

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: KOMOK

Sagsbeh.: nmj

Sags nr.: 1011019

Dok. Nr.: 424126

Dato: 24. januar 2011

Notat om høringssvar i forbindelse med forslag til lov om regulering af statstilskuddet til kommunerne i 2012

(Nedsættelse af bloktilskuddet for 2012, hvis kommunernes regnskaber for 2011 overskrider det aftalte niveau)

Indledning

Lovforslaget blev sendt i høring hos KL den 5. januar 2011 med frist den 12. januar 2011.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 13. januar 2011 modtaget høringssvar fra KL. KL beklager indledningsvis den korte høringsfrist, som ikke levner mulighed for at forelægge lovforslaget for KL's bestyrelse inden for fristen. KL tager derfor forbehold for den politiske behandling af sagen.

Generelle bemærkninger

KL tager generelt afstand fra sanktioner og nævner, at specielt regnskabssanktionen kan indebære en u hensigtsmæssig økonomistyring i kommunerne i forhold til institutionernes muligheder for at overføre uforbrugte midler mellem årene. Generelt finder KL, at det skaber usikkerhed i kommunerne, at op til 3 mia. kr. af bloktilskuddet er gjort betinget af, at kommunerne overholder de økonomiske rammer i både budgettet og regnskabet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriets bemærkninger

Fra og med 2009 blev 1 mia. kr. af bloktilskuddet gjort betinget af, at kommunerne budgetterede inden for det aftalte. Med lov nr. 710 af 25. juni 2010 blev det hidtidige betingede bloktilskud forhøjet fra 1 til 3 mia. kr. Samtidig indførtes en ny ordning, som indebar, at det betingede bloktilskud ikke kun var betinget af, at kommunerne budgetterede inden for de aftalte rammer, men at de også overholdt deres budgetter.

I 2009 overskred kommunerne deres budgetter med ca. 5 mia. kr., og der er også udsigt til betydelige budgetoverskridelser i 2010. Men i den aktuelle økonomiske situation er det afgørende, at kommunernes økonomi holdes inden for de aftalte rammer i 2011. Regeringen Dansk Folkeparti indgik i foråret en aftale om genopretning af dansk økonomi. For kommunerne betyder det, at der ikke er plads til udgiftsvækst i de kommende år. Men til gengæld er der med aftalen for 2011 sikret finansiering til samme budgetniveau som i 2010. Det er helt afgørende, at udgifterne i 2011 ikke skrider i forhold til det aftalte.

Specifikke bemærkninger

KL nævner, at det indgår i lovforslaget, at der skal foretages korrektioner ved sammenligning af budget og regnskab. KL bemærker i den forbindelse, at det

fremgår af bemærkningerne, at der "skal korrigeres for eventuelle ændringer i regler og opgaver, som er gennemført efter kommunernes budgetlægning. Endvidere kan der bl.a. være tale om korrektioner for ændrede forudsætninger om pris- og lønudviklingen i den kommunale sektor."

KL forudsætter, at termen "bl.a." indebærer, at der ikke er tale om en udtømmende liste over potentielle korrektioner. KL nævner som et eksempel, at der efter kommunalreformen har været tradition for, at der ved sammenligning af budget og regnskab tages højde for, at kommunernes udgifter til medfinansiering af sundhedsområdet i høj grad afhænger af eksterne forhold.

KL tager til efterretning, at regeringen har valgt at lade regnskabssanktionen indeholde både et kollektivt og et individuelt element.

Indenrigs- og Sundhedsministeriets bemærkninger

Lovforslaget indebærer – som KL nævner – at der skal foretages korrektioner ved sammenligning af kommunernes budgetter og regnskaber. Indenrigs- og Sundhedsministeriet er enig med KL i, at når der i bemærkningerne er brugt udtrykket "bl.a.", er det et udtryk for, at der ikke er angivet en udtømmende liste over potentielle korrektioner. Loven indeholder en hjemmel til indenrigs- og sundhedsministeren til at opgøre disse korrektioner, og det er afgørende, at der er mulighed for at korrigere for forhold, som har betydet ændrede forudsætninger for kommunerne. Denne hjemmel vurderes også at omfatte mulighed for at korrigere for ændringer i kommunernes udgifter til medfinansiering af sundhedsområdet i forhold til det niveau, der var forudsat ved indgåelsen af økonomiaftalen.