmiljø	Som led i Arbejdsmiljøaftale fra 2023 er det besluttet, at afskaffe krav om ekstern autoriseret rådgivning. Der kan dog fortsat stilles krav om ekstern rådgivning ved påbud om psykisk arbejdsmiljø i sager, hvor der er uenighed mellem ansatte og ledelsen om forholdenes karakter og betydning internt i virksomheden, og i sager, hvor arbejdsgiveren selv er direkte part.
95	Udvikling af mere brugervenlig funktionalitet i Arbejdstilsynets selvbetjeningsløsning	Arbejdstilsynet har lanceret ny selvbetjeningsløsning i februar 2024. Arbejdstilsynet arbejder i samarbejde med Digitaliseringsstyrelsen på at stabilisere driften af denne, hvormed overblik og styring af frister vil være digitalt understøttet for alle kommuner og virksomheder.
96	Puljemidler på børne- og ungeområdet bør tildeles via bloktilskuddet	Anvendelsen af puljer begrænses i videst muligt omfang. Der vil i forbindelse med genudmelding af eksisterende puljer på dagtilbudsområdet blive taget stilling til, om de skal overgå til bloktilskuddet.
97	Forenkling af grundskoleindberetningen	Det er besluttet, at grundskoleindberetningen forenkles, herunder undersøges det, om det lovbestemte timetalstilsyn kan afvikles, og om indberetningen kan afskaffes helt eller delvist.
98	Udborende proces om udvidelse af dagtilbudsloven til at indeholde Pædagogisk Psykologisk Rådgivnings (PPR's) opgaver på dagtilbudsområdet	Det foreslås, at der igangsættes en udborende proces om, hvordan dagtilbudsloven kan udvides til at indeholde PPR's opgaver i relation til 0-6-årige børn. Forslaget kræver dog nærmere udbygning og er forligsbelagt.

Tabel 2

Oversigt over forenklingforslag, som der er enighed mellem regeringen og KL om at gennemføre

Nr.	Forslag	Uddybning af forslag
99	Reducering af tilsynsfrekvens fra statslige tilsyn	KL noterer sig regeringens ambition om, at tilsynstrykket fra statslige tilsyn på det kommunale og regionale område samlet reduceres med 30 pct.
100	Reducering af tilsynsfrekvens fra kommunale tilsyn	Regeringen og KL enige om, at tilsynstrykket fra kommunale tilsyn skal reduceres med 30 pct.
101	Kortere varslede tilsyn for det sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder	Det foreslås, at varslet for sundhedsfagligt tilsyn med behandlingssteders anmeldte tilsyn forkortes, for at mindske forberedelsestiden på enhederne.
102	Kortere varslede tilsyn fra socialtilsynet	Det foreslås, at varslet for socialtilsynets anmeldte tilsyn forkortes, for at mindske forberedelsestiden på enhederne.
103	Kortere varslede tilsyn for det kommunale tilsyn med hjemmehjælp	Det foreslås, at forkorte varslingen for anmeldte tilsyn med hjemmehjælp, for at mindske forberedelsestiden på enhederne.
104	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra det sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder	Det foreslås, at afrapporteringen fra det sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
105	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra socialtilsynene	Det foreslås, at afrapporteringen fra socialtilsynenes tilsyn gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
106	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra det kommunale tilsyn med SEL §§ 103- og -104-tilbud	Det foreslås, at afrapporteringen fra tilsyn med SEL §§ 103- og -104-tilbud gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
107	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra de kommunale tilsyn med dagtilbud	Det foreslås, at afrapporteringen fra de kommunale tilsyn med dagtilbud gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
108	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering for tilsyn på ældreområdet	Det foreslås, at afrapporteringen fra de tværkommunale tilsyn med ældre gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienterede ift. afrapporteringer fra de kommunale ældretilsyn, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
109	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra de kommunale tilsyn med fritidstilbud	Det foreslås, at afrapporteringen fra tilsyn med fritidstilbud skal gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
110	Gradueret og mere handlingsorienteret afrapportering fra Arbejdstilsynet	Det foreslås, at afrapporteringen fra arbejdsmiljøtilsynet til kommuner og regioner skal gradueres, forkortes og gøres mere handlingsorienteret, da det opleves som tidskrævende at processere og agere på rapporten.
111	Socialtilsynets kvalitetsmodel skal forenkles	Det foreslås, at socialtilsynets kvalitetsmodel skal forenkles og at scoren skal ændres fra graduering til binær score, da den nuværende model er omfattende og ikke alle målepunkter er lige relevante for alle enheder.
112	Tydeliggøre vejledning og muligheder	Det foreslås, at nedsætte en arbejdsgruppe, der laver vejledninger til håndtering af modsatte reaktioner, anbefalinger eller vejledninger og at der etableres mulighed for at kontakte tilsynene ved reaktioner, anbefalinger eller vejledninger.
113	Koordinering af faglige tilsyn på ældreområdet	Det foreslås, at koordinationen mellem faglige tilsyn på ældreområdet øges, mhp. at forenkle tilsynet for enhederne.

Bilag 2. Spor i flerårigt samarbejdsprogram

Regeringen og KL er enige om at fortsætte det flerårige samarbejdsprogram, der har til formål at understøtte kommunernes arbejde med at nedbringe deres udgifter til administrative opgaver. Samarbejdsprogrammet vil både bygge videre på det allerede igangværende arbejde, men også igangsætte helt nye initiativer med henblik på at kunne levere ambitiøse løsninger, der skal understøtte kommunernes arbejde, *jf. boks 4*.

Boks 4

Nye og eksisterende initiativer

Regelforenklinger

Regeringen og KL er enige om at videreføre arbejdet med at fjerne og forenkle regler med henblik på at understøtte kommunernes arbejde med at nedbringe udgifterne til administration. Regeringen og KL vil frem mod ØA26 fremlægge yderligere forenklingforslag, som der er enighed om at gennemføre, ligesom kommunerne lokalt vil fortsætte arbejdet med at forenkle egne regler og procedurekrav. Parterne er samtidig enige om, at forenklingforslagene skal søges gennemført hurtigst muligt.

Udbetaling Danmark

Regeringen og KL har afsluttet et arbejde, der har belyst styringsrelationerne i Udbetaling Danmark (UDK). På baggrund af arbejdet er parterne enige om at styrke rammerne for samarbejdet mellem staten og kommunerne i relation til UDK-konstruktionen. Parterne er i forlængelse af dette enige om en række initiativer, der kan bidrage til at reducere administrationsomkostningerne i UDK for såvel staten som kommunerne. Herunder er der enighed om at etablere en hjemmel til udstedelse af en statslig finansieringsgaranti ifm. det lovforberedende arbejde på det kommunale administrationsområde i UDK.

Parterne er derudover enige om, at der med den nuværende finansieringsmodel kan være utilstrækkelige incitamenter til at begrænse udgifterne til lovimplementering i UDK. Det kan derfor overvejes at indføre en ny finansieringsmodel for lovimplementering i Udbetaling Danmark. Regeringen udarbejder et oplæg til en drøftelse af de nærmere kriterier for en ny finansieringsmodel frem mod ØA26.

Øget anvendelse af fælles løsninger herunder på it-området

Regeringen og KL har igangsat en foranalyse af mulige områder, hvor der er potentiale for, at kommunerne kan opnå en mere effektiv drift og nedbringe udgifterne til administration ved i højere grad at anvende fælles løsninger. Parterne er enige om, at der i efteråret 2024 pba. foranalysen skal igangsættes 3 analyser som drøftes ifm. ØA26 mhp. at udbrede flere fælles løsninger.

Regeringen og KL har endvidere igangsat en dybdegående analyse af it-området i kommunerne. Det skal ses i lyset af, at lokale erfaringer viser potentialer ved fælles løsninger på området, ligesom fælles løsninger kan styrke muligheden for at tiltrække og fastholde arbejdskraft, herunder specialistkompetencer, og indsatsen vedr. it- og cybersikkerhed. Analysen færdiggøres i efteråret 2024, hvorefter parterne er enige om, at drøfte konkrete modeller for fælles løsninger på it-området.

Boks 4 (fortsat)**Nye og eksisterende initiativer****Styrings- og regeleftersyn på dagtilbuds- og folkeskoleområdet**

Regeringen og KL har igangsat en fælles kortlægning af de nuværende styringsrammer af dagtilbuds- og folkeskoleområdet, som kan danne grundlag for eventuelt videre drøftelser om styringen af områderne. Parterne forventer en samlet afrapportering efteråret 2024 og afrapporteringen drøftes ifm. det politiske partnerskab.

E-handel på en række fælles indkøbsaftaler

Regeringen og KL er enige om, at der fra 1. januar 2025 indføres krav om e-handel på udvalgte områder inden for indkøb i den offentlige sektor, men hvor 2025 er et indfasningsår mhp. at sikre implementering af den nødvendige it-understøttelse. Områder bliver offentliggjort på Økonomistyrelsens hjemmeside den 1. oktober 2024 efter en høring. De tekniske krav vil i videst muligt omfang være kompatible med eksisterende systemer. Der vil pågå nærmere dialog herom. Parterne er enige om, at gevinsterne ved øget e-handel forbliver decentralt, mod at implementeringsomkostningerne afholdes inden for eksisterende rammer.

Flere fælles forpligtende indkøbsaftaler

Den offentlige sektor købte i 2021 ind for samlet set 415 mia. kr. (inkl. moms), og der vurderes at være et stort potentiale for at effektivisere det offentlige indkøb ved at arbejde tættere sammen om bedre indkøb. Regeringen og KL er derfor enige om at fortsætte arbejdet, der skal styrke indkøbssamarbejdet inden for og på tværs af den offentlige sektor, herunder bl.a. frem mod ØA26 at afdække potentialerne for etablering af yderligere fællesoffentlige aftaler.

Styrelsespraksis

Regeringen og KL har en fælles intention om at nedbringelse af administrationsudgifterne i kommunerne skal være afspejlet i aktiviteterne rettet mod kommunerne fra statslige styrelser. Regeringen og KL er enige om at fortsætte arbejdet med, hvordan anbefalinger, vejledninger, krav mv. fra statslige styrelser kan reduceres og gøres mere hensigtsmæssige. Arbejdet skal danne grundlag for drøftelse af konkrete løsningsforslag i regi af samarbejdsprogrammet.

Bilag 3. Digital Taskforce for kunstig intelligens

Regeringen og KL er enige om, at den offentlige sektor i Danmark skal være verdensførende i anvendelsen af kunstig intelligens. Derfor er regeringen og KL enige om at nedsætte en digital taskforce for kunstig intelligens. Taskforcen etableres med et fælles sekretariat med indstationering af medarbejdere fra relevante ministerier og KL. Taskforcen skal bidrage til at frigøre arbejdskraft, reducere administration og øge kvaliteten i den offentlige sektor til gavn for borgere og virksomheder.

Boks 5

Ny digital taskforce for kunstig intelligens

Kunstig intelligens og ny teknologi har på tværs af den offentlige sektor potentialet til grundlæggende at ændre måden den offentlige sektor løser sine opgaver på. Det kan frigøre tid og arbejdskraft til kerneopgaverne og løfte kvaliteten af den service den offentlige sektor tilbyder borgere og virksomheder. Udviklingen er allerede i gang, men hvis den offentlige sektor i Danmark også i fremtiden skal være en international rollemodel, skal vi turde løfte ambitionsniveauet og følge op med handling.

Opgave

Taskforcen får til formål at identificere og håndtere barrierer for udnyttelsen af kunstig intelligens mv. samt at drive en tværgående indsats for at fremme udrulning af strukturelle kunstig intelligens-løsninger i stor skala i hele den offentlige sektor. Det kan fx indebære, at taskforcen finder løsninger på organisatoriske, tekniske og juridiske barrierer, og hvis relevant og nødvendigt foreslår tilpasning af regler, lovgivning eller organisering. Taskforcens arbejde tilrettelægges desuden med tæt inddragelse af relevante offentlige institutioner og faggrupper, samt af den private sektor og eksperter fra ind- og udland.

Ambitiøse og konkrete mål

For at sikre et højt ambitionsniveau skal taskforcen som sin første opgave offentliggøre et samlet målbillede for anvendelsen af kunstig intelligens i den offentlige sektor. Målbilledet vil bl.a. indeholde konkrete mål for effekten af taskforcens arbejde.

Ansvarlige rammer

Taskforcen skal sætte rammerne for en ansvarlig og balanceret udbredelse af kunstig intelligens mv. i den offentlige sektor med respekt for borgere og virksomheders rettigheder.

Udrulningen af konkrete løsninger

Taskforcen skal i samarbejde med relevante institutioner identificere og fremme udrulningen af konkrete teknologiske løsninger i den offentlige sektor, herunder kan taskforcen igangsætte test af konkrete teknologiske løsninger i den offentlige sektor.

Finansiering og gevinster

En fortsat digital transformation af den offentlige sektor vil kræve investeringer på kort sigt, mod på længere sigt at kunne give gevinster i form af frigjorte ressourcer og øget kvalitet. Regeringen og KL vil i kommende økonomiaftaler løbende stille den nødvendige finansiering til rådighed for taskforcens arbejde og implementeringen af konkrete løsninger. Parterne er hertil enige om, at gevinsterne ved kunstig intelligens mv. i den offentlige sektor i videst muligt omfang skal frigøres og prioriteres politisk.



FINANSMINISTERIET

Aftale om regionernes økonomi for 2025

25



Aftale om regionernes økonomi for 2025

1. Indledning

Et velfungerende sundhedsvæsen, der følger med tiden, og lever op til borgernes forventninger, er en hovedprioritet for regeringen og Danske Regioner. Sundhedsvæsenet bærer samtidig fortsat præg af behandlingsefterslæb efter covid-19, rekrutteringsudfordringer og den demografiske udvikling. Regionerne og regeringen har derfor igangsat en række initiativer, der skal sikre et velfungerende sundhedsvæsen, hvor man som borger fortsat kan have tillid til, at sundhedsvæsenet yder god og rettidig behandling, uanset om man er ramt af fysisk eller psykisk sygdom.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne med økonomiaftalen for 2025 får muligheden for et markant løft af sundhedsområdet. Aftalen skaber stærke rammer for at styrke og udvikle sundhedsvæsenet. Parterne er enige om, at flere penge skal bruges der, hvor de giver værdi for borgernes hverdag. Og færre ressourcer skal bruges på administration i den offentlige sektor. Regeringen har tilkendegivet, at den i 2025 vil reducere med 1.000 årsværk i den statslige administration. De 1.000 årsværk bidrager til at finansiere den borgernære velfærd i kommuner og regioner i 2025 og anvendes til et løft af de lokale velfærdsindsatser.

Med aftalen løftes den regionale driftsramme til sundhed med 2,1 mia. kr. i 2025, og Danske Regioner tager samtidig til efterretning, at regionernes udgifter til administration skal nedbringes med 104 mio. kr. i 2025. Parterne er enige om, at den samlede aftale indebærer mulighed for, at regionerne kan styrke 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 lykkeligt bliver flere børn og ældre.

Regeringen og Danske Regioner indgik i februar 2023 en aftale om en akutplan. Der har været afsat 2 mia. kr. i 2022 til 2024 til at nedbringe ventetiderne, robustgøre akutmodtagelserne og løfte aktiviteten og produktiviteten på sygehusene. Regionerne har iværksat en række indsatser i forlængelse af aftalen og er lykkedes med at få aktiviteten i sundhedsvæsenet op. Bl.a. som opfølgning på Robusthedskommissionen og trepartsaftalen er der samtidig i regionerne igangsat en række tiltag, der skal sikre flere på fuld tid og en bedre fordeling af vagtbelastning.

Aftalen kommer således oven på en større prioritering af sundhedsvæsenet med aftalen om akutplanen og velfærdshåndsrækningen, afsat på finansloven for 2024. Det danner grundlag for, at velfærden og sundhedsvæsenet kan sikres i de kommende år.

Der er samtidig behov for forandringer i indretningen af fremtidens sundhedsvæsen. For mange patienter oplever, at deres forløb ikke hænger sammen, eller at de bliver indlagt på sygehuset, hvor det

kunne være undgået med en tidlig indsats. Og sundhedstilbuddene er skævt fordelt i landet. Regeringen har derfor i marts 2023 nedsat Sundhedsstrukturkommissionen, som har til opgave at udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Modellerne skal understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen med en opgavefordeling mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen, der sikrer, at patienten kommer i centrum. Det nære sundhedsvæsen skal desuden styrkes, så flere borgere kan blive behandlet i eller tæt på hjemmet. Derudover skal den geografiske og sociale ulighed i sundhed nedbringes, sundhedsvæsenet skal være mere bæredygtigt, og det skal understøtte frit valg og patientrettigheder. Kommissionen forventer at afslutte sit arbejde i juni med henblik på efterfølgende at afrapportere til regeringen. Kommissionens rapport vil blive sendt i offentlig høring frem til primo august. Regeringen vil efterfølgende fremlægge et forslag til en sundhedsreform, der skal skabe forudsætningerne for et stærkt fremtidigt sundhedsvæsen.

2. Regionernes økonomiske rammer for 2025

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2025 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2025. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet 2,1 mia. kr. i 2025.

Under hensyn til det fortsatte fokus på genopretning af tilliden til kræftområdet afsætter regeringen ekstraordinære 111 mio. kr. til regionernes behandlingskapacitet på kræftområdet i 2025. Midlerne afsættes fra 2025-rammen til Kræftplan V.

Parterne er samtidig enige om et ekstraordinært løft af sundhedsområdet med 0,6 mia. kr. i 2024.

Danske Regioner tager til efterretning, at regionernes udgifter til administration skal nedjusteres med samlet 104 mio. kr. i 2025. Rammereduktionen fordeles med 96 mio. kr. på driftsrammen for sundhed og 8 mio. kr. på driftsrammen for regional udvikling i 2025.

I 2025 reserveres 100 mio. kr. af det aftalte løft til en 1-årig ulighedspulje, som fordeles midler til regioner med mindre end 3 læger pr. 1000 indbyggere, til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud. Fra 2026 fordeles de 100 mio. kr. efter bloktilskudsnøglen.

Der er med aftalen om regionernes økonomi for 2025 forudsat et teknologibidrag på 371 mio. kr., som regionerne frigør, og som prioriteres til øget behandlingskapacitet i regionerne. Der frigøres desuden 308,0 mio. kr. (25-pl) i 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patienter og økonomi i kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier, *jf. økonomiaftalen for 2017*. Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 154,0 mio. kr. er med økonomiaftalen for 2025 prioriteret til ny sygehusaktivitet. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag. Effektiviseringsgevinsterne er fuldt indfaset fra 2025.

Med henblik på at skabe øget forudsigelighed blev parterne ifm. ØA24 enige om, at der ekstraordinært aftales en toårig anlægsramme for øvrige anlægsudgifter for hhv. 2024 og 2025.

Det blev her aftalt, at det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) var 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud, hvilket er 0,4 mia. kr. højere end

2024-niveauet. Hertil indgår 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2025 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer. Med aftalen fastsættes dermed et samlet niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,35 mia. kr. i 2025.

Parterne noterer sig, at regeringen senere i 2024 vil fremlægge forslag til en sundhedsfond til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse samt teknologi og digitalisering, som reducerer arbejdskraftsudfordringen og sikrer danskerne nem og lige adgang til forebyggelse og sygdomsbehandling.

Sundhedsfonden skal understøtte vedligeholdelses- og moderniseringsindsatsen og investeringer i apparatur på sygehusene, i forlængelse af de aftalte ekstraordinære løft af de regionale anlægsrammer de seneste år, og i sammenhæng med, at det nuværende kvalitetsfundsbyggeri færdiggøres.

Der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2025.

Nærhedsfinansiering

Nærhedsfinansieringen udgør 1,7 mia. kr. i 2025 og er betinget af, at regionerne lever op til de aftalte kriterier. De specifikke kriterier er dynamiske og kan udskiftes for efterfølgende år. Der er enighed om at videreføre de fire kriterier aftalt ved ØA24 i 2025 for at sikre et vedvarende fokus på sammenhæng og omstilling samt en stabilitet i den regionale styring, *jf. boks 4 i bilag 1*.

Regionernes målopfyldelse for 2025 opgøres endeligt senest ultimo april 2026 og drøftes i forbindelse med forhandlingerne om økonomiaftalen for 2027. Regionerne beholder den udbetalte finansiering, hvis de lever op til målene, og ellers foretages en efterregulering, *jf. boks 5 i bilag 1*.

Parterne er enige om, at der ikke foretages en efterregulering vedrørende den udbetalte nærhedsfinansiering for 2024 som følge af den styrkede aktivitet for at nedbringe ventelister, som følger af *Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet*.

Teknologibidrag

Teknologibidraget er et årligt finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet og tages dermed ikke ud af det regionale udgiftsloft. Teknologibidraget udgør 371 mio. kr. i 2025. 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.

Regionerne har en målsætning om at levere konkrete indkøbsbesparelser for 1 mia. kr. i perioden 2020-2025, akkumuleret svarende til 200 mio. kr. årligt, med henblik på fortsat at skabe mere sundhed for pengene og råderum til regionernes økonomi. Danske Regioner bemærker i den forbindelse, at ambitionerne om grønnere indkøb kan påvirke besparelspotentialerne.

Opfølgning på akutplan

Regeringen og Danske Regioner indgik d. 23. februar 2023 en aftale om en akutplan for sygehusvæsenet med konkrete målsætninger for normalisering af situationen på sygehusene.

Regionerne har indfriet målsætningen om, at den samlede kirurgiske aktivitet (inkl. private) i 2023 skulle være 3 pct. højere end i 2022. Parterne er enige om at fastholde den positive udvikling.

Det var ligeledes aftalt, at udredningsretten ved udgangen af 2023 skulle på niveau med før covid-19. Der har i 2023 været flere udredningsforløb end i 2022. I løbet af 2023 er der sket en stigning i overholdelsen af udredningsretten, men niveauet er endnu ikke på niveau med før covid-19. Danske Regioner har tilkendegivet, at målet om normalisering af overholdelse af udredningsretten indfris i 3. kvartal 2024, og at man inden udgangen af 2024 indfrier målsætningen om, at de erfarede ventetider til somatisk behandling nedbringes til niveauet før covid-19-epidemien i tråd med den offentliggjorte milepælsplan herfor.

Kvalitetsfondsbyggerier

Regionerne har som bygherrer ansvaret for at foretage de nødvendige prioriteringer, der sikrer styring og fremdrift for de enkelte projekter. Regeringen har for konkrete projekter i 2023 håndteret budgetudfordringer herunder afledt af prisstigninger, leveranceudfordringer bl.a. som følge af covid-19 og krig i Ukraine. Regeringen og Danske Regioner er i forlængelse heraf enige om, at regionerne på topledelsesniveau tager ansvar for at sikre en stram styring af projekterne med henblik på at realisere dem inden for de aftalte rammer.

3. Flerårigt samarbejdsprogram

Udviklingen af de store velfærdsområder kræver i de kommende år klare prioriteringer, så ressourcerne anvendes der, hvor borgerne har størst gavn af det. Regeringen har tilkendegivet, at udgifterne til administration i kommuner og regioner skal nedbringes med 3 mia. kr. frem mod 2030 med henblik på at finansiere en ekstraordinær ramme til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. 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 2024 blev det aftalt, at regionernes udgifter til administration i 2024 skal nedbringes med 0,3 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 velfærden og tilvejebringe de forudsatte administrationsbesparelser, *jf. boks 1*.

Regionerne har redegjort for, at og hvordan de administrative besparelser er blevet realiseret.

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. Parterne noterer sig blandt andet, at regionerne ikke længere skal registrere på omkostningssted eller indberette kvartalsvise regnskabsoplysninger, at der indføres en forsikringspligt på tandplejeområdet, der medfører administrative besparelser i regionerne for op mod 25-30 mio. kr. årligt fra 1. januar 2025 og frem. Yderligere er der enighed om at lempe eller afskaffe en række uhenigtsmæssige indberetninger – herunder på høreapparatområdet, til Danmarks Statistik og 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 potentiale for at lette administrative udgifter forbundet med tilsyn bl.a. ift. at reducere i antal tilsynsbesøg på sundhedsområdet, samt afrapportering i forbindelse med tilsyn. Derudover er der på baggrund af evaluering af Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn nedsat en arbejdsgruppe med bl.a. Danske Regioner, der har påbegyndt et arbejde med beskrivelser af konkrete tiltag, der kan forbedre individtilsynet på en række punkter, som evalueringen har gjort opmærksom på.

Forenklinger af regionernes egne regler og procedurekrav: Regionerne har arbejdet med at sanere i egne regler og procedurekrav samt at dele gode erfaringer med konkrete regelforenklinger og gode processer herfor tværrationalt. Regionerne har bl.a. arbejdet med brug af AI og softwarerobotter i de administrative processer, som forenkler eller fjerner administration i klinikken, udarbejdet en ny strategi for RKKP og iværksat flere tværrationale samarbejder, fx vedr. EU-regler.

Stærkere prioritering og mindre unødigt aktivitet: Det er enighed om, at arbejdet vedr. billeddiagnostik og lænderygbesvær igangsættes og skal færdiggøres i 2025. Ift. billeddiagnostik er formålet at komme med handlingsanvisning til at reducere antallet af undersøgelser, som ikke giver værdi. Formålet med arbejdet om lænderygbesvær er, at der udarbejdes et produkt, der skal sikre systematisk henvisning af rette borgere i rette tid til det rette tilbud. Formålet hermed er at modernisere behandlingsforløbene i overensstemmelse med den nyeste forskning på området og samtidigt undgå unødvendig aktivitet på hospitalerne bl.a. ved at håndtere mere i primærsektoren og civilsamfundet – uden at gå på kompromis med faglighed og kvalitet.

Medicin: Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der er brug for en bedre styring og et mere rationelt medicinforbrug. Parterne arbejder videre med en række initiativer herunder en række som Danske Regioner har foreslået, der skal sikre en mere rationel vedr. brug af medicin og bedre styring af de høje medicinudgifter. Der er foreløbigt gennemført følgende:

- Gennemført lovændring mhp. at regionerne ikke skal ansøge om udleveringstilladelser på lægemidler fra ved forsyningssvigt.
- Varigt tilført flere midler til revurderinger af medicintilskud pba. ØA23 med det formål at levere flere revurderinger.
- Igangsat en udvidelse af Ordiprax+, der skal styrke regionernes mulighed for overvågning og tilsyn med lægers ordinationsmønstre. Der er enighed om, at løsningen skal kunne ibrugtages af regionerne primo 2025
- Igangsat analyse af muligheder og perspektiver på indførsel af generisk ordination
- Igangsat bekendtgørelsesændringer mhp. at lægge et loft over meget store udleveringer af medicin

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der er gennemført administrative besparelser i 2024 for 0,3 mia. kr.

Det flerårige samarbejdsprogram vil i 2025 bygge videre på det eksisterende arbejde i de fem spor, *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. Danske Regioner har indsendt en lang række forslag, herunder i forhold til tværsektorielle regler og implementering af EU-lovgivning. Regeringen vil løbende frem mod ØA26 vurdere disse forslag, og Danske Regioner har fortsat ansvaret for at indstille yderligere forslag om regelforenklinger til drøftelse.

Tilsyn: Der vil blive arbejdet videre på den konkrete implementering af anbefalingerne og tiltagene fra analysen af tilsynet på tværs af stat, kommuner og regioner. Tilsvarende vil der i 2024 og 2025 blive arbejdet videre med den endelige udvikling og efterfølgende implementering af de tiltag, der skal sikre et tillidsbåret individtilsyn og bl.a. understøtte målet om at undgå unødvendig dokumentation og defensiv medicin. Den nedsatte arbejdsgruppe arbejder i fællesskab på at konkretisere tiltagene. Tiltagene skal bl.a. understøtte mere læring i forbindelse med individtilsyn samt øge gennemsigtigheden og kommunikationen ifm. tilsynet. Derudover skal arbejdet sikre bedre information til sundhedspersoner, der har en tilsynssag. Det bemærkes, at der bl.a. allerede er udarbejdet generel vejledning om individtilsynet, samt skabt større klarhed over sagsforløbet i tilsynssagerne

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: Der er enighed om, at arbejdet vedr. billeddiagnostik og lænderyg igangsættes og skal færdiggøres i 2025. På det billeddiagnostiske område igangsættes et fagligt arbejde bestående af en aktivitetsanalyse og en faglig gennemgang, som skal identificere indsatsområder og komme med anbefalinger til, hvordan det sikres, at den samlede billeddiagnostiske kapacitet bruges bedst muligt, herunder hvordan antallet af unødvendige billeddiagnostiske undersøgelser kan mindskes. På lænderygområdet igangsættes et nationalt arbejde, der skal sikre systematisk henvisning af rette borgere, i rette tid til rette tilbud. Som led i arbejdet, skabes der et overblik og evt. kvalificering af viden på området, som indgår i det videre arbejde.

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

- at indføre mulighed for, at Amgros, i en afgrænset periode på 3 år mhp. at indsamle erfaringer, kan forhandle konfidentielle rabatter på udvalgte lægemidler i tilskudssystemet under forudsætning af, at rabatterne vurderes at lede til lavere samlede regionale udgifter til tilskudsmedicin. Danske Regioner noterer sig, at det vil kræve lovændring. De lægemidler, der kan kandidere til forhandling er nye, dyre lægemidler, hvor der ansøges om generelt tilskud og lægemidler, der undergår revurdering af tilskud eller udlægges til behandling i praksissektoren.
- at Medicinrådet fremover står for vejledningen af alment praktiserende læger om udskrivning af tilskudsmedicin. Parterne noterer sig i den forbindelse, at opgaven fra 2025 ikke længere varetages af Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) i regi af Sundhedsstyrelsen.

Boks 2 (fortsat)**Det fortsatte arbejde i det flerårige samarbejdsprogram**

- at der i regi af samarbejdsprogrammet afsøges yderligere tiltag for at modvirke prisstigninger på tilskudsmedicin og arbejdes videre med afklaring af det retslige og datamæssige grundlag for regionernes faglige og økonomiske kontrol med lægers ordinationsmønstre.
- at der skal udvikles IT-teknisk systemunderstøttelse til automatisk vurdering af, om en patient opfylder betingelserne for klausuleret tilskud i det Fælles Medicinkort (FMK) mhp. at understøtte et rationelt medicinforbrug og frigøre tid hos lægerne. Parterne vil løbende prioritere og drøfte fremdriften i implementeringen.
- at der skal udvikles en IT-løsning, så lægen ved ordination kan se, om lægemidlet er i forsyningsvanskeligheder. Parterne vil løbende prioritere og drøfte fremdriften i implementeringen.
- at der skal udvikles en IT-løsning mhp. kunne videregive tidstro oplysninger om lægers ordination af lægemidler til regionerne. Parterne vil løbende prioritere og drøfte fremdriften i implementeringen.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der afsættes en ramme til udviklings- og driftsomkostningerne på 18,0 mio. kr. i 2025, 11,8 mio. kr. i 2026, 11,2 mio. kr. årligt i 2027-2030 og 8,7 mio. kr. fra 2031 og frem forbundet med de digitale initiativer på medicinområdet, og at disse deles ligeligt mellem parterne. Af hensyn til udviklingskapaciteterne i Sundhedsdatastyrelsen er parterne desuden enige om, at der i regi af samarbejdsprogrammet skal ske fælles aftale om nærmere prioritering af initiativerne, herunder med henblik på at beslutte hvilke initiativer, der skal udvikles først.

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

Regionerne har over en årrække arbejdet med at professionalisere og effektivisere deres indkøb og har i dag modne indkøbsorganisationer. For at fortsætte dette arbejde og styrke samarbejdet om indkøb er regeringen og Danske Regioner enige om at afdække mulighederne for et mere fælles indkøb af standardvarer og -tjenesteydelser inden for og på tværs af den offentlige sektor. Det videre arbejde drøftes på den baggrund frem mod ØA26. Parterne er desuden enige om, at der fra 1. januar 2025 indføres krav om e-handel på udvalgte områder inden for indkøb i den offentlige sektor, men hvor 2025 er et indfasningsår mhp. at sikre implementering af den nødvendige it-understøttelse. De tekniske krav vil i videst muligt omfang være kompatible med eksisterende systemer. Der vil pågå nærmere dialog herom. Parterne er enige om, at gevinsterne ved øget e-handel forbliver decentralt, mod at implementeringsomkostningerne afholdes inden for eksisterende rammer.

Parterne er enige om, at Danske Regioner i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2026 redegør for at og hvordan udgifterne til administration er blevet nedbragt. Samtidig kan relevante fokusområder for samarbejdsprogrammet drøftes.

4. Behandlingsomstilling og nærhed

Regeringen og Danske Regioner er enige om fortsat at understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet med fokus på, at mere behandling skal ske uden for sygehusene og i et styrket samarbejde på tværs af sektorer.

Fortsat udvikling af kvalitet i sundhedsvæsenet

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

De Nationale Mål

Nationale mål for sundhedsvæsenet understøtter en udvikling i sundhedsvæsenet med fokus på de resultater, der har betydning for patienterne, og hvor der leveres mest sundhed for pengene. Regionerne har gennem lokalt definerede mål og indsatser forankret de nationale mål og tilhørende indikatorer som centrale elementer i regionernes kvalitetsforbedring og styring af sygehusene. Statusrapporten for 2024 planlægges udgivet i efteråret 2024 med forebyggelse som tema.

Hjemmebehandling og digitale konsultationer

Borgere, der vil og kan bruge digitale løsninger til at tage mere aktiv del i egen behandling, skal have mulighed for det. Med *Aftale om mere behandling i eget hjem* fra december 2023 er prioriteret 500 mio. kr. i 2023-2028, hvoraf 169 mio. kr. udmøntes til regionerne via bloktilskuddet og yderligere 139 mio. kr. investeres i den kommunalt og regionalt ejet it-infrastruktur, mhp. at sætte tempo på omstillingen af det nære sundhedsvæsen, så behandling og monitorering af sygdom i trygge rammer i eget hjem bliver en integreret del af sundhedsvæsenet, uden at der går på kompromis med patientsikkerhed og kvalitet. Parterne er enige om løbende at følge de opsatte mål og indsatser, så indlæggelser kan forebygges og unødvendige rutinekontroller undgås. Ordningen vedrørende sensorbaserede glukosemålere følges af Behandlingsrådet, som bl.a. med øje for forholdet mellem omkostninger og effekt skal vurdere om og i så fald for hvilke type-2 patienter, der er grundlag for at tilbyde sensorbaserede glukosemålere til. På denne baggrund skal parterne tage stilling til, hvorvidt tilbuddet skal fortsætte til en udvalgt gruppe af patienter med type-2 diabetes.

Et fremtidssikret og robust sundhedsvæsen

I en fremtid, hvor der kommer flere ældre og forventes flere med kroniske og psykiske lidelser, er det vigtigt, at der findes løsninger på grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet med sikring af uddannet og kompetent personale i hele landet. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at følge op på Robusthedskommissionens anbefalinger fra september 2023. Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte indsatser, der understøtter, at flere kommer på fuldtid, og at der ifm. nyoprettede stillinger sikres, at medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund, der arbejder med fx kvalitets-, projekt- og forskningsarbejde mv., i højere grad bruger en del af deres arbejdstid i det patientnære arbejde.

Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om, at der sikres en bedre fordeling af vagtarbejdet mellem de ansatte bl.a. ved at fortsætte arbejdet med at implementere trepartsaftale om løn og arbejdsvilkår. Parterne er desuden enige om, at det er aftalt, at der én gang årligt frem til 2027 sker en særskilt opsamling på målsætningen om at 85 pct. af sygeplejersker, jordemødre og social- og sundhedsassistenter på de regionale hospitaler i 2026 regelmæssigt skal indgå i vagtarbejde uden for normal arbejdstid, og at alle nyansatte som udgangspunkt skal indgå regelmæssigt i vagtarbejdet uden for dagsarbejdstid og at regionerne har vedtaget principper herfor.

Regeringen og Danske Regioner anerkender ligeledes behovet for at sikre stærkere, systematisk prioritering i sundhed, således at der værnes om sundhedsvæsenets ressourcer, herunder arbejdskraft.

Ligeledes er parterne enige om at understøtte arbejdet med at sikre høj kvalitet og effektivitet i leveringen af sundhedsydelse og behandlinger. En stærkere og systematisk prioritering i sundhed vil bidrage til at der træffes legitime til- og fravalg. Regeringen vil derfor nedsætte et tværgående nationalt prioriteringsråd, der skal sikre mest sundhed for pengene. Robusthedskommissionen peger ligeledes også på, at et prioriteringsråd kan frigøre ressourcer i sundhedsvæsenet.

Parterne er enige om at sikre gode og fleksible rammer for at tilrettelægge arbejdet i sundhedsvæsenet med den bedst mulige anvendelse af medarbejdernes kompetencer. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at flere faggrupper skal bidrage til kliniske opgaver, og bemanding og fordeling af opgaver skal gå mere på tværs af faggrupper. Parterne noterer sig desuden ny lov om forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker, der sikrer, at både sygeplejersker og lægers kompetencer og ressourcer fremover bruges bedre. Det vil give sygeplejerskerne bedre faglige handlemuligheder, mere tid til hurtig pleje og behandling af borgere og patienter og dermed bedre udnyttelse af arbejdstiden, samtidig med at det frigør tid for lægerne.

Regeringen noterer sig, at Danske Regioner har besluttet at oprette Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Formålet med instituttet er at sikre, at patienter bliver udredt og behandlet med høj ensartet kvalitet på tværs af landet. Samtidig skal instituttet understøtte, at der løbende frigøres ressourcer ved at reducere spild og fjerne behandlinger, som ikke giver tilstrækkelig værdi for patienten. Staten vil blive repræsenteret som observatør i instituttets faglige råd og bestyrelse.

Der afsættes 2,5 mio. kr. i 2024 og 9,5 mio. kr. i 2025 og frem til implementering af HTA-forordningen i Danske Regioner. Finansieringen i 2025 og frem afsættes som en del af regionernes samlede løft. Parterne er enige om at finansieringsbehovet genbesøges forud for ØA27.

Opfølgning på 10-årsplan for psykiatrien

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om fortsat at understøtte implementeringen af initiativerne i de brede politiske aftaler om en 10-årsplan for psykiatrien på baggrund af den indgåede udmøntningsaftale mellem parterne den 2. april 2024. Med udmøntningsaftalen skal kommunerne tilstræbe overholdelse af servicemål for, hvor hurtigt børn og unge, der mistrives psykisk og har symptomer på psykisk lidelse, men som ikke umiddelbart har brug for behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, kan forvente at få hjælp i de nye lettilgængelige behandlingstilbud. Kommunerne skal tilstræbe servicemålene når tilbuddet er fuldt ud etableret i alle kommuner, hvilket ifølge aftalen er inden udgangen af 2025. Parterne er ligeledes enige om at følge implementeringen af tilbuddet tæt.

Regeringen og Danske Regioner har en ambition om i fællesskab gradvist og vedvarende at løfte det samlede psykiatriområde. Der er derfor løbende indgået aftaler, som tilfører midler til den gradvise opbygning af kapaciteten i psykiatrien.

Regeringen og Danske Regioner finder det afgørende, at arbejdet med at forebygge og nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien fortsætter, og at parterne aktivt vil arbejde for opfyldelse af det aftalte mål for nedbringelse heraf. Fremdriften i forhold til målsætningen følges løbende i regi af Task Force for psykiatriområdet.

Parterne er enige om, at en reduktion af anvendelsen af tvang både hænger sammen med øget kvalitet af det forebyggende arbejde, en generel bedre kvalitet i behandlingen samt den generelle kapacitetsopbygning i psykiatrien.

Regeringen og Danske Regioner er også enige om et styrket fokus på nedbringelse af selvmord og selvmordsforsøg ved implementering af den politiske aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

KL og Danske Regioner noterer sig, at regeringen i efteråret 2024 vil fremlægge et politisk udspil til en fuldt finansieret 10-årsplan for psykiatrien frem mod 2030. Det politiske udspil vil tage udgangspunkt i input fra Sundhedsstrukturkommissionen og det nedsatte psykiatriråd, hvor bl.a. KL og Danske Regioner er repræsenteret. Det politiske udspil til en 10-årsplan vil blive fremlagt, efter regeringen har fremlagt et forslag til en sundhedsreform. Regeringen og Danske Regioner noterer samtidig, at udmøntningen af en række afsatte midler afventer udarbejdelse af faglige forarbejder som parterne aktivt vil bidrage til udviklingen af, og at regeringen tilstræber at opgaver og økonomi vedr. 2025 afklares inden årets start.

Udmøntningsaftalen skal understøtte, at regionerne hurtigst muligt kan leve op til de gældende patientrettighederne i børne- og ungdomspsykiatrien. Parterne noterer sig i den forbindelse, at Danske Regioner har deltaget aktivt i arbejdet med at se på patientrettighederne i børne- og ungdomspsykiatrien i regi af det rådgivende udvalg.

Parterne bidrager i den forbindelse til den fortsatte implementering af initiativer fra den seneste psykiatriaftaler fra november 2023, der bl.a. skal sikre den løbende kapacitetsopbygning i børne- og ungdomspsykiatrien. Midlerne skal bl.a. sikre bedre og hurtigere hjælp og behandling af høj kvalitet sideløbende med udredningen, samt opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der fortsat følges årligt 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 ifm. aftale om udmøntning af midlerne til den fuldt finansierede 10-årsplan fastsætte principper for den fremadrettede opfølgning herunder med øje for den administrative byrde, der er forbundet med opfølgningen.

Kræftområdet

De seneste 20 år er kræftbehandlingen blevet løftet markant, og Danmark har gjort den største fremgang blandt de nordiske lande, når det kommer til overlevelsen. Regeringen og Danske Regioner er fortsat enige om, at det er helt afgørende, at kræftpatienter over hele landet kan have tillid til, at de får den behandling og vejledning, de har krav på. Parterne er enige om, at:

- Implementeringen af den nye monitoreringsmodel for maksimale ventetider i 2024 giver et styrket og mere detaljeret nationalt overblik over overholdelsen af de maksimale ventetider. Parterne noterer sig også, at modellen skal evalueres, og at der i denne forbindelse vil blive set på, om der er grundlag for at fjerne eventuel overlappende registrering og monitorering på kræftområdet
- Sundhedsstyrelsens opdatering af vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme skaber klarhed over reglerne, så det bl.a. sikres, at kræftpatienter får den information og de behandlingstilbud, som de har krav på og at dette dokumenteres korrekt. Danske Regioner og regeringen er samtidig enige om at systematisere samarbejdet mellem regionerne og Sundhedsstyrelsen om den løbende fortolkning af tvivls spørgsmål om reglerne og om det fælles overblik over systematiske kapacitetsudfordringer på baggrund af indberetninger fra regionerne til Sundhedsstyrelsen.

Derudover noterer parterne sig, at regeringen med 'Ny Sundhedspakke' af 23. maj 2023 har afsat 97 mio. kr. i 2023 og 281 mio. kr. i 2024 til en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet i regionerne, herunder ekstra midler til kapacitetsindsatser på kræftområdet i regionerne, samt en ramme på 600 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til Kræftplan V.

Under hensyn til det fortsatte fokus på genopretning af tilliden til kræftområdet afsætter regeringen ekstraordinære 111 mio. kr. til regionernes behandlingskapacitet på kræftområdet i 2025. Midlerne afsættes fra 2025-rammen til Kræftplan V.

Parterne noterer sig herunder, at regionerne har igangsat implementeringen af en styrket patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme, der skal sikre, at patienter hurtigt kan komme i kontakt med en patientvejleder og en tværregional specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme som bl.a. skal styrke samarbejdet om kapacitet mellem regionerne og løbende overvåge udfordringer med kapacitet ift. behandlingen af patienter med livstruende sygdomme.

5. Øvrige temaer

Digitalisering

Det tætte samarbejde mellem regeringen, KL og Danske Regioner har bidraget til at gøre Danmark til et digitalt foregangsland og sikret os et solidt digitalt fundament for fremtidens velfærdssamfund.

Derfor er der enighed om at drøfte indhold og rammer for det fremadrettede fællesoffentlige samarbejde, der skal sætte retningen for fremtidens digitale offentlige sektor, når den nuværende fællesoffentlige digitaliseringsstrategi udløber med udgangen af 2025. Tilgang til samt indhold og finansiering af en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi vil skulle aftales i foråret 2025.

Regeringen, KL og Danske Regioner er endvidere enige om fortsat at sikre et højt sikkerhedsniveau og en fortsat stabil drift, vedligehold og videreudvikling af den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Det indebærer øgede omkostninger på samlet set 77,1 mio. kr. i 2025, heraf 30,8 mio. kr. til kommunerne og 15,5 mio. kr. til regionerne. Det bemærkes imidlertid, at de samlede omkostninger til det fællesoffentlige digitale samarbejde falder med 11,2 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Med Aftale om regionernes økonomi 2023 igangsatte parterne et arbejde, som skulle se på mulige modeller for den fremtidige finansieringsstruktur for den fællesoffentlige digitale infrastruktur. Parterne er enige om at fortsætte arbejdet frem mod ØA26.

Sammenhæng på tværs i sundhedsvæsenet

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om fortsat at sikre en stærk sundheds-it-infrastruktur ved at afsætte 145,5 mio. kr. i 2025. Det dækker den fortsatte drift fra 2024 niveauet og en stigende brug af infrastrukturen, hvor data i stadig højere grad deles og benyttes til at frigøre arbejdskraft og skabe mere sammenhængende forløb på tværs af et stadig mere digitaliseret sundhedsvæsen. Hertil kommer en udligning af udgifter som reelt hører under den fælles offentlige infrastruktur på sundhedsområdet, men ikke har været dækket ved tidligere økonomiaftaler.

Parterne er i forlængelse heraf enige om at fortsætte arbejdet mod en ny styrings- og finansieringsmodel for sundheds-it-infrastrukturen, som videreføres til ØA26, hvor igangværende udbud af infrastrukturen forventes gennemført.

Sundhed.dk udgør en central national infrastruktur. Regeringen, Danske Regioner og KL er som opfølgning på ØA24 enige om ekstraordinært at afsætte 100 mio. kr. i en fireårig periode fra 2025-2028, heraf 25 mio. kr. i 2025, til en gennemgribende modernisering af sundhed.dk's platform. Moderniseringen skal styrke sikkerhedsniveauet og fremtidssikre platformen ved at afvikle den tekniske gæld, som har ophobet sig de senere år. Udbetalingen af midlerne betinges af en række kriterier, som fastsættes af parterne i fællesskab. Samtidig videreføres udviklingsbevillingen fra ØA23 på 10,8 mio. kr. i 2025 og frem, og basisbevillingen løftes med 6,5 mio. kr. i 2025. Bevillingsløftet skal finansiere stigende udgifter til vedligehold og understøtte en solid og effektiv driftsorganisation med øget professionalisering og fokus på kernerdrift.

Innovation og implementering af teknologiske løsninger i vores sundhedsvæsen

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at udvikling og udbredelse af teknologiske løsninger er et centralt element i udviklingen af vores sundhedsvæsen og i frigørelse af tid og arbejdskraft til fordel for behandling af patienterne. Med økonomiaftalen for 2023 blev der igangsat et fælles analysearbejde med henblik på at afsøge mulige modeller for styrket tværgående sundhedsinnovation og udbredelse af digitale løsninger med arbejdskraftfrigørende potentiale.

Analysen peger bl.a. på, at der mangler en stærk national innovationsdagsorden, og at der ligeledes mangler beslutningskompetence og strukturer, som understøtter tværgående formulering og prioritering af behov (herunder på tværs af sektorer), sikrer overblik over igangværende initiativer og udbredelsesparate løsninger, og som styrker udvikling og udbredelse af digitale løsninger på tværs af sundhedsvæsenet. Der er samtidig en skævhed i incitamenter der favoriserer lokal nyudvikling frem for anvendelse af allerede udviklede løsninger, med ofte nem adgang til innovationsmidler via fonds- og puljemidler i et fragmenteret innovationsøkosystem, men sjældent afklaring om en efterfølgende implementering.

Regeringen og Danske Regioner er på den baggrund enige om, at der er behov for en styrket national, tværgående innovationsindsats og behov for at sikre en stærkere understøttelse af udbredelse og implementering af løsninger, der kan frigøre arbejdskraft i sundhedsvæsenet.

Parterne noterer sig i den forbindelse, at sundhedsstrukturkommissionen i sin afrapportering forventes at forholde sig til organiseringen på blandt andet innovationsområdet, og at regeringen på den baggrund vil fremlægge et forslag til en sundhedsreform. Parterne er enige om at fortsætte samarbejdet om at styrket tværgående sundhedsinnovation og udbredelse af digitale løsninger med arbejdskraftfrigørende potentiale og drøfte konkrete løsninger og modeller i lyset heraf.

Vision for sundhedsdata

Parterne på sundhedsdataområdet blev i 2021 enige om en fælles vision for strategisk samarbejde om bedre og mere sikker brug af sundhedsdata til forskning og innovation, hvor parterne bygger videre på igangværende initiativer med henblik på at udvikle sammenhængende og smidige løsninger for brugerne.

Regeringen og Danske Regioner har en fælles ambition om at realisere visionen. Samtidig er parterne enige om at gennemføre opfølgende drøftelser om en konkret model for reorganisering af adgangen til sundhedsdata til forskning og innovation, herunder etablering af ét kontaktpunkt til sundhedsdata og en national analyseplatform med løbende opnåelse af gevinster for brugerne.

Arbejdet med vision for strategisk samarbejde om bedre brug af sundhedsdata har en naturlig sammenhæng til den kommende EU-forordning om det europæiske sundhedsdataområde (EHDS – European Health Data Space). Parterne er enige om, at implementeringen af EHDS-forordningen skal være omkostningseffektiv og så vidt muligt bør basere sig på eksisterende danske løsninger, som er de mindst omkostningstunge for regionerne.

Digital løsning til graviditetsforløb

Parterne er enige om at tage den digitale løsning til graviditetsforløb i brug inden udgangen af 2025, forudsat at der afsættes den sædvanlige tid til implementering (18 måneder fra den endelige løsning er godkendt i projektets styregruppe). Herudover er parterne enige om i de kommende år at videreudvikle løsningen så den kan understøtte mere individualiserede og differentierede behandlingsforløb, samt mere sammenhængende indsatser til særligt sårbare gravide med komplekse forløb.

Cyber- og informationssikkerhed

Danmark har en af verdens mest digitaliserede offentlige sektorer, og staten, kommunerne og regionerne er bundet sammen gennem digital infrastruktur. En forudsætning for fortsat at kunne drage nytte af en digitaliseret offentlig sektor er, at der er styr på sikkerheden. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at et tidssvarende cybersikkerhedsniveau i kommuner og regioner er nødvendigt for at sikre de kritiske dele af den offentlige sektor. Regeringen, KL og Danske Regioner vil senere på året drøfte implementering af NIS2-direktivet.

Digital Taskforce for kunstig intelligens

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at den offentlige sektor i Danmark skal være verdensførende i anvendelse af kunstig intelligens. Derfor er regeringen, KL og Danske Regioner enige om at nedsætte en Digital Taskforce for kunstig intelligens. Taskforcen skal sætte retning og ambition for udnyttelse af kunstig intelligens i den offentlige sektor. Taskforcens arbejde skal bidrage til at frigøre arbejdskraft, reducere administration og øge kvaliteten i den offentlige sektor til gavn for borgere og virksomheder, *jf. bilag 2*.

Parterne er enige om løbende i kommende økonomiaftaler at stille den nødvendige finansiering til rådighed for taskforcens arbejde og implementeringen af konkrete løsninger. Parterne er hertil enige om, at gevinsterne ved kunstig intelligens og ny teknologi i den offentlige sektor i videst muligt omfang skal frigøres og prioriteres politisk.

Sundhedsberedskab

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at sundhedsmyndighederne og regionerne fortsat skal samarbejde om at planlægge, overvåge og håndtere fremtidige kriser med afgørende risiko for folkesundheden. Det gælder fx trusler fra smitsomme sygdomme og forsyningskriser.

Øget fokus på overholdelse af patientrettighederne

Patientrettighederne er en grundlæggende og central del i vores sundhedsvæsen. Parterne er enige om, at regionerne skal have et skærpet fokus på at sikre, at patientrettighederne overholdes.

Styrket anvendelse af organdonorpotentialet på sygehusene

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det er vigtigt at styrke organdonationsområdet, og noterer sig stigningen i antallet af organtransplantationer på landets sygehuse. Parterne er enige om, at det er vigtigt at fastholde fokus på rammerne for at øge donorpotentialet, fx ved at fremme gensidig udveksling af gode erfaringer og konkrete løsninger, der styrker udviklingen, bl.a. med inddragelse af landets akut- og medicinske afdelinger.

Hjælp til ufrivilligt barnløse

Regeringen og Danske Regioner er enige om at styrke fertilitetsområdet. Parterne indgik 13. februar 2024 en udmøntningsaftale om flere forsøg til fertilitetsbehandling og er i den forbindelse enige om, at udvidelse af antallet af forsøg med IVF/ICSI (reagensglasbehandling) senest d. 1. oktober skal være iværksat i regionerne inden for denne ramme, således at enlige og par fremover tilbydes op til seks forsøg. Der er enighed om, at antallet af forsøg beror på en faglig vurdering.

Parterne er desuden enige om, at regionerne pr. 1. december skal tilbyde vederlagsfri fertilitetsbehandling til andet barn.

Dosispakket medicin

De seneste år er der, takket være et stærkt fokus fra alle sundhedsvæsenets parter, sket en væsentlig stigning i antallet af medicinbrugere på dosispakket medicin fra et lavt niveau. Fra december 2021 til april 2024 er der således sket en stigning i det samlede antal brugere på over 50 pct. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at styrke indsatsen for dosispakket medicin fra apoteket særligt målrettet borgere i kommunale pleje- og botilbud, så dosispakket medicin bliver førstevalg for de borgere, der er egnede til dosispakket medicin og at arbejde for en modernisering af recepthåndtering, så det bliver mere smidigt. Det Fælles Medicinkort (FMK) skal tilpasses yderligere, og Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil undersøge, om der er et behov for justeret regulering for at understøtte udbredelsen af dosispakket medicin yderligere, herunder i bekendtgørelse om behandlerfarmaceuters virksomhedsområde, som opstiller begrænsninger i behandlerfarmaceutens mulighed for at iværksætte dosisdispensering med tilskud.

For at sikre en hensigtsmæssig ansvarsfordeling i det samlede patientforløb, skal der i tillæg til eksisterende samarbejdsaftaler oprettes nye samarbejdsaftaler, heriblandt med almen praksis samt apotekerne. Det vil sikre, at der er fastlagte rammer og arbejdsgange i dosisdispenseringskæden, så utilsigtede hændelser minimeres og kan håndteres i de tilfælde, de opstår.

Fortsat udvikling og ibrugtagning af infrastruktur for personlig medicin

Regeringen og Danske Regioner har en fælles vision om at skabe bedre patientbehandling med personlig medicin. Ved øget brug af genetik og sundhedsdata kan vi både målrette patientbehandlingen til den enkelte patient og samtidig styrke forskningen på området. Infrastrukturen overgår til driftsorganisering og regeringen og Danske Regioner er enige om fortsat at tilbyde et ensartet og standardiseret tilbud om genetiske analyser med henblik på at udvikle personlig medicin.

Regeringen og Danske Regioner er i forlængelse heraf enige om, at drøfte den fremtidige governance-struktur.

Regeringen og Danske Regioner er fortsat enige om en langsigtet central opbevaring af genomer til sikring af en national genomdatabase, der understøtter fremtidig analyse og forskning, både regionalt

og nationalt, og derved at undgå opbygning af parallelle systemer i regionerne. Regeringen vil tilvejebringe lovgivning, som sikrer, at der kan trækkes data ud af genomdatabasen til kliniske formål. Parterne er enige om en regional medfinansiering af IT-infrastruktur for personlig medicin. Der reserveres en ramme på i alt 45,0 mio. kr. fra 2025 og frem til den regionale medfinansiering med henblik på at afklare det egentlige udgiftsbehov ud fra et mål om at tilvejebringe den mest omkostningseffektive løsning. Hvis det samlede udgiftsbehov viser sig at være mindre end den afsatte ramme, vil de overskydende midler blive tilbageført til regionerne efter den gældende fordelingsnøgle.

Klima og grøn omstilling

Regionerne gør allerede i dag en stor indsats for at reducere sundhedsvæsnets klimaaftryk. Med den fællesregionale strategi for grønne hospitaler vil regionerne halvere hospitalernes samlede CO₂-udledninger inden 2035 sammenlignet med 2022. Herudover arbejder regionerne for at nedbringe klimaaftrykket i de enkelte regioner med afsæt i eksisterende partnerskaber og i regi af Klimaalliancen. Regionerne samarbejder med blandt andre kommunerne om indsatser i forhold til cirkulær økonomi, grøn transport, energiplanlægning, klimatilpasning mv.

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

Miljø

Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte indsatsen med oprensning af generationsforureningerne, der er 10 af de største jordforureninger i Danmark. Regeringen prioriterede 630 mio. kr. i Finansloven for 2021 til understøttelse af regionernes opgave med oprensning af generationsforureninger. Med aftale om deludmøntning af grøn fond er der afsat yderligere 100 mio. kr. i 2024 og 150 mio. kr. årligt i 2025-2027 til formålet, herunder til en evt. fordyrelse af oprensning på Høfde 42. Danske Regioner udarbejder en nærmere plan herfor.

Regeringen og Danske Regioner fortsætter fastlæggelse af indsats efter jordforureningsloven med jordforureninger, der kan påvirke overfladevand med miljøfremmede stoffer (MFS). På baggrund af kortlægning foretaget af Danske Regioner og regeringens forventede genbesøg af Vandområdeplan 2021 – 2027 kan indsatserne overfor de relevante jordforureninger prioriteres. Regeringen forventer at kunne indkalde Danske Regioner til de økonomiske forhandlinger herom senere i 2024.

Uddannelse

Regionerne understøtter regeringens mål om at sikre sammenhæng og gode uddannelsesmuligheder for unge, uanset hvor i landet de bor. Regionerne medvirker til at skabe bred uddannelsesdækning, som tager højde for faldende ungdomsårgange, og understøtter, at flere unge gennemfører en ungdomsuddannelse. Parterne er enige om et fortsat tæt samarbejde om at sikre gode ungdomsuddannelser i hele Danmark.

Kollektiv mobilitet

Regeringen har nedsat et ekspertudvalg om kollektiv mobilitet i hele Danmark, der blandt andet skal belyse, hvordan nye kollektive transportløsninger kan understøtte mobiliteten i hele landet. Ekspertudvalgets arbejde afsluttes ved udgangen af 2024, og det samlede arbejde offentliggøres i én samlet rapport. Danske Regioner har leveret indspil, som tages i betragtning i ekspertudvalgets arbejde.

Bilag 1. Regionernes økonomi for 2025

De økonomiske forudsætninger for regionernes økonomi i 2025 er beskrevet i boks 1-3.

Boks 1

Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhed

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter på sundhedsområdet 143.523,3 mio. kr. i 2025, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 371 mio. kr. i 2025, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet. Med aftalen prioriteres effektiviseringsgevinster i 2025 på 154 mio. kr. fra kvalitetsfundsbyggerierne til ny sygehusaktivitet.
- Det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) udgør 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projekttilskud. Hertil indgår 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr. Hertil kommer forudsat afløb på 3,6 mia. kr. i 2025 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden.
- Det statslige bloktilskud udgør 123.150,9 mio. kr. i 2025, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige betingede tilskud (Nærhedsfinansiering) udgør 1.723,9 mio. kr. i 2025.
- Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 22.520,9 mio. kr. i 2025, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2025.
- I 2025 er 1 mia. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2025. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2025 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.
- En andel af regionernes bloktilskud i 2025 på ½ mia. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2025 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfundsstøtte) på 2,9 mia. kr. med tillæg af 50 mio. kr. i 2025 til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne, investeringer i 2025 i IT og medicoudstyr på 800 mio. kr. og afløb i 2025 fra puljer af statsligt projekttilskud.

Boks 2**Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling**

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter til det regionale udviklingsområde i 2025 på 3.066,3 mio. kr., hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige bloktilskud til regional udvikling udgør 2.335,1 mio. kr. i 2025, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- For 2025 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 126 kr. pr. indbygger, svarende til 748,6 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2024-2025 på 3,5 pct.

Boks 3**Øvrige økonomiske forudsætninger**

- Pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet fra 2024-2025 er fastsat til 3,8 pct. ekskl. medicin.
- Pris- og lønudviklingen for det regionale udviklingsområde er fra 2024-2025 fastsat til 3,1 pct.
- Pris- og lønudviklingen for det samlede regionale område fra 2024-2025 er fastsat til 3,5 pct. inklusiv medicin.
- Pris- og lønudviklingen for anlægsudgifterne fra 2024-2025 er fastsat til 2,6 pct.

Boks 4**Kriterier i nærhedsfinansiering for 2024**

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

Boks 5**Efterregulering af nærhedsfinansiering**

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

Bilag 2. Digital Taskforce for kunstig intelligens

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at den offentlige sektor i Danmark skal være verdensførende i anvendelsen af kunstig intelligens. Derfor er regeringen, KL og Danske Regioner enige om at nedsætte en digital taskforce for kunstig intelligens. Taskforcen etableres med et fælles sekretariat med indstationering af medarbejdere fra relevante ministerier, KL og Danske Regioner. Taskforcen skal bidrage til at frigøre arbejdskraft, reducere administration og øge kvaliteten i den offentlige sektor til gavn for borgere og virksomheder.

Boks 1

Ny digital taskforce for kunstig intelligens

Kunstig intelligens og ny teknologi har på tværs af den offentlige sektor potentialet til grundlæggende at ændre måden den offentlige sektor løser sine opgaver på. Det kan frigøre tid og arbejdskraft til kerneopgaverne og løfte kvaliteten af den service den offentlige sektor tilbyder borgere og virksomheder. Udviklingen er allerede i gang, men hvis den offentlige sektor i Danmark også i fremtiden skal være en international rollemodel, skal vi turde løfte ambitionsniveauet og følge op med handling.

Opgave

Taskforcen får til formål at identificere og håndtere barrierer for udnyttelsen af kunstig intelligens mv. samt at drive en tværgående indsats for at fremme udrulning af strukturelle kunstig intelligens-løsninger i stor skala i hele den offentlige sektor. Det kan fx indebære, at taskforcen finder løsninger på organisatoriske, tekniske og juridiske barrierer, og hvis relevant og nødvendigt foreslår tilpasning af regler, lovgivning eller organisering. Taskforcens arbejde tilrettelægges desuden med tæt inddragelse af relevante offentlige institutioner og faggrupper, samt af den private sektor og eksperter fra ind- og udland.

Ambitiøse og konkrete mål

For at sikre et højt ambitionsniveau skal taskforcen som sin første opgave offentliggøre et samlet målbillede for anvendelsen af kunstig intelligens i den offentlige sektor. Målbilledet vil bl.a. indeholde konkrete mål for effekten af taskforcens arbejde.

Ansvarlige rammer

Taskforcen skal sætte rammerne for en ansvarlig og balanceret udbredelse af kunstig intelligens mv. i den offentlige sektor med respekt for borgere og virksomheders rettigheder.

Udrulningen af konkrete løsninger

Taskforcen skal i samarbejde med relevante institutioner identificere og fremme udrulningen af konkrete teknologiske løsninger i den offentlige sektor, herunder kan taskforcen igangsætte test af konkrete teknologiske løsninger i den offentlige sektor.

Finansiering og gevinster

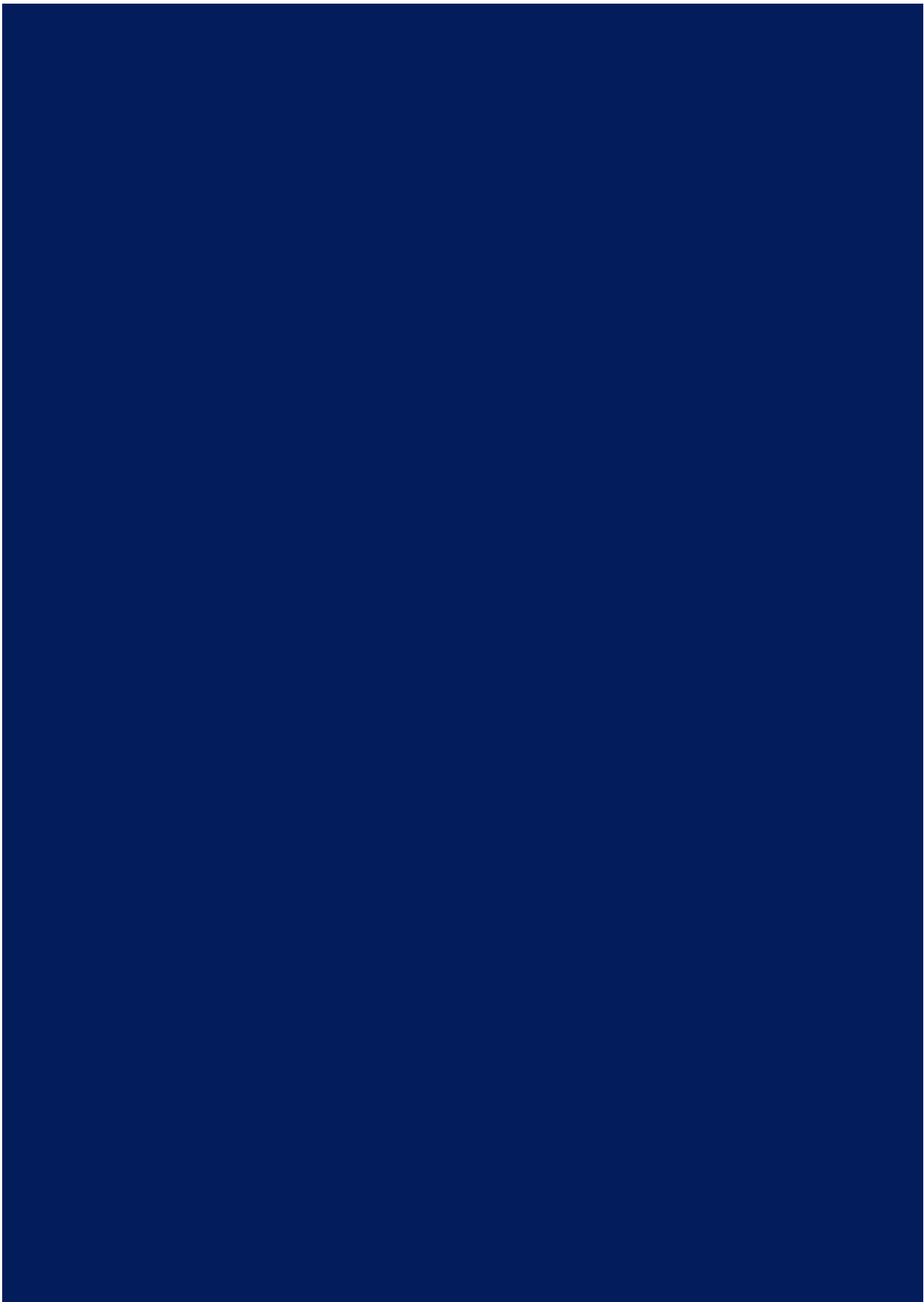
En fortsat digital transformation af den offentlige sektor vil kræve investeringer på kort sigt, mod på længere sigt at kunne give gevinster i form af frigjorte ressourcer og øget kvalitet. Regeringen, KL og Danske Regioner vil i kommende økonomiaftaler løbende stille den nødvendige finansiering til rådighed for taskforcens arbejde og implementeringen af konkrete løsninger. Parterne er hertil enige om, at gevinsterne ved kunstig intelligens mv. i den offentlige sektor i videst muligt omfang skal frigøres og prioriteres politisk.



FINANSMINISTERIET

Bloktilskudsaktstykket for 2025

25





Bilag

Afgjort den 20. juni 2024

216

Finansministeriet. København, den 12. juni 2024.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne fastsættes til 84.444,5 mio. kr. for finansåret 2025, 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 2025 udgør balancetilskuddet -29.831,4 mio. kr.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2022-2025 udgør 14,8 pct.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 648,2 mio. kr. i 2025 til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 115,6 mio. kr. i 2025 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 1.212,1 mio. kr. i 2025 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 1.157,3 mio. kr. i 2025 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 35,6 mio. kr. i 2025 som led i aftalen af 8. marts 2011 om økonomiske vilkår for sammenlægning mellem Farum og Værløse Kommuner.
- at det kommunale bloktilskud forhøjes med 35,4 mio. kr. i 2024 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 379,8 mio. kr. i 2024 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2024 samt for pris- og lønudviklingen.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at give tilsagn om tilskud for årene 2025-2028 til kommuner, der søger om adgang til at nedsætte indkomstkatten med tilskud.

- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje rammen til skattnedsættelser med tilskud efter § 17 e, stk. 3 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 31,9 mio. kr. for 2025, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen for 2025 medfører en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning. Vilkår for tilskud til skattnedsættelser inden for den forhøjede ramme følger bestemmelserne fastsat med udligningsreformen, jf. § 17 e i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.
- 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 2025 af tilskuddet på 53,0 mio. kr. til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet. Kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen mellem kommuner af tilskuddet for 2024.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 400,6 mio. kr. i 2025.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på op til 500,0 mio. kr. i 2025 til kompensation vedrørende nettotab som følge af ændring i dækningsafgiften.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 900,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til en samlet ramme for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 76,3 mio. kr. i 2024 fra § 09.11.79. Reserver og budgetregulering og 60,8 mio. kr. i 2025 til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 6,3 mio. kr. i 2024 fra § 09.31.06. Udviklings- og Forenklingsstyrelsen til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 23,6 mio. kr. i 2025 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 125,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til kvalitetsløft af ældreplejen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2025 til tilbageførsel af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 40,4 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til udmøntning af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 32,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024 og 63,6 mio. kr. i 2025 til styrket indsats i dansk og matematik for de mest udfordrede elever.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 27,6 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,3 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,3 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 38,0 mio. kr. i 2024 fra § 16.91.65. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem og 49,2 mio. kr. i 2025 til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 1,1 mio. kr. i 2025 til frafald af medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 9,0 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 36,4 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 13,3 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
- at der overføres 120,2 mio. kr. i 2024 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 2023.
- at indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 120,2 mio. kr. i 2024 til kommuner, som taber uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2023.
- at der overføres 11,2 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. afholdelse af Europa-Parlamentsvalget 2024. 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 278,8 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 290,0 mio. kr. i 2025 til lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 18,8 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 3,8 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 5,2 mio. kr. i 2025 til udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 0,9 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af dosispakket medicin.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1,7 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af løft af basisbevilling for sundhed.dk.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,4 mio. kr. i 2025 til kommunal medfinansiering af modernisering af sundhed.dk.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje kommunale bloktilskud med 50,0 mio. kr. i 2024 fra § 16.71.08. Statstilskud til regionerne og 145,6 mio. kr. i 2025 til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,5 mio. kr. i 2024 fra § 17.11.01. Departementet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering til finansiering af udgifter vedr. Lov nr. 500 af 16. maj 2023 om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,5 mio. kr. i 2024 fra § 17.19.33. Administration ved udbetaling af tilgodehavende feriemidler mv. til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering til finansiering af udgifter vedr. fejl i satserne for boligsikring i 2023. Midlerne overføres

herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.

- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.441,0 mio. kr. i 2024 og 4.216,6 mio. kr. i 2025 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 123.481,8 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.335,1 mio. kr. for finansåret 2025, *jf. lov om regionernes finansiering*. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2025 afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.723,9 mio. kr. til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet forhøjes med 623,3 mio. kr. i 2024 og forhøjes med 2.888,6 mio. kr. fra 2025 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 reduceres med 2,9 mio. kr. i 2024 og reduceres med 28,7 mio. kr. fra 2025 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 2025 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 174,5 mio. kr. i 2024 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 2*.
- at det regionale bloktilskud til regionale udviklingsopgaver forhøjes med 0,2 mio. kr. i 2024 som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 3*.
- at justitsministeren bemyndiges til at modtage tilbagebetaling på 16,1 mio. kr. i 2024 i forbindelse med tilbagebetaling af tilskudsmidler relateret til COVID-19 håndteringen fra Region Midtjylland.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2025 til tilbageførsel af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 13,2 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til udmøntning af VEU-opsparing.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,7 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,2 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,7 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 52,0 mio. kr. i 2024 fra § 16.91.65. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem og 68,1 mio. kr. i 2025 til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 221,5 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 111,0 mio. kr. i 2025 til akut genopretning af kræftområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 9,5 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 9,9 mio. kr. i 2025 til en tværregional specialenhed og styrket patientrådgivning til gavn for patienter med livstruende sygdomme.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 0,5 mio. kr. i 2025 til frafald af medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 45,0 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 46,7 mio. kr. i 2025 til at udvide antallet af forsøg (fra tre til op til seks) til fertilitetsbehandling til første barn.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,6 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.67. CPR-administrationen til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 62,3 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,2 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.
- at der overføres 28,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at der overføres 60,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at der overføres 38,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.40. Reserve vedr. afgift på nikotinprodukter til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, *jf. bilag 1*.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 177,5 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 185,4 mio. kr. i 2025 til understøttelse af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser og botilbudsteams.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 205,1 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 162,8 mio. kr. i 2025 til initiativer fra Aftale om en bedre psykiatri.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,5 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 55,9 mio. kr. i 2025 til initiativer fra Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 12,3 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 12,8 mio. kr. i 2025 til videreførelse af bevilling til at opretholde aktivitetsniveauet på sclerosehospitalerne i Haslev og Ry.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 8,3 mio. kr. i 2025 til medfinansiering til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,6 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af dosispakket medicin.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 19,7 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af modernisering af sundhed.dk.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 45,0 mio. kr. i 2025 til regional medfinansiering af IT-infrastruktur for personlig medicin.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 2,5 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering til implementering af HTA-forordningen i Danske Regioner.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2025 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere.
- At indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud på 100,0 mio. kr. i 2025 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,8 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af IT-medicininitiativ: Digital understøttelse af klausuleret tilskud.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,3 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af IT-medicininitiativ: Information til læger om leveringssvigt og tilgængelighed ved ordination.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,9 mio. kr. i 2025 til medfinansiering af IT-medicininitiativ: Understøttelse af regionernes mulighed for at overvåge rationel ordinationsadfærd.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 153,4 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 200,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024 til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 15,0 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.19 Regeringsreserve til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 13,4 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 85,6 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv. til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 132,6 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 50,0 mio. kr. i 2024 og 145,6 mio. kr. i 2025 til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,3 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og 5,5 mio. kr. i 2025 til styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,1 mio. kr. i 2024 fra § 16.11.01. Departementet til styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende.

- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.319,2 mio. kr. i 2024 og 1.973,2 mio. kr. i 2025 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.
 - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 8,0 mio. kr. i 2025 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 31. maj 2024 aftale med KL om kommunernes økonomi for 2025. Den 1. juni 2024 indgik regeringen aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2025.

Aftalen med KL

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2025. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 3,4 mia. kr. KL tager derudover som en del af aftalen til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 242 mio. kr. i 2025.

Regeringen og KL er enige om, at den kommunale serviceramme derved udgør samlet set 323,6 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2025 er 3,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2025.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter, herunder udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv., vil udgøre 110,2 mia. kr. i 2025.

Regeringen og KL er enige om, at rammen for kommunernes investeringer i 2025 udgør 20,3 mia. kr. Heraf udgør investeringen i bedre faglokaler i folkeskolen som følge af Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram 888 mio. kr. i 2025. Kommunernes likviditetsfinansiering af den samlede ramme for kommunernes investeringer i 2025 udgør 0,5 mia. kr.

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

Der afsættes en lånepulje på i alt 600,0 mio. kr. i 2025 til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet i 2025.

I 2025 er 1,0 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme i 2025 under hensyntagen til det samlede budgetterede niveau for service- og anlægsudgifter.

Med Aftale om kommunernes økonomi for 2024 er det aftalt, at der skal ske en normalisering af udgiftsstyringen for modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Der er som led i den fortsatte normalisering enighed mellem parterne om, at der afsættes en samlet ramme på 900 mio. kr. for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Regeringen og KL er enige om, at særtilskudspuljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes, så den samlet udgør 800 mio. kr. i 2025. 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 målet for kommunernes skattefastsættelse er en samlet uændret kommunal skat for 2025.

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattnedsættelser 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 2025 på op til 200 mio. kr. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2025, 50 pct. i 2026 og 2027 og 25 pct. i 2028.

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 skattnedsættelse. 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.

Der er med Aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningsystem af d. 5. maj 2020 enighed om at understøtte, at kommunernes indkomstskat under ét ikke stiger som følge af udligningsreformen. I forlængelse heraf øges rammen til nedsættelser af udskrivningsprocenten med op til 31,9 mio. kr. for at understøtte en neutralisering af en evt. samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning ved skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2025. Tilskud fordeles efter vilkår fastsat med udligningsreformen. Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 28,7 mio. kr. for hvert af årene 2025 og 2026 og 27,1 mio. kr. for 2027, 25,5 mio. kr. for 2028 og 23,9 mio. kr. for 2029.

Som følge af aftalen med KL er der fastsat et balancetilskud i 2025 på -29.831,4 mio. kr.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2024-2027. Udgiftslofterne for 2025-2027 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2025, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen med Danske Regioner

Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2025 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2025. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 2.054 mio. kr. i 2025. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv. Med aftalen tager Danske Regioner samtidig til efterretning, at regionernes udgifter til administration skal nedbringes med 104 mio. kr. i 2025. Rammereduktionen fordeles med 96 mio. kr. på driftsrammen for sundhed og 8 mio. kr. på driftsrammen på regional udvikling i 2025.

Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet ekstraordinært i 2024 med 600 mio. kr.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 143.523,3 mio. kr. på sundhedsområdet i 2025. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 3.066,3 mio. kr. i 2025. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.

I 2025 er 1.000,0 mio. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2025.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,35 mia. kr. i 2025. Med aftalen udgør det fastsatte loftsbelagte niveau for øvrige anlægsudgifter (brutto) 2,9 mia. kr. i 2025 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil indgår et løft på 50 mio. kr. til investeringer i styrket cybersikkerhed i regionerne og 800 mio. kr. til investeringer i IT og medicoudstyr.

Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2025 svarende til 3,6 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

En andel af regionernes bloktilskud i 2025 på 500,0 mio. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2025 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte) på samlet 500 mio. kr. med tillæg af afløb i 2025 fra puljer af statsligt projektilskud.

Der etableres i tillæg en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på 950 mio. kr. i 2025.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 371 mio. kr. i 2025, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet. Der er med aftalen forudsat frigjort 308 mio. kr. (25-pl) i 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patienter og økonomi i kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier. Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 154,0 mio. kr. er med økonomiaftalen for 2025 prioriteret til ny sygehusaktivitet. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag. Effektiviseringsgevinsterne er fuldt indfaset fra 2025.

Det statslige betingede tilskud (nærhedsfinansiering) udgør 1.723,9 mio. kr. i 2025.

Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af det aktivitetsbestemte bidrag udgør 22.520,9 mio. kr. i 2025, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2025. Regionerne vil i 2025 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2025 skønnes at udgøre 748,5 mio. kr. svarende til 126 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet forøges med 2.888,6 mio. kr. i 2025 af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2025 reduceres med 28,7 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justeringen af de gældende regionale udgiftslofter for 2024-2027. Udgiftslofterne for 2025-2027 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for finansåret 2025, 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 2022 til 2025 udgør 14,8 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2025 hviler på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2025-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2022) korrigeret for målretning af aldersopsparring, permanent forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, beskatning af fri bil ved genberegning af registreringsafgiftspligtig værdi, justering af beskatning af fri bil, afskaffelse af fradragsret for håndværksydelser efter boligjobordningen, forhøjelser af det maksimale beskæftigelsesfradrag, forhøjelse af aldersopsparringens lave indbetalingsloft, udvidelse af perioden for aldersopsparringens høje indbetalingsloft, forhøjelse af det maksimale fradrag for fagforeningskontingent, forhøjelse af personfradraget for personer under 18 år, forhøjelse af servicefradraget, forhøjet befordringsfradrag i yderkommuner, forhøjelse af det almindelige beskæftigelsesfradrag samt forhøjelse af det ekstra beskæftigelsesfradrag til enlige forsørgere.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2024 til 2025 er fastsat til 4,0 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 3,9 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 2,5 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere i overførselsskønnet forudsat en regulering på 3,6 pct. svarende til 1,7 pct. tillagt tilpasningsprocenten for 2025.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2024 til 2025 er på sundhedsområdet fastsat til 3,8 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 3,1 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 2,6 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 3,5 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 2025 udgør 1.157,3 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 2025 udgør 648,2 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 2025 udgør 1.212,1 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 2025 udgør 115,6 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 2025 53,0 mio. kr., hvor kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen af tilskuddet mellem kommuner for 2024. 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.

Der er for 2023 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.983,0 mio. kr. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 24.242,9 mio. kr., jf. bekendtgørelse nr. 1279 af 13. september 2022 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2023. Kommunale betalinger ud over det regionalt maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte betalinger til denne konto udgør 3.259,9 mio. kr. vedr. 2023. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvare de forudsatte indbetalinger på 3.259,9 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2024 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering i 2023 er fastfrosset med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

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 modsvare de forudsatte indbetalinger på 3.370,8 mio. kr., opkræver indenrigs- og sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2025 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14 a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering. Den løbende kommunale afregning af kommunal medfinansiering for 2024 fastfryses med udgangspunkt i de kommunale budgetterede udgifter for 2019.

Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2025 udgør 26.019,8 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter

fra kommunal medfinansiering for 2025 er opgjort til 22.520,9 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 3.498,9 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 for 2025 fastfryses med udgangspunkt i de kommunale budgetter for 2019.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 900,0 mio. kr. i 2024 til en samlet ramme for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 82,6 mio. kr. i 2024 og 60,8 mio. kr. i 2025 til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR.

Regeringen og Danske Regioner er enige om tilbagebetaling af tilskudsmidler relateret til COVID-19 håndteringen fra Region Midtjylland på 16,1 mio. kr. i 2024.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 23,6 mio. kr. i 2025 til tilbagebetaling af uforbrugte midler i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 27,0 mio. kr. i 2025 til tilbageførelse af VEU-opsparing.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 53,6 mio. kr. i 2024 til udmøntning af VEU-opsparing.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 27,6 mio. kr. i 2025, og at regionerne medfinansierer 13,7 mio. kr. i 2025 til videreudvikling og robust drift af infrastruktur.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 2,3 mio. kr. i 2025, og at regionerne medfinansierer 1,2 mio. kr. til den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 3,3 mio. kr. i 2025, og at regionerne medfinansierer 1,7 mio. kr. i 2025 til drift, advisering og support af digital infrastruktur.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 111,0 mio. kr. i 2025 til regionernes behandlingskapacitet på kræftområdet.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der afsættes 1,6 mio. kr. i 2025-2028 til frafald af kommunal og regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at det kommunale bloktilskud forhøjes med 9,0 mio. kr. i 2024, og at det regionale bloktilskud forhøjes med 1,6 mio. kr. i 2024 til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 36,4 mio. kr. i 2025, og at regionerne medfinansierer 62,3 mio. kr. i 2025 til it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 13,3 mio. kr. i 2025, og at regionerne medfinansierer 13,2 mio. kr. i 2025 til MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 120,2 mio. kr. i 2024 til kompensation til kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2023 som følge af høj budgettering af medfinansieringen.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne medfinansierer 8,3 mio. kr. i 2025 til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 0,9 mio. kr. i 2025, og regionerne medfinansierer 1,6 mio. kr. i 2025 til dosispakket medicin.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne medfinansierer 1,7 mio. kr. i 2025 og 1,3 mio. kr. årligt i 2026 og frem til løft af basisbevilling for sundhed.dk.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 2,4 mio. kr. i 2025 og frem, og regionerne medfinansierer 19,7 mio. kr. i 2025 og frem til modernisering af sundhed.dk.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne medfinansierer 45,0 mio. kr. i 2025 og frem til IT-infrastruktur for personlig medicin.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 2,5 mio. kr. i 2024 til implementering af HTA-forordningen i Danske Regioner.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere bloktilskuddet med 100,0 mio. kr. i 2025 til et ekstraordinært generelt tilskud i 2025 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. Midlerne vil med udgangspunkt i et kriterie om mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere blive fordelt med 53 mio. kr. til Region Sjælland og 47 mio. kr. til Region Nordjylland.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne medfinansierer 9,0 mio. kr. i 2025, 5,9 mio. kr. i 2026, 5,6 mio. kr. årligt i 2027-2030 og 4,4 mio. kr. varigt fra 2031 og frem til IT-medicininitiativer. Medfinansieringen omfatter initiativerne om 1) digital understøttelse af klausuleret tilskud ifm. ordination, 2) information til læger om leveringssvigt og tilgængelighed af lægemidler ved ordination og 3) understøttelse af regionernes mulighed for at overvåge rationel ordinationsadfærd.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at løfte det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet ekstraordinært i 2024 med 600 mio. kr. De anviste reserver foreslås anvendt i lyset af, at de ikke forventes disponeret til øvrige initiativer.

Der er vedrørende 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.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at omfordele 50,0 mio. kr. i 2024 og 145,6 mio. kr. årligt i 2025 og frem fra det regionale bloktilskud til det kommunale bloktilskud med henblik på at sikre, at den aftalte lønstigning fra Trepartsaftale om løn og arbejdsvilkår til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet kan tilvejebringes gennem takstfinansieringen.

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 35,6 mio. kr. i 2025, som modregnes i det kommunale bloktilskud.

Med Aftale om en reform af ældreområdet blev der afsat 125,0 mio. kr. i 2024 til et varigt kvalitetsløft af ældreplejen.

Med Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram – frihed og fordybelse blev der afsat 32,0 mio. kr. i 2024 og 63,6 mio. kr. i 2025 til styrket indsats i dansk og matematik for de mest udfordrede elever.

Med Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem blev der afsat 90,0 mio. kr. i 2024 og 117,3 mio. kr. i 2025 til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Med Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af midler i 2024 til en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet blev der afsat 221,5 mio. kr. i 2024 til tiltag med henblik på at øge behandlingskapaciteten på kræftområdet i 2024.

Med Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af midler i 2024 til en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet blev der afsat 9,5 mio. kr. i 2024 og 9,9 mio. kr. årligt i 2025 og frem til en tværregional specialenhed og styrket patientrådgivning til gavn for patienter med livstruende sygdomme i regionerne. Midlerne fordeles med 4,5 mio. kr. i 2024 og 4,7 mio. kr. årligt i 2025 og frem til en tværregional specialenhed, der skal styrke kapacitetssamarbejdet til gavn for behandling af patienter med livstruende sygdomme, samt 5,0 mio. kr. i 2024 og 5,2 mio. kr. årligt i 2025 og frem til en styrket patientrådgivning til patienter med livstruende sygdomme, jf. Danske Regioners oplæg til modeller herfor af november 2023.

Med Aftale om finansloven for 2024 blev der afsat 45,0 mio. kr. i 2024 og 46,7 mio. kr. årligt i 2025 og frem til at udvide antallet af forsøg (fra tre til op til seks) til fertilitetsbehandling til første barn.

Med Aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023) blev der afsat 456,3 mio. kr. i 2024 til lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser og botilbudsteams. Til kommunerne udmøntes 1) 247,1 mio. kr. i 2024 og 257,0 mio. kr. årligt i 2025 og frem til de lettilgængelige behandlingstilbud og 2) 31,7 mio. kr. i 2024, 33,0 mio. kr. i 2025 og 37,1 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til forløbsbeskrivelser for børn og unge og voksne med psykoselidelser. Til regionerne udmøntes 1) 11,4 mio. kr. i 2024 og 11,8 mio. kr. årligt i 2025 og frem til understøttelse af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, 2) 106,3 mio. kr. i 2024, 110,3 mio. kr. i 2025 og 111,2 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til implementering af forløbsbeskrivelser for hhv. voksne og børn og unge med psykoselidelser og 3) 59,8 mio. kr. i 2024 og 63,3 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til botilbudsteams.

Med Aftale om en bedre psykiatri blev der afsat 18,8 mio. kr. i 2024 til højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab.

Med Aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023) blev der afsat 205,1 mio. kr. i 2024, 162,8 mio. kr. i 2025 og 163,8 mio. kr. i 2026 og frem til initiativer i den regionale psykiatri. Til regionerne udmøntes 1) 50,0 mio. kr. i 2024 til en tryghedspakke for medarbejdere i psykiatrien, 2) 35,0 mio. kr. i 2024 og 20,8 mio. kr. årligt i 2025 og frem til højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme, hertil kommer en efterregulering efter fagligt forarbejde fra 2025, 3) 50,4 mio. kr. i 2024 og 62,3 mio. kr. årligt i 2025 og frem til hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, 4) 19,7 mio. kr. i 2024 og 31,1 mio. kr. årligt i 2025 og frem til opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien, 5) 30,0 mio. kr. fra 2024 og 31,1 mio. kr. årligt i 2025 og frem til styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også med selvskadende adfærd, 6) 16,2 mio. kr. i 2024, 17,4 mio. kr. i 2025 og 18,5 mio. kr. årligt i 2026 og frem til nedbringelse af tvang og 7) 3,8 mio. kr. i 2024 til psykosocial beredskab.

Med Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg blev der afsat 3,8 mio. kr. i 2024 og 5,2 mio. kr. årligt i 2025 og frem til udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet.

Med Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg blev der afsat 40,5 mio. kr. i 2024 og 55,9 mio. kr. årligt i 2025 og frem til en række initiativer i regionerne. Til regionerne udmøntes 1) 16,4 mio. kr. i 2024 og 22,6 mio. kr. årligt i 2025 og frem til kapacitetsløft af de selvmordsforebyggende klinikker, 2) 15,0 mio. kr. i 2024 og 20,8 mio. kr. årligt i 2025 og frem

til bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger, 3) 3,8 mio. kr. i 2024 og 5,2 mio. kr. årligt i 2025 og frem til udbredelse af kriseplaner på sundhedsområdet og 4) 5,3 mio. kr. i 2024 og 7,3 mio. kr. årligt i 2025 og frem til udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri.

Med Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2026 blev der afsat 12,3 mio. kr. i 2024, 12,8 mio. kr. i 2025 og 6,4 mio. kr. i 2026 til videreførelse af bevilling til at opretholde aktivitetsniveauet på sclerosehospitalerne i Haslev og Ry.

Med Aftale om anvendelse af midler fra Aftale om finansloven for 2022 til at styrke hjælpen til børn og unge, som er pårørende, afsættes der 5,1 mio. kr. for 2023, 5,3 mio. kr. for 2024 og 5,5 mio. kr. for 2025 i regionerne til at styrke hjælpen til børn og unge, som er pårørende til forældre eller søskende, der bliver ramt af kritisk somatisk sygdom, død, psykisk lidelse, rusmiddelafhængighed eller i familier med vold. Midlerne for 2023 bliver udmøntet som likviditet i regionerne i 2024.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200 mio. kr. for 2025 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

Generelle tilskud til kommunerne i 2025

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 2025 søges fastsat til 84.444,5 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 2025 udgør balancetilskuddet -29.831,4 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 2025 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT), jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2025 foretages en foreløbig regulering på 6.739,7 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2023 til 2025 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2021 til 2023 på -659,3 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med 2.222,2 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2022 til 2023.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2025 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2025.

Generelle tilskud til kommuner i 2024

De generelle tilskud til kommunerne for 2024 forhøjes med 35,4 mio. kr. som følge af DUT mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner og forhøjes med 1.958,2 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2024, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 1* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2024.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret for 2024, specificeres således:

§ 16.71.09. Kommunerne (Lovbunden)

20. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner

1.993,6 mio. kr.

Generelle tilskud til regionerne i 2025

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 123.481,8 mio. kr. i 2025, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.335,1 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2025.

Det generelle tilskud til regionerne for 2025 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 2025 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2025.

De generelle tilskud til regionerne for 2024 søges forhøjet med 174,5 mio. kr. på sundhedsområdet og forhøjet med 0,2 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af DUT mv., jf. lov om regionernes finansiering, samt forhøjet med 1.964,4 mio. kr. på sundhedsområdet og reduceret med 2,9 mio. kr. på udviklingsområdet som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2024, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte *bilag 2 og 3* er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2024.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne (Lovbunden)

10. Statstilskud til sundhedsområdet	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2.138,9 mio. kr.
20. Statstilskud til udviklingsområder	
Udgift	
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-2,7 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Med henblik på at finansiere en samlet ramme for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine overføres 900,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, 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	-900,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere administrative omkostninger og it-driftsomkostninger til ESR overføres 76,3 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 09.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 09.11.79. Reserver og budgetregulering

- 40. Reserve til bolig- og ejendomsområdet
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -76,3 mio. kr.

Med henblik på at finansiere administrative omkostninger og it-driftsomkostninger til ESR overføres 6,3 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 09.31.06. Udviklings- og Forenklingsstyrelsen. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 09.31.06. Udviklings- og Forenklingsstyrelsen (Driftsbev.)

- 10. Almindelig virksomhed
Udgift
- 22. Andre ordinære driftsomkostninger -6,3 mio. kr.

Med henblik på tilbagebetaling af tilskudsmidler relateret til COVID-19 håndteringen fra Region Midtjylland forhøjes § 11.11.43. Reserve til værnemidler mv. med 16,1 mio. kr. i 2024. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 11.11.43. Reserve til værnemidler mv. (Reservationsbev.)

- 10. Reserve til værnemidler mv.
Indtægt
- 32. Overførselsindtægter fra kommuner og regioner 16,1 mio. kr.

Med henblik på et kvalitetsløft af ældreplejen overføres 125,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, 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 -125,0 mio. kr.

Med henblik på at udmønte VEU-opsparing overføres 40,4 mio. kr. til det kommunale bloktilskud og 13,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, 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 -53,6 mio. kr.

Med henblik på at styrke indsatsen i dansk og matematik for de mest udfordrede elever overføres 32,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024

- 85. Reserve til initiativer på folkeskoleområdet
 - Udgift
 - 49. Reserver og budgetregulering -32,0 mio. kr.

Med henblik på at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet overføres 38,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud og 52,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.91.65. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.91.65. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem (*Reservationsbev.*)

- 10. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem
 - Udgift
 - 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -90,0 mio. kr.

Med henblik på at øge behandlingskapaciteten på kræftområdet overføres 221,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V
 - Udgift
 - 49. Reserver og budgetregulering -221,5 mio. kr.

Med henblik på at oprette og drive en tværregional specialenhed, der skal styrke kapacitetsarbejdet til gavn for behandling af patienter med livstruende sygdomme, og en styrket patientrådgivning til patienter med livstruende sygdomme overføres 9,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V
 - Udgift
 - 49. Reserver og budgetregulering -9,5 mio. kr.

Med henblik på at udvide antallet af forsøg (fra tre til op til seks) til fertilitetsbehandling til første barn overføres 45,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 78. Flere forsøg på fertilitetsbehandling
 - Udgift
 - 49. Reserver og budgetregulering -45,0 mio. kr.

Med henblik på efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren overføres 9,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud og 1,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.67. CPR-administrationen. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.67. CPR-administrationen (Statsvirksomhed)

- 15. Datafordeleren
Udgift
- 17. Internt statsligt køb af varer og tjenesteydelser -10,6 mio. kr.

Med henblik på at kompensere kommuner, som taber uforholdsmæssigt ved fastfrysning af den kommunale medfinansiering for 2023, overføres 120,2 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 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, 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 -120,2 mio. kr.

§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering (Reservationsbev.)

- 30. Kompensation til kommuner
Udgift
- 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 120,2 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen) overføres 28,0 mio. kr. fra § 35.11.19. Regeringsreserve til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.19. Regeringsreserve

- 10. Regeringsreserve
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -28,0 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering 28,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen) overføres 60,0 mio. kr. fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

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

- 10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -60,0 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram
Udgift

49. Reserver og budgetregulering 60,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen) overføres 38,0 mio. kr. fra § 35.11.40. Reserve vedr. afgift på nikotinprodukter til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.40. Reserve vedr. afgift på nikotinprodukter

10. Reserve vedr. afgift på nikotinprodukter
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -38,0 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram
Udgift
49. Reserver og budgetregulering 38,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. DUT-sag om afholdelse af Europa-Parlamentsvalget 2024 overføres 11,2 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -11,2 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram
Udgift
49. Reserver og budgetregulering 11,2 mio. kr.

Med henblik på drift af lettilgængelige behandlingstilbud, implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser og botilbudsteams overføres 278,8 mio. kr. til det kommunale bloktilskud og 177,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

84. Aftale om 10-årsplan i psykiatrien
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -456,3 mio. kr.

Med henblik på at styrke kvaliteten i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab overføres 18,8 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

85. Løft af psykiatriområdet
Udgift

49. Reserver og budgetregulering -18,8 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer fra Aftale om en bedre psykiatri overføres 205,1 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

85. Løft af psykiatriområdet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -205,1 mio. kr.

Med henblik på at udbrede kriseplaner på sundheds- og socialområdet overføres 3,8 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

85. Løft af psykiatriområdet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -3,8 mio. kr.

Med henblik på at finansiere initiativer fra Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg overføres 40,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

85. Løft af psykiatriområdet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -40,5 mio. kr.

Med henblik på videreførelse af bevilling til at opretholde aktivitetsniveauet på sclerosehospitalet i Haslev og Ry overføres 12,3 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

71. Specialiseret rehabilitering på Sclerosehospitalet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -12,3 mio. kr.

Med henblik på implementering af HTA-forordningen i Danske Regioner overføres 2,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet
Udgift
49. Reserver og budgetregulering -2,5 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 153,4 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, 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 -153,4 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 100,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024

- 50. Reserve til kollektiv trafik
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 100,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024

- 10. Reserve til grønne prioriteter
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 15,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.19. Regeringsreserve. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.19. Regeringsreserve

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

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 13,4 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

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

- 10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.
- Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -13,4 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 85,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv.

- 10. Reserve til EU-bidrag
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -85,6 mio. kr.

Med henblik på et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024 overføres 132,6 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

- 10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -132,6 mio. kr.

Med henblik på at finansiere styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende, overføres 5,3 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

- 76. Aftale om finansloven for 2022
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering -5,3 mio. kr.

Med henblik på at finansiere styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende, overføres 5,1 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2024 fra § 16.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

- 10. Almindelig virksomhed
Udgift
- 78. Overført tilskud -5,1 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. Lov nr. 500 af 16. maj 2023 om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier overføres 0,5 mio. kr. fra § 17.11.01. Departementet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 17.11.01. Departementet (Driftsbev.)

- 10. Almindelig virksomhed
Udgift
- 22. Andre ordinære driftsomkostninger -0,5 mio. kr.

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

- 30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram
Udgift
- 49. Reserver og budgetregulering 0,5 mio. kr.

Med henblik på at finansiere udgifter vedr. fejl i satserne for boligsikring i 2023 overføres 0,5 mio. kr. fra § 17.19.33. Administration ved udbetaling af tilgodehavende feriemidler mv. til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2024, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024, specificeres således:

§ 17.19.33. Administration ved udbetaling af tilgodehavende feriemidler mv.

(Reservationsbev.)

10. Administration ved udbetaling af tilgodehavende feriemidler mv.
 Udgift
 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud -0,5 mio. kr.

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram
 Udgift
 49. Reserver og budgetregulering 0,5 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 2024 fastsættes til henholdsvis 82.117,8 mio. kr. og 121.072,2 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024 optages følgende:

	Udgift	Indtægt
	Mio. kr.	Mio. kr.
§ 09.31.06. Udviklings- og Forenklingsstyrelsen	-6,3	
§ 09.11.79. Reserver og budgetregulering	-76,3	-
§ 11.11.43. Reserve til værnemidler mv.	0,0	16,1

§ 16.11.01. Departementet	-5,1	
§ 16.11.67. CPR-administrationen	-10,6	-
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-883,4	-
§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne	2.136,2	-
§ 16.71.09. Kommunerne	1.993,6	-
§ 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering	120,2	-
§ 16.91.65. Nærhospitaller til behandling tættere på patientens hjem	-90,0	-
§ 17.11.01. Departementet	-0,5	
§ 17.19.33. Administration ved udbetaling af tilgodehavende feriemidler mv.	-0,5	
§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering	1,0	
§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag	-143,8	-
§ 35.11.07. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv.	-73,4	-
§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv.	-173,8	-
§ 35.11.10. Reserve til politiske initiativer på forslag til finanslov for 2024	-232,0	-
§ 35.11.19. Regeringsreserve	-43,0	-
§ 35.11.40. Reserve vedr. afgift på nikotinprodukter	-38,0	-
§ 35.11.47. Reserve til EU-bidrag mv.	-85,6	-
§ 35.11.74. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark	-1.178,4	-

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2024 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 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,2 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til udmøntning af VEU-opsparring.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 52,0 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.91.65.10. Nærhospitaller til behandling tættere på patientens hjem til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 221,5 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V til en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,5 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.45. Ekstraordinær kræftindsats og Kræftplan V til en tværregional specialenhed og styrket patientrådgivning til gavn for patienter med livstruende sygdomme. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 45,0 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.78. Flere forsøg på fertilitetsbehandling til at udvide antallet af forsøg (fra tre til op til seks) til fertilitetsbehandling til første barn. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 177,5 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.84. Aftale om 10-årsplan i psykiatrien til understøttelse af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel, implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser og botilbudsteams. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 205,1 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til initiativer fra Aftale om en bedre psykiatri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 40,5 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til initiativer fra Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 12,3 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.71. Specialiseret rehabilitering på Sclerosehospitalerne til videreførelse af bevilling til at opretholde aktivitetsniveauet på sclerosehospitalerne i Haslev og Ry. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,5 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet til implementering af HTA-forordningen i Danske Regioner. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 50,0 mio. kr. i 2024 fra det regionale bloktilskud til § 16.71.09.20. Statstilskud til kommunerne til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,3 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.86. Aftale om finansloven for 2022 til styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,1 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.01.10. Almindelig virksomhed til styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 153,4 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.74.10. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.10.50. Reserve til kollektiv trafik til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.10.10. Reserve til grønne prioriteter til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,0 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.19.10. Regeringsreserve til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,4 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 15.11.07.10. Reserve til håndtering af udfordringer i lyset af COVID-19 mv. til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 85,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.47.10. Reserve til EU-bidrag mv. til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 132,6 mio. kr. i 2024 til det regionale bloktilskud fra § 35.11.01.10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til et ekstraordinært løft af sundhedsområdet i 2024. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 900,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.74.10. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til en samlet ramme for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 76,3 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 09.11.79.40. Reserve til bolig- og ejendomsområdet til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 6,3 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 09.31.06.10. Almindelig virksomhed til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 125,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.74.10. Reserve til håndtering af udgifter til fordrevne ukrainere i Danmark til kvalitetsløft af ældreplejen. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 40,4 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.09.10. Midtvejs- og efterregulering af det kommunale bloktilskud mv. til udmøntning af VEU-opsparing. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 32,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 35.11.10.85. Reserve til initiativer på folkeskoleområdet til styrket indsats i dansk og matematik for de mest udfordrede elever. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 38,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.91.65.10. Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet. ”

”Tekstanmærkning ad § 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.67.15. Datafordeleren til efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 278,8 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.84. Aftale om 10-årsplan i psykiatrien til lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 18,8 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,8 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.11.79.85. Løft af psykiatriområdet til udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 50,0 mio. kr. i 2024 til det kommunale bloktilskud fra § 16.71.08.10. Statstilskud til sundhedsområdet til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.30.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et yderligere tilskud på 120,2 mio. kr. i 2024 til kommuner, som må tabe uforholdsmæssigt som følge af fastfrysningen af den kommunale medfinansiering for 2023.

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. ”

Vedrørende finansåret 2025

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 0,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om digital understøttelse af klausuleret tilskud ifm. ordination. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.16.10. Almindelig virksomhed (Statsvirksomhed) 0,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,2 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om digital understøttelse af klausuleret tilskud ifm. ordination. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed (Driftsbev.) 3,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 1,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om information til læger om leveringssvigt og tilgængelighed af lægemidler ved ordination. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed (Driftsbev.) 1,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 36,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 62,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.17.10. Alm. virksomhed til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed (Driftsbev.) 98,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 0,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 1,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af dosispakket medicin. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.17.10. Almindelig virksomhed (Driftsbev.) 2,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 45,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.11.79.80. IT-infrastruktur for personlig medicin til regional medfinansiering af IT-infrastruktur for personlig medicin. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.11.79.80. IT-infrastruktur for personlig medicin 45,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 1,7 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffent-

lige projekter på sundhedsområdet til medfinansiering af løft af basisbevilling for sundhed.dk. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet (Reservationsbev.) 1,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 13,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 13,2 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 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 2025 optages således følgende:

§ 16.55.01.70. Finansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet (Reservationsbev.) 26,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 19,7 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.55.10.10. Regional medfinansiering til modernisering af sundhed.dk (ny underkonto) til medfinansiering af modernisering af sundhed.dk. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.55.10.10. Regional medfinansiering til modernisering af sundhed.dk (ny underkonto) 19,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,4 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 til § 16.55.10.20. Kommunal medfinansiering til modernisering af sundhed.dk (ny underkonto) til medfinansiering af modernisering af sundhed.dk. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.55.10.20. Kommunal medfinansiering til modernisering af sundhed.dk (ny underkonto) 2,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 8,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.55.11.10. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb (ny underkonto) til medfinansiering til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.55.11.10. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb (ny underkonto) 8,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.55.12.10. Implementering af IT-medicininitiativer (ny underkonto) til medfinansiering af IT-medicininitiativ om understøttelse af regionernes mulighed for at overvåge rationel ordinationsadfærd. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.55.12.10. Implementering af IT-medicininitiativer (ny underkonto) 3,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 123.481,8 mio. kr. i 2025, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.335,1 mio. kr. i 2025. Heraf er 1.500 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.08. Statstilskud til regionerne (Lovbunden) 125.817,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2025 fastsættes til 84.444,5 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 2025 udgør balancetilskuddet -29.831,4 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.09. Kommunerne (Lovbunden) 84.444,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 400,6 mio. kr. i 2025. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.10. Særligt vanskeligt stillede kommuner (Lovbunden) 400,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der for 2025 ydes et tilskud til de kommuner, der har et nettotab i 2025 som følge af ændring i dækningsafgiften, på op til 500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

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

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til kommunerne på 648,2 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.40. Tilskud til bedre dagtilbud (Lovbunden) 648,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til Furesø Kommune på 35,6 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.56. Tilskud til Furesø Kommune (Lovbunden) 35,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2025 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 2025 optages således følgende:

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

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2025 kan medføre en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning, ydes et tilskud til de kommuner, der for 2025 gennemfører en nedsættelse af udskrivningsprocenten inden for en ramme på op til 31,9 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.61. Tilskud til uændret kommunal skat (Lovbunden) 28,7 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til kommunerne på 115,6 mio. kr. til bekæmpelse af ensomhed. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed (Lovbunden) 115,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til kommunerne på 1.157,3 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen (Lovbunden) 1.157,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2025 ydes et tilskud til kommunerne på 1.212,1 mio. kr. til en værdig ældrepleje. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.71.10.84. Tilskud til en værdig ældrepleje (Lovbunden) 1.212,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.723,9 mio. kr. i 2025 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen på § 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.51.74.10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (Reservationsbev.) 1.723,9 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 100,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje (ny underkonto) til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 16.91.18.10. Regional 1-årig ulighedspulje (ny underkonto) 100,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 27,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 13,7 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering (Driftsbev.) 41,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 1,7 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering (Driftsbev.) 5,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,3 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2025 og 1,2 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2025 til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025. På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages således følgende:

§ 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi (Driftsbev.) 3,5 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2025 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.74.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.723,9 mio. kr. i 2025 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.”

”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 2025 af tilskuddet på 53,0 mio. kr. til nedsættelse af færgetakster på passagerområdet. Kommunernes andel af tilskuddet fastlægges på baggrund af fordelingen mellem kommuner af tilskuddet for 2024.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 6,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til tilbageførsel af VEU-opsparing.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,7 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,2 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,7 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 68,1 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 111,0 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til regionernes behandlingskapacitet på kræftområdet.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,9 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til en tværregional specialenhed og styrket patientrådgivning til gavn for patienter med livstruende sygdomme.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,5 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til frafald af medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 46,7 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til at udvide antallet af forsøg (fra tre til op til seks) til fertilitetsbehandling til første barn.”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 62,3 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Alm. 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 13,2 mio. kr. i 2025 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 185,4 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til understøttelse af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel, implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser og botilbudsteams. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 162,8 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til initiativer fra Aftale om en bedre psykiatri. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 55,9 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til initiativer fra Aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 12,8 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til videreførelse af bevilling til at opretholde aktivitetsniveauet på sclerosehospitalerne i Haslev og Ry. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 8,3 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.11.10. Implementering af digital løsning til graviditetsforløb til medfinansiering til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,6 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til regional medfinansiering af dosispakket medicin. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,7 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.10.10. Regional medfinansiering til modernisering af sundhed.dk til medfinansiering af modernisering af sundhed.dk. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 45,0 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.79.80. IT-infrastruktur for personlig medicin til regional medfinansiering af IT-infrastruktur for personlig medicin. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 100,0 mio. kr. i 2025 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 mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,6 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om digital understøttelse af klausuleret tilskud ifm. ordination. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,2 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om digital understøttelse af klausuleret tilskud ifm. ordination. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,3 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til medfinansiering af IT-medicininitiativ om information til læger om leveringssvigt og tilgængelighed af lægemidler ved ordination. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 145,6 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.71.09.20. Statstilskud til kommunerne til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,9 mio. kr. i 2025 fra det regionale bloktilskud til § 16.55.12.10. Implementering af IT-medicininitiativer til medfinansiering af IT-medicininitiativ om understøttelse af regionernes mulighed for at overvåge rationel ordinationsadfærd. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.08.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,5 mio. kr. i 2025 til det regionale bloktilskud til styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 60,8 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 23,6 mio. kr. i 2025 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 21,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til tilbageførsel af VEU-opsparing. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 63,6 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til styrket indsats i dansk og matematik for de mest udfordrede elever. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 27,6 mio. kr. i 2025 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 2,3 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 25.12.02.50. Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi til medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,3 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 25.12.02.10. Drift af fællesoffentlig digitalisering til kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 49,2 mio. kr. i 2025 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 1,1 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til frafald af medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 36,4 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Alm. 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 13,3 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 kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 290,0 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoselidelser. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,2 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 0,9 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 16.11.17.10. Almindelig virksomhed til kommunal medfinansiering af dosispakket medicin. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,7 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.01.30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering af løft af basisbevilling for sundhed.dk. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,4 mio. kr. i 2025 fra det kommunale bloktilskud til § 16.55.10.20. Kommunal medfinansiering til modernisering af sundhed.dk til medfinansiering af modernisering af sundhed.dk. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.09.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 145,6 mio. kr. i 2025 til det kommunale bloktilskud til omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.10.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til i 2025 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 400,6 mio. kr., jf. § 16 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, jf. lovbekendtgørelse nr. 63 af 19. januar 2021. Tilskuddet fordeles af indenrigs- og sundhedsministeren. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.22.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på samlet op til 500,0 mio. kr. i 2025 som kompensation til kommuner med et nettotab som følge af en ændring i dækningsafgiften for erhvervejendomme og nedjustering af bloktilskuddet for 2025 på baggrund af skønnet merprovenu fra dækningsafgiften på 769 mio. kr. Den enkelte kommunes nettotab opgøres på baggrund af kommunens andel af nedjusteringen i bloktilskuddet for 2025 samt et skøn for kommunens merprovenu fra dækningsafgift på baggrund af promillen for dækningsafgift for 2022 for kommuner med nedsat dækningsafgiftspromille i 2023, 2024 eller 2025 og for øvrige kommuner på baggrund af promillen for 2025. Kompensationen for 2025 opgøres én gang for alle i forlængelse af kommunernes skattefastsættelse for 2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.40.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 648,2 mio. kr. i 2025 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 2025, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2025. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.56.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at yde et tilskud til Furesø Kommune på 35,6 mio. kr. for 2025 med henblik på at udmønte Aftale mellem Indenrigs- og Boligministeriet og Furesø Kommune om udbetaling af særtilskuddet fra 2024 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 2025-2028 at yde tilskud til de kommuner, der for 2025 får tilsagn til at gennemføre en nedsættelse af indkomstkatten med tilskud, uden forhøjelse af andre skattearter. Skattnedsættelsen opgøres som den samlede ændring i nettoprovenuet for kommunen som følge af ændringer i udskrivningsprocenten. Ved beregningen indgår ikke provenuændringer som følge af skattnedsættelser med tilskud for 2025 efter § 17 e stk. 1 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud.

Stk. 2. Tilskudsrammen udgør 150,0 mio. kr. for 2025, 100,0 mio. kr. for hvert af årene 2026 og 2027 og 50,0 mio. kr. for 2028.

Stk. 3. Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattnedsættelsen for 2025 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2025, 50 pct. i 2026 og 2027 og 25 pct. i 2028.

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 2026-2028 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 2025, 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 2026-2029. ”

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.61.

Uanset bestemmelsen efter § 17 e, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud om, at rammen til skattenedsættelser fastsættes således, at denne svarer til rammen til skatteforhøjelser, bemyndiges indenrigs- og sundhedsministeren til at forhøje rammen til skattenedsættelser med tilskud efter § 17 e, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud med op til 31,9 mio. kr. for 2025, såfremt de ansøgte skatteforhøjelser til indfasningen af tab i udligningsreformen i 2025 kan medføre en samlet skattestigning, som kan tilskrives en overudligningsvirkning.

Stk. 2. Forhøjelsen af rammen til skattenedsættelser med tilskud kan ikke overstige en eventuel overudligningsvirkning som følge af gennemførte skatteforhøjelser med baggrund i de indfasede tab i 2025 ved udligningsreformen.

Stk. 3. Tilskudsrammen kan højst udgøre op til 28,7 mio. kr. for hvert af årene 2025 og 2026, 27,1 mio. kr. for 2027, 25,5 mio. kr. for 2028 og 23,9 mio. kr. for 2029.

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

”Tekstanmærkning ad 16.71.10.75.

Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fordele et tilskud til bekæmpelse af ensomhed på 115,6 mio. kr. i 2025 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 1.157,3 mio. kr. i 2025 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 1.212,1 mio. kr. i 2025 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. ”

”Tekstanmærkning ad 16.91.18.

Indenrigs- og sundhedsministeriet bemyndiges til at fordele et ekstraordinært generelt tilskud på 100,0 mio. kr. i 2025 til finansiering af særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud til regioner med mindre end 3 læger pr. 1.000 indbyggere. Med udgangspunkt i et kriterie om mindre 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 2022 til 2025 udgør 14,8 pct.

Omfordeling mellem udgiftslofter

Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.441,0 mio. kr. i 2024 og 4.216,6 mio. kr. i 2025 fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 1.319,2 mio. kr. i 2024 og 1.973,5 mio. kr. i 2025 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 8,0 mio. kr. i 2025 og frem fra det regionale delloft for regionale udviklingsopgaver til det statslige delloft for driftsudgifter.

København, den 12. juni 2024

NICOLAI WAMMEN

/ Jeppe Berg Jensen

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af et flertal i Finansudvalget den 20-06-2024 (udvalget med undtagelse af Enhedslistens medlem, der stemte imod aktstykket)

Påtegning

Enhedslistens medlem af udvalget mener, at bloktilskudsaktstykket – som afspejler de indgåede aftaler med kommuner og regioner om økonomien for 2025 – ikke i tilstrækkelig grad sikrer den nødvendige investering i vores velfærd og sundhed. Det samlede resultat i aftalerne er unødvendigt stramt, 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 kr. 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.

Bilag 1

Regulering af det generelle tilskud for kommuner

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2024 (2024-pl)	Foreløbig pulje 2025 (2025-pl)	BO 2026 (2025-pl)	BO 2027 (2025-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2023 vedr. 2024, overført tilskudspulje, jf. akt. 117 af 29. juni 2023	80.124,2	101.470,4	101.402,9	101.402,9
Pris- og lønregulering 2024-2025	-	3.957,3	3.954,7	3.954,7
I alt	80.124,2	105.427,7	105.357,6	105.357,6
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	6.739,7	-	-
Efterregulering	-	-659,3	-	-
Permanent regulering	-	2.222,2	2.222,2	2.222,2
I alt	-	8.302,6	2.222,2	2.222,2
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Erhvervsministeriet				
Lov om ændring af udbudsloven, lov om indhentning af tilbud på visse offentlige og offentligt støttede kontrakter (tilbudsloven) og lov om Klagenævnet for Udbud (Opfølgning på initiativer om et styrket offentligt-privat samarbejde og udbud, herunder evalueringen af udbudsloven)	-	-	-3,6	-3,6
I alt	0,0	0,0	-3,6	-3,6
Skatteministeriet				
Lov nr. 678 af 3. juni 2023 om ny ejendomsskattelev	-70,1	-72,9	-72,9	-72,9
Lov nr. 679 af 3. juni 2023 følgelov til ny ejendomsskattelev	-21,8	-22,7	-22,7	-22,7
I alt	-91,9	-95,6	-95,6	-95,6
Justitsministeriet				
Lov om ændring af straffeloven, lov om social service og lov om fuldbyrdelse af straf m.v. (Indførelse af særvilkår om økonomisk kontrol og målrettede forældreplæg og børne- og ungeplæg) (Lov nr. 892 af 21. juni 2022)	0,1	0,1	0,1	0,1
Forslag til lov om ændring af straffeloven, retsplejeloven og forskellige andre love (Gennemførelse af dele af bandepakke IV m.v.)	0,6	0,3	0,3	0,3
I alt	0,7	0,4	0,4	0,4
Udlændinge- og Integrationsministeriet				
Lov om ændring af repatrieringsloven m.v. (Lov nr. 1190 af 08. juni 2021)	9,1	1,2	1,2	1,2
I alt	9,1	1,2	1,2	1,2
Social- og Ældreministeriet				
Fastlæggelse af regulering for 2027 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	-	-	-	-2,8

invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.) ¹⁾					
Fastlæggelse af regulering for 2027 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⁾	-	-	-	-	2,2
Fastlæggelse af regulering for 2027 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⁾	-	-	-	-	0,7
Fastlæggelse af regulering for 2027 vedr. Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾	-	-	-	-	0,3
Fastlæggelse af regulering for 2027 vedr. Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område og forældreansvarsloven (Barnets Reform) ¹⁾	-	-	-	-	3,1
Fastlæggelse af regulering for 2027 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⁾	-	-	-	-	1,7
Fastlæggelse af regulering for 2027 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⁾	-	-	-	-	34,2
Fastlæggelse af regulering for 2027 vedr. Barnets lov nr. 721 af 13. juni 2023. ¹⁾	-	-	-	-	47,1
Efterregulering af Lov nr. 2394 af 14. december 2021 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om social service og lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet*	-180,2	-	-	-	-
Lov om socialt frikort	-	5,8	5,8		5,8
Forslag til Lov om ændring af lov om social service, lov om voksenansvar for anbragte børn og unge, lov om opkrævning af underholdsbidrag og forskellige andre love (Ændringer af reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten og om forældelse af underholdsbidrag m.v.)	2,9	6,1	6,1		6,1
Bekendtgørelse om indhentelse af børneattest ved ansættelse og beskæftigelse af personer i visse tilbud efter barnets lov og i frivillige sociale organisationer og foreninger	0,3	0,1	0,1		0,1
Bekendtgørelse om ydelser efter lov om social service og barnets lov under midlertidige ophold i udlandet	0,3	0,4	0,4		0,4
Bekendtgørelse om anvendelse af Haagerbørnebeskyttelseskonventionen på det sociale område	0,7	1,2	1,2		1,2
Lovforslag om ændring af lov om almene boliger m.v. og lov om leje af almene boliger (Fritagelse for genansøgning om boligstøtte efter bortfald på grund af Landsbyggefondens tilskud til midlertidige huslejenedsættelser)	17,0	-	-		-
Lov om ændring af bygge-loven om gennemførelse af dele af drikkevandsdirektivet fsva. kontrol for Legionella	0,1	0,1	0,1		0,1
I alt	-158,9	13,7	13,7		100,2
Indenrigs- og Sundhedsministeriet					
Lovforslag om mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop	4,0	-	-		-
Fastsættelse af dato for afholdelse af Europa-Parlamentsvalget 2024 (søndag den 9. juni 2024)	11,2	-	-		-
Efterregulering vedr. udvidelse af gratis tandpleje til også at omfatte de 18-21 årige.	-	-	58,2		58,2
I alt	15,2	0,0	58,2		58,2
Beskæftigelsesministeriet					
Bekendtgørelse nr. 1265 af 9. september 2022 om statsrefusion og tilskud samt regnskabsaflæggelse og revision på visse områder inden for	4,0	-	-		-

Social- og Ældreministeriets, Beskæftigelsesministeriets, Udlændinge- og Integrationsministeriets, Børne- og Undervisningsministeriets og Indenrigs- og Boligministeriets ressortområder				
Lovforslag om inflationshjælp til økonomisk udsatte børnefamilier	0,5	-	-	-
Lov nr. 727 af 13. juni 2023 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 (Øget ansvar til arbejdsløhedskasser for kontaktførelsen i de første 3 måneder, et forenklet kontaktførelses m.v., permanentgørelse af forsøg om jobrettet indsats til unge, forenkling af krav til vejledning m.v.)	12,6	-	-	-
Lovforslag om ændring af lov om social pension og forskellige andre love (fradragsret for indbetalinger til aldersforsikring, aldersopsparinger og supplerende engangssum i indtægtsgrundlaget ved beregning af visse sociale ydelser og ændring af bemyndigelsesbestemmelsen om fastsættelse af begrebet indtægt ved personligt arbejde ved beregning af social pension)	35,2	40,2	40,2	39,6
Forslag til Lov om ændring af barselloven (13 ugers ekstra orlov til begge tvillingeførelse m.v.)	7,5	-	-	-
Fejl i satserne for boligsikring i 2023	5,1	-	-	-
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 kontaktførelsen i de første 3 måneder, et forenklet kontaktførelses m.v., permanentgørelse af forsøg om jobrettet indsats til unge, forenkling af krav til vejledning m.v.) ¹⁾	-	-	-	0,5
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⁾	-	-	-	1,6
Lovforslag om ret til lomme pengejob til kriminalitetstruede unge	6,3	10,3	10,3	10,3
I alt	71,2	50,5	50,5	52,0
Børne- og Undervisningsministeriet				
Ændring af lov om folkeskolen, barnets lov, lov om socialtilsyn og forskellige andre love (Styrkelse af undervisningen for anbragte og udsatte børn og unge m.v.) samt Lov om behandlings- og specialundervisningstilbud til børn og unge. ¹⁾	20,2	15,5	15,5	15,1
Ændring af dagtilbudsloven (Bedre mulighed for udsat skolestart)	114,7	220,9	220,9	220,9
Ændring af lov om folkeskolen (Sænkelse af klasseløftet i børnehaveklassen og på 1. og 2. klassetrin)	19,0	68,3	116,8	143,5
Ændring af lov om kommunal indsats for unge under 25 år og forskellige andre love (Afskaffelse af uddannelsesparathedsvurdering, udvidelse af den kommunale sammenhængende plan for vejledning og afskaffelse af krav om studievalgportfolio) ¹⁾	-4,5	-3,1	-1,6	-1,5
I alt	149,4	301,6	351,6	378,0
By-, Land- og Kirkeministeriet				
Forslag til lov om ændring af lov om planlægning og forskellige andre love (Opfølgning på evaluering af planloven m.v.) ¹⁾	3,5	3,6	3,6	-0,1
I alt	3,5	3,6	3,6	-0,1
Miljøministeriet				
Ændring af miljøbeskyttelsesloven og vandforsyningsloven (Målrettet indsats for beskyttelse af boringsnære beskyttelsesområder og præcisering af forholdet til 25 meters beskyttelseszonen omkring vandboringer)	5,0	17,6	3,2	3,2
Bekendtgørelse nr. 1478 af 12. december 2017 om miljøkrav til mellemstore fyringsanlæg ¹⁾	-	-	-	-0,2
I alt	5,0	17,6	3,2	3,0

Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri

Opdatering af kortlag for 3-meterbræmmer, på baggrund af data fra kommunerne	1,1	-	-	-
I alt	1,1	0,0	0,0	0,0

Digitalisering- og Ligestillingsministeriet

Lov om ændring af lov om social service og forskellige andre love (Ligestilling af krisecenter tilbud til mænd m.v.)	7,0	13,9	13,9	13,9
I alt	7,0	13,9	13,9	13,9

Transportministeriet

Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om køretøjers største bredde, længde, højde, vægt og akseltryk.	24,0	-	-	-
I alt	24,0	0,0	0,0	0,0

I alt, lov- og cirkulæreprogram	35,4	306,9	397,1	507,6
--	-------------	--------------	--------------	--------------

IV. Andre reguleringer

Balancetilskud	-	-29.831,4	-	-
Midtvejsregulering af overførsler mv.	379,8	-	-	-
Kommunal medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur*)	-	-27,6	-	-
Kommunal medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025 ¹ *)	-	-2,3	-	-
Kommunal medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur ¹ *)	-	-3,3	-	-
Kommunal medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur ¹)	-	1,1	1,1	1,1
Kommunal medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort	-	-	-	2,6
Kommunal medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹)	-	-	-	0,2
Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-36,4	-	-
Kommunal medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet.	-	-13,3	-	-
Medfinansiering af dosispakket medicin ¹)	-	-0,9	-0,5	-0,5
Medfinansiering af løft af basisbevilling for sundhed.dk	-	-1,7	-1,3	-1,3
Medfinansiering af modernisering af sundhed.dk ¹)	-	-2,4	-2,4	-2,4
Tilbagebetaling af uforbrugte midler vedr. VISO	-	23,6	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparing ¹)	-	21,0	-	-
Udmøntning af VEU-opsparing til kommunerne	40,4	-	-	-
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordelen	9,0	-	-	-
Den sociale investeringsfond	-	-	-	2,1
Initiativer i sundhedsreformen (Aftale om udmøntning af sundhedsreformen) ¹)	-	-	-	21,9
Kommunalt opgavebortfald som følge af oprettelse af regionalt dobbelt-diagnose tilbud ¹)	-	-	-	-39,1
Kommunal medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer	-	-	-	3,6
Kommunal medfinansiering af digitalisering af ansøgning og sagsbehandling på kørekortområdet ¹)	-	-	-	-
Administrative omkostninger i kommunerne og it-driftsomkostninger til ESR i 2024-2026	82,6	60,8	51,5	-

Kvalitetsløft af ældreplejen	125,0	-	-	-
Styrket indsats i dansk og matematik for de mest udfordrede elever	32,0	63,6	-	-
Styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet	38,0	49,2	49,2	-
Lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og implementering af forløbsbeskrivelser for personer med psykoser	278,8	290,0	294,1	294,1
Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab	18,8	-	-	-
Udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet	3,8	5,2	5,2	5,2
Samlet ramme for 2024 til modtagelsen af fordrevne fra Ukraine	900,0	-	-	-
Omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet*	50,0	145,6	145,6	145,6
Tilskudsregulering i medfør af skattestigninger, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning	-	-333,5	-333,5	-500,2
I alt, andre reguleringer	1.958,2	-29.592,7	209,0	-67,1
Total	82.117,8	84.444,5	108.185,9	108.020,3

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

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

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

Bilag 2

Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2024 (2024-pl)	Foreløbig pulje 2025 (2025-pl)	BO 2026 (2025-pl)	BO 2027 (2025-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommune- og regionsaftalen 2023 vedr. 2024, overført tilskudspulje, jf. akt. 117 af 29. juni 2023	116.650,7	116.195,5	116.334,3	116.334,3
Pris- og lønregulering 2024-2025	-	4.066,8	4.071,7	4.071,7
I alt	116.650,7	120.262,3	120.406,0	120.406,0
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Erhvervsministeriet				
Lov om ændring af udbudsloven, lov om indhentning af tilbud på visse offentlige og offentligt støttede kontrakter (tilbudsloven) og lov om Klagenævnet for Udbud (Opfølgning på initiativer om et styrket offentligt-privat samarbejde og udbud, herunder evalueringen af udbudsloven)	-	-	0,5	0,5
I alt	0,0	0,0	0,5	0,5
Indenrigs- og Sundhedsministeriet				
Lovforslag om mulighed for forudgående fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop	5,0	-	-	-
Forordningen om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen) *)	129,2	25,2	25,2	25,2
Lov om ændring af lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. (Ændring af den tilladte opbevaringsperiode for menneskelige æg, der udtages uden medicinsk indikation)	2,5	2,6	2,6	2,6
Lovforslag om ændring af sundhedsloven (udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper)	26,5	54,5	54,5	54,5
BEK nr. 1679 af 10/12/2023. Bekendtgørelse om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme m.v.	4,3	1,8	1,8	1,8
Ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. (Opfølgning på evaluering af notatpligt for den faste vagt for bæltefikserede patienter, styrkelse af mindreårige patienters rettigheder m.v.) (Feb II)	0,4	0,4	0,4	0,4
Tidlig screening af nyfødte for medfødt grå stær på 3. levedøgn.	6,6	3,1	3,1	3,1
I alt	174,5	87,6	87,6	87,6
I alt, lov- og cirkulæreprogram	174,5	87,6	88,1	88,1
IV. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	623,3	2.888,6	2.888,6	2.888,6
Regional medfinansiering af drift og videreudvikling af digitalt sundhedskort	-	-	-	1,2
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾	-	-	-	0,1
Regional medfinansiering af videreudvikling og robust drift af infrastruktur *)	-	-13,7	-	-
Regional medfinansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2022-2025	-	-1,2	-	-
Regional medfinansiering af drift, advisering og support af digital infrastruktur *) ¹⁾	-	-1,7	-	-
Regional medfinansiering af overgang til ny digital infrastruktur ¹⁾	-	0,5	0,5	0,5

Regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)	-	-62,3	-	-
Regional medfinansiering af MedCom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet	-	-13,2	-	-
Regional medfinansiering til videreudvikling af digital løsning til graviditetsforløb	-	-8,3	-	-
Regional medfinansiering til IT-medicininitiativer ¹⁾	-	-9,0	-5,9	-5,6
Regional medfinansiering af dosispakket medicin ¹⁾	-	-1,6	-0,8	-0,8
Regional medfinansiering af modernisering af sundhed.dk ¹⁾	-	-19,7	-19,7	-19,7
Implementering af HTA-forordningen	2,5	-	-	-
Regional medfinansiering af Den Sociale Investeringsfond	-	-	-	1,0
Regional medfinansiering af brugertilfredshedsundersøgelser og offentlige ledelsesinitiativer	-	-	-	1,8
Efterregulering af uforbrugte midler ift. Datafordeleren	1,6	-	-	-
Tilbageførsel af VEU-opsparring ¹⁾	-	6,0	-	-
Udmøntning af VEU-opsparring til regionerne	13,2	-	-	-
Akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet (Udmøntningsaftale om en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet, ØA25 og Kræftplan V) (Halvårseffekt i 2025)	221,5	111,0	-	-
Specialenhed og styrket patientrådgivning (Udmøntningsaftale om en akut og ekstraordinær indsats på kræftområdet)	9,5	9,9	9,9	9,9
Flere forsøg til fertilitetsbehandling (Finansloven for 2024)	45,0	46,7	46,7	46,7
Kvalitetspakker, læger og rehabilitering af patienter (Aftale om udmøntning af sundhedsreform) ¹⁾	-	-	-	-3,3
Regionalt dobbeltdiagnosetilbud	-	-	-	39,1
Kvalitetsgrupper (Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed)	-	-	-	-1,5
Kassation af sprit (Aftale om indkøbs- og lagermodel for værnemidler på sundhedsområdet ^{*)} ¹⁾	-	-	-	-
Regional medfinansiering af IT-infrastruktur for personlig medicin	-	-45,0	-45,0	-45,0
Understøttelse af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge (Aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023))	177,5	185,4	186,3	186,3
Initiativer fra Aftale om en bedre psykiatri ^{*)}	205,1	162,8	163,8	163,8
Initiativer fra aftale om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg	40,5	55,9	55,9	55,9
Specialiseret rehabilitering på Sclerosehospitalerne (Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2023-2026)	12,3	12,8	6,4	-
Ekstraordinært løft af sundhedsområdet	600,0	-	-	-
Styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet	52,0	68,1	51,7	-
Styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende	5,3	5,5	-	-
Styrket hjælp til børn og unge, som er pårørende (likviditet)	5,1	-	-	-
Ulighedspulje til særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud (likviditet)	-	-100,0	-	-
Omfordeling af midler vedrørende lønstigninger til pædagoger i regionale institutioner på socialområdet ^{*)}	-50,0	-145,6	-145,6	-145,6
I alt, andre reguleringer	1.964,4	3.131,9	3.192,8	3.173,4
Total	118.789,6	123.481,8	123.686,9	123.667,5

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 udlob. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 3

Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2024 (2024-pl)	Foreløbig pulje 2025 (2025-pl)	BO 2026 (2025-pl)	BO 2027 (2025-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. Kommune og regionsaftalen 2023 vedr. 2024, overført tilskudspulje, jf. akt. 117 af 29. juni 2023	2.285,3	2.283,9	2.283,9	2.283,9
Pris- og lønregulering 2024-2025	-	79,9	79,9	79,9
I alt	2.285,3	2.363,8	2.363,8	2.363,8
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Børne og Undervisningsministeriet				
Ændring af lov om institutioner for almen voksenuddannelse m.v. og lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse m.v. (Afskaffelse af forældreindkomst som kriterium for elevfordeling m.v.)	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
Bekendtgørelse om ansøgning, elevfordeling og optagelse på gymnasiale uddannelser (fremrykning af tidspunkt for elevfordeling)	0,5	0,3	0,3	0,3
I alt	0,2	0,0	0,0	0,0
I alt, lov- og cirkulæreprogram	0,2	0,0	0,0	0,0
III. Andre reguleringer				
Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-2,9	-28,7	-28,7	-28,7
I alt, andre reguleringer	-2,9	-28,7	-28,7	-28,7
Total	2.282,6	2.335,1	2.335,1	2.335,1

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.

