

Bevillingen kan anvendes som driftsudgifter og tilskud. Der er adgang til at foretage overførsel mellem tilskudskontoen og driftsudgiftskontoen på underkontoen.

Tilskud kan ydes som støtte til konkrete projekter og aktiviteter, der udføres som tilskudsfinansierede aktiviteter og tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed hos offentlige og private institutioner m.v., herunder institutioner under Sundhedsministeriet.

Indtil 1,0 mill.kr., heraf løn 0,6 mill.kr. kan anvendes til driftsudgifter til faglig styring, administration, evaluering m.v. indenfor de driftsområder, der er omfattet af adgangen til overførsel af driftsudgiftsbevillinger, jvf. de indledende bemærkninger til bevillingsparagraffen.

Støttebeløb, der tilbagebetales, kan genanvendes. Sundhedsministeren træffer bestemmelse om tilskudsordningens administration.

Mill. kr.	Tilsagn	Forventede udbetalinger					
		B 1999	F 2000	BO1 2001	BO2 2002	BO3 2003	Efter BO3
Udestående tilsagn							
pr. 31.12.98:	31,0	30,3	0,7	-	-	-	-
Tilsagnsgivning:							
1999	40,8	40,8	-	-	-	-	-
2000	30,7	-	30,7	-	-	-	-
2001	38,8	-	-	38,8	-	-	-
2002	34,2	-	-	-	34,2	-	-
2003	33,8	-	-	-	-	33,8	-
I alt	209,3	71,1	31,4	38,8	34,2	33,8	-
Videreførselsforbrug.....		35,6	0,7	-	-	-	-
Udbetalingsbevilling.....		35,5	30,7	38,8	34,2	33,8	-

16.33.06. Forskning i opsporing, diagnosticering og behandling af sygdomme (tekstanm. 15) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mill. kr.	1998	1999	F	2001	2002	2003
Udgiftsbevilling	-	10,0	10,0	10,0	10,0	-
10. Forskning i opsporing, diagnosticering og behandling af sygdom						
Udgift	-	10,0	10,0	10,0	10,0	-
71. Interne statslige overførselsudgifter	-	10,0	10,0	10,0	10,0	-

10. Forskning i opsporing, diagnosticering og behandling af sygdom

Der er afsat 10 mill. kr. årligt for perioden 1999-2002 til forskning i opsporing, diagnosticering og behandling af en række livstruende sygdomme. Formålet med bevillingen er at efterforske årsagerne til danskernes overdødelighed sammenlignet med landene omkring os, herunder særligt det forhold, at overdødeligheden tilsyneladende ikke alene skyldes en højere forekomst af de pågældende sygdomme, men også en højere dødelighed blandt de diagnosticerede tilfælde.