

Notat

Bilag 1: Oversigt over investeringsmidler 2027-2030

Det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene også kaldet den kommunale investeringsmotor fordeles til sundhedsrådene. Fordelingen sker årligt efter en nationalt fastsat fordeling bekendtgjort i Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene.

Nedenstående tabel 1. illustrerer hvor mange midler der er afsat til investeringsmotoren fra 2027 til 2030. I tabellen er de afsatte midler fordelt på sundhedsråd efter den fordelingsnøgle, der fremgår af udkast til bekendtgørelse om fordeling af midler for 2027. Tabellen er vist med forbehold for finansieringsreformen og endelige fordelingsnøgler for de enkelte år.

Tabel 1. Illustration af ramme til kommunernes indsats via sundhedsrådene 2027-2030

mio.kr.	2027	2028	2029	2030
Midt- og Vestsjælland	52	89	111	179
Østsjælland og øerne	55	95	117	190
Nordsjælland	30	51	64	103
Københavns Omegn Nord	31	52	65	105
Amager og Vestegnen	30	51	64	103
Hovedstaden	69	118	147	237
Region Østdanmark i alt	268	457	567	918

'Frie'- og bundne midler

Overordnet består den kommunale investeringsmotor af to dele. De såkaldte 'frie' - og de bundne midler.

- De 'frie' midler: En del af midlerne er reserveret til indgåelse af lokale aftaler, og skal prioriteres til de sundhedsopgaver, hvor kommunerne fortsat har myndighedsansvaret, og en anden del af midlerne skal anvendes til indsatser der omfatter anbefalingerne i de nationale tværgående kvalitetsstandarder. Midlerne skal bidrage til langsigtet kapacitetsopbygning i tråd med sundhedsreformens intentioner.

25. juni 2026

Edoc-sagsnummer
2026-0119561

F2 sagsnummer
2026 - 7059

Sagsbehandler
Maria Pallesgaard Andersen

Sundhedsrådene skal i fællesskab beslutte hvilke indsatser midlerne skal anvendes til, og dermed hvordan fordelingen mellem kommunerne er.

Midlerne tildeles Sundhedsrådene efter beregnet sygdomstygnde. Sygdomstygnden beregnes nationalt ud fra det enkelte sundhedsråds befolkningssammensætning herunder køn, alder, civilstatus, herkomst, uddannelsesniveau, arbejdsmarkedstilknytning, udvalgte somatiske- og psykiatriske sygdomme samt middellevetid og fremskrevet behandlingsbehov for det enkelte år.

- De bundne midler: Midler der gives direkte til de enkelte kommuner efter indbyggertal. Disse midler er bundet til imødekomme af kravene i de nationale tværgående kvalitetsstandards. For 2027 er midlerne bundet til kvalitetsstandards vedr. almen sygepleje og basal palliation i kommunerne. Der er afsat midler til yderligere standarder fra 2028-2030.

I tabel 2 vises fordelingen af hhv. 'frie'- og bundne midler for de enkelte sundhedsråd i 2027, mens tabel 3 tilsvarende viser fordeling af de bundne midler på kommunerne i Sundhedsråd Hovedstaden.

Tabel 2. Fordeling af midler til Region Østjylland til kommunale indsatser i 2027

Mio. kr.	I alt	'Frie' midler		Bundne midler*
		Lokale aftaler	Kvalitetsstandards	Kvalitetsstandards
Midt- og Vestsjælland	52,3	35,0	5,5	11,8
Østsjælland og øerne	55,5	37,2	5,8	12,5
Nordsjælland	30,1	20,1	3,1	6,8
Kbh. Omegn Nord	30,8	20,6	3,2	7,0
Amager og Vestegnen	30,2	20,2	3,2	6,8
Hovedstaden	69,3	46,4	7,2	15,7
i alt	268,1	179,5	28,0	60,6

*Fordelt til kommuner efter antal indbyggere pr. 1. januar 2026 (Danmarks Statistik)

Tabel 3. Fordeling af bundne midler til kommuner i Sundhedsråd Hovedstaden i 2027

Sundhedsråd Hovedstaden	Antal indbyggere	Bundne midler til kvalitetsstandarder. Tusinde kr.
Bornholm	38.769	744
Frederiksberg	106.150	2.038
København	671.714	12.894
Hovedstaden i alt	816.633	15.676
Region Østdanmark	2.805.314	60.619

Ovenstående tabeller til fordeling af midler (tabel 1-3) er viderebragt med forbehold for vedtagelse af *Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene.*