



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

18. december 2024

Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 47 (Alm. del) af 26. november 2024 stillet efter ønske fra Trine Pertou Mach (EL)

Spørgsmål

Vil ministeren redegøre for, hvordan kommunernes og regionernes medfinansiering af "Aftale om sundhedsreform 2024" af 15. november 2024 indføres via penge fra demografimidlerne? Ministeren bedes opføre, hvor stort det demografiske træk er år for år i perioden 2026-2030, og hvor mange midler fra det demografiske træk, der skal medfinansiere "Aftale om sundhedsreform 2024" i årene 2027-2030 i mio. kr. Opgørelsen ønskes opdelt på henholdsvis kommuner og regioner. Ministeren bedes derudover redegøre for, hvilke øvrige demografiberørte udgiftsområder, der evt. vil blive berørt af denne form for finansiering.

Svar

Det fremgår af regeringens 2030-plan, *DK2030: Danmark rustet til fremtiden* (november 2023), at regeringen vil prioritere midler til at dække det demografiske træk frem mod 2030. Det aktuelt beregnede demografiske træk for kommuner og regioner for 2026-2030 fremgår af *tabel 1*. Det bemærkes, at det demografiske træk opdateres løbende og derfor vil kunne ændre sig.

Tabel 1
Det demografiske træk for kommuner og regioner

Mia, kr. 2025-pl	2026	2027	2028	2029	2030
Demografisk træk for kommuner	1 ¼	1 ½	1 ¾	2	2
Demografisk træk for regioner	1	¾	¾	¾	¾

Anm.: Det demografiske træk er som udgangspunkt ikke sektorfordelt på kommuner, regioner og stat. Finansministeriet foretager imidlertid med usikkerhed en grov fordeling af udgiftsområderne på det individuelle offentlige forbrug (Kommuner: Folkeskole, dagtilbud, hjemmehjælp, plejehjem, handicapområdet, personer med særlige behov, beskæftigelsesindsats samt kommunal sundhed. Regioner: Hospitaler, sygesikring og medicin.) For yderligere uddybning se anmærkningstekst til tabel 1.B.R i *Opdateret 2030-forløb: Grundlag for udgiftslofter 2028*. Det demografiske træk opdateres løbende. Det faktiske tal kan derfor ændres.

Kilde: Opdateret 2030-forløb: Grundlag for udgiftslofter 2028.

Det fremgår af *Aftale om sundhedsreform 2024*, at der målrettes 65 pct. i 2027 og 75 pct. i 2028 og frem af det regionale demografiske træk til udbygningen af det nære sundhedsvæsen i regionerne. Samtidig fremgår det aftalen, at der målrettes 5 pct. i

2027, 7 pct. i 2028, 8 pct. i 2029 og 10 pct. i 2030 af det kommunale demografiske træk til investering i udbygning af de nære sundhedstilbud i kommunerne. Målrretningen fremgår af *tabel 2*. Det bemærkes, at det demografiske træk opdateres løbende forud for ØA-processen og vil blive udmøntet årligt med ØA-aftalerne.

Aftalepartierne er enige om, at målrretningen af det regionale demografiske træk skal anvendes til et styrket fokus på at prioritere det nære sundhedsvæsen, herunder udbygningen af det almenmedicinske tilbud.

Aftalepartierne er samtidig enige om, at målrretningen af det kommunale demografiske træk gå til at styrke de kommunale sundhedsindsatser og prioriteres på tværs af kommunerne efter behov med en hensigt om, at de skal komme alle kommuner til gavn.

Tabel 2

Målrretningen af demografimidler i Aftale om sundhedsreform 2024

Mio, kr. 2025-pl	2026	2027	2028	2029	2030
Målrretning af det kommunale demografiske træk til ramme til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene	-	75	198	358	558
Målrretning af det regionale demografiske træk til udbygning af det nære sundhedsvæsen og flere læger i det almenmedicinske tilbud	-	488	1.050	1.613	2.175

Anm.: Det demografiske træk opdateres løbende forud for ØA-processen og vil blive udmøntet årligt med ØA-aftalerne. Det faktiske tal kan derfor ændres.

Kilde: Aftale om sundhedsreform 2024.

Med venlig hilsen

Nicolai Wammen
Finansminister