



NOTAT

15-01-2026

EMN-2024-01215

1824837

Line Brink

Høringssvar til bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor)

Danske Regioner takker for muligheden for at afgive bemærkninger til bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor). Høringssvaret er udarbejdet af Danske Regioner på baggrund af bidrag fra regionerne, og omtales herefter som 'regionerne'.

I høringssvaret fremgår først bemærkninger til kravet om revisorpåtegnet redegørelse, dernæst generelle bemærkninger til bekendtgørelsen, og efterfølgende tekstnære bemærkninger samt forslag til præciseringer.

Revisorpåtegnet redegørelse

Regionerne er primært bekymret for omfanget af den revisorpåtegnede redegørelse af højeste niveau af sikkerhed, som det fremgår af bekendtgørelsen, der skal udarbejdes for anvendelsen af det tildelte tilskud. Omfanget af redegørelsens indhold og krav vurderes at være for uklart beskrevet i bekendtgørelsen. Regionerne er indforstået med, at det af sundhedsrådene skal dokumenteres, at tilskuddene er blevet korrekt tildelt til kommunerne hvert år, men regionerne påpeger, at det blandt andet bør fremgå tydeligt, at en revisorpåtegnet redegørelse ikke skal indeholde krav til den efterfølgende opfølgning på kommunernes aktiviteter og forbrug, da det formelle myndighedsansvar for opgavevaretagelsen påhviler kommunerne.

Regionerne forstår endvidere, at bekendtgørelsen vil blive suppleret af en vejledning og en revisionsinstruks til brug for udarbejdelsen af redegørelsen. Regionerne vil opfordre til, at den omtalte vejledning og revisionsinstruks udarbejdes i samarbejde med Danske Regioners sekretariat, samt snarest sendes i offentlig høring, da disses indhold har betydning for hvordan

sundhedsrådene skal arbejde med tildelingen af midler. Et eventuelt krav om en ekstra revisorpåtegning vil både pålægge regionerne ekstra administration samt medføre udgifter til revisor, som regionerne bør kompenseres for.

Udover den generelle bemærkning om den revisorpåtegnede redegørelse, bemærkes det, at det fremgår af §7 at redegørelse *skal være behæftet med en revisorerklæring med højeste niveau af sikkerhed*. Kravet svarer umiddelbart til det tidligere krav om en særskilt redegørelse for statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud til regionens sygehusvæsen samt aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet. Disse redegørelser er i dag indarbejdet i den samlede årsregnskabsrevision, og berettes, kommenteres og påtegnes som en del af årsregnskabet, der ligeledes afgives med højeste sikkerhed. Regionerne vurderer derfor, at det er afgørende, at den revisorpåtegnede redegørelse, der fremadrettet skal udarbejdes for anvendelsen af de tildelte kommunale tilskud, ligestilles med revisionskravene til øvrige redegørelser vedrørende tilsvarende tilskud, så redegørelsen kan indgå som en del af årsregnskabsrevisionen.

Regionerne vurderer i forlængelse af ovenstående, at fristen jf. §7, stk. 1, som er sat til den 1. september 2028 for at afgive den revisorpåtegnede redegørelse bør ensrettes med fristerne for årsregnskaberne. Det følger af §8, stk. 1 i bekendtgørelse om regionernes budget- og regnskabsvæsen, revision mv., at forretningsudvalget skal aflægge årsregnskabet for regionsrådet, så årsregnskabet kan afgives til revisionen inden den 1. maj. Revisionen afgiver inden den 15. juni beretning om revisionen af årsregnskabet til regionsrådet, jf. §8, stk. 3.

Generelle bemærkninger

Regionerne bemærker, at det er vanskeligt at give tilsagn som varer mere end ét år, når finansieringen kun fastsættes etårig. Det problematiserer sundhedsrådenes mulighed for at afgive tilsagn og understøtte kommunale indsatser mere langsigtet. Regionerne opfordrer ministeriet til at undersøge mulighederne for at arbejde med tilsagn i et længere tidsperspektiv.

Hertil antager regionerne, at det ud fra bekendtgørelsens nuværende ordlyd ikke vil være muligt at overføre eventuelle uforbrugte midler mellem årene. Der kan være naturlige årsager til at midler ikke ender med at blive brugt inden for et år. Mulighederne for og håndteringen af overførsel mellem årene bør fremgå og tydeliggøres i bekendtgørelsen.

Regionerne bemærker, at det kan blive en administrativ tung proces, hvis regionerne skal håndtere fordeling af midler vedr. de bindende krav i de kommende kvalitetsstandarder, som der allerede er fastsat en kommunal nøgle for og som i øvrigt ikke er til prioritering via sundhedsrådene.

Det vil i relation til midlerne til kvalitetsstandarder være ønskeligt for regionerne, at den direkte udmøntning af rammerne til kommunerne bliver

håndteret via regionerne til de enkelte kommuners OBS-konti efter samme kadence som det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats. Således, at der efter udbetaling af rammen til regionernes OBS-konti sker en udbetaling fra regionerne til kommunernes OBS-konti. Regionerne ønsker, at staten sætter denne løsning op centralt.

Tekstnære bemærkninger

§4, stk. 1. Formulering.

Regionerne foreslår, at der i stedet kommer til at stå følgende her:

*Tilskudsrammen for 2027 fordeles først mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet på sundhedsområdet for **foregående år, dvs. for 2026**, som er udmeldt pr. 1. juli 2025.*

Det bemærkes imidlertid, at det grundlæggende er uhensigtsmæssigt at tilskuddet fordeles på baggrund af bloknøglen for foregående år og i særdeleshed for 2027 sfa. tilpasning af den regionale finansieringsmodel.

§5, stk. 6. Dato for kommunale indbyggertal

En andel af midlerne skal udmøntes direkte til kommunerne efter deres indbyggertal. Det bør i bekendtgørelsen fremgå, hvilken dato de kommunale indbyggertal skal være oplyst per, da opgørelserne heraf kan variere. Det kunne f.eks. være per 1. januar 2026 for nærværende bekendtgørelse.

§6. Udbetaling af tilskud.

Regionerne bemærker, at det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats udbetales den første måned i tilskudsåret. Det vil være relevant med ny IM-funktion til udbetaling af tilskuddet.

Afsluttende

Vi ser frem til, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil tage vores bemærkninger i betragtning i den videre proces.

Regionerne står naturligvis til rådighed for eventuelle spørgsmål eller behov for yderligere uddybning.

Med venlig hilsen

Danske Regioner

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Mail: sum@sum.dk
CC: mip@sum.dk

Dato:
15. januar 2026

Høring over bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene

FOA takker for muligheden for at afgive høringssvar og har med interesse læst den foreliggende bekendtgørelse.

FOA savner, at bekendtgørelsen skaber mere transparens omkring den fremlagte fordelingsnøgle. Som FOA læser bekendtgørelsen, skal fordelingsnøglen tage hensyn til og afsæt i forskellene i middellevetiden blandt landets 17 sundhedsråd, således at sundhedsrådene (og kommunerne inden for de enkelte sundhedsråd) med lavest middellevetid tilgodeses rent økonomisk. Herved har fordelingsnøglen til formål at imødekomme udfordringer med social ulighed i sundhed, hvilket flugter med intentionerne i sundhedsreformen. FOA ser imidlertid gerne, at forskellene i middellevetiden og det deraf følgende økonomiske tilskud fremhæves fx i bekendtgørelsens bilag 1, således at der skabes transparens om udgangspunktet for samt fordelingen af midler efter fordelingsnøglen.

FOA stiller sig naturligvis til rådighed, hvis der er behov for uddybning eller drøftelse af vores bemærkninger.

Venlig hilsen



Tanja Nielsen
Formand for social- og sundhedssektoren

FOA

Staunings Plads 1-3
1790 København V

Kontaktperson:
Sofie Tolstrup

Mail:
soto@foa.dk

Telefon:
46972626

Direkte telefon:
31790841

www.foa.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Att.: Fuldmægtig Mikkel Peters

Pr. mail: sum@sum.dk; cc: mip@sum.dk

19. januar 2026

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

Tak for muligheden for at kommentere ovennævnte høring. Vi har følgende bemærkninger:

Kommentarer til § 7:

"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."

Vores kommentarer

Vi forstår, at ministeriet ønsker et revideret regnskab, der viser, hvad tilskudsmidlerne er anvendt til.

Vi anbefaler i så fald:

- At ordet "redegørelse" ændres til regnskab (eller lignende) for at tydeliggøre, at det er en økonomisk regnskabsaflægning, som ønskes.
- En revisionsinstruks er til revisor og definerer kravene til revisors handlinger, rapportering mv. Revisionsinstruksen bør således ikke indeholde bestemmelser om, hvorledes redegørelsen (regnskabet) skal udarbejdes, herunder "dokumentation for udarbejdelsen af redegørelsen".

Vi anbefaler derfor, at det præciseres, at der udarbejdes både en "regnskabsinstruks" til regionsrådene, herunder dokumentation for udarbejdelse af redegørelsen, og en revisionsinstruks til revisor.

FSR – danske revisorer
Børsgade 4, 4. sal
DK - 1215 København K

Telefon +45 7225 5703
fsr@fsr.dk
www.fsr.dk

CVR. 55 09 72 16
Danske Bank
Reg. 9541
Konto nr. 2500102295



Vi står naturligvis gerne til rådighed, hvis vores kommentarer giver anledning til spørgsmål.

På vegne af FSR – danske revisorer's Udvalg for revision af offentlig virksomhed.

Med venlig hilsen

Tina Juul
fagkonsulent

Mikkel Peters

Fra: Simon Lautrop Nielsen <siln@kl.dk>
Sendt: 19. januar 2026 10:54
Til: Mikkel Peters
Emne: SV: 16/1-26) Høring over udkast til bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene
Vedhæftede filer: Signature-20260119095515.txt

Kære Mikkel

Beklager at jeg sender forsinket høringssvar.

Fra KL har vi følgende principielle bemærkninger til modellen:

- Modellen anvender det historiske forbrug til at estimere det fremtidige forbrug, medfører det en risiko for at fastholde eksisterende problemer med ulighed i sundhed. Modellen søger at tage højde for det ved en korrektion af middellevetid på sundhedsrådsniveau. Der er dog fortsat risiko for, at modellen ikke i tilstrækkelig grad tager højde for den ulighed, der i dag er i brugen af de almenmedicinske tilbud. Man risikerer at overse/underkompensere de grupper, der i dag har et underforbrug og overkompensere de grupper, der i dag har et overforbrug.
- Der anvendes civilstand i form af "enke/fraskilt"? Hermed betragtes fx en enlig ældre mand (der aldrig har været gift) på lige fod med en gift ældre mand, selvom de ofte vil have forskellige behandlingsbehov/risikofaktorer. Kunne man lave en bedre indikator?
- Modellen tager højde for, om borgeren kommer fra MENAPT-lande. Er betydningen af andre etniske grupper undersøgt? Ligner behandlingsbehovet for fx indvandrere og efterkommere fra Litauen, Polen, Rumænien, og Ukraine behandlingsbehovet for personer med dansk oprindelse?

Med venlig hilsen

Simon Lautrop Nielsen

Specialkonsulent

Økonomisk Sekretariat



Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

M +45 5153 7646
E SILN@kl.dk

D +45 3370 3416
W kl.dk

Fra: Mikkel Peters <MIP@sum.dk>

Sendt: 9. december 2025 11:47

Til: Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; post@alzheimer.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; fsr@fsr.dk; info@danske-seniorer.dk; sosu@sosu.dk; info@danske-seniorer.dk; mail@dukh.dk; dch@dch.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; fh@fho.dk; info@fagligsenior.dk; fgu@fgu.dk; foa@foa.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; post_kommunal@hk.dk; mail@hoereforeningen.dk; KL <KL@kl.dk>; info@velfaerdschefer.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lev@lev.dk; info@lunge.dk; info@muskelsvindfonden.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; kontakt@psoriasis.dk; regionh@regionh.dk; region@rm.dk;

region@rn.dk; regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@rsyd.dk; region@region.dk; sumh@sumh.dk; hej@scleroseforeningen.dk; landsforeningen@sind.dk; mail@sjældnediagnoser.dk; sl@sl.dk; info@sufo.dk; nfo@sundheddanmark.nu; Vive <vive@vive.dk>; aeldresagen@aeldresagen.dk; tj@ojenforeningen.dk
Cc: Anne-Sofie Fanøe Klee <AFK@sum.dk>; Mads Hansen <mha@sum.DK>

Emne: (F: 16/1-26) Høring over udkast til bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene

Kære høringsparter

Hermed sendes bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor) i offentlig høring.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmoder om eventuelle bemærkninger senest den 16. januar 2026.

Bemærkninger bedes sendt til sum@sum.dk samt til mip@sum.dk.

Med venlig hilsen

Mikkel Peters

Fuldmægtig, Center for Økonomi og Koncern

M: 2381 6386

@: mip@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk