

Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene

I medfør af § 118c, stk. 3, og § 246a, stk. 2, i sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. xx af xx.xx fastsættes:

Fordeling af tilskudsrammen

§ 1. Indenrigs- og Sundhedsministeriet udbetaler for 2027 efter bestemmelserne i denne bekendtgørelse tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene til regionerne inden for en ramme på i alt 562,5 mio. kr. (2025-pl), jf. dog § 3.

Stk. 2. Rammen efter stk. 1 er som udgangspunkt varig.

§ 2. Tilskudsrammen efter § 1 fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2026 som udmeldt pr. 1. juli 2025. Tilskuddet opgøres i hele 1.000 kr. Tilskudsrammen efter 1. pkt. udgør:

- 1) Region Nordjylland: [57.938] tusinde kr.
- 2) Region Midtjylland: [122.784] tusinde kr.
- 3) Region Syddanmark: [119.552] tusinde kr.
- 4) Region Østdanmark: [262.226] tusinde kr.

§ 3. Fordelingen og størrelsen af tilskudsrammen efter § 1 og § 2 og herunder aftalerne mellem regionsrådene og kommunalbestyrelserne er betinget af Finansudvalgets tiltræden af bloktilskudsaktstykket for 2027, herunder at størrelsen på tilskudsrammen svarer til forudsætningerne, der er lagt til grund for bloktilskudsaktstykket

Stk. 2. Efter § 9 er tilskudsrammen betinget af anvendelsen af midlerne.

Fordelingsgrundlag af tilskudsrammen til regionerne.

§ 4. Tilskudsrammen fordeles først mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2026 som udmeldt pr. 1. juli 2025. Fordelingen for 2027 anvender fordelingen mellem regioner efter tilskudsudmeldingen pr. 1. juli 2025.

Stk. 2. Tilskudsrammen i 2027 fordeles til den kommende Region Østdanmark på baggrund af det samlede ramme for Region Sjælland og Region Hovedstaden efter stk. 1.

Fastlæggelses af minimumsrammer til sundhedsrådene

§ 5. De i § 2 fastsatte tilskudsrammer pr. region, fordeles mellem sundhedsrådene inden for en region, på baggrund af en fordelingsmodel for minimumsrammer til sundhedsrådene. Fordelingsmodellen for minimumsrammer til sundhedsrådene fordele tilskudsrammerne med udgangspunkt i det estimerede behandlingsbehov inden for hvert sundhedsråd, jf. bekendtgørelse nr. 975 af 30. juni 2025 om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, samt en korrigering af behandlingsbehovet fastsat i bekendtgørelsen nr. 975 af 30. juni 2025 på baggrund af middellevetid.

Stk. 2. Den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, jf. bekendtgørelse nr. 975 af 30. juni 2025, estimerer befolkningens behandlingsbehov gennem en opgørelse af antal sygdomsvægtede borgere. En borgers sygdomsvægt fastlægges på baggrund af køn, alder, civilstatus, herkomst, uddannelsesniveau, arbejdsmarkedstilknytning og udvalgte somatiske og psykiatriske sygdomme, jf. § 5, stk. 1-4 i bekendtgørelse nr. 975 af 30. juni 2025.

Stk. 3. Efter at sygdomsvægten fastlægges, jf. stk. 2, korrigeres hver borgers sygdomsvægt på baggrund af middellevetiden inden for det sundhedsråd, hvor borgeren har bopæl pr. 1. januar 2025. Korrigeringen foretages som følgende:

- 1) Hver borgers sygdomsvægt nedjusteres med værdien 0,225. Denne nedjustering skal sikre, at der er samme antal sygdomsvægtede borgere før og efter korrigeringen.
- 2) Den samlede nedjustering i borgernes sygdomsvægt opgøres. Den samlede nedjustering i borgernes sygdomsvægt opgøres som 0,225 gange antallet af gruppe-1 sikrede borgere i populationen, jf. bekendtgørelse nr. 975 af 30. juni 2025.
- 3) Den samlede nedjustering i borgernes sygdomsvægt fordeles til sundhedsråd ud fra det beregnede antal tabte leveår inden for sundhedsrådet. Antallet af tabte leveår for et givent sundhedsråd opgøres som middellevetiden i det sundhedsråd med den højeste middellevetid i hele landet fratrukket middellevetiden i det pågældende sundhedsråd gange antallet af 65+-årige indbyggere i sundhedsrådet pr. 1. januar 2025. Beregningen af middellevetid foretages af Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af CPR-registeret.
- 4) Den samlede nedjustering i borgernes sygdomsvægt, som tildeles det enkelte sundhedsråd, fordeles til kommuner inden for sundhedsrådet, ud fra det beregnede

antal tabte leveår inden for kommunen. Antallet af tabte leveår for en given kommune inden for et sundhedsråd opgøres som middellevetiden i den kommune med den højeste middellevetid inden for sundhedsrådet, fratrasket middellevetiden i den pågældende kommune, gange antallet af 65-årige indbyggere i kommunen pr. 1. januar i året. Beregningen af middellevetid foretages af Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af CPR-registeret. For ø-kommunerne Fanø, Læsø, Samsø og Ærø er middellevetiden erstattet med middellevetiden for det sundhedsråd, som kommunen tilhører.

- 5) Den samlede nedjustering i borgernes sygdomsvægt, som tildeles den enkelte kommune, fordeles ligeligt ud på alle gruppe 1-sikrede borgere med bopæl i kommunen pr. 1. januar i året.

Stk. 4. Antallet af sygdomsvægtede borgere inden for sundhedsrådenes geografiske områder, jf. stk. 3, fremskrives af Sundhedsdatastyrelsen med Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning. Fremskrivningen foretages som for den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, jf. § 5 stk. 6 i bekendtgørelse nr. 975 af 30. juni 2025. Fremskrivningen foretages fra 1. januar 2025 til 1. januar 2026.

Stk. 5. Baseret på det fremskrevne behandlingsbehov for sundhedsrådene primo året, jf. stk. 4, fastsættes minimumrammer til sundhedsrådene på baggrund af regionens tilskudsramme efter § 2. Minimumsrammerne fremgår af bekendtgørelsens bilag 1.

Stk. 6. Regionsrådet pålægges, at udmønte en andel af minimumsrammerne efter § 5, stk. 5 direkte til kommunerne efter deres indbyggertal. Disse andele fremgår af bekendtgørelsens bilag 1.

- 1) Rammen til direkte udmøntning udgør 130 mio. kr. i 2027.

Udbetaling af tilskud

§ 6. Indenrigs- og Sundhedsministeriet udbetaler hele regionens tilskudsramme efter § 2 den første måned i tilskudsåret.

Stk. 2. Tilskudsrammen efter § 2 opregnes, så den svarer til de faktiske niveauer, der lægges til grund for bloktilskudsaktstykket, herunder i lyset af pris- og lønudviklingen.

Stk. 2. Det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene udbetales til de enkelte regioners OBS-konti

Revisorpåtegnet redegørelse

§ 7. Regionsrådene skal senest 1. september 2028 afgive til Indenrigs- og Sundhedsministeriet en redegørelse for anvendelsen af det af § 2 tildelte tilskud.

Stk. 2. Redegørelsen skal være behæftet med en revisorerklæring med højeste niveau af sikkerhed.

Stk. 3. Indenrigs- og Sundhedsministeriet udsteder en særlig revisionsinstruks til brug for regionsrådenes dokumentation for udarbejdelsen af redegørelsen for anvendelsen af minimumrammerne efter § 5, stk. 5 jf. § 246a, stk. 3 i sundhedsloven.

§ 8. Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan bestemme, at den enkelte region skal indgå i en evaluering af den i bekendtgørelsen omhandlede ordning.

Tilbagebetaling af tilskud.

§ 9. Hvis det af redegørelsen fremgår, at der har været et mindreforbrug af de tildelte tilskudsrammer, kan Indenrigs- og Sundhedsministeriet kræve midlerne tilbageført senest d. 31. december 2028.

Ikrafttrædelse.

§ 10. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. februar 2026 og har virkning for tilskud udbetalt fra og med 1. januar 2027.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den xx 2026

Sophie Løhde

/

/Anne-Sofie Fanøe Klee

Bilag 1

Minimumsrammer til sundhedsrådene (tusinde kr.)

Sundhedsråd	Minimumrammer i alt	Heraf til aftaler	Heraf til direkte udmøntning til kommunerne efter indbyggertal
Sundhedsråd Hovedstaden	[68.863]	[52.948]	[15.915]
Sundhedsråd Københavns Omegn Nord	[33.064]	[25.422]	[7.642]
Sundhedsråd Amager og Vestegnen	[28.943]	[22.254]	[6.689]
Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland	[48.872]	[37.577]	[11.295]
Sundhedsråd Nordsjælland	[30.369]	[23.350]	[7.019]
Sundhedsråd Østsjælland og øerne	[52.114]	[40.070]	[12.044]
Sundhedsråd Fyn	[45.498]	[34.983]	[10.515]
Sundhedsråd Sydvestjylland	[23.314]	[17.926]	[5.388]
Sundhedsråd Sønderjylland	[22.710]	[17.462]	[5.248]
Sundhedsråd Lillebælt:	[28.031]	[21.553]	[6.478]
Sundhedsråd Horsens	[19.466]	[14.967]	[4.499]
Sundhedsråd Kronjylland	[24.329]	[18.706]	[5.623]
Sundhedsråd Midt	[22.339]	[17.176]	[5.163]
Sundhedsråd Vestjylland	[28.155]	[21.648]	[6.507]
Sundhedsråd Aarhus	[28.495]	[21.910]	[6.585]
Sundhedsråd Limfjorden	[40.630]	[31.240]	[9.390]
Sundhedsråd Vendsyssel	[17.308]	[13.308]	[4.000]