



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 07-01-2021
Enhed: SOA
Sagsbeh.: DEPLRNI
Sagsnr.: 2018669
Dok. nr.: 1521680

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. december 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 481 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 481:

”Vil ministeren skønne over, hvilke økonomiske og byrdefordelmæssige konsekvenser, det vil få for hhv. kommuner og regioner, hvis den kommunale medfinansiering afskaffes og regionerne i stedet modtager finansieringen som en del af deres bloktilskud?”

Svar:

Statens bloktilskud til det regionale sundhedsvæsen finansierer ca. 80 procent af regionernes samlede udgifter til sundhedsvæsenet. Den resterende finansiering udgøres af et statsligt resultatafhængigt tilskud samt et bidrag fra kommunerne via den kommunale medfinansiering. Såvel det resultatafhængige tilskud som bidraget fra den kommunale medfinansiering fordeles mellem regionerne efter samme fordeling som statens bloktilskud til det regionale sundhedsvæsen. En omlægning af den regionale finansiering til i højere grad at være finansieret via bloktilskuddet giver dermed ikke byrdefordelmæssige ændringer. Med lovændringen i 2016 af den kommunale medfinansiering blev det søgt at neutralisere og fjerne det aktivitetsafhængige element i den kommunale medfinansiering for regionerne, dermed giver en afskaffelse af den kommunale medfinansiering heller ikke anledning til økonomiske konsekvenser for regionerne.

Til brug for min videre besvarelse om de byrdemæssige konsekvenser for kommunerne har ministeriet indhentet bidrag fra Social- og Indenrigsministeriet, som oplyser følgende:

”Med henblik på at illustrere de byrdefordelmæssige virkninger for kommunerne af isoleret set en afskaffelse af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet er opstillet en beregning, hvor det beregningsteknisk forudsættes, at ordningen afskaffes uden andre tiltag.

Det indebærer, at bloktilskuddet reduceres med 23,3 mia. kr. og udgiftsniveauet i ud-ligningen af kommunernes udgiftsbehov mindskes tilsvarende. Udgiftsbehovsopgørelsen er desuden tilpasset vedrørende oplysninger om aldersfordelingen af sundhedsudgifterne.

Beregningen er foretaget med udgangspunkt i udmeldingen af tilskud og udligning for 2021 samt oplysninger fra Sundheds- og Ældreministeriet om kommunale betalinger til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet vedr. 2021.

- . / . Tabel med illustration af isoleret virkning af afskaffet kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet baseret på tilskudsudmeldingen for 2021 samt kommunale betalinger vedr. 2021.”

- . / . Jeg kan henholde mig til bidraget fra Social – og Indenrigsministeriet. Det kan endvidere oplyses, at de kommunale udgifter for 2021 efter bekendtgørelse om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger for perioden fra 1. april 2019 til 1. april 2022, kapitel 8 (BEK. Nr. 1881 af 01/12/2020) indebærer, at det forudsatte niveau på 23,3 mia.kr. fordeles efter de kommunale budgetter for den kommunale medfinansiering for 2019, jf. besvarelsen af SUU alm. del – spm. 480.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Mads Hansen