

## Økonomien bag sundhedsreformens investeringsmidler

Sundhedsrådene har som central opgave at udmønte de 4,4 mia. kr. der i sundhedsreformen er afsat til investeringer i den nære sundhed. Heraf er 2,4 mia. kr. afsat til regionale nære opgaver, herunder særligt udbygning af det almen medicinske tilbud, mens der er afsat 2,0 mia. kr. til investeringer i udbygning af de nære sundhedstilbud i kommunerne, som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Nedenfor ses en illustration af fordelingen af de 2 mia. kr. i sundhedsrådsmidler, der målrettes til kommuner.



Midlerne fordeles dermed på tre konkrete områder med hvert sit formål.

De 1,4 mia. kr. til nære kommunale sundhedstilbud, som inspirationspjecen behandler, skal anvendes til udbygning af de nære sundhedsindsatser, som kommunerne har myndighedsansvar for. Midlerne kan også prioriteres til sundhedsindsatser på tilgrænsende kommunale områder.

Af de 2 mia. kr. er 0,4 mia. kr. er øremærket til udmøntning af nationale, bindende kvalitetsstandarde, bl.a. en styrkelse af den kommunale sygepleje samt løft af basale palliative indsatser i kommunerne.

De resterende 1,6 mia. kr. skal udmøntes via aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner. Heraf målrettes 0,2 mia. kr. til ikke-bindende anbefalinger i kvalitetsstandarderne, mens de 1,4 mia. kr. er midler, der går til løft af de nære kommunale indsatser.

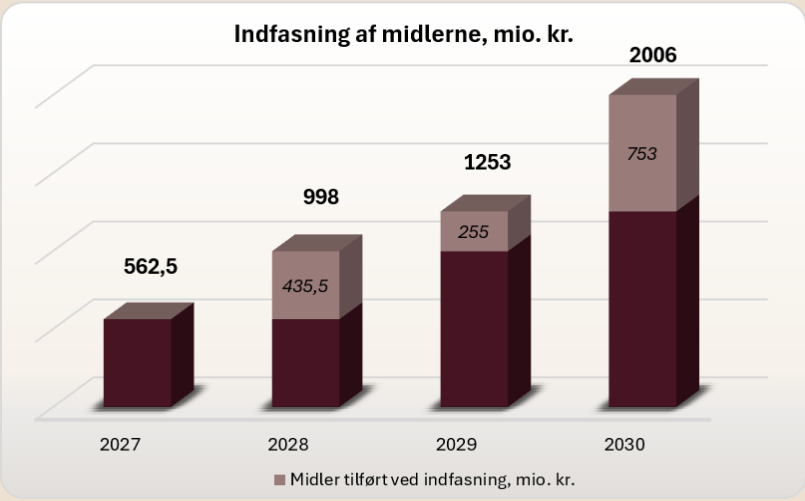
### Indfasning af midlerne

Det fremgår af Sundhedsreformen 2024, at den samlede tilskudsramme til regionerne til kommunernes sundhedsindsatser via sundhedsrådene indfases over en fireårig periode fra 2027-2030.

I 2027 udgør den samlede ramme 562,5 mio. stigende til 998 mio. i 2028, dernæst 1.253 mio. i 2029 og endelig 2.006 mio. kr. årligt fra 2030 og frem.

Rammen justeres relativt til det demografiske træk, der opdateres løbende. For 2027 er rammen justeret fra 575 mio. til 562,5 mio.

Indfasningsprofilen ses illustreret nedenfor.



Note: Aftale om Sundhedsreform 2024. Tal for 2027-tal er justeret som følge af en opdatering af det demografiske træk, jf. Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene. Justering af 2028-2030-tal vil ske løbende.

Fordelingen af 2027-midlerne (562,5 mio.) til de fire kommende regioner fremgår af tabel 2 nedenfor.

| Tabel 1                                                                     |       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------|
| Fordeling af samlet tilskudsramme til kommunale sundhedsindsatser, mio. kr. |       |
| Region                                                                      |       |
| Region Nordjylland                                                          | 57,9  |
| Region Midtjylland                                                          | 122,8 |
| Region Syddanmark                                                           | 119,6 |
| Region Østdanmark                                                           | 262,2 |
| I alt                                                                       | 562,5 |

Note: Den samlede tilskudsramme udmøntes som minimumsrammer til sundhedsrådene, og udgør midler til aftaler og midler til direkte udmøntning til kommunerne efter indbyggertal. Tal stammer fra Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene.

## Fordelingen af midler til sundhedsråd

Når midlerne til de kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene skal fordeles, sker det af flere omgange. Først fordeles den samlede tilskudsramme på 2 mia. kr. til regionerne via den nationalt fastlagte sundhedsrådsnøgle. Dette sker altså på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2026 som udmeldt pr. 1. juli 2025.



Dernæst fordeles midlerne mellem sundhedsrådene inden for hver region. Det sker via den nationalt fastlagte sundhedsrådsnøgle, som tager højde for patienttyngde og demografi. Nøglen fastsættes af staten, og den tager udgangspunkt i den nationale fordelingsmodel til læger i det almenmedicinske tilbud.

Fordelingen tilføjes yderligere korrektion for middellevetid, for at kompensere for, at kommunernes sundhedsudgifter er særligt følsomme overfor befolkningens alderssammensætning og helbredstilstand.

Herefter vil 1,6 mia. kr. af den samlede tilskudsramme blive udmøntet mellem kommunerne i hvert sundhedsråd. Det sker gennem aftaler med en eller flere kommunalbestyrelser. Disse midler dækker over både investeringsmidler til nære indsatser og 0,2 mia. kr. til aftaler om ikke-bindende krav i kvalitetsstandarderne.

Sideløbende vil der ske en direkte udmøntning af 0,4 mia. kr. til kommunerne ud fra indbyggertal, hvilket er midler der er målrettet løft af de bindende krav i kvalitetsstandarderne.

For 2027 er der afsat 432,5 mio. kr. i kommunale investeringsmidler, og fordelingen mellem sundhedsrådene fremgår af tabel 3 nedenfor. Her kan du altså se hvor mange penge fra tilskudsrammen der går til din kommunens sundhedsråd i 2027.

Det er de midler som kommunalbestyrelserne kan indgå aftaler med sundhedsrådet om til løft af de nære kommunale sundhedsindsatser. Det er også de midler, som pjecen behandler.

| <b>Tabel 2</b>                                        |              |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Fordeling af midler til kommunale indsatser, mio. kr. |              |
| <b>Sundhedsråd</b>                                    |              |
| Hovedstaden                                           | 52,9         |
| Københavns Omegn Nord                                 | 25,4         |
| Amager og Vestegnen                                   | 22,3         |
| Midt- og Vestsjælland                                 | 37,6         |
| Nordsjælland                                          | 23,4         |
| Østsjælland og øerne                                  | 40,1         |
| Fyn                                                   | 35,0         |
| Sydvestjylland                                        | 17,9         |
| Sundhedsråd Sønderjylland                             | 17,5         |
| Lillebælt                                             | 21,6         |
| Horsens                                               | 15,0         |
| Kronjylland                                           | 18,7         |
| Midt                                                  | 17,2         |
| Vestjylland                                           | 21,6         |
| Aarhus                                                | 21,9         |
| Limfjorden                                            | 31,2         |
| Vendsyssel                                            | 13,3         |
| <b>I alt</b>                                          | <b>432,5</b> |

*Note: Tabellen viser minimumsrammer til sundhedsrådene i mio. kr. for de midler, der er til aftaler.*

*Fordelingen stammer fra Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene. Bekendtgørelsen har virkning for tilskud udbetalt fra og med 1. januar 2027.*

Som det fremgår af pjecen, er der frist for at indgå aftaler om midlerne senest den 1. april det forudgående år. Den frist gælder ikke for 2027-midlerne, hvorfor fristen kan afviges i 2026.

Differencen i tilskudsrammen mellem tabel 2 og tabel 3 over fordelingen af midlerne mellem regionerne udgøres af de 0,4 mia. kr., der er til direkte udmøntning til kommunerne til de bindende krav i kvalitetsstandarderne. De midler fremgår ikke af tabel 3.