

Ændringsbestemmelsen vil blive udmøntet ved fastsættelse af bestemmelser om, at de samme oversigter tillige vil blive forelagt medlemmerne af kommunalbestyrelserne i regionen.

Oversigterne vil endvidere skulle sendes til staten, da de vil kunne anvendes som et supplement til den øvrige økonomiske styring af regionerne

I dag indberetter kommuner og amtskommuner til Indenrigs- og Sundhedsministeriet kvartalsvise regnskabstal, forventninger til de endelige regnskaber og likviditeten opgjort efter kassekreditreglen. Disse indberetninger forventes videreført i forhold til regionerne og vil sammen med forslaget om udarbejdelse af særskilte økonomioversigter til medlemmerne af regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen kunne anvendes som led i opfølgingsproceduren på de kommende årlige aftaler om regionernes økonomi.

Indsendelsen til staten sker med henvisning til regionernes oplysningspligt over for vedkommende minister, jf. regionslovens § 38, jf. lov om kommunernes styrkelse § 63.

Til nr. 2

Der er tale om en redaktionel ændring.

Til nr. 3

§ 8 i lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab (H:S) fastlægger, at Københavns og Frederiksberg Kommuner betaler en andel af H:S' udgifter svarende til deres forbrug af ydelser i sygehusfællesskabet. Kommunernes betalinger i budgetåret sker som å konto betaling, der fastlægges på baggrund af de to kommuners forventede forbrug det foregående år. Inden 1. juli i det efterfølgende år foretages der på grundlag af sygehusfællesskabets regnskab en endelig opgørelse af betalingen på grundlag af de to kommuners faktiske forbrug. Den endelige opgørelse gennemføres som en efterregulering af de å konto bidrag, som Hovedstadens Sygehusfællesskab på vegne af de to kommuner skønmæssigt har opgjort 2 år tidligere. Overskud eller underskud indregnes i de to kommuners betaling i det efterfølgende budgetår.

Som følge af nedlæggelsen af H:S og ophævelsen af lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab pr. 1. januar 2007 er der ikke hjemmel til i 2007 at gennemføre indbyrdes efterregulering af de to kommuners bidrag for så vidt angår forbruget i 2006. Der vil endvidere ikke kunne foretages efterregulering i forhold til forbruget i 2005, selv om det faktiske forbrug kan opgøres i 2006, inden HS nedlægges. Det skyldes, at efterreguleringen som nævnt efter § 8 i lov om Hoved-

stadens Sygehusfællesskab sker ved en indregning af kommunernes betaling i det efterfølgende budgetår.

Der er i lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab helt generelt tilstræbt en model, der sikrer, at de to kommuner hver især skal afholde netop den del af sygehusfællesskabets udgifter, som er udløst af kommunernes respektive forbrug, ligesom loven tilsigter, at der, når talgrundlaget rent teknisk gør det muligt, skal foretages en endelig, indbyrdes opgørelse af bidragene.

Med bestemmelsen i § 88 a sikres det, at der i 2006 og 2007 kan foretages en indbyrdes efterregulering mellem Københavns og Frederiksberg Kommuner af kommunernes forbrug af ydelser i Hovedstadens Sygehusfællesskab for hhv. 2005 og 2006 efter samme principper, som følger af bestemmelsen i § 8 i lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Et eventuelt overskud eller underskud i sygehusfællesskabets samlede drift i 2005 eller 2006 vil ikke efter den foreslåede bestemmelse skulle indgå i efterreguleringen. Den foreslåede indbyrdes efterregulering involverer kun de to kommuner selv, og beregningen heraf forventes ikke at kræve væsentlige, administrative ressourcer.

Den beregningsmæssige opgørelse af efterreguleringen for 2005 foretages af Hovedstadens Sygehusfællesskab. Den beregningsmæssige opgørelse af efterreguleringen for 2006 foretages af Region Hovedstaden. Hovedstadens Sygehusfællesskab og Region Hovedstaden har det ansvar for opgørelsernes rigtighed m.v., som normalt ville følge af lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab.

#### Til § 41

Med bestemmelsen er det hensigten at der kan gennemføres en teknisk harmonisering af anvendelse af folketal i beregningsgrundlaget for de kommunale bidrag (grundbidraget og det aktivitetsafhængige bidrag på sundhedsområdet) i Lov om regionernes finansiering med de principper, som anvendes i forbindelse med finansieringen af kommunerne, hvor der som udgangspunkt anvendes et folketal opgjort, som bestemt ved § 29 i dette forslag til lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Med ændringen sigtes på at skabe konsistens mellem de kriterier for opgørelse af folketal, der anvendes henholdsvis i forhold til kommunernes ansvar på sundhedsområdet og det tilsvarende finansieringsgrundlag for opgaverne.

Indenrigs- og sundhedsministerens nærmere fastsættelse af afgrænsningen af, hvilke patienter, der henregnes til kommunen vil ske under hensyntagen til de registreringsmæssige muligheder.