



## Økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen

I november 2024 indgik et bredt flertal af partier en aftale om en ny sundhedsreform. Reformen har økonomiske konsekvenser på særligt to områder. For det første bortfalder den kommunale medfinansiering (KMF) og for det andet skal en række opgaver, budgetter, bygninger og evt. medarbejdere overføres til regionerne. Reformen har ingen økonomiske konsekvenser i 2026.

Det er vanskeligt at beregne de præcise konsekvenser for nuværende. For det første skal Aarhus Kommune og Region Midtjylland indgå en delingsaftale, som bl.a. præciserer flytning af opgaver. For det andet vil de økonomiske konsekvenser indgå i de politiske forhandlinger om en ny udligningsreform, der forventes at træde i kraft i 2029. Det største tab forventes, når den kommunale medfinansieringsordning afskaffes, forventeligt ca. 250 mio. kr. Derudover vil Aarhus tabe på overdragelse af opgaver til regionen, fordi den økonomi, Aarhus Kommune skal aflevere, er større end det beløb, kommunen i dag bruger på området, forventeligt 75-100 mio. kr.

Når Aarhus Kommune står til et stort tab på sundhedsreformen, skyldes det bl.a., en relativt ung befolkning og deraf bruger færre penge på sundheds- og ældreområdet end gennemsnittet, men også at Aarhus Kommune sammen med Aarhus Universitetshospital og Almen Praksis har været frontløber med et særligt fokus på at sikre løsninger i borgernes hjem, rehabilitering og forebyggelse. Aarhus Kommune har derfor både faglig ekspertise, kapacitet og borgergrundlaget til at blive operatør på de opgaver som overdrages til regionerne, og Sundhed og Omsorg bringer dette ønske ind i de kommende forhandlinger med Region Midt.

### Afvikling af den kommunale medfinansieringsordning

Fra og med 2027 bortfalder den kommunale medfinansieringsordning. Den kommunale medfinansiering har været kommunernes delvise betaling for indlæggelse af kommunens borgere på regionernes hospitaler. Som tidlige nævnt forventes et tab på ca. 250 mio. kr. Ordningen er opdelt i 5 % decentraliseret (MSO) og 95 % ikke-decentraliseret (hele kommunen).

### Flytning af opgaver

I 2027 overtager regionerne ansvaret fra kommunerne på fire områder: Størstedelen af de midlertidige pladser (korttidspladser), Den kommunale akutsygepleje, Patientrettet forebyggelse og Specialiseret genoptræning og rehabilitering. I alt flyttes opgaver for 4,2 mia. kr., som modregnes i kommunernes bloktilskud. Aarhus Kommunes andel er 261 mio. kr. Kommuner og regioner skal i første halvår af 2026 indgå delingsaftaler, hvor der må forventes et vist spillerum til at fastlægge den konkrete opgavefordeling. En indledende opgørelse fra Sundhed og Omsorg viser en markant forskel mellem den økonomi, Aarhus Kommune modregnes i bloktilskuddet, og de faktiske udgifter som benyttes til opgaverne i dag.

20. august 2025

Side 1 af 3

## Sundhed og Omsorg

Sundhedsreformsekretariatet  
Staben for Politik, Udvikling og  
Kommunikation  
Aarhus Kommune

## Sundhedsreformsekretariatet

Rådhuset  
8000 Aarhus C

Sagsbehandler:  
Jacob Møller Jørgensen



20. august 2025  
Side 2 af 3

- **Midlertidige pladser:** Regionerne overtager 70 pct. af kommunernes 3753 midlertidige pladser. I Aarhus Kommune skal afleveres økonomi på baggrund af en befolkningsandel på 6,2 pct. svarende til 163 korttidspladser og udgifter på 157 mio. kr., til trods for at Aarhus Kommune samlet set kun disponerer over 116 midlertidige pladser i alt. Heraf vil Aarhus Kommune skulle beholde minimum 30 pct. for at have de korttidspladser, som kommunerne fortsat skal stille til rådighed.
- **Den kommunale akutsygepleje:** Den kommunale akut sygepleje overgår ligeledes til regionerne. Samlet set overføres opgaver for 386 mio. kr. svarende til 24 mio. kr. Alt efter den endelige afgrænsning forventes et tab på 0-10 mio. kr.
- **Patientrettet forebyggelse:** På dette område flyttes opgaver for 393 mio. kr. fra kommunerne til regionerne svarende til 24 mio. kr. Der er i høj grad tale om opgaver på Sundhed og Omsorgs folkesundhed. Den patientrettede forebyggelse retter sig mod borgere med kroniske sygdomme. Samlet set forventes et tab på 0-10 mio. kr.
- **Specialiseret Genoptræning og rehabilitering:** På dette område overføres opgaver for 510 mio. kr. svarende til ca. 32 mio. kr. fra Aarhus Kommune. Opgaverne her løses af både Sundhed og Omsorg og Sociale forhold og Beskæftigelse, da opgaverne også omfatter rehabilitering til borgere i døgnophold på regionale institutioner og rehabilitering af borgere i eget hjem i samarbejde mellem MSB og MSO. Der forventes her et tab på 10-18 mio. kr.

Det endelige økonomiske tab afhænger af forhandlingerne med Region Midtjylland om den præcise opgavefordeling. Aarhus Kommune vil arbejde for, at regionen forpligter sig på så stor en del af opgaverne som muligt i forhold til den overførte økonomi. Uanset forhandlingsresultat må der dog forventes et betydeligt tab på 75-100 mio. kr.

#### Overhead

Af de 261 mio. kr. Aarhus Kommune skal aflevere udgør de 23 mio. kr. central overhead. Dette omhandler bl.a. central ledelse, udviklingen af ledere og medarbejdere, politisk betjening, samarbejdsfunktioner, økonomi-løn- og HR-funktioner og ligger ud over de udgifter som kommunerne har til bl.a. bygningsdrift. Dette er aftalt til at udgøre 10 % af de driftsudgifter der skal afleveres i opgaveflyttet.

#### Overgangsordning

Det indgår i den politiske aftale om sundhedsreformen, at der etableres en overgangsordning, som betyder, at tab og gevinster maksimalt kan udgøre 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag – svarende til 45 mio. kr. for Aarhus Kommune. Overgangsordningen vil omfatte tab og gevinster på både opgaveflyt og kommunal medfinansiering (KMF) og vil gælde frem til, at en kommende udligningsreform er på plads – forventeligt 2029. Den konkrete model for, hvordan overgangsordningen vil blive beregnet, er



endnu ikke meldt ud. Tabet for Aarhus Kommune i 2027 og 2028 vil blive på 45 mio. kr. og det forudsættes at Sundhed og Omsorg bærer halvdelen af tabet.

20. august 2025  
Side 3 af 3

#### Overdragelse af bygninger

I en kommende forhandling om en delingsaftale med regionen indgår også overdragelse af bygninger evt. medarbejdere mv. Sundhed og Omsorg og Borgmesterens afdeling arbejder sammen med Aarhus Ejendomme på et løbende opdateret overblik i takt med at de konkrete opgavesnit samt rammerne for opgørelse af aktiver og passiver bliver meldt ud.