

tiske samlede forbrug af sygehjælp fordelt på kommuner. Kilden er Landspatientregistret 2003.

Det skal for en god ordens skyld bemærkes, at de her angivne byrdekonsekvenser er opgjort før

effekten af udligning. Den kommunale medfinansiering vil indgå i finansieringsudvalgets arbejde med henblik på en samlet model for den kommunale udligning mv.

### Kommunal medfinansiering på sundhedsområdet

Komnr.	Kommune	Kommunal medfinansiering i alt	I pct. af beskatningsgrundlag, 2005	
			Aktivitetsafhængigt bidrag	Grundbidrag
2005 pl		1000 kr.		
101	København	1.370.723	1,1	0,7
147	Frederiksberg	265.041	1,0	0,6
151	Ballerup	122.347	1,0	0,7
153	Brøndby	92.520	1,2	0,8
155	Dragør	31.508	0,7	0,5
157	Gentofte	176.676	0,6	0,4
159	Gladsaxe	160.618	1,0	0,6
161	Glostrup	55.797	1,0	0,7
163	Herlev	72.850	1,1	0,7
165	Albertslund	72.225	1,0	0,8
167	Hvidovre	133.278	1,1	0,7
169	Høje-Tåstrup	115.834	1,0	0,7
171	Ledøje-Smørum	23.833	0,7	0,6
173	Lyngby-Tårnbæk	133.918	0,7	0,5
175	Rødovre	96.453	1,1	0,7
181	Søllerød	81.432	0,5	0,4
183	Ishøj	53.497	1,1	0,8
185	Tårnby	106.291	1,1	0,7
187	Vallensbæk	31.070	0,8	0,6
189	Værløse	43.480	0,6	0,5
201	Allerød	53.205	0,6	0,6
205	Birkerød	51.748	0,6	0,5
207	Farum	43.692	0,7	0,6
208	Fredensborg-Humlebæk	48.659	0,7	0,5
209	Frederikssund	46.258	0,9	0,7
211	Frederiksværk	51.138	1,1	0,8
213	Græsted-Gilleleje	53.551	1,0	0,7
215	Helsingø	46.840	0,9	0,7
217	Helsingør	156.451	0,9	0,6
219	Hillerød	93.116	0,9	0,6
221	Hundested	24.727	1,1	0,8
223	Hørsholm	60.081	0,5	0,4
225	Jægerspris	24.228	1,1	0,8