



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Kommunaludvalg

Dato: 9. maj 2011  
Enhed: Kommunaløkonomi  
Sagsbeh.: DEPNOU  
Sags nr.: 1101896  
Dok nr.: 515784

Folketingets Kommunaludvalg har den 3. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 8 vedr. L 176 til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 8:

"Er ministeren enig i, at lovændringen medfører, at kommuner med en borger-sammensætning, der hyppigere har behov for hospitalsindlæggelser, får en højere udgift til kommunal medfinansiering end under den nuværende lov?"

Svar:

Kommunerne vil opleve en direkte effekt på betalingen af kommunal medfinansiering ved omlægningen men samtidig en effekt på kommunens finansiering via bloktilskud og udligning.

Den direkte effekt ved omlægningen på kommunens betaling af kommunal aktivitetsafhængig finansiering afhænger af den enkelte kommunes borgeres træk af regionale sundhedsydelse. Denne effekt må forventes at være størst for kommuner med et demografisk eller socioøkonomisk betinget højt forbrug af sygehusydelse, når der ses bort fra de incitamentsmæssige virkninger.

Udgifterne til kommunal medfinansiering er for kommunerne under ét kompenseret via det kommunale bloktilskud og indgår således også i udligningen mellem kommunerne, hvor der tages højde for kommunale forskelle i den aldersmæssige og socioøkonomiske sammensætning af befolkningen. Det indebærer, at kommuner med f.eks. mange ældre eller en udsat socioøkonomisk befolkningssammensætning modtager en større kompensation. De samlede byrdefordelingsmæssige virkninger ved omlægningen er derfor også relativt begrænsede.

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål nr. 13, hvor de byrdefordelingsmæssige virkninger for kommunerne er beskrevet.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Niels Ougaard