

Finansieringsudvalget

Dato: 31. marts 2008

STABILITETEN I STATENS BLOKTILSKUD TIL REGIONERNE

Indholdsfortegnelse

KAPITEL 0. INDLEDNING OG SAMMENFATNING	4
KAPITEL 1. REGEL- OG TALGRUNDLAG	6
1.1. Indledning og overordnet regelgrundlag	6
1.2. Bloktilskuddet til finansieringen af sundhedsområdet	6
1.3. Bloktilskud til finansieringen af udviklingsområdet	7
1.4. Overgangsordninger	8
KAPITEL 2. UNDERSØGELSE AF POTENTIELLE ÅRLIGE UDSVING	9
2.1 Potentielle ændringer i bloktilskuddet til sundhedsområdet	9
2.1.1 Udvikling i fordelingen af bloktilskud på sundhedsområdet	10
2.1.2 Dekomponering af årlige ændringer i fordelingen	10
2.1.3 Basisbeløbet	11
2.1.4 Aldersbestemte udgiftsbehov	11
2.1.5 Socioøkonomiske udgiftsbehov	14
2.1.6 Sammenfatning vedr. sundhedsområdet	17
2.2 Potentielle ændringer i bloktilskuddet til udviklingsområdet	18
2.2.1 Udvikling i fordelingen af bloktilskud på udviklingsområdet	18
2.2.2 Demografiske udgiftsbehov	19
2.2.3 Strukturelt betingede udgiftsbehov	20
2.2.4 Sammenfatning vedrørende udviklingsområdet	20
2.3 Konklusion	20
KAPITEL 3. KAN UDSVINGENE BETRAGTES SOM UHENSIGTSMÆSSIGT STORE?	22
3.1. Baggrund og overvejelser	22
3.2. Vurdering af udsving i tilskuddet til sundhed	22
3.3. Vurdering af udsving i tilskuddet til udviklingsopgaver	23
KAPITEL 4. MULIGHEDER OG HENSYN VEDRØRENDE BEGRÆNSNING AF UDSVING	24
4.1. Baggrund og overvejelser	24
4.2. Vurdering af evt. begrænsning af de årlige ændringer	24
4.3. Konklusion	28

KAPITEL 5. PROCESSEN OMKRING TILSKUDSUDMELDINGEN	29
5.1. Baggrund og overvejelser.....	29
5.2. Vurdering af muligheder for fremrykket foreløbig opgørelse.....	29
5.3 Konklusion	32
KAPITEL 6. FORSLAG SET I FORHOLD TIL BEHOVET FOR ÆNDRING AF REGELGRUNDLAG.....	33
BILAG 1. KOMMISSORIUM FOR ARBEJDE OM STABILITET I BLOKTILSKUD TIL REGIONERNE	34
BILAG 2. BEREGNINGER TIL KAPITEL 2.....	35
BILAG 3. BEREGNINGER TIL KAPITEL 4.....	44

Kapitel 0. Indledning og sammenfatning

Det fremgår af aftalen om regionernes økonomi for 2008, at der er ”enighed om, at der er behov for en analyse af følsomheden af de kriterier, som bloktilskuddet fordeles efter. Analysen gennemføres af Finansieringsudvalget, og der skal i denne forbindelse vurderes muligheden og hensigtsmæssigheden af at begrænse de årlige ændringer i tilskuddet. Endvidere skal processen for tilskudsudmeldingen vurderes. Arbejdet gennemføres inden 1. januar 2008 således, at eventuelle ændringer kan gennemføres forud for næste års aftale med virkning fra 2009”.

På denne baggrund er der i Finansieringsudvalget gennemført et arbejde, som har set på følgende emner vedrørende stabilitet i regionernes tilskud. Kommissorium for arbejdet er gengivet i bilag 1.

Om de potentielle årlige udsving (kap 2). Udvalget har foretaget en vurdering af potentielle årlige ændringer i tilskudsfordelingen med fokus på følsomheden overfor ændringer i de anvendte kriterier. De årlige forskydninger på udviklingsområdet er små både i absolutte tal og relativt set. På sundhedsområdet ses, at der både er tale om forskydninger på de aldersbestemte og på de socioøkonomiske kriterier. Ændringerne i perioden 2006-2008 ligger inden for et interval på +/- 0,7 pct. af bloktilskuddet til regionerne. Ændringerne kan ikke kun tilskrives enkelte kriterier. Det vurderes dog, at udviklingen i opgørelsen af kriteriet for tabte leveår vil være mere jævn ved en beregning med to decimaler.

Om, hvorvidt udsvingene er uhensigtsmæssigt store (kap. 3): Udvalget har foretaget en vurdering af, hvorvidt de vurderede potentielle udsving i bloktilskudsfordelingen, som den årlige opdatering af opgørelsen af udgiftsbehov giver anledning til, kan være uhensigtsmæssigt store. På *sundhedsområdet* vurderes de potentielle udsving ikke procentuelt set at være store. Bloktilskuddet har dog en betragtelig størrelse og udgør den primære finansieringskilde for hele sundhedsområdet. Udsvingene kan således beløbsmæssigt udgøre beløb af en vis størrelse. Alt i alt har udvalget ikke på det nuværende grundlag kunnet konkludere, om udsvingene samlet set vil kunne blive uhensigtsmæssigt store. Det vurderes, at de forholdsvis beskeden potentielle udsving i tilskuddet til *udviklingsopgaver* ikke giver anledning til, at der her bør foretages nogen udjævning.

Om problemstillinger og muligheder omkring begrænsning af udsving (kap. 4): Udvalget har i forlængelse af ovenstående vurderet, hvilke hensyn og muligheder der kan være omkring en begrænsning af ændringer i den årlige tilskudsfordeling, såfremt en sådan begrænsning måtte blive et ønske. Et vigtigt hensyn er her, at tilskudsfordelingen fortsat skal afspejle udgiftsbehovene, og at det derfor også skal variere med regionernes udgiftsbehov set over tid. Der opstilles to mulige modeller, der ville kunne udjævne/ begrænse ændringer i bloktilskuddets fordelingsnøgle, som er baseret på regionernes udgiftsbehov: Model 1, hvor der anvendes gennemsnit af det opgjorte udgiftsbehov over to-tre år (to år mest nærliggende), samt model

2, hvor der for regioner med store ændringer i opgjort udgiftsbehov anvendes et justeret udgiftsbehov. Model 1 vurderes mest robust.

Om processen omkring tilskudsudmeldingen (kap. 5): Udvalget har vurderet mulighederne for en opgørelse af regionernes tilskud i forhold til udmeldingen den 1. juli og i den forbindelse for evt. fremrykning af dataleverancer og datakontroller. Muligheden for at kunne foretage en foreløbig beregning med lille afvigelse i forhold til den endelige melding vurderes især at afhænge af tidspunktet for offentliggørelsen af Danmarks Statistiks befolkningsprognose i juni. Danmarks Statistik oplyser, at det ikke er realistisk, at befolkningsprognosen kan foreligge tidligere, i hvert fald i 2008. Udvalget peger derfor på, at der alternativt kan foretages en fremskrivning af befolkningstallet med en tidligere prognose i en foreløbig opgørelse pr. 1. juni.

Indledningsvist er der i kapitel 1 kort beskrevet det relevante regel- og talgrundlag for opgørelsen af regionernes tilskud.

I kapitel 6 er der foretaget en vurdering af de foreslåede eller mulige ændringer i forhold til behovet for ændring af det i kapitel 1 beskrevne regelgrundlag for opgørelsen.

Kapitel 1. Regel- og talgrundlag

1.1. Indledning og overordnet regelgrundlag

Lov om regionernes finansiering (L 543 af 24. juni 2005) fastsætter, at regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

- 1) Sundhedsområdet
- 2) Udviklingsopgaver
- 3) Drift af institutioner på social- og undervisningsområdet

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

Sundhedsområdet:

- Et generelt tilskud fra staten (bloktilskud)
- Et grundbidrag fra kommunerne
- Et aktivitetsbestemt tilskud til sundhedsområdet fra staten
- Et aktivitetsbestemt bidrag til sundhedsområdet fra kommunerne

Udviklingsopgaverne:

- Et generelt tilskud fra staten (bloktilskud)
- Et udviklingsbidrag fra kommunerne

Social- og undervisningsområdet:

- Takstbetaling fra kommunerne

Opdelingen af regionernes økonomi i tre adskilte dele betyder, at indtægter, der er øremærkede til det ene af disse områder, ikke kan anvendes til finansiering af et af de øvrige områder.

For hvert af tilskudsårene fastsætter en bekendtgørelse de nærmere beløb og definitioner i forhold til opgørelse og afregning af tilskud og bidrag. I henhold til Lov om regionernes finansiering giver Indenrigs- og sundhedsministeren senest 1. juli meddelelse om det kommende budgetårs tilskud.

I det følgende beskrives det regel- og talgrundlag som fastsætter fordelingen af det statslige bloktilskud til regionerne, både for så vidt angår sundhedsområdet og udviklingsopgaverne.

1.2. Bloktilskuddet til finansieringen af sundhedsområdet

For at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles bloktilskuddet fra staten dels som et basisbeløb og dels efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehovet. Der fordeles dels ud fra et aldersbestemt udgiftsbehov og dels ud fra et socioøkonomisk udgiftsbehov. De socioøkonomiske kriterier fremgår af oversigten nedenfor.

Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet

	Vægt af kriteriet
Antallet af børn af enlige forsørgere	15 pct.
Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover	25 pct.
Antallet af personer i udlejningsboliger	15 pct.
Antallet af familier på overførselsindkomst	17,5 pct.
Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid	10 pct.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.
Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen	5 pct.
Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse	2,5 pct.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.

Kriterierne er fastsat ved § 4 i Lov om regionernes finansiering. De nærmere definitioner af kriterierne er fastsat i bekendtgørelsen.

1.3. Bloktilskud til finansieringen af udviklingsområdet

Bloktilskuddet fordeles til regionerne efter et mål for regionernes udgiftsbehov, som på udviklingsområdet opgøres ud fra befolkningens størrelse og de strukturelle forhold i regionerne. De strukturelle kriterier, der indgår ved opgørelsen af det strukturelle udgiftsbehov, fremgår af oversigten nedenfor.

Oversigt over strukturelle kriterier på udviklingsområdet

	Vægt af kriteriet
Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	5 pct.
Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere	5 pct.
Antallet af ledige 20-59-årige	7,5 pct.
Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	7,5 pct.
Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	7,5 pct.
Antal biler pr. kilometer vej	17,5 pct.
Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen	22,5 pct.
Antal kilometer privatbanespor	27,5 pct.

Kriterierne er fastsat ved § 5 i Lov om regionernes finansiering. De nærmere definitioner af kriterierne er fastsat i bekendtgørelsen.

Det fremgår af lovens § 5, stk. 6, at der i folketingsåret 2010-11 for Folketinget skal fremsættes forslag til revision af de ovenfor nævnte vægte vedrørende udviklingsområdet.

1.4. Overgangsordninger

For årene 2007-2011 er der etableret en overgangsordning på sundhedsområdet. Overgangsordningen indebærer, at regioner med et beregnet overskud på sundhedsområdet som følge af reformen betaler til regioner med et beregnet underskud på sundhedsområdet. Overskud henholdsvis underskud er opgjort af Indenrigs- og Sundhedsministeriet og fremgår af bekendtgørelsen om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne.

Overgangsordningen indebærer, at regioner med underskud vil modtage et tilskud, som i 2007 udgør 5/6 af det beregnede underskud. Herefter nedtrappes tilskuddet med 1/6 af det beregnede underskud årligt, således at det i 2008 udgør 4/6 af det beregnede underskud, i 2009 3/6, i 2010 2/6 og i 2011 1/6 af det beregnede underskud.

Tilsvarende betaler regioner med et beregnet overskud et bidrag, som i 2007 udgør 5/6 af det beregnede overskud. Dette bidrag aftrappes herefter årligt med 1/6 af det beregnede overskud, jf. ovenfor.

Endvidere ventes indført en overgangsordning for tilskuddet på udviklingsområdet. Overgangsordningen indføres for 2008-2009 i sammenhæng med en bloktilskudskompensation for merudgifter til diesellafgift til busser (L32 Forslag til lov om ændring af momsloven og forskellige andre love (Flymoms, salg til interesseforbundne parter, omvendt betalingspligt, undtagelser til energibeskatningsdirektivet m.v.)).

Baggrunden for etablering af denne overgangsordning er, at der vurderes at være tale om relativt store byrdefordelingsmæssige virkninger (på op til omkring 4-5 pct. af regionernes andel af bloktilskuddet vedr. udviklingsopgaver) set i sammenhæng med afgrænsningen af regionernes økonomi i separate kasser.

Kapitel 2. Undersøgelse af potentielle årlige udsving

I dette kapitel vurderes potentielle årlige ændringer i bloktilskudsfordelingen til regionerne med fokus på følsomheden overfor ændringer i de anvendte kriterier.

Først vurderes de potentielle ændringer i bloktilskuddet til sundhedsområdet, hvorefter de potentielle ændringer i bloktilskuddet til udviklingsområdet vurderes.

2.1 Metode for analysen

Analysen er foretaget ved at fordele bloktilskuddet for 2008 på årene 2006-2008 på grundlag af de beregnede udgiftsbehov for hvert af årene.

I opgørelsen af kriterieværdierne er der for tilskudsåret 2008 anvendt de værdier, som blev anvendt i forbindelse med tilskudsudmeldingen. For tilskudsårene 2006 og 2007 er kriterieværdierne opdateret, således at de er opgjort efter samme datamæssige principper, som er blevet fastlagt i forbindelse med tilskudsåret 2008. På grundlag af de opdaterede kriterieværdier er regionernes udgiftsbehov beregnet, og efterfølgende er bloktilskuddet for 2008 fordelt efter de opgjorte udgiftsbehov for hvert af årene.

Formålet med den anvendte metode er på baggrund af de historiske data at etablere det bedst mulige billede af udviklingen i tilskuddet efter de principper for opdatering af kriterierne, som vil blive anvendt i de fremtidige opgørelser.

Der er under alle omstændigheder tale om en hypotetisk beregning for tilskudsåret 2006, men beregningen af kriterier for 2007 er på baggrund af den anvendte metode heller ikke helt identisk med den, som blev foretaget ved tilskudsudmeldingen pr. 1. juli 2006. Det vedrører primært kriterierne "tabte leveår", "familier på overførselsindkomst" og "enlige over 65 år".

2.2 Potentielle ændringer i bloktilskuddet til sundhedsområdet

Omkring $\frac{3}{4}$ af regionernes udgifter på sundhedsområdet bliver finansieret ved et bloktilskud fra staten, som i 2008 udgør 68,8 mia. kr. Bloktilskuddet fordeles dels som et basisbeløb og dels ud fra aldersbestemte og socioøkonomiske udgiftsbehov.

Det følger af lov om regionernes finansiering, at regionernes udgiftsbehov på sundhedsområdet fastsættes som summen af

- 1) Et basisbeløb på 100 mio. kr.
- 2) Regionens aldersbestemte udgiftsbehov
- 3) Regionens socioøkonomiske udgiftsbehov.

Det fastsættes endvidere i loven, at af de samlede regionale nettodrifts- og - anlægsudgifter på sundhedsområdet fratrukket basisbeløbet, henregnes 77,5 pct. til det aldersbestemte udgiftsbehov og 22,5 pct. til det socioøkonomiske udgiftsbehov. Det følger heraf, at over $\frac{3}{4}$ af bloktilskuddet til sundhedsområdet fordeles efter det aldersbestemte udgiftsbehov.

2.2.1 Udvikling i fordelingen af bloktilskud på sundhedsområdet

I bilag 2.A er foretaget en beregning af, hvordan fordelingen af bloktilskuddet for 2008 ville blive fordelt mellem regionerne ved at benytte udgiftsbehovene for hhv. 2006, 2007 og 2008. Bloktilskuddet henregnes til hvert af udgiftsbehovene basisbeløb, aldersbestemt og socioøkonomisk.

Tabel 2.1 viser ændringen i bloktilskuddet 2008 fordelt på hvert af udgiftsbehovene ved anvendelse af udgiftsbehovsværdierne fra 2006, 2007 og 2008.

Tabel 2.1. Fordeling af bloktilskuddet for 2008 ved udgiftsbehov for 2006-2008

Mio. kr.	Bloktilskud 2008 fordelt efter udgiftsbehov i			Ændring (mio. kr.)		Ændring (pct.)	
	2006	2007	2008	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	21.731	21.588	21.526	-142	-63	-0,7	-0,3
Region Sjælland	10.523	10.516	10.586	-7	70	-0,1	0,7
Region Syddanmark	14.713	14.821	14.781	108	-40	0,7	-0,3
Region Midtjylland	14.525	14.561	14.585	35	24	0,2	0,2
Region Nordjylland	7.270	7.277	7.286	6	9	0,1	0,1
I alt	68.763	68.763	68.763	0	0	0,0	0,0

Noter:

Ændring opgjort i forhold til hhv. 2007- og 2008-fordelingen.

For metoden for opgørelse af udgiftsbehov henvises til afsnit 2.1

Det fremgår af tabel 2.1, at ændringen i det beregnede udgiftsbehov i årene 2006-2008 giver anledning til forskellig fordeling af bloktilskuddet. Det fremgår således, at der mellem de enkelte år må forventes en vis ændring i udgiftsbehovsstrukturen i regionerne, også i årene fremover.

Det fremgår endvidere af tabel 2.1, at ændringerne i størrelsen af bloktilskuddet for de enkelte regioner varierer med +/- 0,7 pct. fra år til år.

2.2.2 Dekomponering af årlige ændringer i fordelingen

Tabel 2.2 viser, at opdatering af udgiftsbehovene fra 2006 til 2008 medfører forskydninger i bloktilskuddet både mellem udgiftsbehovene og mellem regionerne.

Det bemærkes, at der særligt mellem 2006 og 2007 fremkommer ændringer i udgiftsbehovet regionerne imellem, og dermed i fordelingen af bloktilskuddet. Således får Region Hovedstaden godt 140 mio. kr. mindre ved 2007-udgiftsbehovet i forhold til 2006-udgiftsbehovet. Omvendt får Region Syddanmark knapt 110 mio. kr. mere. Det fremgår også, at Region Hovedstaden i hele perioden oplever et fald i udgiftsbehovet, mens Region Midtjylland og Region Nordjylland begge oplever en stigning i udgiftsbehovet.

Tabel 2.2. Ændring i fordeling af bloktilskuddet for 2008 ved anvendelse af udgiftsbehovene fra 2006-2008.

Mio. kr.	Udvikling 2006-2007				Udvikling 2007-2008			
	Bloktilskud i alt	heraf basisbeløb	heraf aldersbestemt	heraf socioøkonomisk	Bloktilskud i alt	heraf basisbeløb	heraf aldersbestemt	heraf socioøkonomisk
Region Hovedstaden	-142,3	-8,4	-89,5	-44,4	-62,9	-7,7	-40,9	-14,3
Region Sjælland	-6,9	-8,4	65,6	-64,0	69,8	-7,7	23,2	54,2
Region Syddanmark	107,8	-8,4	22,3	94,0	-39,8	-7,7	12,3	-44,4
Region Midtjylland	35,2	-8,4	41,4	2,2	23,8	-7,7	43,1	-11,6
Region Nordjylland	6,2	-8,4	-7,2	21,8	9,1	-7,7	-8,0	24,7
I alt	0,0	-42,1	32,6	9,5	0,0	-38,4	29,7	8,6

Nedenfor følger beskrivelse af tendenserne for hvert af udgiftsbehovene.

2.2.3 Basisbeløbet

Basisbeløbet indgår i beregningen af regionernes samlede udgiftsbehov med et fast enhedsbeløb på 100 mio. kr. for hver af regionerne. Dette beløb reguleres ikke, mens det samlede bloktilskud reguleres med pris- og lønudviklingen. Mens størrelsen af det samlede opgjorte udgiftsbehov følger udviklingen i regionernes samlede udgifter, ligger basisbeløbet altså beløbsmæssigt fast. Ved stigende udgifter indgår basisbeløbet derfor over tid med mindre vægt i det samlede udgiftsbehov.

Det fremgår af bilag 2.A, at det samlede udgiftsbehov på sundhedsområdet i 2008-beregningen udgør 87,4 mia. kr., hvoraf basisbeløbet udgør 0,5 mia. kr., svarende til 0,57 pct. I beregningen af udgiftsbehovet for tilskudsåret 2007 og 2006 udgjorde basisbeløbet hhv. 0,63 pct. og 0,69 pct. af det samlede udgiftsbehov på sundhedsområdet (hhv. 79,6 mia. kr. og 72,5 mia. kr.).

Beregningerne viser, at basisbeløbets relative betydning for fordelingen af bloktilskuddet årligt er reduceret med ca. 0,6 procentpoint, jf. basisbeløbets mindskede vægt i det samlede udgiftsbehov. Det fremgår af tabel 2.2, at der er tale om en ensartet fordeling regionerne imellem.

2.2.4 Aldersbestemte udgiftsbehov

Det aldersbestemte udgiftsbehov er det højest vægtede udgiftsbehov på sundhedsområdet og fordeler knap 53 mia. kr. af det samlede bloktilskud på sundhedsområdet for 2008.

Det aldersbestemte udgiftsbehov beregnes ud fra tre variable:

- Indbyggertallet fordelt på 5-års aldersintervaller
- Grundvægt for aldersinterval
- Enhedsbeløb for hvert af aldersintervallerne beregnet ud fra 77,5 pct. regionernes samlede nettodrifts- og anlægsudgifterne på sundhedsområdet fraregnet basisbeløbet, jf. ovenfor

På grundlag af nettodrifts- og anlægsudgifterne på sundhedsområdet beregnes for hvert aldersinterval et enhedsbeløb på grundlag af aldersintervallets relative andel af det samlede indbyggertal og aldersintervallets grundvægt. Den enkelte regions aldersbestemte udgiftsbehov for hvert af aldersintervallerne beregnes herefter ved at multiplicere enhedsbeløbet med regionens indbyggertal i det konkrete aldersinterval. Landstotalen for hvert af aldersintervallerne bestemmes således af grundvægten.

Grundvægten bestemmes ved en vægtet fordeling af udgifterne til sygehusvæsnet¹ efter hhv. aldersintervaller og udgifter til administration, sygehusvæsen, sygesikring og medicintilskud. Administrationsudgiften fordeles efter aldersintervallernes relative andel af det samlede indbyggertal. Udgifterne til sygehusvæsen og sygesikring fordeles på aldersintervallerne efter henholdsvis DRG-opgørelser, bruttohonorar og sengedagstakster. Udgifterne til medicintilskud fordeles på aldersintervallerne efter en opgørelse af sygesikringstilskud i forbindelse med salg til enkeltpersoner på de private apoteker.

Der er således en række faktorer, som har indflydelse på beregningen af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Dels vil den demografiske udvikling medføre både absolutte ændringer i befolkningstallet og relative forskydninger mellem aldersintervallerne. Dette vil alt andet lige medføre ændringer i fordelingen af bloktilskuddet til regionerne.

Endvidere vil ændringer i fordeling af medicinudgifter og DRG-opgørelse både relativt i forhold til hinanden og i forhold til aldersintervallerne kunne medføre ændringer i fordelingen af udgiftsbehovet.

Forskydninger i aldersbestemt udgiftsbehov

I nedenstående tabel 2.3 fremgår fordelingen af det aldersfordelte udgiftsbehov, som for 2008 udgør 67,3 mia. kr. Dette udgiftsbehov og grundvægtene anvendt ved beregning af 2008-tilskuddet er fastholdt for indbyggertallene for årene 2006-2008. Herefter fremgår det, hvordan udviklingen i indbyggertallet påvirker fordelingen af udgiftsbehovet.

¹ Udgiften, der anvendes til beregning af vægten, er fastsat som budgettet i beregningsåret, mens DRG-opgørelse, medicinudgiftsopgørelse samt folketal er opgjort for året før beregningsåret.

Tabel 2.3. Fordeling af aldersbestemt udgiftsbehov og bloktilskud på sundhedsområdet i 2008 med befolkningstallene for 2006-2008

Mio. kr., 2008-priser	Udgiftsbehov			Bloktilskud 2008		
	2006	2007	2008	2006	2007	2008
Region Hovedstaden	20.128	20.042	19.998	15.838	15.771	15.736
Region Sjælland	10.253	10.299	10.309	8.068	8.104	8.112
Region Syddanmark	14.875	14.877	14.877	11.705	11.706	11.706
Region Midtjylland	14.790	14.852	14.904	11.638	11.687	11.728
Region Nordjylland	7.291	7.268	7.250	5.737	5.719	5.705
I alt	67.338	67.338	67.338	52.986	52.986	52.986

Noter:

Det er beregningsteknisk forudsat, at der fordeles en andel af det samlede bloktilskud svarende til den andel, det aldersbestemte udgiftsbehov udgør af det samlede udgiftsbehov.

Grundvægt og udgiftsbehov for 2008 er fastholdt for alle årene og sat i forhold til det aldersopdelte indbyggertal i hvert af årene.

Udgiftsbehovet er større end bloktilskuddet. Det skyldes, at bloktilskuddet kun udgør en del af regionernes finansiering. De øvrige primære finansieringskilder er aktivitetsbestemte bidrag fra stat og kommuner samt grundbidrag fra kommunerne.

Det fremgår af tabel 2.3, at ændringerne fra år til år i befolkningstallet giver anledning til ændringer i fordelingen af udgiftsbehovet mellem regionerne. Det fremgår, at den demografiske udvikling fra 2006 til 2008 for Region Nordjylland og Region Hovedstaden medfører, at regionernes aldersbestemte udgiftsbehov falder, mens der for Region Sjælland og Region Midtjylland er tale om en stigning. Region Syddanmarks aldersbestemte udgiftsbehov fastholdes på samme niveau.

Hvis indbyggertal og udgiftsbehovet for 2008 imidlertid sættes fast og beregnes i forhold til grundvægtene i hvert af årene 2006-2008 fremkommer resultatet i tabel 2.4. Det fremgår af tabellen, at udgiftsbehovet for Region Hovedstaden og Region Midtjylland er faldende i perioden, mens udgiftsbehovet er stigende i de øvrige regioner.

Tabel 2.4. Fordeling af aldersbestemt udgiftsbehov og bloktilskud på sundhedsområdet i 2008 med grundvægte for 2006-2008

Mio. kr., 2008-priser	Udgiftsbehov			Bloktilskud 2008		
	2006	2007	2008	2006	2007	2008
Region Hovedstaden	20.054	20.016	19.998	15.780	15.750	15.736
Region Sjælland	10.266	10.295	10.309	8.078	8.101	8.112
Region Syddanmark	14.852	14.870	14.877	11.686	11.701	11.706
Region Midtjylland	14.930	14.910	14.904	11.748	11.732	11.728
Region Nordjylland	7.237	7.246	7.250	5.694	5.702	5.705
I alt	67.338	67.338	67.338	52.986	52.986	52.986

Note: Indbyggertal og udgiftsbehov for 2008 er fastholdt for alle årene og sat i forhold til det grundvægtene i hvert af årene.

Af tabel 2.5 fremgår det, at ændringerne i fordelingen af bloktilskuddet er størst, når det vurderes i forhold til ændringer i indbyggertallet. Der er således ved opdatering af indbyggertallet fra 2006 til 2007 tale om variationer i

regionernes andel af bloktilskuddet på mellem -67 og +49 mio. kr. Det fremgår endvidere af tabellen, at både for så vidt angår indbyggertal og grundvægte, så er ændringerne størst ved opdatering fra 2006-2007 i forhold til udviklingen fra 2007-2008.

Tabel 2.5. Ændring i fordeling af bloktilskud på sundhedsområdet i 2008 ved hhv. variabelt indbyggertal og grundvægt

Mio. kr., 2008-priser	Ændring af bloktilskud ved variabelt indbyggertal		Ændring af bloktilskud ved variabel grundvægt	
	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	-67	-35	-29	-15
Region Sjælland	36	8	23	11
Region Syddanmark	1	0	14	5
Region Midtjylland	49	41	-16	-4
Region Nordjylland	-18	-14	7	3
I alt	0	0	0	0

Note: De summerede ændringer fra 06-07 og 07-08 afviger fra de aldersbestemte ændringer i tabel 2.2. Det skyldes, at det anvendte udgiftsbehov i beregningerne i tabel 2.3-2.5 er fra 2008. I tabel 2.2 er det beregnet på grundlag af udgiftsbehovet i hvert af årene 2006-2008.

2.2.5 Socioøkonomiske udgiftsbehov

Det socioøkonomiske udgiftsbehov fordeler knap ¼ af det samlede bloktilskud på sundhedsområdet, svarende til godt 15 mia. kr. i 2008.

Det socioøkonomiske udgiftsbehov beregnes på grundlag af ni udvalgte kriterier. Kriterierne indgår med forskellig vægt i opgørelsen af det socioøkonomiske udgiftsbehov. Af de samlede regionale nettodrifts- og anlægsudgifter på sundhedsområdet henregnes 22,5 pct. til det socioøkonomiske udgiftsbehov.

I kapitel 1 er gengivet en oversigt over de socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet. Det fremgår af oversigten, at de enkelte kriterier vægtes med mellem 2,5 pct. og 25 pct. Det følger deraf, at de enkelte kriterier "tildeler" en fast andel af bloktilskuddet. I 2008 udgør den andel af bloktilskuddet til sundhedsområdet, som fordeles efter socioøkonomiske kriterier 15,4 mia. kr. Det socioøkonomiske kriterium "Antal enlige på 65 år og derover" vægtes med 25 pct., og kriteriet fordeler dermed ca. 3,8 mia. kr. mellem regionerne. Kriteriet "Antal indbyggere på øer uden fast forbindelse" vægtes med 2,5 pct. og fordeler i 2008 dermed knapt 0,4 mia. kr.

Det fremgår af tabel 2.2, at ved at fordele bloktilskuddet til sundhedsområdet for 2008 efter de socioøkonomiske udgiftsbehov i hhv. 2006, 2007 og 2008 fremkommer forskelle i fordelingen af bloktilskuddet. Mellem 2006 og 2007 er der forskydninger i den del, der vedrører de socioøkonomiske udgiftsbehov på mellem -64 mio. kr. og +94 mio. kr. Mellem 2007 og 2008 er forskydningerne på mellem -44 mio. kr. og +54 mio. kr.

I bilag 2.B fremgår det, hvordan forskellen i tildelingen af bloktilskuddet efter de socioøkonomiske udgiftsbehov er fordelt på de enkelte kriterier. Det fremgår af bilaget, at ændringerne i tildelingen i væsentligt omfang kan henføres til kriteriet om tabte leveår og familier på overførselsindkomst.

Nedenfor beskrives de to udpegede kriterier med henblik på at vurdere følsomheden i kriterierne.

Tabte leveår

I opgørelsen af regionernes udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår kriteriet "tabte leveår" med en vægt på 10 pct. Kriterieværdien for en given region opgøres som forskellen i middellevetid i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den region, som kriterieværdien beregnes for, gange med indbyggertallet i den pågældende region. Middellevetiderne opgøres over en 10-årig periode frem til og med året tre år før tilskudsåret. Forskellen i middellevetider opgøres i henhold til bekendtgørelsen om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2008 med én decimal. Det kan tilføjes, jf. nedenfor, at kriteriet kunne opgøres med to decimaler i lighed med beregningen af tilskud og udligning for kommuner. De byrdefordelingsmæssige konsekvenser af en sådan ændring af bekendtgørelsen er beskrevet nedenfor.

I tabel 2.6 vises opgørelse af regionernes middellevetider i perioden 1996-2005 med hhv. ét og to decimaler.

Tabel 2.6. Middellevetider 1996-2005

			Tabte leveår	
	1 decimal	2 decimaler	(1 decimal)	(2 decimaler)
Hovedstaden	76,6	76,60	0,8	0,84
Sjælland	76,4	76,41	1,0	1,03
Syddanmark	77,3	77,27	0,1	0,17
Midtjylland	77,4	77,44	0,0	0,00
Nordjylland	77,0	77,04	0,4	0,40

Det fremgår af tabel 2.6, at ved en evt. opgørelse af tabte leveår med to decimaler ville forskellen mellem Region Midtjylland og de øvrige regioner forøges, undtagen for Region Nordjylland.

Anvendelse af to decimaler i opgørelse af kriteriet om tabte leveår ville således indebære en ændret fordeling af bloktilskuddet. I tabel 2.7 vises ændringen i beregningen af bloktilskuddet i 2008 ved anvendelse af to decimaler i opgørelsen af middellevetider.

Tabel 2.7. Ændring i opgørelse af tabte leveår, udgiftsbehov og bloktilskud for 2008 ved anvendelse af to decimaler på middellevetider

Mio. kr.	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud
Region Hovedstaden	65.470	-19	-15
Region Sjælland	24.484	-24	-19
Region Syddanmark	83.287	55	44
Region Midtjylland	0	0	0
Region Nordjylland	0	-12	-9
I alt	-173.240	0	0

Hvis opgørelsen var blevet foretaget med to decimaler ville én region, Region Syddanmark, opnå et tilskud, som var 44 mio. kr. højere, Region Midtjylland et uændret tilskud og de øvrige regioner et lavere tilskud. Det ville således have indebåret nogle byrdefordelingsmæssige forskydninger, hvis opgørelsesmetoden havde været anderledes for 2008. Set over en længere periode må forskydningerne dog jævnes.

I bilag 2.E fremgår middellevetiderne, som er modtaget fra Statens Institut for Folkesundhed, og som ligger til grund for opgørelsen af kriterieværdierne for tabte leveår. Bilaget viser både middellevetiderne, tabte leveår samt den beregnede kriterieværdi. Endvidere fremgår det af bilaget, hvordan middellevetiderne i regionerne har udviklet sig over de seneste fire års opgørelser. Det fremgår af bilaget, at middellevetiderne i perioden har udviklet sig jævnt stigende for alle regioner, samt at der ikke er forskydninger i regionernes placering. Der fås en mere jævn udvikling ved anvendelse af to frem for én decimal.

I bilag 2.F fremgår, hvorledes bloktilskuddet for hhv. 2006, 2007 og 2008 vil være fordelt, hvis der blev anvendt to decimaler i opgørelsen af middellevetider.

Tabel 2.8. Ændring i fordeling af bloktilskud på sundhedsområdet i 2008 ved opgørelse af middellevetider med hhv. et og to decimaler

Mio. kr.	Tabte leveår opgjort med 1 decimal		Tabte leveår opgjort med 2 decimaler	
	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	-13	-8	-11	-24
Region Sjælland	-62	53	-10	26
Region Syddanmark	57	-59	1	-14
Region Midtjylland	0	0	0	0
Region Nordjylland	18	14	21	13
I alt	1	1	1	1

I tabel 2.8 ses, hvordan fordelingen af bloktilskuddet mellem regionerne udvikler sig fra 2006-2008 ved opgørelse af middellevetider med hhv. ét og to decimaler. Det fremgår ikke overraskende, at udsvingene fra år til år bliver mindre, når middellevetiderne opgøres med to decimaler. Det skyldes, at de relativt mindre udsving i middellevetiderne giver sig udslag i mindre udsving i kriterieværdierne. Det bemærkes dog, at det er det indbyrdes

forhold mellem regionernes kriterieværdier, som bestemmes af både middelevetiderne og regionernes befolkningstal, der er afgørende for udsvingenes størrelse.

Familier på overførselsindkomst

Kriteriet om antallet af familier på overførselsindkomst opgøres af Danmarks Statistik som antallet af familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten året før beregningsåret kom fra sociale ydelser.

Tabel 2.9. Antal familier på overførselsindkomst og fordeling af bloktilskud

Mio. kr.	Antal familier på overførselsindkomst			Bloktilskud			Udvikling i bloktilskuddet	
	2006	2007	2008	2006	2007	2008	06-07	07-08
Region Hovedstaden	45.351	47.216	44.022	1.005	985	992	-19	6
Region Sjælland	15.321	16.081	14.530	339	336	327	-4	-8
Region Syddanmark	22.817	25.728	24.140	505	537	544	32	7
Region Midtjylland	25.962	26.881	24.182	575	561	545	-14	-16
Region Nordjylland	11.925	13.003	12.640	264	271	285	7	13
I alt	121.376	128.909	119.514	2.689	2.691	2.692	2	2

Antallet af familier på overførselsindkomst opgøres året før beregningsåret, dvs. for tilskudsåret 2008 er antallet af familier opgjort i 2006. Det ses af tabel 2.9, at antallet af familier på overførselsindkomst i tilskudsperioden 2006-2008 er gået fra i alt godt 120.000 familier i 2006 over knap 130.000 i 2007 til knap 120.000 familier i 2008. Der er således tale om årlige ændringer på mellem 6,2 pct. og -7,3 pct. Region Syddanmark har fra 2006-2007 en stigning i antallet af familier på overførselsindkomst på 12,8 pct., mens der i Region Midtjylland i samme periode er tale om en stigning på 3,5 pct. Mellem 2007 og 2008 falder antallet af familier på overførselsindkomst med 10 pct. i Region Midtjylland og med 2,8 pct. i Region Nordjylland.

2.2.6 Sammenfatning vedr. sundhedsområdet

Ved opdatering af kriterierne for fordeling af bloktilskuddet på sundhedsområdet forekommer der forskydninger i fordelingen mellem regionerne, både for så vidt angår det aldersbestemte og det socioøkonomiske udgiftsbehov. Det fremgår af tabel 2.2, at forskydningerne er af samme størrelsesorden for det aldersbestemte og det socioøkonomiske udgiftsbehov.

Gennemgangen af det aldersbestemte udgiftsbehov viste, at både udviklingen i indbyggertallet og kriterierne til bestemmelse af aldersintervallernes grundvægte medfører ændringer i fordelingen af bloktilskuddet. Det fremgik endvidere af tabel 2.5, at ændringerne i perioden 2006-2008 var størst for så vidt angår udviklingen i indbyggertallet.

Gennemgangen af det socioøkonomiske udgiftsbehov viste, at det særligt er vedrørende kriterierne om tabte leveår og antal familier på overførselsindkomst, at opdatering af kriterierne giver anledning til udsving i fordelingen af bloktilskuddet.

Gennemgangen viste, at for så vidt angår kriteriet om tabte leveår, så kan udsvingene over årene reduceres, ved at opgøre middelevetiderne med to decimaler. Det anbefales derfor, at der fremadrettet – i lighed med beregningen af tilskud og udligning for kommuner – anvendes to decimaler i beregning af tabte leveår.

Antallet af familier på overførselsindkomst varierer bl.a. som følge af den almindelige konjunkturudvikling, og gennemgangen viste ingen tydelige tendenser i regionernes udvikling.

2.3 Potentielle ændringer i bloktilskuddet til udviklingsområdet

Regionernes udviklingsopgaver finansieres af et bloktilskud fra staten og et udviklingsbidrag fra kommunerne i regionen. Bloktilskuddet udgør ca. $\frac{3}{4}$ af indtægterne. Bloktilskuddet udgør i 2008 1,7 mia. kr. Bloktilskuddet fordeles til regionerne efter et demografisk og et strukturelt betinget udgiftsbehov.

Det følger af lov om regionernes finansiering, at regionernes udgiftsbehov for de regionale udviklingsopgaver fastsættes som summen af

- 1) Regionens demografiske udgiftsbehov
- 2) Regionens strukturelle udgiftsbehov.

Det fastsættes endvidere i loven, at af de samlede regionale nettodrifts- og - anlægsudgifter på udviklingsområdet, henregnes 20 pct. til det demografiske udgiftsbehov og 80 pct. til det strukturelle udgiftsbehov. Det følger heraf, at over $\frac{3}{4}$ af bloktilskuddet til udviklingsområdet fordeles efter det strukturelle udgiftsbehov.

2.3.1 Udvikling i fordelingen af bloktilskud på udviklingsområdet

I bilag 2.C er foretaget en beregning af, hvordan fordelingen af bloktilskuddet for 2008 ville blive fordelt mellem regionerne ved at benytte udgiftsbehovene for hhv. 2006, 2007 og 2008. Bloktilskuddet henregnes til hvert af udgiftsbehovene demografisk og strukturelt betinget.

Tabel 2.10 viser ændringen i bloktilskuddet 2008 fordelt på hvert af udgiftsbehovene ved anvendelse af udgiftsbehovsværdierne fra årene 2006-2008. Det fremgår af tabellen, at forskydningerne i fordelingen af bloktilskuddet på udviklingsområdet ikke er af samme omfang, som der er tale om på sundhedsområdet. Region Nordjylland oplever det største fald i bloktilskuddet fra 2007 til 2008 med en reduktion på 0,4 pct., svarende til 0,8 mio. kr.

Tabel 2.10. Fordeling af bloktilskuddet for 2008 ved udgiftsbehov for 2006-2008

Mio. kr.	Bloktilskud 2008 fordelt efter udgiftsbehov i			Ændring (mio. kr.)		Ændring (pct.)	
	2006	2007	2008	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	546	546	546	-0,2	0,4	0,0	0,1
Region Sjælland	343	344	344	0,8	0,0	0,2	0,0
Region Syddanmark	284	284	284	-0,2	-0,3	-0,1	-0,1
Region Midtjylland	331	330	331	-0,1	0,7	0,0	0,2
Region Nordjylland	185	184	184	-0,3	-0,8	-0,2	-0,4
I alt	1.689	1.689	1.689	0	0	0,0	0,0

Note: Ændring opgjort i forhold til hhv. 2007- og 2008-fordelingen.

Af tabel 2.11 fremgår fordelingen mellem det strukturelle og det demografiske udgiftsbehov. Der ikke store udsving hverken mellem det demografiske og det strukturelle udgiftsbehov eller regionerne i mellem.

Tabel 2.11. Ændring i fordeling af bloktilskuddet for 2008 ved udgiftsbehovskriterier for 2006-2008

Mio. kr.	Udvikling 2006-2007			Udvikling 2007-2008		
	Ændring i bloktilskud i alt	heraf demografisk	heraf strukturelt	Ændring i bloktilskud i alt	heraf demografisk	heraf strukturelt
Region Hovedstaden	-0,2	-0,3	0,1	0,4	-0,1	0,5
Region Sjælland	0,8	0,3	0,5	0,0	0,0	-0,1
Region Syddanmark	-0,2	0,0	-0,1	-0,3	0,0	-0,2
Region Midtjylland	-0,1	0,2	-0,4	0,7	0,2	0,5
Region Nordjylland	-0,3	-0,2	-0,1	-0,8	-0,1	-0,7
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Note: Ændring opgjort i forhold til hhv. 2007- og 2008-fordelingen.

Nedenfor følger en beskrivelse af de mindre udsving fra år til år, der er tale om for hvert af udgiftsbehovene.

2.3.2 Demografiske udgiftsbehov

Det demografiske udgiftsbehov beregnes ud fra to variable:

- Indbyggertallet
- Enhedsbeløb beregnet ud fra 20 pct. af regionernes samlede netto-drifts- og anlægsudgifterne på udviklingsområdet

Enhedsbeløbet fastsættes som den del af udgiftsbehovet vedr. udviklingsopgaver, som henregnes til det demografiske udgiftsbehov divideret med det samlede indbyggertallet. Den enkelte regions udgiftsbehov beregnes herefter ved at multiplicere indbyggertallet med enhedsbeløbet.

Det bemærkes her, at det demografiske udgiftsbehov bestemmer fordelingen af 20 pct. af bloktilskuddet på udviklingsområdet, svarende til knap 340 mio. kr.

Det forhold, at det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet er mere stabilt, end tilfældet er for det aldersbestemte på sundhedsområdet, skyldes, at der i det demografiske ikke indgår en grundvægt, der bestemmes af andre faktorer. Dermed er det demografiske udgiftsbehov alene bestemt af den aldersmæssige fordeling af indbyggertallet i regionerne. Dette giver sig udslag i en jævn udvikling i kriteriet.

2.3.3 Strukturelt betingede udgiftsbehov

Det strukturelt betingede udgiftsbehov beregnes på grundlag af otte udvalgte kriterier, der er oplistet i kapitel 1. Det fremgår af kapitel 1, at de enkelte kriterier i det strukturelt betingede udgiftsbehov vægtes med mellem 5 og 27,5 pct.

Det følger deraf, at de enkelte kriterier "tildeler" en fast andel af bloktilskuddet. I 2008 udgør den andel af bloktilskuddet til udviklingsopgaver, som fordeles efter strukturelt betingede kriterier, 1,4 mia. kr. Det strukturelle kriterium "Antal kilometer privatbanespor" vægtes med 27,5 pct., og kriteriet fordeler dermed ca. 372 mio. kr. mellem regionerne.

Kriterierne "Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere" og "Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere" vægtes med 2,5 pct. og fordeler i 2008 dermed ca. 68 mio. kr. hver.

Det bemærkes, at kriteriet "Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen" (pendlingskriterium) og "Antal km privatbanespor" tilsammen vægter 50 pct.

For så vidt angår kriteriet om pendling er gældende, at Region Hovedstaden modtager godt 40 pct. af bloktilskuddet, der tildeles efter dette kriterium. Det følger deraf, at de procentvise afvigelser for de øvrige regioner påvirker fordelingen i mindre omfang.

2.3.4 Sammenfatning vedrørende udviklingsområdet

Ændringerne fra år til år i fordelingen af bloktilskuddet på udviklingsområdet er markant mindre end på sundhedsområdet. Dette følger dels af, at der er færre variable i det demografiske udgiftsbehov og dels af, at de strukturelle udgiftsbehov i betydeligt omfang er påvirket af to kriterier: km. privatbanespor og pendling. I den betragtede periode er privatbanespor-kriteriet ikke ændret, og pendlingskriteriet er forholdsvist stabilt. Dette medfører, at det samlede udgiftsbehov på udviklingsområderne og dermed også bloktilskudsfordelingen er temmelig stabil.

2.4 Konklusion

Det kan konstateres, at forskydningerne i fordelingen af bloktilskuddet først og fremmest forekommer på sundhedsområdet. De årlige forskydninger på udviklingsområdet er små både i absolutte tal og relativt set.

På sundhedsområdet ses, at der både er tale om forskydninger på de aldersbestemte og på de socioøkonomiske kriterier. Ændringerne i perioden 2006-2007 ligger inden for et interval på +/- 0,7 pct. af regionernes andel af bloktilskuddet. For Region Hovedstaden, som i samlet beløb modtager det største tilskud, svarer ændringen på -0,7 pct. fra 2006-opgørelsen til 2007-opgørelsen til ca. 140 mio. kr. opgjort i 2008-niveau. En nærmere vurdering af størrelsen af potentielle udsving foretages i kapitel 3.

Kapitel 3. Kan udsvingene betragtes som uhensigtsmæssigt store?

3.1. Baggrund og overvejelser

Ved fastlæggelsen af modellen for fordeling af bloktilskuddet til regionerne blev foretaget udgiftsbehovsanalyser, der pegede på, at de anvendte demografiske og socioøkonomiske/strukturelle kriterier afspejler regionernes udgiftsbehov.

Spørgsmålet er så, om den årlige opdatering kan give anledning til pludseligt store udsving i beregningerne fra det ene år til det andet år. I givet fald kan der sættes spørgsmålstejn ved, om regionernes udgiftsbehov reelt kan ændre sig i samme størrelsesorden fra år til år.

Beregningerne i kapitel 2 peger på det foreliggende grundlag på, at de potentielle årlige ændringer opgjort i pct. af den enkelte regions bloktilskud ligger inden for intervallet $\pm 0,7$ pct. for sundhedsområdet og inden for $\pm 0,4$ pct. for tilskuddet til udviklingsopgaver.

Opgjort i procent vurderes udsvingene på det foreliggende grundlag umiddelbart ikke store. For udviklingsområdet drejer det sig således heller ikke beløbsmæssigt om store beløb. Omvendt har bloktilskuddet på sundhedsområdet en betragtelig størrelse samtidig med, at det udgør den primære finansieringskilde for hele sundhedsområdet, og udsvingene kan således her udgøre beløb af en vis størrelse.

En begrundelse for at foretage udjævning kunne være, at ændringer på beløb op til fx 70 mio. kr. og 140 mio. kr. for en region af hhv. Region Sjællands og Region Hovedstadens størrelse, vanskeliggør regionens økonomistyring i uhensigtsmæssig grad.

Udvalget kan ikke på det nuværende grundlag konkludere, om udsvingene samlet set vil kunne blive uhensigtsmæssigt store. Skulle det dog blive relevant at udjævne/begrænse de årlige ændringer i tilskuddet, som opdateringer af udgiftsbehovskriterierne giver anledning til, vil det indebære, at regionernes udgifter kan tilpasses udgiftsbehovene udglattet i en vis grad over tid.

I det følgende vurderes resultaterne i kapitel 2 for tilskuddet til henholdsvis sundhed og udviklingsopgaver.

3.2. Vurdering af udsving i tilskuddet til sundhed

På baggrund af data for tre tilskudsår (den faktiske opgørelse vedrørende 2008 samt særøpgørelser for 2007 og 2006, jf. kap. 2) vurderes de årlige udsving i bloktilskuddet på sundhedsområdet på det foreliggende grundlag at ligge inden for intervallet $\pm 0,7$ pct., opgjort i forhold til størrelsen af tilskuddet for den enkelte region. 0,7 pct. af statens tilskud til fx Region Hovedstaden svarer til ca. 140 mio. kr. i 2008 niveau og for Region Sjælland ca. 70 mio. kr.

Den samlede potentielle ændring i fordelingsnøglen på sundhedsområdet vurderes således ikke stor opgjort i procent, men kan give sig udslag i beløb af en vis størrelse. På baggrund af de fundne årlige udsving og de tekniske usikkerheder, der kan være forbundet med datagrundlaget, herunder fx ved fastsættelsen af DRG-takster, kunne det dog overvejes ud fra et hensyn til økonomistyringen og den langsigtede planlægning i regionerne at begrænse de årlige udsving til fx under 0,5 pct. Udvalget har dog samlet set ikke på det nuværende grundlag kunnet konkludere, om udsvingene samlet set vil kunne blive uhensigtsmæssigt store.

Det er endvidere relevant at foretage en vurdering af, om der er tegn på, at tilskudsmodellen er særligt følsom over for ændringer i nogle dele af opgørelserne. Det tyder resultaterne i kapitel 2 ikke på. For tilskuddet på sundhedsområdet giver de aldersbetingede betingede udgiftsbehov og socio-økonomiske udgiftsbehov i skiftende - men samlet relativt lige - grad anledning til de opgjorte udsving. Årlige ændringer i DRG-taksterne, som indgår i opgørelsen af enhedsbeløb fordelt på aldersgrupper, har også en betydning, men betydningen af befolkningstallene er større.

En eventuel udjævning/ begrænsning af de årlige ændringer i tilskuddet, som udgiftsbehovskriterierne giver anledning til, skulle derfor nødvendigvis foretages i forhold til det samlede opgjorte udgiftsbehov.

3.3. Vurdering af udsving i tilskuddet til udviklingsopgaver

På samme måde er for tilskuddet til udviklingsopgaver vurderet, at årlige udsving i tilskuddet vil ligge inden for intervallet $\pm 0,4$ pct., opgjort i forhold til størrelsen af tilskuddet for den enkelte region. For Region Nordjylland svarer $-0,4$ pct. fx til 0,8 mio. kr. i 2008 niveau.

I forhold til udviklingsopgaverne vurderes det, at ændringerne ikke vil give anledning til de store ændringer fx i buskørsel og indsatser i den regionale erhvervsudvikling. Pga. af udgiftsområdets relativt begrænsede størrelse, hvor bloktilskuddet udgør den primære finansiering, kan der dog være behov for at tage højde for indfasningen af større opgaveændringer på området (jf. også den overgangsordning på udviklingsområdet, som er beskrevet i afsnit 1.4).

Kapitel 4. Muligheder og hensyn vedrørende begrænsning af udsving

4.1. Baggrund og overvejelser

Det fremgik af kapitel 3, at udvalget ikke på det nuværende grundlag kan konkludere, om udsvingene samlet set vil kunne blive så uhensigtsmæssigt store, at der bør foretages en udjævning af udsving i tilskud til regionerne. Uanset dette kan det dog være relevant at overveje, hvilken udjævningsmetode der kan anvendes såfremt en udjævning skulle foregå. Dette behandles i dette kapitel.

Af den politiske aftale om strukturreform fremgår, at bloktilskuddet til regionerne på sundhedsområdet skal fordeles efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehovet. Det fremgår endvidere, at udgiftsbehovskriterierne skal tage højde for den aldersmæssige sammensætning af befolkningen i de enkelte regioner, dels den sociale struktur i regionerne, som kan have betydning for forbruget af sundhedsydelser.

Idet tilskuddet til regionerne således er forudsat fordelt efter udgiftsbehov, bør ændringer i regionernes udgiftsbehov over tid også variere med udviklingen i bloktilskudsnøglen. Ved en mulig begrænsning af virkningen af ændringer i bloktilskudsnøglen må der således tages det overordnede hensyn, at nøglen over tid så vidt muligt udvikler sig (om end måske udglattet) i samme retning som udgiftsbehovene, og uden at der opstår en stadigt stigende afstand mellem udviklingen i fordelingsnøglen og regionernes udgiftsbehov.

Alternativt ville regioner kunne opleve et pres som følge af reelt øgede udgiftsbehov, hvor tilskudsniveauet ikke er fulgt med. Hvis det da blev nødvendigt at foretage en tilpasning i nøglen til det aktuelle billede af regionale forskelle i udgiftsbehov, kunne det indebære meget store ændringer i tilskudsfordelingen, og altså netop den situation at den enkelte region ville skulle foretage meget store tilpasninger i udgifterne fra det ene år til det andet. En anden konsekvens kunne være et pres på størrelsen af det samlede tilskud. En tredje mulig virkning kunne være behov for afsættelse af særtilskud til enkelt-regioner.

Det taler for, at en evt. udjævning/ begrænsning ikke skal være for restriktiv, idet tilskudsfordelingen også på længere sigt bør variere med regionernes udgiftsbehov.

4.2. Vurdering af evt. begrænsning af de årlige ændringer

Kapitel 3 peger på, at en udjævning/ begrænsning af udsving i bloktilskuddet til regionerne alene ville være relevant at overveje for tilskuddet til sundhed. Endvidere peges der på, at det er udviklingen i de samlede opgjorte udgiftsbehov, som i så fald må udjævnes eller begrænses.

Som det fremgik af kapitel 3 kan udvalget ikke på det nuværende grundlag pege på, om en udjævning vil kunne blive hensigtsmæssig. Men såfremt en

udjævning måtte blive et ønske, kan der principielt ses på følgende to mulige modeller :

1. Tilskuddet fordeles på regioner efter et gennemsnit over 2-3 år for de opgjorte samlede udgiftsbehov
2. Tilskuddet fordeles på regioner efter et beregningsteknisk udgiftsbehov, hvor der er lagt en procentvis begrænsning ind i udviklingen af udgiftsbehovet set i forhold til året før.

En nærmere vurdering af de mulige tiltag gennemgås nedenfor.

4.2.1. Model 1: Gennemsnit over 2-3 år af udgiftsbehovet

Hvis det opgjorte samlede udgiftsbehov sammen med de opgjorte udgiftsbehov for tidligere tilskudsår anvendes til at beregne et 2-3 årigt gennemsnit, vil det i sig selv udjævne udviklingen i tilskuddet.

I praksis kan det opgøres ved at beregne de enkelte regioners andel af det samlede opgjorte udgiftsbehov på sundhedsområdet. Dette kunne sammenvejes med de tilsvarende opgjorte andele for det forrige tilskudsår - samt evt. for tilskudsåret to år før.

Nedenfor er beregnet et eksempel på ændringerne i tilskud fra tilskudsåret 2007-2008, hvis der var anvendt et to-årigt gennemsnit af regionernes andel af det opgjorte udgiftsbehov. For at kunne vurdere den udglattende effekt skal dette sammenholdes med den ændring, som blev opgjort i kapitel 2 for tilskudsåret 2007-2008.

Tabel 4.1. Virkning af udjævning af tilskud ved gennemsnit, Model 1

Mio. kr., 2008-priser	Udgiftsbehov, Regionens andel			Udgiftsbehov, gnsn. andele (mio. kr.)		Tilskud efter udgiftsbehov, model 1		Ændring, model 1	Ændring opgjort i kap. 2
	2006	2007	2008	06-07	07-08	2007	2008	07-08	07-08
Region Hovedstaden	31,6%	31,4%	31,3%	31,5%	31,3%	21.660	21.557	-0,5%	-0,3%
Region Sjælland	15,3%	15,3%	15,4%	15,3%	15,3%	10.520	10.551	0,3%	0,7%
Region Syddanmark	21,4%	21,6%	21,5%	21,5%	21,5%	14.767	14.801	0,2%	-0,3%
Region Midtjylland	21,1%	21,2%	21,2%	21,1%	21,2%	14.543	14.573	0,2%	0,2%
Region Nordjylland	10,6%	10,6%	10,6%	10,6%	10,6%	7.273	7.281	0,1%	0,1%
I alt	100%	100%	100%	100%	100%	68.763	68.763	0%	0%

Det ses heraf, at den maksimale ændring på 0,7 pct. for Region Sjælland ændres til 0,3 pct. med model 1. Til gengæld øges ændringen for Region Hovedstaden til en maksimal ændring i model 1 på -0,5 pct. Det skal ses i sammenhæng med, at der i kapitel 2 var opgjort en ændring på -0,7 pct. fra 2006 til 2007 for Region Hovedstaden.

Model 1 vil således have en udglattende effekt. De årlige ændringer vil alt andet lige blive mindre, hvis der medtages endnu et år i gennemsnittet,

hvilket der dog ikke kan foretages en nærmere opgørelse af på baggrund af det foreliggende datagrundlag.

4.2.2. Model 2: Procentvis begrænsning af udviklingen i udgiftsbehovet

Den anden mulighed, som betragtes, er muligheden for at begrænse ændringen i tilskuddet for den enkelte region ved at fastsætte en øvre og nedre procentvis grænse for udviklingen i den anvendte fordelingsnøgle baseret på regionens samlede opgjorte udgiftsbehov.

I tabel 4.2. gengives de indekserede opgjorte årlige ændringer i det opgjorte udgiftsbehov fra 2006 til 2008.

Tabel 4.2 *Indekseret udvikling i udgiftsbehov 2006-2008, Sundhedsområdet*

Indeks 100=2006	Udgiftsbehov indekseret			Udvikling i indekseret udgiftsbehov	
	2006	2007	2008	06-07	07-08
Region Hovedstaden	100	99,3	99,1	-0,65	-0,29
Region Sjælland	100	99,9	100,6	-0,07	0,66
Region Syddanmark	100	100,7	100,5	0,73	-0,27
Region Midtjylland	100	100,2	100,4	0,24	0,16
Region Nordjylland	100	100,1	100,2	0,09	0,12

Det ses, at et loft på 0,5 pct. og bundgrænse på -0,5 pct. ville indebære, at der fx ville skulle foretages en begrænsning af udviklingen i tilskuddet for to regioner i tilskudsåret 2007.

Fremgangsmåden kunne være som følger:

1. Der opgøres de faktisk opgjorte udgiftsbehov i henhold til opdateringen af udgiftsbehovskriterierne for tilskudsår x.
2. Det endeligt anvendte udgiftsbehov ved fordelingen af tilskud til de enkelte regioner for tilskudsåret (x-1) opskales, så landstotalen svarer til summen af det faktisk opgjorte udgiftsbehov for tilskudsår x under punkt 1.
3. Der beregnes udviklingen i udgiftsbehovet for tilskudsår(x-1), som skaleret under punkt 2, til det for tilskudsår x, som er faktisk opgjort under punkt 1.
4. Er udviklingen for den enkelte region opgjort til at ligge under -0,5 pct., justeres regionens udgiftsbehov for tilskudsår x til det opskalede, justerede udgiftsbehov for tilskudsår (x-1) nedskrevet med 0,5 pct.
5. Er udviklingen for den enkelte region opgjort til at ligge over 0,5 pct. justeres regionens udgiftsbehov for tilskudsår x til det opskalede, justerede udgiftsbehov for tilskudsår (x-1) opskrevet med 0,5 pct.
6. Summen af udgiftsbehov for tilskudsår x som opgjort under punkt 1 og justeret under punkt 4-5 opgøres.

7. Summen opgjort under punkt 6 trækkes fra summen af de samlede faktiske opgjorte udgiftsbehov for tilskudsår x under punkt 1, og forskellen tillægges de justerede udgiftsbehov for tilskudsår x fordelt efter regionens andel af det justerede udgiftsbehov for tilskudsår x.
8. Regionernes andele af det hermed endeligt justerede udgiftsbehov for tilskudsår x anvendes som fordelingsnøgle for bloktilskuddet for tilskudsåret x.

Som eksempel er i bilag 3 beregnet fordelingen af bloktilskud for tilskudsåret 2007 hhv. 2008 ud fra denne fremgangsmåde. Virkningen på de årlige udsving ses i tabel 4.3. nedenfor.

Tabel 4.3. Virkning af begrænsning af ændringer over 0,5 pct., Model 2

Mio. kr., 2008-priser	Tilskud fordelt efter udgiftsbehov			Ændring (mio. kr.)		Ændring (pct.)	
	2006	2007	2008	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	21.731	21.622	21.531	-108	-91	-0,5%	-0,4%
Region Sjælland	10.523	10.516	10.571	-7	55	-0,1%	0,5%
Region Syddanmark	14.713	14.787	14.785	74	-2	0,5%	0,0%
Region Midtjylland	14.525	14.561	14.588	35	27	0,2%	0,2%
Region Nordjylland	7.270	7.277	7.287	6	11	0,1%	0,1%
I alt	68.763	68.763	68.763	0	0	0,0%	0,0%

Eksemplet kan beregnes med en anden valgt procentvis begrænsning. Det bemærkes dog, at en grænse helt ned til fx 0,2 pct. vil kunne indebære, at udviklingen vil skulle begrænses for flere regioner og i vidt omfang. Det kan over tid indebære, at alle regioners tilskud blot vil have en fast udvikling på 0,2 pct. (bortset fra den korrektion, som foretages under punkt 1) op eller ned i forhold til tilskuddet året før. Dette skal ses i forhold til hensynet til, at tilskudsfordelingen også på længere sigt skal afspejle regionernes udgiftsbehov.

4.3. Konklusion

Såfremt det skulle vise sig hensigtsmæssigt, at regionernes tilskud til sundhedsområdet udglattes over årene kan principielt peges på to mulige modeller.

Den ene model, model 1, anvender et gennemsnit over årene for at opnå en udjævrende effekt. Denne model er umiddelbart enklest, men omvendt kan den ikke garantere en på forhånd fastlagt begrænsning. Desuden kan størrelse og evt. fortegn af reguleringen være vanskelig at forstå i den enkelte region i et konkret år ved skift i befolkningsudvikling og udvikling i de socioøkonomiske forhold. Det kan dog anføres, at udgiftsbehovsopgørelsen i forvejen er baseret på data fra tidligere år, hvilket i sig selv indebærer en "forsinkelse" i forhold til tilskudsåret. Endelig kan det være en ulempe, at alle regioner, også regioner med relativt beskedne ændringer, får udjævnet/forsinket udviklingen i tilskud med denne model.

Med den anden model, model 2, fastsættes en øvre og nedre procentvis grænse for udviklingen i regionernes udgiftsbehov og dermed bloktilskud. I forhold til denne model skal grænsen for begrænsningen fastsættes konkret. En meget lav procentvis grænse for udviklingen vurderes at kunne have uønskede virkninger i forhold til hensynet til, at tilskudsfordelingen også på længere sigt skal afspejle regionernes udgiftsbehov.

Kapitel 5. Processen omkring tilskudsudmeldingen

5.1. Baggrund og overvejelser

Tilskudsudmeldingen sker ifølge loven om regionernes finansiering senest pr. 1. juli. Udmeldingen sker sideløbende med udmeldingen af kommunernes tilskud og udligning.

Udvalget har set på muligheder og begrænsninger omkring tilskudsudmeldingen med udgangspunkt i følgende hensyn:

- Der er et behov for at kunne beregne virkninger for den enkelte region af den fastlagte samlede økonomi ved økonomiforhandlingerne, som finder sted i maj til primo juni.
- Udmeldingen skal bygge på så korrekte tal som muligt (så opdaterede som muligt og så sikre/ fejlkontrollerede som muligt)
- Der kan være et samspil med kommunernes tilskudsudmelding.

Omkring samspillet med kommunernes tilskudsudmelding vurderes det hensigtsmæssigt, at den endelige udmelding fortsat sker sideløbende med kommunernes. Baggrunden herfor er bl.a., at der er statistik mv., som går igen hos opgørelserne, og op til tilskudsudmeldingen kan fx ske generelle justeringer i de offentliggjorte statistikker, som anvendes både i opgørelsen af kommunernes og regionernes tilskud. Hertil kommer, at det vil være vanskeliggøre processen omkring fejlkontroller, publicering osv. væsentligt for Velfærdsministeriet.

5.2. Vurdering af muligheder for fremrykket foreløbig opgørelse

Udvalget har på denne baggrund foretaget en vurdering af mulighederne for at udarbejde en foreløbig opgørelse af bloktilskudsnøglen for regionerne, som vil kunne foretages med begrænset usikkerhed inden indgåelse af økonomiaftalen.

Tidspunkt for indgåelse af økonomiaftale

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2008 blev indgået den 10. juni 2007.

Mulig tidsplan for opgørelse af tilskud til regionerne

Med udgangspunkt i tidsplanen for dataleverancer til tilskudsudmeldingen for 2008 kan tegnes følgende billede af, hvornår grundlaget for beregningerne foreligger fra leverandørerne.

Efter levering af grunddata foretages fejlkontroller og videre beregning af Velfærdsministeriet.

Boks 5.1. Oversigt over skæringstidspunkter for tilgængeligheden af grunddata, som indgår i opgørelsen af udgiftsbehov

Grunddata til opgørelse af følgende kriterier, som forelå omkring 1. maj:

Socioøkonomiske kriterier, Sundhedsområdet

- Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover
- Middellevetider til opgørelse af tabte leveår
- Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, herunder specifikt vedrørende skizofreni
- Rejsetider

Strukturelle kriterier, udviklingsopgaver

- Rejsetider
- Antal biler / vejlængder
- Antal pendlere
- privatbanesporlængder

Grunddata til opgørelse af følgende kriterier, som forelå omkring medio maj:

Socioøkonomiske kriterier, Sundhedsområdet

- Antallet af personer i udlejningsboliger
- Antallet af familier på overførselsindkomst
- Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse

Strukturelle kriterier, udviklingsopgaver

- Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse
- Antallet af ledige 20-59-årige
- Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse
- Antal 20-59-årige lønmodtagere på grundniveau

Grunddata, som forelå omkring primo-medio juni:

- Befolkningsprognose, som anvendes til opgørelsen af de demografiske udgiftsbehov.

Idet der skal påregnes mindst 1-2 uger til fejlkontroller, kriterieberegninger samt indarbejdelse i tilskudsmodellerne kan det være muligt omkring 1. juni at udarbejde en foreløbig opgørelse af bloktilskudsnøglen på begge udgiftsområder, som ikke tager højde for befolkningsprognosen.

Som det fremgår af analyserne i kapitel 2, har opdateringen af de demografiske udgiftsbehov på Sundhedsområdet nogen virkning, hvorfor en sådan foreløbig opgørelse vil indeholde væsentlige usikkerheder.

En sikker foreløbig opgørelse af bloktilskudsnøglen kan altså først kunne foreligge, når befolkningstal til den relevante opdatering af de demografiske udgiftsbehov foreligger.

Det bemærkes i alle tilfælde, at en foreløbig opgørelse af fordelingsnøglen på dette tidspunkt vil skulle være opgjort med forbehold for det endeligt opgjorte udgiftsniveau, videre fejlkontroller, ændringer i offentliggjort statistik osv.

I 2007 forelå den anvendte befolkningsprognose omkring den 7. juni. Hvis målsætningen er at kunne foretage en relativt sikker foreløbig opgørelse (med de nævnte forbehold), kræver det med den nuværende opgørelsesmetode, at offentliggørelsen af befolkningsprognosen hos Danmarks Statistik fremrykkes med 1-2 uger. Dette vurderes umiddelbart af Danmarks Statistik ikke at være muligt.

To alternative muligheder med anvendelse af tidligere befolkningsprognose
Med henblik på at undgå afhængigheden af offentliggørelsen af befolkningsprognosen i juni måned kan overvejes at fremskrive befolkningstallet for 1. januar i beregningsåret med det tidligere års prognose for væksten i befolkningen fra beregningsåret til tilskudsåret.

Hertil skal dog bemærkes, at det ligger i loven om regionernes finansiering, at de oplysninger, som ligger til grund for tilskudsberegningen, skal være så opdaterede som muligt for at afspejle udgiftsbehovet bedst muligt. Det er vanskeligt at begrunde, at en opdatering af befolkningstallene med tal, som offentliggøres medio juni, udelades.

En anden mulighed er at beregne den foreløbige opgørelse omkring 1. juni med fremskrivning af de seneste befolkningstal med den tidligere opgjorte prognose.

Tabel 5.1.c. viser forskellen i det opgjorte tilskud for 2008, hvis befolkningstallet for 1. januar i beregningsåret fremskrives med den nu anvendte befolkningsprognose hhv. en tidligere prognose for væksten i befolkningen fra beregningsåret til tilskudsåret. Det fremgår heraf, at det ikke indebærer nogen stor afvigelse i opgørelsen af tilskuddet på sundhedsområdet, om der anvendes den seneste eller en ældre prognose til at fremskrive det seneste befolkningstal med.

Tabel 5.1.a. Den nuværende opgørelse for 2008

Mio. kr.	Indbyggertal	Aldersbestemt udgiftsbehov	Fordeling af bloktilskud 2008
Region Hovedstaden	1.640.236	19.998	15.736
Region Sjælland	820.644	10.309	8.112
Region Syddanmark	1.193.142	14.877	11.706
Region Midtjylland	1.234.146	14.904	11.728
Region Nordjylland	576.875	7.250	5.705
I alt	5.465.043	67.338	52.986

Tabel 5.1.b. Samme opgørelse, hvor der anvendes alternativt indbyggertal

Mio. kr.	Indbyggertal	Aldersbestemt udgiftsbehov	Fordeling af bloktilskud 2008
Region Hovedstaden	1.637.395	19.985	15.726
Region Sjælland	820.798	10.316	8.117
Region Syddanmark	1.192.517	14.880	11.709
Region Midtjylland	1.233.048	14.905	11.729
Region Nordjylland	576.510	7.251	5.706
I alt	5.460.268	67.338	52.986

Tabel 5.1.c. Forskel mellem beregningen i tabel 5.1.a og tabel 5.1.b.

Mio. kr.	Indbyggertal	Aldersbestemt udgiftsbehov	Fordeling af bloktilskud 2008
Region Hovedstaden	2.841	13	10
Region Sjælland	-154	-7	-5
Region Syddanmark	625	-4	-3
Region Midtjylland	1.098	-1	-1
Region Nordjylland	365	-1	-1
I alt	4.775	0	0

5.3 Konklusion

Det vurderes samlet omkring processen for tilskudsudmeldingen til regionerne:

- Tilskudsudmeldingen bør fortsat ske pr. 1. juli
- Der bør fortsat anvende senest offentliggjort statistik for befolkningsudviklingen i udmeldingen
- Der bør arbejdes på at få fremrykket opgørelsen af befolkningsudviklingen til ultimo maj om end mulighederne herfor umiddelbart synes begrænsede
- Der kan med en acceptabel usikkerhedsmargin foretages en foreløbig opgørelse op til 1. juni baseret på en ældre befolkningsprognose, som anvendes til at fremskrive de seneste befolkningstal.

Kapitel 6. Overvejede ændringer i systemet set i forhold til behovet for ændring af regelgrundlag

I det følgende ses på, om de overvejede tiltag vil kræve ændringer i hhv. lovgrundlaget eller bekendtgørelsen om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne.

Loven om regionernes finansiering

Ved metodemæssige ændringer i udgiftsbehovsopgørelsen vil der skulle foretages en lovændring. Dvs. såfremt tilskuddet til regionerne skal udjævnes ved at beregne gennemsnit af fordelingen af udgiftsbehov for regioner over en periode eller ved procentvis begrænsning af udvikling, skal der gennemføres en lovændring.

Seneste tidspunkt for tilskudsudmeldingen fremgår af lovgivningen og en ændring af dette ville således også kræve en lovændring. Datagrundlag for befolkningsudvikling indgår derimod ikke i loven.

Bekendtgørelsen om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne

Ved metodemæssige ændringer i udgiftsbehovsopgørelsen vil dette desuden skulle indarbejdes i bekendtgørelsen om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne.

Antallet af anvendte decimaler i opgørelsen af kriteriet vedrørende tabte leveår indgår ikke i loven, men en ændring vil skulle indarbejdes i bekendtgørelsen.

Hvilken prognose, som skal anvendes for befolkningsudviklingen fra beregningsåret til tilskudsåret, er heller ikke specificeret i bekendtgørelsen. Men hvis der skulle anvendes andet end det senest offentliggjorte statistik, måtte dette formentlig indarbejdes specifikt i bekendtgørelsen.

Bilag 1. Kommissorium for arbejde om stabilitet i bloktilskud til regionerne

Det indgår i aftalen med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2008, at der skal gennemføres en analyse og vurdering vedrørende årlige ændringer i bloktilskuddet til regionerne samt processen for tilskudsudmeldingen.

Af aftalen fremgår således, at der er "enighed om, at der er behov for en analyse af følsomheden af de kriterier, som bloktilskuddet fordeles efter. Analysen gennemføres af Finansieringsudvalget, og der skal i denne forbindelse vurderes muligheden og hensigtsmæssigheden af at begrænse de årlige ændringer i tilskuddet. Endvidere skal processen for tilskudsudmeldingen vurderes. Arbejdet gennemføres inden 1. januar 2008 således, at eventuelle ændringer kan gennemføres forud for næste års aftale med virkning fra 2009".

På denne baggrund iværksættes et arbejde i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Finansieringsudvalg. Arbejdet vil indeholde følgende elementer:

- En vurdering af potentielle årlige ændringer i tilskudsfordelingen. Herunder en undersøgelse af følsomheden overfor ændringer i de socio-økonomiske og strukturelle kriterier. For tilskuddet på sundhedsområdet undersøges endvidere følsomheden over for ændringer i de demografiske kriterier.
- Overvejelser om hensigtsmæssigheden i en begrænsning af årlige ændringer i bloktilskudsfordelingen for regionerne samt en vurdering af mulighederne herfor. Udvalget kan i forlængelse heraf opstille forslag til en eller flere mulige modeller til begrænsning af årlige ændringer i bloktilskudsfordelingen på sundhedsområdet henholdsvis udviklingsområdet.
- En vurdering af behov og muligheder for ændringer i processen omkring tilskudsudmeldingen med fokus på tidspunkter for foreløbige og endelige udmeldinger. I den forbindelse skal der undersøges og tages højde for det tidsmæssige perspektiv i de forskellige dataleverancer og datatjekprocedurer. Der skal samtidig tages højde for kravet om en høj datasikkerhed. Udvalget kan på denne baggrund foreslå konkrete ændringer i processen for tilskudsudmeldingen for regionerne.

Arbejdet igangsættes snarest muligt og afsluttes med et notat ultimo december 2007.

Bilag 2. Beregninger til kapitel 2

A. Fordeling af bloktilskuddet for 2008, sundhedsområdet

Tabel I. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2008

Mio. kr.	Basisbeløb	Aldersbestemt udgiftsbehov	Socioøkonomisk udgiftsbehov	Udgiftsbehov i alt	Fordeling af bloktilskud	heraf		
						basisbeløb	aldersbestemt	socioøkonomisk
Region Hovedstaden	100	19.998	7.258	27.356	21.526	79	15.736	5.711
Region Sjælland	100	10.309	3.044	13.453	10.586	79	8.112	2.395
Region Syddanmark	100	14.877	3.808	18.785	14.781	79	11.706	2.997
Region Midtjylland	100	14.904	3.530	18.535	14.585	79	11.728	2.778
Region Nordjylland	100	7.250	1.909	9.259	7.286	79	5.705	1.502
I alt	500	67.338	19.550	87.387	68.763	393	52.986	15.383
	0,57	77,06	22,37	100,00				

Tabel II. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2007

Mio. kr.	Basisbeløb	Aldersbestemt udgiftsbehov	Socioøkonomisk udgiftsbehov	Udgiftsbehov i alt	Fordeling af bloktilskud	heraf		
						basisbeløb	aldersbestemt	socioøkonomisk
Region Hovedstaden	100	18.268	6.630	24.998	21.588	86	15.777	5.725
Region Sjælland	100	9.366	2.711	12.177	10.516	86	8.089	2.341
Region Syddanmark	100	13.540	3.521	17.162	14.821	86	11.694	3.041
Region Midtjylland	100	13.530	3.230	16.860	14.561	86	11.685	2.790
Region Nordjylland	100	6.615	1.711	8.426	7.277	86	5.713	1.478
I alt	500	61.320	17.802	79.622	68.763	432	52.957	15.374
	0,63	77,01	22,36	100,00				

Tabel III. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2006

Mio. kr.	Basisbeløb	Aldersbestemt udgiftsbehov	Socioøkonomisk udgiftsbehov	Udgiftsbehov i alt	Fordeling af bloktilskud	heraf		
						basisbeløb	aldersbestemt	socioøkonomisk
Region Hovedstaden	100	16.739	6.087	22.927	21.731	95	15.866	5.770
Region Sjælland	100	8.465	2.537	11.102	10.523	95	8.023	2.405
Region Syddanmark	100	12.314	3.109	15.523	14.713	95	11.671	2.947
Region Midtjylland	100	12.284	2.941	15.325	14.525	95	11.643	2.787
Region Nordjylland	100	6.035	1.536	7.670	7.270	95	5.720	1.456
I alt	500	55.836	16.211	72.547	68.763	474	52.924	15.365
	0,69	76,97	22,34	100,00				

Tabel IV. Ændring i fordeling af bloktilskuddet for 2008 ved udgiftsbehovskriterier for 2006-2008

Mio. kr.	Bloktilskud i alt	Udvikling 2006-2007			Bloktilskud i alt	Udvikling 2007-2008		
		heraf basisbeløb	heraf aldersbestemt	heraf socioøkonomisk		heraf basisbeløb	heraf aldersbestemt	heraf socioøkonomisk
Region Hovedstaden	-142,3	-8,4	-89,5	-44,4	-62,9	-7,7	-40,9	-14,3
Region Sjælland	-6,9	-8,4	65,6	-64,0	69,8	-7,7	23,2	54,2
Region Syddanmark	107,8	-8,4	22,3	94,0	-39,8	-7,7	12,3	-44,4
Region Midtjylland	35,2	-8,4	41,4	2,2	23,8	-7,7	43,1	-11,6
Region Nordjylland	6,2	-8,4	-7,2	21,8	9,1	-7,7	-8,0	24,7
I alt	0,0	-42,1	32,6	9,5	0,0	-38,4	29,7	8,6

B. Forskel i fordeling af bloktilskuddet for 2008 på sundhedsområdet efter socioøkonomiske udgiftsbehov

Forskel mellem fordeling efter udgiftsbehov 2008-2007

Mio. kr.	Forskel jf. bilag A	Heraf antal børn af enlige forsørgere	Heraf enlige på 65 år og derover	Heraf personer i udlejningsboliger	Heraf familier på overførselsindkomst	Heraf tabte leveår	Heraf diagnosticerede psykiatiske patienter	Heraf psykiatiske patienter med diagnosen skizofreni	Heraf indbyggere på øer uden fast forbindelse	Heraf gennemsnitlig rejsetid
Vægt		15,00%	25,00%	15,00%	17,50%	10,00%	5,00%	5,00%	2,50%	5,00%
Region Hovedstaden	-14	-1	-4	-2	6	-8	-3	-3	1	0
Region Sjælland	54	3	3	2	-8	53	0	1	-1	0
Region Syddanmark	-44	4	0	0	7	-59	1	2	0	0
Region Midtjylland	-12	-1	2	1	-16	0	1	0	0	1
Region Nordjylland	25	-4	0	0	13	14	1	0	0	0
I alt	9	1	2	1	2	1	0	0	0	0

Forskel mellem fordeling efter udgiftsbehov 2007-2006

Mio. kr.	Forskel jf. bilag A	Heraf antal enlige forsørgere	Heraf enlige på 65 år og derover	Heraf personer i udlejningsboliger	Heraf familier på overførselsindkomst	Heraf tabte leveår	Heraf diagnosticerede psykiatiske patienter	Heraf psykiatiske patienter med diagnosen skizofreni	Heraf indbyggere på øer uden fast forbindelse	Heraf gennemsnitlig rejsetid
Vægt		15,00%	25,00%	15,00%	17,50%	10,00%	5,00%	5,00%	2,50%	5,00%
Region Hovedstaden	-44	-1	-5	2	-19	-13	-7	-1	1	0
Region Sjælland	-64	-2	5	0	-4	-62	-2	0	0	1
Region Syddanmark	94	-2	1	0	32	57	6	2	0	0
Region Midtjylland	2	7	3	2	-14	0	3	1	0	1
Region Nordjylland	22	0	-1	-1	7	18	0	-1	0	0
I alt	9	1	2	1	2	1	0	0	0	0

C. Fordeling af bloktilskuddet for 2008, udviklingsområdet

Tabel I. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2008

Mio. kr.	Demografisk udgiftsbehov	Strukturelt udgiftsbehov	I alt	Fordeling af bloktilskud	heraf demografisk	heraf strukturelt
Region Hovedstaden	138	607	746	546	101	445
Region Sjælland	69	401	470	344	51	293
Region Syddanmark	101	287	387	284	74	210
Region Midtjylland	104	348	452	331	76	255
Region Nordjylland	49	202	251	184	36	148
I alt	461	1.845	2.306	1.689	338	1.351

Tabel II. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2007

Mio. kr.	Demografisk udgiftsbehov	Strukturelt udgiftsbehov	I alt	Fordeling af bloktilskud	heraf demografisk	heraf strukturelt
Region Hovedstaden	127	558	686	546	101	444
Region Sjælland	64	369	432	344	51	293
Region Syddanmark	93	264	357	284	74	210
Region Midtjylland	96	320	415	330	76	254
Region Nordjylland	45	187	232	184	36	149
I alt	424	1.698	2.122	1.689	338	1.351

Tabel III. Fordeling efter udgiftsbehovene for 2006

Mio. kr.	Demografisk udgiftsbehov	Strukturelt udgiftsbehov	I alt	Fordeling af bloktilskud	heraf demografisk	heraf strukturelt
Region Hovedstaden	118	514	631,284	546	102	444
Region Sjælland	58	339	397,123	343	50	293
Region Syddanmark	85	243	328,679	284	74	210
Region Midtjylland	88	294	382,144	331	76	255
Region Nordjylland	42	172	213,671	185	36	149
I alt	391	1.562	1.952,900	1.689	338	1.351

Tabel IV. Forskel i fordeling af bloktilskuddet ved udgiftsbehov for 2008 og 2007

Mio. kr.	Udvikling 2006-2007			Udvikling 2007-2008		
	Bloktilskud i alt	heraf demografisk	heraf strukturelt	Bloktilskud i alt	heraf demografisk	heraf strukturelt
Region Hovedstaden	-0,2	-0,3	0,1	0,4	-0,1	0,5
Region Sjælland	0,8	0,3	0,5	0,0	0,0	-0,1
Region Syddanmark	-0,2	0,0	-0,1	-0,3	0,0	-0,2
Region Midtjylland	-0,1	0,2	-0,4	0,7	0,2	0,5
Region Nordjylland	-0,3	-0,2	-0,1	-0,8	-0,1	-0,7
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Note: Bloktilskuddet i 2008-priser, udgiftsbehovene i løbende priser.

D. Forskel i fordeling af bloktilskuddet for 2008 på udviklingsområdet efter strukturelle udgiftsbehov

Forskel mellem fordeling efter udgiftsbehov 2008-2007

Mio. kr.	Forskel jf. bilag c	Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	Gns rejsetid til 18.000 indb ganget med antallet af indb	Antallet af ledige 20-59 årige	Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal 20-59 årige lønmottagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal biler pr. km vej	Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end	Antal km privatbanespor
Vægt		5,00%	5,00%	7,50%	7,50%	7,50%	17,50%	22,50%	27,50%
Region Hovedstaden	0,5	0,6	0,0	1,6	-0,1	-0,2	-0,6	-0,8	0,0
Region Sjælland	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	-0,3	0,1	0,0
Region Syddanmark	-0,2	-0,1	0,0	-0,7	0,0	0,1	-0,1	0,6	0,0
Region Midtjylland	0,5	-0,2	0,0	-0,8	0,0	0,1	0,9	0,3	0,0
Region Nordjylland	-0,7	-0,3	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,1	-0,2	0,0
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Forskel mellem fordeling efter udgiftsbehov 2007-2006

Mio. kr.	Forskel jf. bilag c	Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere	Gns rejsetid til 18.000 indb ganget med antallet af indb	Antallet af ledige 20-59 årige	Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse	Antal 20-59 årige lønmottagere med forudsatte færdigheder på grundniveau	Antal biler pr. km vej	Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end	Antal km privatbanespor
Vægt		5,00%	5,00%	7,50%	7,50%	7,50%	17,50%	22,50%	27,50%
Region Hovedstaden	0,1	0,0	0,0	0,4	-0,1	-0,2	0,0	0,0	0,0
Region Sjælland	0,5	0,0	0,0	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Region Syddanmark	-0,1	0,0	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Region Midtjylland	-0,4	0,0	0,0	-0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
Region Nordjylland	-0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Kriterierne "antal indb. Uden for bymæssig bebyggelse", "antal biler pr. km. vej", "mere end 12 km. til arbejde" og "km. privatbanespor" er for tilskudsåret 2006 fastholdt på 2007, idet oplysninger mangler for 2006.

E. Opgørelse af middellevetider med hhv. 1 og 2 decimaler

Middellevetid opgjort med 1 decimal

Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2008	1996-2005			
Hovedstaden	76,6	0,8	1.636.749	1.309.399
Sjælland	76,4	1	816.118	816.118
Syddanmark	77,3	0,1	1.189.817	118.982
Midtjylland	77,4	0	1.227.428	0
Nordjylland	77,0	0,4	576.972	230.789
	77,0		5.447.084	2.475.288

Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2007	1995-2004			
Hovedstaden	76,3	0,9	1.633.565	1.470.209
Sjælland	76,2	1	811.511	811.511
Syddanmark	77,0	0,2	1.185.851	237.170
Midtjylland	77,2	0	1.219.725	0
Nordjylland	76,8	0,4	576.807	230.723
	76,7		5.427.459	2.749.613

Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2006	1994-2003			
Hovedstaden	76,1	0,8	1.631.635	1.305.308
Sjælland	75,9	1	805.954	805.954
Syddanmark	76,8	0,1	1.183.751	118.375
Midtjylland	76,9	0	1.212.787	0
Nordjylland	76,6	0,3	577.278	173.183
	76,5		5.411.405	2.402.821

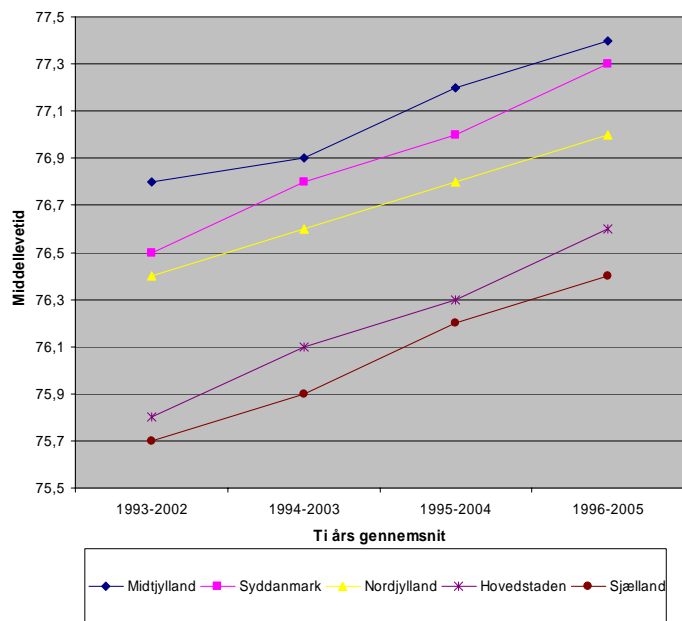
Middellevetid opgjort med 2 decimaler

Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2008	1996-2005			
Hovedstaden	76,60	0,84	1.636.749	1.374.869
Sjælland	76,41	1,03	816.118	840.602
Syddanmark	77,27	0,17	1.189.817	202.269
Midtjylland	77,44	0,00	1.227.428	0
Nordjylland	77,04	0,40	576.972	230.789
	76,96		5.447.084	2.648.528

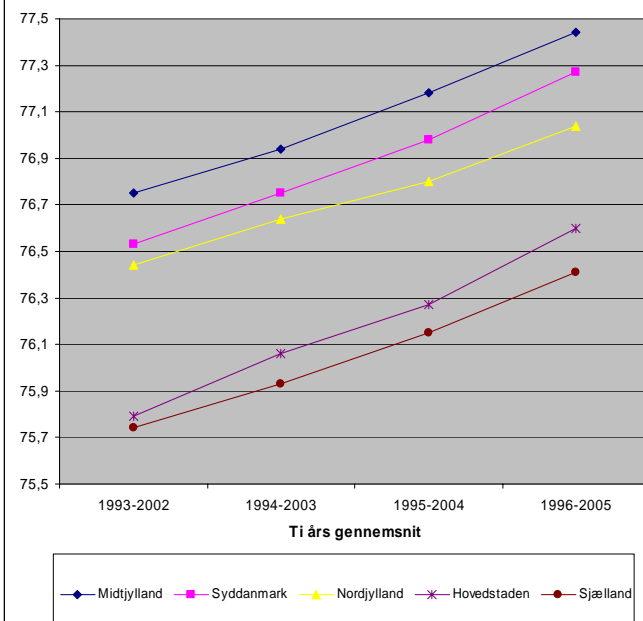
Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2007	1995-2004			
Hovedstaden	76,27	0,91	1.633.565	1.486.544
Sjælland	76,15	1,03	811.511	835.856
Syddanmark	76,98	0,20	1.185.851	237.170
Midtjylland	77,18	0,00	1.219.725	0
Nordjylland	76,80	0,38	576.807	219.187
	76,67		5.427.459	2.778.757

Tilskudsår	Middellevetid	Tabte leveår	Indbyggertal	Kriterieværdi
2006	1994-2003			
Hovedstaden	76,06	0,88	1.631.635	1.435.839
Sjælland	75,93	1,01	805.954	814.014
Syddanmark	76,75	0,19	1.183.751	224.913
Midtjylland	76,94	0,00	1.212.787	0
Nordjylland	76,64	0,30	577.278	173.183
	76,45		5.411.405	2.647.948

Udviklingen i middellevetider 1 dec.



Udviklingen i middellevetider 2 dec.



F. Udgiftsbehov og bloktilskud for 2008 ved opgørelse af middellevetider med hhv. 1 og 2 decimaler

Tabte leveår opgjort med 1 decimal	2006			2007			2008		
	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud
Region Hovedstaden	1.305.308	881	835	1.470.209	952	822	1.309.399	1.034	814
Region Sjælland	805.954	544	515	811.511	525	454	816.118	645	507
Region Syddanmark	118.375	80	76	237.170	154	133	118.982	94	74
Region Midtjylland	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Region Nordjylland	173.183	117	111	230.723	149	129	230.789	182	143
I alt	2.402.820	1.621	1.536	2.749.613	1.780	1.537	2.475.288	1.955	1.538

Tabte leveår opgjort med 2 decimaler	2006			2007			2008		
	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud
Region Hovedstaden	1.435.839	879	833	1.486.544	952	822	1.374.869	1.015	799
Region Sjælland	814.014	498	472	835.856	536	462	840.602	620	488
Region Syddanmark	224.913	138	131	237.170	152	131	202.269	149	117
Region Midtjylland	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Region Nordjylland	173.183	106	100	219.187	140	121	230.789	170	134
I alt	2.647.948	1.621	1.536	2.778.757	1.780	1.537	2.648.528	1.955	1.538

Afvigelse	2006			2007			2008		
	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud	Tabte leveår	Udgiftsbehov	Bloktilskud
Region Hovedstaden	130.531	-2	-2	16.336	0	0	65.470	-19	-15
Region Sjælland	8.060	-45	-43	24.345	10	9	24.484	-24	-19
Region Syddanmark	106.538	58	55	0	-2	-1	83.287	55	44
Region Midtjylland	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Region Nordjylland	0	-11	-10	-11.536	-9	-8	0	-12	-9
I alt	245.128	0	0	29.145	0	0	173.240	0	0

G. Fordeling af bloktilskud ved alternativ grundvægt

Grundvægt anvendt i 2008-tilskudsberegning	Alderbestemt udgiftsbehov	Fordeling af bloktilskud 2008
Region Hovedstaden	19.998	15.736
Region Sjælland	10.309	8.112
Region Syddanmark	14.877	11.706
Region Midtjylland	14.904	11.728
Region Nordjylland	7.250	5.705
I alt	67.338	52.986

Alternativ grundvægt	Alderbestemt udgiftsbehov	Fordeling af bloktilskud 2008
Region Hovedstaden	20.003	15.740
Region Sjælland	10.306	8.109
Region Syddanmark	14.874	11.704
Region Midtjylland	14.906	11.729
Region Nordjylland	7.249	5.704
I alt	67.338	52.986

Bilag 3. Beregninger til kapitel 4

Tabel 1. Fordeling af bloktilskud for 2008 efter model 2

Mio. kr.	Faktisk opgjort udgiftsbehov for 2008	Endeligt justeret udgiftsbehov for 2007 - opskaleret	Procentvis udvikling, (1) i forhold til (2)	Anvendt procentvis udvikling	Justeret udgiftsbehov for 2008	Forskel, (2)-(5)	Endeligt justeret udgiftsbehov for 2008	Fordeling af bloktilskud i 2008-niveau
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Region Hovedstaden	27.356	27.479	-0,45%	-0,45%	27.355,8	6,8	27.363	21.531
Region Sjælland	13.453	13.365	0,66%	0,50%	13.431,3	3,3	13.435	10.571
Region Syddanmark	18.785	18.792	-0,04%	-0,04%	18.784,7	4,7	18.789	14.785
Region Midtjylland	18.535	18.505	0,16%	0,16%	18.534,7	4,6	18.539	14.588
Region Nordjylland	9.259	9.247	0,12%	0,12%	9.259,0	2,3	9.261	7.287
I alt	87.387	87.387	0%	0%	87.365,5	21,7	87.387	68.763

100,00

Tabel 2. Fordeling af bloktilskud for 2007 efter model 2

Mio. kr.	Faktisk opgjort udgiftsbehov for 2007	Endeligt justeret udgiftsbehov for 2006 - opskaleret	Procentvis udvikling, (1) i forhold til (2)	Anvendt procentvis udvikling	Justeret udgiftsbehov for 2007	Forskel, (2)-(5)	Endeligt justeret udgiftsbehov for 2007	Fordeling af bloktilskud i 2008-niveau
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Region Hovedstaden	24.998	25.163	-0,65%	-0,50%	25.036,8	0,2	25.037	21.622
Region Sjælland	12.177	12.185	-0,07%	-0,07%	12.176,8	0,1	12.177	10.516
Region Syddanmark	17.162	17.037	0,73%	0,50%	17.121,9	0,1	17.122	14.787
Region Midtjylland	16.860	16.819	0,24%	0,24%	16.860,1	0,1	16.860	14.561
Region Nordjylland	8.426	8.418	0,09%	0,09%	8.425,7	0,1	8.426	7.277
I alt	79.622	79.622	0%	0%	79.621,3	0,7	79.622	68.763

Tabel 3. Beregning af årlig ændring af bloktilskud efter model 2

Mio. kr., 2008-priser	Tilskud fordelt efter udgiftsbehov			Ændring		Ændring	
	2006	2007	2008	06-07	07-08	06-07	07-08
Region Hovedstaden	21.731	21.622	21.531	-108	-91	-0,5%	-0,4%
Region Sjælland	10.523	10.516	10.571	-7	55	-0,1%	0,5%
Region Syddanmark	14.713	14.787	14.785	74	-2	0,5%	0,0%
Region Midtjylland	14.525	14.561	14.588	35	27	0,2%	0,2%
Region Nordjylland	7.270	7.277	7.287	6	11	0,1%	0,1%
I alt	68.763	68.763	68.763	0	0	0,0%	0,0%