



Hovedbevægelser på finanslov- forslaget for 2016 i forhold til finansloven for 2015

September 2015

FFL16 sammenlignet med FL15

I denne oversigt gennemgås hovedbevægelserne på finanslovsforslaget for finansåret 2016 sammenlignet med finansloven for 2015 inden for hvert ministerområde samt for fællesparagrafferne 35 og 36.

Hovedbevægelserne gennemgås i punktform med henblik på en kortfattet beskrivelse af de største ændringer i forhold til finansloven for 2015. For hvert punkt henvises som regel til den relevante hovedkonto på finanslovsforslaget for 2016.

Som udgangspunkt nævnes de hovedkonti på finanslovsforslaget for 2016, som ændres med mere end 20 pct. samtidig med, at ændringen udgør mindst 20,0 mio. kr. i forhold til 2015 (B-året).

Under hvert ministerområde er hovedelementerne på finanslovsforslaget opdelt i følgende kategorier:

- Nye initiativer
- Reserver
- Budgetforbedringer
- Øvrige større ændringer

Denne redegørelse for hovedbevægelserne på finanslovsforslaget for 2016 skal ses i sammenhang med *Betænkning over finanslovsforslaget for 2016 i forhold til finansloven for 2015*, der indeholder en mere detaljeret oversigt over ændringer fra finansloven for 2015 til finanslovsforslaget for 2016.

§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet

Nye initiativer

- Merudgiften på 23,4 mio. kr. skyldes, at der er overført midler fra dels § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift til finansiering af udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis, opfølgning på prøvesvar samt overført midler fra det kommunale bloktilskud til finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis, jf. akt 147 af 10. juli 2015 (§ 16.51.67).
- Merudgiften på 93 mio. kr. skyldes, at der er overført midler fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift, til finansiering af it-systemer i almen praksis med henblik på afvikling af forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling, patientinddragelse og forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling (§ 16.51.85. (ny konto)).
- Merudgiften på 100 mio. kr. skyldes, at der er overført midler fra § 35.11.24. Reserve til sundhedspolitisk udspil, anlæg, til finansiering af dels understøttelse af realisering af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner dels bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer Sundhedsdataprogrammet medfører (§ 16.51.86. (ny konto)).

Budgetforbedringer

- Mindreudgiften på 35 mio. kr. vedr. fødeafdelinger skyldes, at bevillingen er reduceret med 75,1 mio. kr. i 2016 som følge af regeringens forslag til finanslov for 2016 (§ 16.51.83.).

Øvrige større ændringer

- Mindreudgiften på 46,5 mio. kr. skyldes primært bevillingsophør vedr. dels Nationale Kliniske Retningslinjer, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2012 dels vækstmidlerne, jf. Aftale om foreløbig udmøntning af midler til opfølgning på arbejdet i vækstteams mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance og dels reduktion af bevillingen til gennemførelse af programmet om bedre brug af data som følge af regeringens forslag til finanslov for 2016 (§ 16.11.01.).
- Mindreudgiften på 228,7 mio. kr. skyldes dels udmøntning af Sundheds- og Ældreministeriets lov- og cirkulæreprogram, dels overførsel af midler til det regionale bloktilskud til sundhedsvæsenet fra underkonto 16.11.79.30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri, dels overførsel af bevilling fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015, dels overførsel af midler fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift (§ 16.11.79.).

- Mindreudgiften på 28,3 mio. kr. vedr. styrkelse af alkoholbehandlingen skyldes, at midlerne fra 2016 er overført til Social- og Indenrigsministeriet til delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014 (§ 16.21.09.).
- Mindreudgiften på 33,4 mio. kr. vedr. pulje til kommunale forsøgsprojekter og landsdækkende familieambulatorier skyldes, at midlerne på kontoen er overført til regionernes bloktilskud til sundhedsområdet med virkning fra 2016 (§ 16.21.57.).
- Mindreudgiften på 20,3 mio. kr. vedr. pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse af og drift af stofindtagelsesrum skyldes bevillingsophør, som blev aftalt som led i Aftale mellem regeringen (SRSI*) og Enhedslisten om medfinansiering af stofindtagelsesrum (§ 16.21.67.).
- Merudgiften på 75,1 mio. kr. vedr. styrket indsats mod overbelægning skyldes den bevillingsprofil, som blev aftalt mellem regeringen (SR), Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten som led i Aftale om Finansloven for 2015 (§ 16.21.69.).
- Mindreudgiften på 24,7 mio. kr. vedr. pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade skyldes bevillingsophør, jf. Aftale mellem den daværende regering (VK), Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011 (§ 16.51.19.).
- Mindreudgiften på 87,2 mio. kr. vedr. opprioritering af psykiatrien skyldes overførsel til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013 (§ 16.51.30.).
- Merudgiften på 30,4 mio. kr. vedr. tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani på skyldes delaftale om ludomani til styrkelse af indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti af 28. november 2014 (§ 16.51.53.).
- Merudgiften på 200,3 mio. kr. vedr. en moderne psykiatri – bedre fysiske faciliteter og rammer skyldes den bevillingsprofil, der blev aftalt som led i Aftale mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien (§ 16.51.58.).
- Merudgiften på 60 mio. kr. vedr. styrkelse af influenzaberedskabet skyldes indbudgettering af den forventede udgift i 2016 til køb af ny vaccinegaranti. Merindtægten på 60 mio. kr. på § 16.51.63. Styrkelse af influenzaberedskabet skyldes indbudgettering af forbrug af opsparring til finansiering af ny vaccinegaranti (§ 16.51.63.).
- Mindreudgiften på 76,1 mio. kr. vedr. styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere skyldes den aftalte bevillingsprofil som led i Aftale om finansloven

for 2015. Bevillingen er overført til § 16 fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015 (§ 16.65.01).

- Mindreudgiften på 1,0 mia. kr. vedr. løft af ældreområdet skyldes, at midlerne er overført til det kommunale bloktilskud, jf. akt 147 af 10. juli 2015. Bevillingen er overført til § 16 fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015 (§ 16.65.05.)
- Mindreudgiften på 20,5 mio. kr. vedr. pulje til ældre- og pensionsområdet skyldes den aftalte bevillingsprofil som led i Aftale om satspuljen for 2015. Bevillingen er overført til § 16 fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015. (§ 16.65.30.).
- Merudgiften på 1,3 mia. kr. vedr. fremtidens sygehusstruktur skyldes den videre finansiering af sygehusbyggerierne (§ 16.91.60).

Betænkning over
finanslovforslaget for 2016
i forhold til finansloven for 2015

Oktober 2015

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet			
16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) (Driftsbev.)			
Nettoudgift	209,8	163,3	-46,5
Mindreudgiften skyldes primært bevillingsophør vedr. dels Nationale Kliniske Retningslinjer, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2012 dels vækstmidlerne, jf. Aftale om foreløbig udmøntning af midler til opfølgning på arbejdet i vækstteams mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance og dels reduktion af bevillingen til gennemførelse af programmet om bedre brug af data som følge af regeringens forslag til finanslov for 2016.			
16.11.79. Reserver og budgetregulering (tekstanm. 103 og 104)			
Udgift	314,8	97,3	-217,5
Mindreudgiften skyldes dels udmøntning af Sundheds- og Ældreministeriets lov- og cirkulæreprogram, dels overførsel af midler til det regionale bloktilskud til sundhedsvæsenet fra underkonto 16.11.79.30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri, dels overførsel af bevilling fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015, dels overførsel af midler fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift.			
16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	28,3	-	-28,3
Mindreudgiften skyldes, at midlerne fra 2016 er overført til Social- og Indenrigsministeriet til delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014.			
16.21.13. Forebyggende indsats for overvægtige børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	7,4	-	-7,4
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstann. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	34,3	0,9	-33,4
Mindreudgiften skyldes, at midlerne på kontoen er overført til regionernes bloktilskud til sundhedsområdet med virkning fra 2016.			
16.21.67. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum (tekstann. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	20,3	-	-20,3
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør, som blev aftalt som led i Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om medfinansiering af stofindtagelsesrum.			
16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstann. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	-	75,1	75,1
Merudgiften skyldes den bevillingsprofil som blev aftalt mellem regeringen (SR), Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten som led i Aftale om Finansloven for 2015.			
16.21.71. Pulje til den borgerrettede forebyggelse (tekstann. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	5,0	16,0	11,0
Merudgiften skyldes bevillingsprofilen, som afspejler regeringens forslag til finanslov for 2016, der indeholder en reduktion af bevillingen på 52,5 mio. kr. ifl. finansloven for 2015.			
16.21.72. Styrkelse af forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion mv. (tekstann. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	10,0	5,0	-5,0
Mindreudgiften skyldes bevillingsprofilen, som afspejler regeringens forslag til finanslov for 2016, der indeholder en reduktion af bevillingen på 5,1 mio. kr. ifl. finansloven for 2015.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.31.11. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap			
<i>(Lovbunden)</i>			
Udgift	6,0	-	-6,0
Mindreudgiften skyldes, at der ikke budgetteres på kontoen med virkning fra 2016, da Nordisk Ministerråd har besluttet at nedlægge Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap.			
16.35.01. Statens Serum Institut (tekstanm. 7 og 8)			
<i>(Statsvirksomhed)</i>			
Nettoudgift	93,5	88,2	-5,3
Mindreudgiften skyldes primært bevillingsophør vedr. MRSA.			
16.43.01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden)			
Udgift	4,6	10,0	5,4
Merudgiften skyldes ændret skøn.			
Indtægt	4,6	10,0	5,4
Merindtægten skyldes ændret skøn.			
16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	6,8	-	-6,8
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør, jf. Aftale mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.			
16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	24,7	-	-24,7
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør, jf. Aftale mellem den daværende regering (VK), Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.			
16.51.20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	12,9	-	-12,9
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør, jf. Aftale mellem den daværende regering (VK), Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.51.30. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	138,0	50,8	-87,2
Mindreudgiften skyldes overførsel til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.			
16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	68,5	62,5	-6,0
Mindreudgiften skyldes, at de afsatte midler til en koordineret indsats for dobbeltbelastede er udmøntet til regioner og kommuner på bloktilskuddet, jf. akt 158 af 3. september 2015 og akt 147 af 10. juli 2015.			
16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden)			
Udgift	160,4	139,9	-20,5
Mindreudgiften skyldes ændret skøn.			
16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	12,0	-	-12,0
Mindreudgiften skyldes bevillingsophør, jf. Aftale mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.			
16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	-	30,4	30,4
Merudgiften skyldes delaftale om ludomani til styrkelse af indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti af 28. november 2014.			
16.51.58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	100,0	300,3	200,3
Merudgiften skyldes den bevillingsprofil, der blev aftalt som led i Aftale mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	7,6	-	-7,6
Mindreudgiften skyldes den bevillingsprofil, der blev aftalt som led i Aftale mellem regeringen (SR), Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.			
16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	56,3	79,7	23,4
Merudgiften skyldes overførsel af midler fra dels § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift til finansiering af udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis, opfølgning på prøvesvar samt overførsel af midler fra det kommunale bloktilskud til finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis, jf. akt 147 af 10. juli 2015.			
16.51.83. Loft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	35,0	-	-35,0
Mindreudgiften skyldes bevillingsprofilen, som afspejler regeringens forslag til finanslov for 2016, der indeholder en reduktion af bevillingen på 75,1 mio. kr. ift. finansloven for 2015.			
16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)			
Udgift	-	93,0	93,0
Kontoen er ny. Merudgiften skyldes, at der er overført midler fra § 35.11.23. Reserve til sundhedspolitisk udspil, drift, til finansiering af it-systemer i almen praksis med henblik på afvikling af forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling, patientinddragelse og forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101)			
<i>(Reservationsbev.)</i>			
Udgift	-	100,0	100,0
Kontoen er ny. Merudgiften skyldes, at der er overført midler fra § 35.11.24. Reserve til sundhedspolitisk udspil, anlæg, til finansiering af dels understøttelse af realisering af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner dels bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer Sundhedsdataprogrammet medfører.			
16.65.01. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ..			
Udgift	75,0	151,1	76,1
Kontoen er ny og bevillingen er overført fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015. Merudgiften skyldes den aftalte bevillingsprofil som led i Aftale om finansloven for 2015.			
16.65.05. Løft af ældreområdet (tekstanm. 101)			
<i>(Reservationsbev.)</i>			
Udgift	1.010,0	-	-1.010,0
Kontoen er ny, og er tilført Sundheds- og Ældreministeriet fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015. Mindreudgiften skyldes, at midlerne er overført til det kommunale bloktilskud, jf. akt 147 af 10. juli 2015.			
16.65.30. Pulje til ældre- og pensionsområdet (tekstanm. 101)			
<i>(Reservationsbev.)</i>			
Udgift	21,0	0,5	-20,5
Kontoen er ny og bevillingen er overført fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015. Mindreudgiften skyldes den aftalte bevillingsprofil som led i Aftale om satspuljen for 2015.			
16.65.43. Svage ældre og demens (tekstanm. 101)			
<i>(Reservationsbev.)</i>			
Udgift	20,9	35,5	14,6
Kontoen er ny og bevillingen er overført fra § 15 Social- og Indenrigsministeriet som følge af den kongelige resolution af 28. juni 2015. Merudgiften skyldes den aftalte bevillingsprofil som led i Aftale om satspuljen for 2015.			

Mio. kr.	2015	2016	Ændring
16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101 og 124)			
(Reservationsbev.)			
Udgift	1.655,4	2.926,9	1.271,5
Merudgiften skyldes den videre finansiering af sygehusbyggerierne.			