

# Indhold

|  |    |
|--|----|
| 1. Finansieringssystemet for regionerne .....                                    | 3  |
| 1.1. Regionernes opgaver .....   | 3  |
| 1.2. Finansiering af sundhedsområdet.....  | 4  |
| 1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver.....                          | 5  |
| 2. Regionernes indtægter i 2011 .....  | 7  |
| 2.1. Sundhedsområdet .....   | 7  |
| 2.2. Udviklingsopgaverne .....   | 8  |
| 3. Fordeling af bloktilskuddet.....  | 9  |
| 3.1. Sundhedsområdet .....   | 9  |
| 3.1.1. Socioøkonomiske kriterier.....  | 9  |
| 3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet.....           | 11 |
| 3.2. Udviklingsområdet .....   | 14 |
| 3.2.1. Strukturelle kriterier.....   | 15 |
| 3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet .....        | 16 |
| 4. Overgangsordning.....   | 19 |
| 4.1. Overgangsordning på sundhedsområdet .....                                   | 19 |
| 5. Midtvejsregulering for 2010 .....   | 20 |
| 5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2010 .....                             | 20 |
| 5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2010 .....  | 20 |
| 5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2010..... | 20 |
| 6. Tabeldel .....  | 21 |
| 7. Bilagsdel.....  | 22 |



# 1. Finansieringssystemet for regionerne

## 1.1. Regionernes opgaver

De fem regioner har ansvaret for sundhedsvæsenet samt regionale udviklingsopgaver. Herudover løser regionerne visse driftsopgaver for kommunerne.

Regionernes økonomi består af tre adskilte områder:

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

Disse tre opgaveområder finansieres i hovedsagen af følgende indtægter:

### *Sundhedsområdet*

Finansiering af regionernes opgaver på 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*

Finansiering af regionernes opgaver på udviklingsområdet:

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

### *Social- og specialundervisningsområdet*

Finansiering af regionernes drift af institutioner på social- og specialundervisningsområdet:

- 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. Adskillelsen af regionernes økonomi i tre dele indebærer, at alle regionernes indtægter skal henføres til et af de tre regionale aktivitetsområder. I budget- og regnskabsreglerne for regionerne er reglerne for regionernes administration af de likvide aktiver mv. fastsat således, at det sikres, at der ikke overføres midler mellem de tre områder. Mindreforbrug på et område vil kunne overføres til senere anvendelse på det pågældende område.

## 1.2. Finansiering af sundhedsområdet

Omkring tre fjerdedele af regionernes udgifter på sundhedsområdet finansieres ved et bloktilskud fra staten. Med henblik på at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles tilskuddet dels som et basisbeløb og dels efter en række objektive fordelingskriterier, der afspejler udgiftsbehovet. Udgiftsbehovskriterierne skal ud over forudsatte basisomkostninger dels tage højde for den aldersmæssige sammensætning af befolkningen i de enkelte regioner og dels for den socioøkonomiske struktur i regionerne, som kan have betydning for forbruget af sundhedsydelser. Den socioøkonomiske struktur opgøres i denne forbindelse ud fra en række kriterier om befolkningens sociale, helbreds- mæssige og økonomiske forhold. Dermed tilstræbes det, at regionerne får ensartede økonomiske vilkår for at løse sundhedsopgaverne.

De socioøkonomiske kriterier, som indgår ved opgørelsen af det socioøkonomiske udgiftsbehov, 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.            |

Der indgår endvidere en statslig aktivitetspulje på sygehusområdet. Regionernes indtægter fra denne pulje kan afhænge af, i hvilket omfang regionerne præsterer en nærmere aftalt aktivitet.

Kommunerne har et delvist betalingsansvar for sundhedsvæsenet. Det giver kommunerne incitament til at investere i og samarbejde om sammenhængende patientforløb. Den kommunale medfinansiering sigter mod at give kommunerne en tilskyndelse til at yde en effektiv forebyggelses-, trænings- og plejeindsats.

Det kommunale bidrag til finansiering af sundhedsvæsenet består af et grundbidrag pr. indbygger og et aktivitetsafhængigt bidrag.

Det kommunale grundbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 1.500 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 1.820 kr. i 2011. Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudviklingen. Grundbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Grundbidraget for det første år, dvs. 2007, blev i lovgivningen fastsat til 1.102 kr. pr. indbygger. For 2011 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 1.214 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet forestår afregningen af grundbidraget med kommuner og regioner.

### **1.3. Finansiering af regionernes udviklingsopgaver**

Regionernes udviklingsopgaver finansieres af et bloktilskud fra staten og et udviklingsbidrag fra kommunerne i regionen.

Bloktilskuddet fordeles til regionerne efter et mål for regionernes udgiftsbehov, som på disse områder opgøres ud fra befolkningens størrelse og de strukturelle forhold i regionen.

De strukturelle kriterier, som 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.         |

Det kommunale udviklingsbidrag til regionerne kan udgøre et beløb på op til 200 kr. pr. indbygger (i 2003 pris- og lønniveau) – svarende til 242 kr. i 2011. Størrelsen af det årlige bidrag fastsættes – på samme måde som grundbidraget til sundhedsområdet, jf. ovenfor – af regionsrådet efter drøftelse i kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen. To tredjedele af regionens kommuner kan blokere for stigninger i bidraget, der ligger ud over pris- og lønudviklingen. Udviklingsbidraget fastsættes tilstrækkeligt tidligt til, at kommunerne kan indarbejde det i budgettet for det kommende år.

Udviklingsbidraget for det første år, dvs. 2007, blev i lovgivningen fastsat til 110 kr. pr. indbygger. For 2011 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 121 kr. pr. indbygger.

Det bemærkes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet forestår afregningen af udviklingsbidraget med kommuner og regioner.

## 2. Regionernes indtægter i 2011

### 2.1. Sundhedsområdet

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 12. juni 2010 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af sundhedsområdet for 2011.

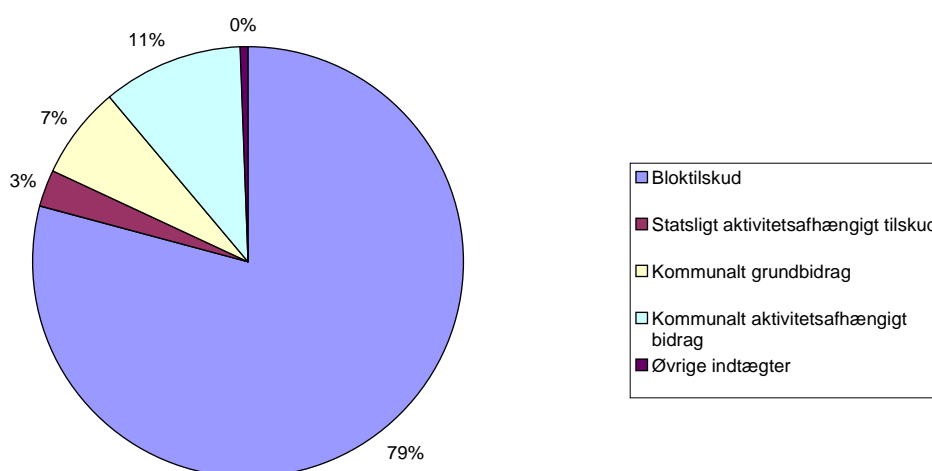
**Tabel 2.1 Indtægter til finansiering af sundhedsområdet 2011**

|                                       | Mio. kr. |
|---------------------------------------|----------|
| Bloktilskud                           | 79.530   |
| Statsligt aktivitetsafhængigt tilskud | 2.617    |
| Kommunalt grundbidrag                 | 6.739    |
| Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag  | 11.178   |
| Lån, puljer m.v.                      | 87       |
| I alt                                 | 100.151  |

Fordelingen er ligeledes illustreret i figuren nedenfor. Som det fremgår, udgør det statslige bloktilskud ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, mens det statslige aktivitetsafhængige tilskud udgør ca. 3 pct. af indtægterne.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet udgør ca. 18 pct. af regionernes indtægter, fordelt med ca. 11 procentpoint til det aktivitetsafhængige bidrag og ca. 7 procentpoint til det kommunale grundbidrag.

### Finansiering af sundhedsområdet 2011



## 2.2. Udviklingsopgaverne

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner af 12. juni 2010 bygger på følgende forudsætninger om sammensætningen af regionernes indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver for 2011.

**Tabel 2.1 Indtægter til finansiering af regionernes udviklingsopgaver 2011**

|                            | Mio. kr. |
|----------------------------|----------|
| Bloktilskud                | 2.179    |
| Kommunalt udviklingsbidrag | 672      |
| I alt                      | 2.851    |

For 2011 udgør det statslige bloktilskud til finansiering af regionernes udviklingsopgaver således ca. 76 pct. af indtægterne, mens det kommunale udviklingsbidrag udgør ca. 24 pct. Udgangspunktet for fastsættelsen af det kommunale udviklingsbidrag for 2011 er 121 kr. pr. indbygger.



# 3. Fordeling af bloktilskuddet

## 3.1. Sundhedsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af sundhedsområdet, som i 2011 udgør 79.529,9 mio. kr. svarende til ca. 79 pct. af regionernes indtægter på sundhedsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på sundhedsområdet.

### Udgiftsbehov på sundhedsområdet

En regions udgiftsbehov på sundhedsområdet opgøres som summen af:

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

Nedenfor er vist et eksempel på opgørelsen af udgiftsbehovet for en region. I kapitel 5 er vist tabeller med data for alle regioner.

### 3.1.1. Socioøkonomiske kriterier

I beregningen af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet indgår ni kriterier, jf. tabel 3.1.

| Tabel 3.1 Oversigt over socioøkonomiske kriterier på sundhedsområdet |  |
|--|--|
| Antallet af børn af enlige forsørgere                                | Opgørelsen sker på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget opgørelse over antallet af udbetalte ordinære børnetilskud til børn under 16 år af enlige forsørgere pr. 4. kvartal 2009. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Børnefamilieydelse og børnetilskud |
| Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover                  | Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover som opgjøret af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2010. I opgørelsen af enlige indgår ugifte, skilte, enker/enkemænd, ophævede partnerskaber samt længstlevende af 2 partnere.  |
| Antallet af personer i udlejningsboliger                             | Opgøres på grundlag af en af Danmarks Statistik foretaget boligopgørelse pr. 1. januar 2009. I opgørelsen indgår egentlige beboelseslejligheder samt en-   |

|  |   |
|--|---|
|  | keltværelser, der bliver beboet af personer, som ikke ejer boligen. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Boligopgørelsen (tidligere Boligtællingen).   |
| Antallet af familier på overførselsindkomst  | Opgøres af Danmarks Statistik som antallet af E-familier, hvor mere end 50 pct. af bruttoindkomsten kommer fra sociale ydelser. Kontanthjælp, arbejdsløshedsunderstøttelse, sygedagpenge som B-indkomst samt sygedagpenge som A-indkomst udbetalt af kommunen indgår i opgørelsen. Bopæl og familiestatus er opgjort pr. 1. januar 2009, mens indkomsten er opgjort for 2008. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Personindkomster.   |
| Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid  | Opgørelsen sker på grundlag af en opgørelse af middellevetider foretaget af Danmarks Statistik. Middellevetiden er beregnet som den forventede gennemsnitlige levetid for en 0-årig i regionen, beregnet ud fra de aldersbetingede dødsryppigheder. Kriteriet er opgjort som antallet af tabte leveår i forhold til den region, som over en tiårig periode (2000-2009) har haft den højeste middellevetid hos indbyggerne. Antallet af tabte leveår for en given region opgøres som middellevetiden i den region med den højeste middellevetid fratrukket middellevetiden i den pågældende region ganget med antallet af indbyggere i regionen. Forskellen i middellevetider mellem regionerne opgøres med to decimaler. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Medicinsk fødsels- og dødsfaldsstatistik samt Danmarks Statistiks notat om Beregning af middellevetid. |
| Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen                          | Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2000-2009 har været i kontakt med det psykiatriske sundhedsvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F00-29.   |
| Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter med diagnosen skizofreni, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen | Opgørelsen sker på grundlag af data fra Sundhedsstyrelsen. Kriteriet omfatter personer, der i perioden 2000-2009 har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Dette er defineret ved diagnosekoderne F20-29.  |
| Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse  | Opgøres på grundlag af en opgørelse fra Danmarks Statistik over antallet af indbyggere på øer pr. 1. januar 2010. Kun indbyggere på øer uden fast forbindelse medtages i opgørelsen.  |
| Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere   | Opgørelsen foretages på grundlag af en beregning foretaget i 2009 af Skov & Landskab, Københavns Universitet. Beregningerne af rejsetider bygger på Danmarks Statistiks opgørelse af natbefolkningen på 100x100 m kvadratnetceller. Befolkningstallene er påfølgende aggregeret til knudepunkter i det anvend-  |

te vejnet (VejnetDK). Den gennemsnitlige rejsetid for en borger i en region opgøres som borgerens rejsetid til de målt i tid 18.000 nærmeste medborgere i og uden for regionen. Rejsetiderne opgøres ved at gange den gennemsnitlige rejsetid til et område med 18.000 medborgere med regionens indbyggertal pr. 1. januar 2010. Rejsetiden er opgjort som kørsel i bil, hvor det antages, at hastigheden følger hastighedsbegrænsningerne. Ved færgeovergang anvendes en sejltid.

Kriterierne indgår i beregningen af regionernes socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet med de vægte, som fremgår af kapitel 1.2.

### **3.1.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på sundhedsområdet**

I dette afsnit er som et eksempel vist opgørelsen af udgiftsbehovet for Region Hovedstaden.

**Tablet 3.2. Opgørelse af det aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden**

|                                       | Enhedsbeløb<br>pr. indbygger<br>i kr. | Antal ind-<br>byggere | Beregnet udgiftsbe-<br>hov i 1.000 kr. |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--|
| 0-4-årige                             | 9.002                                 | 103.544               | <b>932.102</b>                         |
| 5-9-årige                             | 3.996                                 | 95.987                | <b>383.521</b>                         |
| 10-14-årige                           | 4.560                                 | 94.905                | <b>432.763</b>                         |
| 15-19-årige                           | 6.195                                 | 95.865                | <b>593.877</b>                         |
| 20-24-årige                           | 7.775                                 | 114.179               | <b>887.795</b>                         |
| 25-29-årige                           | 10.285                                | 117.145               | <b>1.204.779</b>                       |
| 30-34-årige                           | 11.535                                | 123.258               | <b>1.421.767</b>                       |
| 35-39-årige                           | 10.384                                | 129.355               | <b>1.343.234</b>                       |
| 40-44-årige                           | 10.880                                | 125.199               | <b>1.362.119</b>                       |
| 45-49-årige                           | 11.423                                | 122.947               | <b>1.404.429</b>                       |
| 50-54-årige                           | 14.418                                | 104.091               | <b>1.500.802</b>                       |
| 55-59-årige                           | 17.318                                | 95.868                | <b>1.660.261</b>                       |
| 60-64-årige                           | 21.190                                | 101.035               | <b>2.140.961</b>                       |
| 65-69-årige                           | 22.834                                | 90.019                | <b>2.055.464</b>                       |
| 70-74-årige                           | 28.658                                | 62.054                | <b>1.778.358</b>                       |
| 75-79-årige                           | 33.741                                | 44.740                | <b>1.509.556</b>                       |
| 80-84-årige                           | 36.472                                | 33.128                | <b>1.208.232</b>                       |
| 85-89-årige                           | 36.531                                | 21.660                | <b>791.259</b>                         |
| 90-94-årige                           | 32.448                                | 9.358                 | <b>303.652</b>                         |
| 95 år og derover                      | 29.429                                | 2.565                 | <b>75.486</b>                          |
| Aldersbestemt udgiftsbe-<br>hov i alt |                                       |                       | <b>22.990.416</b>                      |

| <b>Tabel 3.3. Opgørelse af socioøkonomiske indeks på sundhedsområdet for Region Hovedstaden</b>   |                   |                            |                     |                             |
|---|-------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------|
|   | Vægt af kriteriet | Antal i Region Hovedstaden | Antal i hele landet | Vægtet andel<br>(2/(3)*(1)) |
|   | (1)               | (2)                        | (3)                 | (4)                         |
| 1. Antallet af børn af enlige forsørgere  | 15 pct.           | 56.668                     | 170.617             | 0,04982                     |
| 2. Antallet af enlige i aldersgruppen 65 år og derover  | 25 pct.           | 128.045                    | 411.848             | 0,07773                     |
| 3. Antallet af personer i udlejningsboliger   | 15 pct.           | 863.176                    | 2.063.036           | 0,06276                     |
| 4. Antallet af familier på overførselsindkomst  | 17,5 pct.         | 27.837                     | 68.622              | 0,07099                     |
| 5. Beregnet antal tabte leveår opgjort i forhold til den region, der har den højeste middellevetid  | 10 pct.           | 1.461.748                  | 3.078.113           | 0,04749                     |
| 6. Antallet af diagnosticerede psykiatriske patienter, der i en periode på 10 år har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen                          | 5 pct.            | 50.194                     | 149.058             | 0,01684                     |
| 7. 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.            | 19.931                     | 49.334              | 0,02020                     |
| 8. Antallet af indbyggere på øer uden fast forbindelse  | 2,5 pct.          | 42.161                     | 62.972              | 0,01674                     |
| 9. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere   | 5 pct.            | 6.199.827                  | 39.057.336          | 0,00794                     |
| 10. Sum af de vægtede kriterier   | 100 pct.          |                            |                     | 0,370497                    |
| 11. Indbyggertal  |                   | 1.686.902                  | 5.550.948           |                             |
| 12. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet  |                   |                            |                     | 0,3038944                   |
| 13. Socioøkonomisk indeks (10)/(12)*100   |                   |                            |                     | <b>121,91628</b>            |

| <b>Tabel 3.4. Opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden</b> |                  |
|---|------------------|
| 1. Socioøkonomisk indeks, jf. tabel 3.3   | 121,91628        |
| 2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.   | 4.038,41         |
| 3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2011   | 1.686.902        |
| 4. Beregnet socioøk. udgiftsbehov (1)*(2)*(3), 1.000 kr.  | <b>8.305.433</b> |

| <b>Tabel 3.5. Samlet udgiftsbehov på sundhedsområdet for Region Hovedstaden</b> |                   |
|---|-------------------|
|   | Beløb i 1.000 kr. |
| 1. Basisbeløb   | 100.000           |
| 2. Aldersbestemt udgiftsbehov, jf. tabel 3.2                                    | 22.990.416        |
| 3. Socioøkonomisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.4                                   | 8.305.433         |
| 4. Udgiftsbehov i alt (sum 1-3)   | <b>31.395.849</b> |

| <b>Tabel 3.6. Region Hovedstaden andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet</b> |                   |
|---|-------------------|
|   | Beløb i 1.000 kr. |
| 1. Samlet bloktilskud på sundhedsområdet for hele landet                        | 79.529.900        |
| 2. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for Region Hovedstaden                     | 31.395.849        |
| 3. Udgiftsbehovet på sundhedsområdet for hele landet                            | 100.131.200       |
| 4. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))                    | 24.936.371        |
| <b>5. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet – afrundet</b>                | <b>24.936.372</b> |

### 3.2. Udviklingsområdet

Det statslige bloktilskud til finansiering af udviklingsområdet, som i 2011 udgør 2.179,2 mio. kr. svarende til ca. 76 pct. af regionernes indtægter på udviklingsområdet, fordeles til regionerne i forhold til deres udgiftsbehov på udviklingsområdet. Det skal endvidere bemærkes, at 2,3 pct. af udviklingsbidraget til Region Hovedstaden udbetales direkte til Bornholms Kommune.

### Udgiftsbehov på udviklingsområdet

En regions udgiftsbehov på udviklingsområdet opgøres som summen af:

- 1) Regionens demografiske udgiftsbehov.
- 2) Regionens strukturelt betingede udgiftsbehov.

Nedenfor er vist et eksempel på opgørelsen af udgiftsbehovet for en region.

#### 3.2.1. Strukturelle kriterier

I beregningen af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet indgår otte kriterier, jf. tabel 3.7.

|  |   |
|--|---|
| Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere | Antal indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere som opgjort af Danmarks Statistik pr. 1. januar 2010. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Byopgørelse pr. 1. januar.   |
| Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere         | Opgøres efter samme metode som på sundhedsområdet.  |
| Antallet af ledige 20-59-årige   | Opgjort af Danmarks Statistik som antal 20-59 årige i arbejdsstyrken, der er berørt af ledighed i 2009. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Arbejdsløshed,  |
| Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse                           | Antal personer pr. 1. januar 2009, hvor socioøkonomisk status ultimo november 2008 er beskæftiget eller arbejdsløs, og hvor højeste fuldførte uddannelse pr. oktober 2008 er grundskole, almengymnasial uddannelse, erhvervsfaglig praktik- og hovedforløb eller uoplyst. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Højst fuldført uddannelse samt for Den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik. |
| Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte færdigheder på grundniveau               | Antal 20-59-årige lønmodtagere pr. 1. januar 2009 og arbejdsmarkedstilknytning ultimo november 2008 med forudsatte færdigheder på grundniveau opgjort af Danmarks Statistik. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Registerbaseret arbejdsstyrkestatistik (RAS).  |
| Antal biler pr. kilometer vej  | Opgjort på grundlag af Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af biler i de enkelte kommuner pr. 1. januar 2010 og en opgørelse fra Vejdirektoratet over vejlængderne opgjort pr. 1. januar 2010. For yderlige-  |

|  |  |
|--|--|
|  | re dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for Bilregistret og <a href="http://www.vejsektoren.dk">www.vejsektoren.dk</a> .   |
| Antal personer med mere end 12 km. mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen | Opgørelsen er foretaget af Danmarks Statistik og er baseret på oplysninger om arbejdssted ultimo november 2007 og bopæl pr. 1. januar 2008. For yderligere dokumentation henvises til Danmarks Statistiks varedeklaration for den Registerbaserede arbejdsstyrkestatistik. |
| Antal kilometer privatbanespor   | Opgjort pr. 1. januar 2010 på grundlag af en opgørelse foretaget af Transportministeriet.  |

Kriterierne indgår i beregningen af regionernes strukturelt betingede udgiftsbehov på udviklingsområdet med de vægte, som fremgår af kapitel 1.3.

### 3.2.2. Eksempel på opgørelse af udgiftsbehovet på udviklingsområdet

I dette afsnit er som et eksempel vist opgørelsen af udgiftsbehovet for Region Hovedstaden.

*Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet*

| <b>Tabel 3.8. Det demografiske udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Hovedstaden</b> |                           |                  |                                   |
|---|---------------------------|------------------|-----------------------------------|
|   | Enhedsbeløb pr. indbygger | Antal indbyggere | Beregnet udgiftsbehov i 1.000 kr. |
| Demografisk udgiftsbehov  | 102,72                    | 1.686.902        | <b>173.275</b>                    |



**Tabel 3.9. Opgørelse af strukturelle indeks på udviklingsområdet for Region Hovedstaden**

|  | Vægt af kriteriet | Antal i Region Hovedstaden | Antal i hele landet | Vægtet andel       |
|--|-------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|
|  | (1)               | (2)                        | (3)                 | $(2/(3)*1)$<br>(4) |
| 1. Antallet indbyggere uden for bymæssig bebyggelse eller i byer med op til 1.000 indbyggere                                 | 5 pct.            | 77.574                     | 1.145.831           | 0,00339            |
| 2. Gennemsnitlig rejsetid til 18.000 indbyggere ganget med antallet af indbyggere  | 5 pct.            | 6.199.827                  | 39.057.336          | 0,00794            |
| 3. Antallet af ledige 20-59-årige  | 7,5 pct.          | 102.354                    | 353.870             | 0,02169            |
| 4. Antal personer i arbejdsstyrken uden videregående uddannelse  | 7,5 pct.          | 452.859                    | 1.667.382           | 0,02037            |
| 5. Antal 20-59-årige lønmodtagere med forudsatte fær-digheder på grundniveau   | 7,5 pct.          | 240.233                    | 906.702             | 0,01987            |
| 6. Antal biler pr. kilometer vej   | 17,5 pct.         | 114                        | 225                 | 0,08867            |
| 7. Antal personer med mere end 12 km mellem arbejdssted og bopæl eller med arbejdssted i en anden kommune end bopælskommunen | 22,5 pct.         | 1.074.221                  | 2.657.720           | 0,09094            |
| 8. Antal km privatbanespor   | 27,5 pct.         | 133                        | 516                 | 0,07088            |
| 9. Sum af de vægtede kriterier   | 100 pct.          |                            |                     | 0,32375            |
| 10. Indbyggertal   |                   | 1.686.902                  | 5.550.948           |                    |
| 11. Regionens andel af indbyggertallet i hele landet   |                   |                            |                     | 0,3038944          |
| 12. Strukturelt indeks $(9)/(11)*100$  |                   |                            |                     | <b>106,53226</b>   |

**Tabel 3.10. Opgørelse af det strukturelle udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Hovedstaden**

|   |                |
|---|----------------|
| 1. Strukturelt indeks, jf. tabel 3.9                        | 106,53226      |
| 2. Gennemsnitligt tillæg pr. indbygger, kr.                 | 410,87         |
| 3. Regionens indbyggertal den 1.1. 2007                     | 1.686.902      |
| 4. Beregnet strukturelt udgiftsbehov (1)*(2)*(3), 1.000 kr. | <b>738.373</b> |

**Tabel 3.11. Samlet udgiftsbehov på udviklingsområdet for Region Hovedstaden**

|   | Beløb i 1.000 kr. |
|---|-------------------|
| 1. Demografisk udgiftsbehov, jf. tabel 3.8  | 173.275           |
| 2. Strukturelt udgiftsbehov, jf. tabel 3.10 | 738.373           |
| 3. Udgiftsbehov i alt (sum 1-2)             | <b>911.647</b>    |

**Tabel 3.12. Region Hovedstaden andel af bloktilskuddet på udviklingsområdet**

|  | Beløb i 1.000 kr. |
|--|-------------------|
| 1. Samlet bloktilskud på udviklingsområdet for hele landet       | 2.179.200         |
| 2. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for Region Hovedstaden    | 911.647           |
| 3. Udgiftsbehovet på udviklingsområdet for hele landet           | 2.850.900         |
| 4. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet (1)*((2)/(3))     | 696.854           |
| <b>5. Region Hovedstadens andel af bloktilskuddet - afrundet</b> | <b>696.852</b>    |

# 4. Overgangsordning

## 4.1. Overgangsordning på sundhedsområdet

For de første år efter regionernes etablering etableres der en overgangsordning. 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 beregnes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Udgangspunktet vil være de beregnede nettodrifts- og –anlægsudgifter for den enkelte region, beregnet af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Beregningen har taget udgangspunkt i de amtskommunale regnskaber for 2005 på de relevante områder.

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

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

Overgangstilskud og –bidrag for 2011 fremgår af tabel 5.

# 5. Midtvejsregulering for 2010

## 5.1. Midtvejsregulering af tilskuddet for 2010

I månederne oktober, november og december 2010 afregnes midtvejsregulering af tilskuddet til regionerne på både sundhedsområdet og udviklingsområdet

### 5.1.1. Midtvejsregulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for 2010

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 163 af 17/6 2010 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til sundhedsområdet for tilskudsåret 2010 med 353,5 mio. kr., jf. den følgende oversigt 1.

| Oversigt 1. Midtvejsregulering af tilskud til sundhedsområdet for 2010 |          |
|--|----------|
|  | mio. kr. |
| 1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 163 af 17/6 2010                   | 77.446,0 |
| 2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 180 af 19/6-2009                   | 77.092,5 |
| 3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke                   | 353,5    |

### 5.1.2. Midtvejsregulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for 2010

Folketingets Finansudvalg har ved aktstykke 163 af 17/6 2010 tiltrådt en regulering af statstilskuddet til udviklingsområdet for tilskudsåret 2010 med 0,1 mio. kr., jf. den følgende oversigt 2.

| Oversigt 2. Midtvejsregulering af tilskud til udviklingsområdet for 2010 |          |
|--|----------|
|  | mio. kr. |
| 1. Statstilskud iflg. aktstykke akt 163 af 17/6 2010                     | 2.071,7  |
| 2. Statstilskud iflg. aktstykke akt 180 af 19/6-2009                     | 2.071,6  |
| 3. Midtvejsregulering af statstilskud, jf. aktstykke                     | 0,1      |

# 6. Tabeldel

## Oversigt over tabeller

- **Tabel 1.** Grundparametre vedrørende regioner 2011
- **Tabel 2.** Beregning af regionale tilskud 2011
- **Tabel 3.1.** Data vedrørende udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.2.** Data til socioøkonomiske udgiftsbehov på sundhedsområdet
- **Tabel 3.3.A.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 0-49-årige)
- **Tabel 3.3.B.** Data til aldersbestemte udgiftsbehov på sundhedsområdet (aldersgrupperne 50-årige og derover)
- **Tabel 4.1.** Data til udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 4.2.** Data til strukturelle udgiftsbehov vedrørende udviklingsopgaver
- **Tabel 5.** Overgangsordning vedr. sundhedsområdet 2011
- **Tabel 6.** Midtvejsregulering af regionerne i 2010
- **Tabel 7.** Folketal til beregning af grund- og udviklingsbidrag 2011

# 7. Bilagsdel

## **Oversigt over bilag**

- Bekendtgørelse af lov om regionernes finansiering, jf. lovbekendtgørelse nr. 829 af 25. juni 2010.
- Bekendtgørelse om opgørelse og afregning af tilskud og bidrag til regionerne for 2011.
- Finansudvalgets aktstykke akt 163 af 17/6 2010