



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale økonomi for 2002

Juni 2001



FINANSMINISTERIET

**AFTALER OM DEN KOMMUNALE
ØKONOMI FOR 2002**

JUNI 2001

Aftaler om kommunernes økonomi for 2002, juni 2001

I tabeller kan afrunding medføre, at tallene ikke summer til totalen.

Publikationen kan bestilles hos:

Schultz Information
Herstedvang 12,
2620 Albertslund
Telefon 43 63 23 00
Fax: 43 63 19 69
E-mail: Schultz@schultz.dk
Hjemmeside: www.schultz.dk

eller afhentes hos:

Schultz Boghandel
Vognmagergade 7
1120 København V

Henvendelse om publikationen kan i øvrigt ske til:

Finansministeriet
Christiansborg Slotsplads 1
6. kontor
1218 København K
Telefon 33 92 33 33

Omslag: Schultz Grafisk
Tryk: Schultz Grafisk
Oplag: 3.000
Pris: 75 kr. inkl. moms
ISBN: 87-7856-451-4

Elektronisk publikation:
Produktion: Schultz Grafisk
ISBN: 87-7856-452-2

Publikationen kan hentes på Finansministeriets hjemmeside: www.fm.dk



Trykt på svanemærket papir med vegetabiliske farver.
Trykt af J.H.Schultz Grafisk A/S, som har licens til brug af svanemærket,
er ISO 14001 miljøcertificeret og ISO 9002 kvalitetscertificeret.

Indholdsfortegnelse

Indledning	5
Aftale om kommunernes økonomi for 2002	7
Aftale om amternes økonomi for 2002	21
Forhandlingsresultat om Københavns kommunes økonomi i 2002	35
Forhandlingsresultat om Frederiksberg kommunes økonomi i 2002.....	45
Bilag	51

Indledning

Regeringen indgik den 15. juni 2001 aftaler med Kommunernes Landsforening og Amtsrådsforeningen om henholdsvis kommunernes og amternes økonomi i 2002. Ligeledes den 15. juni blev der opnået forhandlingsresultater med Københavns Kommune og Frederiksberg Kommune.

Aftalen med Kommunernes Landsforening indebærer en vækst i serviceudgifter på 1,4 mia.kr. svarende til 1,2 pct. Aftalen med Amtsrådsforeningen indeholder en samlet vækst i amternes udgifter på 2,3 mia.kr. Væksten i nettodriftsudgifterne ekskl. medicin er på 1,8 mia.kr. svarende til 2,7 pct.

Aftalerne med de kommunale parter indebærer samlet set en gennemsnitlig vækst i serviceudgifterne i 2002 på 1,6 pct. i forhold til 2001.

Aftalt realvækst i kommuner og amter 2002

Mill. kr.	KL	ARF
Generel realvækst, service (1 pct.)	1.078	
Niveauløft tunge sociale område ^(*)	350	
Sundhed		2.059
- heraf sygehuse		1.415
- heraf øvrig sundhed		160
- heraf medicintilskud		484
Øvrige udgifter (1 pct.) ^(*)		230
I alt	1.428	2.289

(*) Incl. merudgifter i forbindelse med flere pladser til kriminelle unge

KL-kommuner

Den samlede realvækst dækker over en aftalt vækst i primærkommunerne på 1 pct. samt et niveauløft af kommunernes udgifter til det tunge sociale område på 350 mill.kr. Der er i udgangspunktet indlagt en niveaukorrektur på 0,3 mia.kr., som følge af en forventet budgetoverskridelse i 2001.

Bløktilskuddet forøges i KL-kommunerne med 1.102 mill.kr. for at sikre, at der er finansiering til de aftalte udgifter

Balancetilskuddet indebærer, at kommunernes gennemsnitlige udskrivningsprocent kan holdes uændret i 2002.

INDLEDNING

Som led i aftalen med Kommunernes Landsforening er der afsat en lånepulje på 1,45 mia.kr. til øgede folkeskoleinvesteringer i 2002. Samtidig er den ordinære lånedispensationspulje forhøjet med 0,3 mia.kr.

Amter

I amterne er der aftalt en vækst på sundhedsområdet på 1,6 mia.kr., hvortil kommer væksten i udgifterne til medicintilskud. Endvidere indgår en realvækst på de øvrige områder på 1 pct.

Den aftalte realvækst på sygehusområdet i amterne er dekomponeret nedenfor.

Aftalt realvækst i amternes sygehusudgifter 2002 i mill.kr.

	Amter
Sygehus i alt	1.415
- Ventetider	350
- Kræft	500
- Palliativ indsats/demens mv.	150
- EPJ	100
- Hjerter	75
- Traumatiserede flygtninge	35
- Psykiatri	25
- Sygehusmedicin	130
- Uddannelse	50
Øvrig sundhed	160

Bloktilskuddet forøges i amterne med 855 mill.kr. i 2002 for at sikre, at der er finansiering til det aftalte udgiftsniveau. Endvidere forhøjes bloktilskuddet i amterne i 2001 med 100 mill.kr. som følge af en fremrykning af ventetidsplanen.

Balancetilskuddet indebærer, at amternes gennemsnitlige udskrivningsprocent kan holdes uændret i 2002.

Københavns og Frederiksberg kommuner

Der indgår ikke eksplicitte udgiftsniveauer i aftalerne med Københavns og Frederiksberg kommuner.

Aftaleteksterne er optrykt på de følgende sider.

REGERINGEN

KOMMUNERNES LANDSFORENING

Opfølgning på 4-årsaftalen om kommunernes økonomi 1999-2002:

Aftale om kommunernes økonomi for 2002

15. juni 2001

Denne aftale omfatter forudsætningerne for det sidste år i 4-årsaftalen om kommunernes økonomi i perioden 1999-2002.

Kommunerne står på sigt overfor betydelige udfordringer. Forventningerne til kvalitet og omfang af den kommunale service er betydelige. Samtidig indebærer udviklingen i befolkningens sammensætning og det begrænsede udbud af arbejdskraft, at det økonomiske og personalemæssige råderum til forbedringer gennem meransættelser bliver mindre.

Det kræver klare prioriteringer i kommunalbestyrelserne, og at der fortsat fokuseres på, hvordan arbejdet kan tilrettelægges og organiseres. Det kræver også, at der gennemføres de nødvendige omprioriteringer mellem serviceområderne, så den demografiske udvikling ikke medvirker til en uprioriteret standardglidning i opgavevaretagelsen.

1. Kommunernes økonomi 2002

Med nedenstående forudsætninger vil der for kommunerne under ét være samlet balance i kommunernes økonomi i 2002:

Det henstilles til kommunerne, at den gennemsnitlige *kommunale udskrivningsprocent* fastholdes uændret på 20,7 pct. i 2002.

Kommunernes *serviceudgifter* forudsættes i 2002 at udgøre 109,2 mia.kr., svarende til en realvækst på 1 pct. i forhold til 2001 plus reguleringer i medfør af DUT-princippet. Der er enighed om, at den del af det sociale

KOMMUNERNES LANDSFORENING

område, der omfattes af finansieringsreformen på det sociale område, holdes uden for denne udgiftsramme. På grund af den usikkerhed, der er forbundet med omstillingen til de nye vilkår, der gælder efter finansieringsreformen, er det lagt til grund ved vurderingen af kommunernes økonomi, at udgifterne på dette område udgør ca. 15,5 mia.kr. i 2002, svarende til et udgiftsniveau der er 350 mill.kr. højere end 2001.

Der ydes i 2002 et *balancetilskud* til KL-kommunerne på 1.102 mill.kr.

Det er ved vurderingen af kommunernes økonomi lagt til grund, at *lønudviklingen* for offentligt ansatte ekskl. reststigninger o.l. bliver 2,5 pct. i 2002, jf. Økonomisk Oversigt, maj 2001.

Der er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag i kommunerne lagt til grund, at *fremskrivningsprocenten* fra 1999 til 2002 er 12,9 pct.

Ved fastsættelsen af kommunernes provenu af *ejendomsværdiskatten* i 2002 er anvendt en fremskrivningsprocent fra 1999 til 2002 på 41,85 pct.

Som opfølgning på forståelsen af 8. september 2000 samt inden for rammen af 4-årsaftalens principper vil regeringen søge tilslutning til at forøge det primærkommunale bloktilskud for 2001 med en ekstraordinær udbetaling på 863 mill.kr. i efteråret 2001. Fra 2002 og frem reguleres bloktilskuddet endvidere som følge af lov nr. 1087, 1246 og 1291 samt lovene nr. 1279-1285 vedtaget af Folketinget december 2000. KL tager dette til efterretning.

Kommunernes betaling for *vidtgående specialundervisning*, blev ændret med virkning for skoleåret 2000/2001. Der er i fastsættelsen af det samlede udgiftsniveau taget hensyn til omstillings- og tilpasningsomkostninger i forbindelse med omlægningen af grundtaksten. De særtilskudspuljer til afbødning af byrdefordelingsmæssige tab for vanskeligt stillede kommuner mv., som blev afsat i den forbindelse, videreføres i 2002.

Kommunerne gives mulighed for automatisk låneadgang til finansiering af nettolikviditetstab ved *indefrysning af ejendomsskatter*, som indefryses fra og med 2002.

Indenrigsministeriet kan yde lånedispensation til anlægsudgifter ved etablering af *kommunale samarbejder især på skatteområdet*.

Der er enighed om, at regeringen søger tilslutning til at forhøje *puljen til særligt vanskeligt stillede kommuner* med 60 mill.kr. i 2002 og 2003, som således øges fra 205 mill.kr. til 265 mill.kr. Forhøjelsen finansieres af staten. Midlerne afsættes med henblik på at forbedre de pågældende kommuners mulighed for at være attraktive for bosætning og erhvervsudvikling, og fordeles af Indenrigsministeriet under hensyntagen til finansieringsgrundlag og udgifter på overførselsområdet.

Parterne er enige om at ændre budgetteringen af *præmieringsordningen* for offentlige arbejdsgivere, der fastansætter ledige fra tilskudsjob i ustøttede job, så udgifterne til ordningen bringes i overensstemmelse med det hidtidige forbrug.

Parterne er enige om at henstille, at kommunerne i den resterende del af 2001 og i 2002 undgår tillægsbevillinger, som ikke er finansieret ved omprioriteringer.

Der er fortsat enighed om, at der i forbindelse med større initiativer med økonomiske konsekvenser for kommunerne, som ikke direkte er omfattet af DUT-reglerne, er behov for en forudgående vurdering af de økonomiske konsekvenser i relation til de økonomiske aftaler.

Folkeskole

Parterne er enige om, at der fortsat er behov for renovering og ombygning af folkeskoler, og at der fra lånepuljen på 1,75 mia.kr. overføres 0,3 mia.kr. til den ordinære lånepulje, der herefter udgør 0,5 mia.kr. - især med henblik på at give mulighed for at lånefinansiere folkeskolebyggeri og renovering mv. med op til 100 pct. af udgifterne, mens der i resten af puljen på 1,45 mia.kr. forudsættes en medfinansieringsgrad på 50 pct. Parterne er enige om at drøfte en forhøjelse af denne pulje, hvis det viser sig, at lånebehovet er større end forudsat i aftalen.

I lånerammen indgår allerede bevilgede forhåndstilsagn om lån til investeringer på folkeskoleområdet.

Der er enighed om, at der hermed er sikret den nødvendige finansiering til en fortsat udbygning og renovering af folkeskolerne.

Puljer

Parterne er, jf. aftalen for 2001, fortsat enige om, at aktivitetsfremmende statslige puljer kun bør anvendes i det omfang de generelle styringsredskaber ikke kan fremme formålet, at puljeordninger, der vedtages efter aftaleindgåelsen ikke bør indeholde kommunal medfinansiering med mindre dette er aftalt, og at der skal tages særskilt stilling til videreførelsen af de hidtidige statslige midler, når puljeordninger udløber.

Pensionsafgifter

I betænkning nr. 1365 om forenkling af den kommunale finansiering blev det foreslået at omlægge statens afregning af den kommunale andel af pensionsafgifter til kommunerne, således at afregningen vil blive foretaget på et historisk grundlag. Parterne er enige om, at denne omlægning foretages fra og med budgetåret 2002, således at der fra og med 2002 sker en afregning af pensionsafgifter for indkomståret to år før budgetåret. I en overgangsperiode i årene 2002 og 2003 vil der fortsat efter de hidtidige regler skulle foretages en efterregulering af de udbetalte forskudsbeløb for 2000 og 2001. Regeringen vil søge tilslutning hertil.

Moms

Der er lagt til grund, at udgifterne til momsrefusion i den kommunale momsudligningsordning udgør 9.202 mill.kr. i 2002. Udbetalingerne af momsrefusion i den kommunale momsudligningsordning er steget kraftigt i de senere år. I lighed med tidligere aftalegrundlag er der taget hensyn hertil i vurderingen af den kommunale økonomi, herunder ved fastsættelsen af bloktilskuddet.

Som følge af den stigende udgift til momsrefusion har de reguleringer, der foretages i ordningen også antaget et betydeligt omfang. På denne baggrund er der enighed mellem parterne om at undersøge mulighederne for en forenkling af momsudligningens bidragsdel som led i Finansieringsudvalgets igangværende arbejde med tilskuds- og udligningssystemet.

Dødsboskat

Der er enighed om, at fremskrivningsgrundlaget for statsgarantien for 2002 opgøres som 1999-indkomstgrundlaget eksklusive dødsboskat, og at dødsboskat fra og med udbetalingen i 2001 afregnes særskilt over for såvel statsgaranti- som selvbudgetteringskommuner. I henhold til loven afregnes den kommunale andel af dødsboskatten i året to år efter indkomståret.

For de kommuner, der har valgt statsgaranti for 1998, foretages en særskilt afregning af dødsboskat for 1998 i 2001. For de kommuner, der har valgt selvbudgettering for 1998, foretages en korrektion af udligningen for 1998, hvor dødsboskatten ikke indgår i udligningen. Denne korrektion afregnes ligeledes i 2001.

Regeringen vil tage initiativ til sammen med de kommunale parter at overveje, hvorvidt dødsboskat i årene efter 2002 fortsat skal afregnes særskilt, eller om dødsboskatten skal afregnes og udlignes sammen med de kommunale indkomstskatter.

Sammenhængen mellem statsgaranti, udligning og ligningsincitament

På baggrund af det fælles arbejde herom er der enighed om, at der indføres en årlig efterregulering af udligningen, hvori indgår summen af de relevante skattebeløb, som afregnes i det pågældende år, og som tidligere har været undergivet udligning. Ordningen indføres som en gradvis indfasning af efterreguleringen af udligningen på grundlag af de samlede efterreguleringer af skat fra og med indkomståret 2000. Regeringen vil søge tilslutning hertil.

Finansieringsreform på det sociale område

For at afbøde de byrdefordelingsmæssige konsekvenser af finansieringsreformen gennemføres en særlig overgangsordning for kommunerne, som blandt andet indeholder en pulje på 140 mill.kr. i hvert af årene 2002 og 2003. Puljen fordeles til kommuner, som kan dokumentere særligt høje merudgifter som følge af reformen på baggrund af regnskaberne for de pågældende år.

Overgangsordningen gælder for 2002 og 2003. Ændringer i tilskuds- og udligningssystemet vil træde i kraft senest 1. januar 2004.

Omlægningen giver kommunerne bedre redskaber og tilskyndelse til at fokusere på kvaliteten og effekten af tilbuddene samt til bedre koordinati-on med den forebyggende indsats. Det er forudsat, at væksten i udgifterne – i lyset af de senere års udbygning – aftager, men at det fortsat vil være et prioriteret udgiftsområde.

2. Boligområdet

Grundkapitalindskud

Regeringen vil søge tilslutning til, at det kommunale grundkapitalindskud i perioden 2002-2004 reduceres fra 14 pct. til 7 pct. af anskaffelsessummen.

Lån mv.

Med henblik på at styrke vanskeligt stillede kommuners medvirken til løsning af boligsociale opgaver er der fra 2001 afsat en årlig tilskudspulje under Indenrigsministeriet på 40 mill.kr. I tilknytning til integrationsloven er der endvidere etableret automatisk låneadgang for kommuner til erhvervelse og indretning af ejendomme til udlejning i forbindelse med boligplacering af flygtninge.

Der er mellem regeringen og Kommunernes Landsforening enighed om, at den automatiske låneadgang til det kommunale grundkapitalindskud videreføres i 2002.

Refusion af kommunale udgifter til kommunalt ejede ejendomme til brug for flygtninge

Nogle kommuner har en udbygningsgrad eller en boligsammensætning, der med de gældende regler kan gøre det vanskeligt at skaffe et tilstrækkeligt antal egnede boliger til flygtninge på det lokale udlejningsmarked. For disse kommuner kan køb af boliger med henblik på udlejning til flygtninge være en mulighed.

Der er enighed om, at der som for lejede boliger skal skabes mulighed for refusion af eventuelt lejetab i forbindelse med udlejning af kommunalt ejede boliger til flygtninge. Der skal samtidig skabes tilskyndelse til, at den enkelte kommune begrænser lejetabet mest muligt. Ordningen omfattes af DUT-princippet.

Kommunal anvisningsret

Parterne er enige om i forbindelse med en ændring af lov om kommunal anvisningsret at overveje forbedrede muligheder for kommunerne til at indgå aftale med en ejer om boligsocial anvisning til enkelte lejligheder, herunder ejerlejligheder og enfamiliehuse, der udlejes.

3. Regional udvikling

Regeringen og kommunerne har et fælles ansvar for at styrke den regionale udvikling.

Som opfølgning på Regionalpolitisk redegørelse 2001 er der taget en række initiativer, herunder vil Indenrigsministeriet snarest udarbejde en vejledning om regional konsekvensvurdering af statslige tiltag.

Regeringen vil med henblik på at styrke udviklingen i de dele af landet, hvor udviklingen er svagest, fremlægge en analyse af mulighederne for udflytning af statslige institutioner og arbejdspladser fra Hovedstadsområdet og fremlægge konkrete planer om udflytning af et antal eksisterende statslige arbejdspladser.

Kommunerne opfordres til at være opmærksomme på den regionale dimension i serviceudbuddet og at formulere en lokal politik for landdistrikterne.

4. Kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats

Et mere rummeligt arbejdsmarked skal sikre, at flere personer får mulighed for at bruge deres evner og deltage i arbejdslivet. Samtidig skal en fortsat vækst i beskæftigelsen give råderum til en langsigtet og holdbar udbygning af den kommunale service og reduktion af gældsbyrden.

Kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats er central for realiseringen heraf.

Kommunerne har en økonomisk fordel ved at prioritere denne indsats højt. Højere beskæftigelse betyder øget skattegrundlag, og den enkelte kommune kan disponere over en betydelig del af mindreudgifterne på overførselsbudgettet.

Kommunerne kan ikke løse opgaven uden et gensidigt forpligtigende samspil med ledelse og medarbejdere på de lokale arbejdspladser. Dette samspil drøftes i det lokale koordinationsudvalg.

KOMMUNERNES LANDSFORENING

En højere erhvervsdeltagelse blandt indvandrere er en vigtig forudsætning for at realisere de overordnede mål. Det er kommunernes opgave i samarbejde med det lokale erhvervsliv at arbejde for dette i integrationsperioden og i efterfølgende aktive tilbud.

Nogle mindre kommuner i udkantsområder har et svagere erhvervsgrundlag end andre kommuner. Der er enighed om at følge op på Finansieringsudvalgets undersøgelse af behovet for at forbedre udligningen vedrørende førtidspensionsudgifterne, og at der i tilrettelæggelsen af den regionalpolitiske indsats bl.a. skal være fokus på områder med svagt erhvervsgrundlag.

Regeringen vil for at lette anvendelsen af løntilskudsordningen fortsætte bestræbelserne på at forenkle ordningerne og harmonisere administrative rutiner.

Regeringen vil søge tilslutning til at give mulighed for bagudbetaling af kontanthjælp i forbindelse med aktiveringstilbud og introduktionsydelse m.v. Kommunerne opfordres til at følge op på anvendelsen af de forbedrede muligheder i rådighedsreglerne for at øge den enkeltes motivation for deltagelse på arbejdsmarkedet.

Kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats tilrettelægges med udgangspunkt i den enkeltes forudsætninger og ressourcer. Der er en gruppe i kontanthjælpssystemet, for hvem beskæftigelse ikke er umiddelbart opnåelig og hvor den enkeltes mulighed for at udnytte arbejdsevnen forudsætter en langsigtet indsats. Der er enighed om i fællesskab at arbejde videre med udvikling af metoder og relevante tilbud i forhold til disse grupper, således at vurderingen af, hvorvidt den enkelte fortsat kan drage nytte af aktive tilbud sker på det bedst mulige grundlag.

Der er enighed om at følge op på regeringens rapport om det rummelige arbejdsmarked fra april 2001.

Analyser mv.

I samarbejde mellem arbejdsmarkedets parter, kommunerne og regeringen opstilles i regi af Det Sociale Råd indikatorer for udviklingen af et mere rummeligt arbejdsmarked, herunder arbejdspladsernes indsats for at fastholde medarbejdere. Arbejdet skal bruges til at følge udviklingen og ligge til grund for drøftelserne mellem parterne.

Ventetiden på speciallægeerklæringer i forbindelse med pensions-, arbejdsskade- og sygedagpengesager er for lang. Der igangsættes en fælles analyse af brugen af eksisterende oplysninger på sygehusene og mere smidige samarbejdsformer med henblik på at målrette anvendelsen af speciallægeerklæringer.

Mulighederne for at etablere en virksomhedsbaseret statistik over sygedagpengeudbetalinger undersøges i en fælles arbejdsgruppe, som også skal udvikle metoder, hvorefter kommuner og amter kan etablere egne fraværstatistikker til såvel intern brug som til mellemkommunale sammenligninger.

En fælles arbejdsgruppe udarbejder en konkret metode til benchmarking af den kommunale arbejdsmarkedsrettede indsats, som blandt andet kan bruges til inspiration for indsatsen i kommunerne. I tilknytning hertil udarbejdes beskrivelser af fællestræk i indsatsen i de kommuner, som har de bedste resultater.

Som opfølgning på bl.a. vedtagelsen af førtidspensionsreformen igangsættes en fælles analyse af budgetgarantiens dækningsområde, herunder fordele og ulemper ved at lade kommunale nettoudgifter til ledighedsydelse og løntilskud til fleksjob omfatte af ordningen.

5. Integration af nyankomne udlændinge

Regeringen og KL er enige om at følge udviklingen på integrationsområdet. Efter integrationsloven skal kommunerne tilbyde nyankomne flygtninge et samlet program med aktivering og danskundervisning på 30 timer ugentligt. Der er enighed om at iværksætte de fælles forslag fra arbejdsgruppen om aktivering og fravær fra danskundervisningen med henblik på at sikre gennemførelsen af introduktionsprogrammet. Der er endvidere enighed om at videreføre arbejdsgruppen, således at den løbende kan følge udviklingen i aktiveringsomfanget og fraværet fra danskundervisningen. Der er en fælles målsætning om, at fraværet fra danskundervisning i løbet af de kommende to år nedbringes.

Arbejdsgruppen skal endvidere belyse temaer, der kan indgå i en eventuel kommende revision af integrationsloven, herunder spørgsmålet om etab-

lering af et erhvervsintroducerende forløb til familiesammenførte indvandrere og andre, der ikke skal tilbydes aktivering efter integrationsloven.

Regeringen og KL er enige om, at det er afgørende, at de gode kommunale integrationserfaringer udveksles. Dette kan bl.a. ske via en ny database for erfaringsudveksling på integrationsområdet, som Indenrigsministeriet og KL vil samarbejde om i efteråret 2001, jf. afsnittet om digital forvaltning. Der er endvidere enighed om, at efteruddannelse af de kommunale sagsbehandlere skal styrkes. Indenrigsministeriet udarbejder i samarbejde med KL et oplæg herom.

6. Fremtidige muligheder i kommunernes økonomi

De overordnede udfordringer og muligheder, der tegner sig for de nye kommunalbestyrelser, som vælges til november, vil have væsentlige fælles-træk med den nuværende periode. Samtidig indebærer samfundsudviklingen, at nogle udfordringer bliver større, og nye løsningsmuligheder må overvejes.

Ændringerne i befolkningens sammensætning og hensynet til at holde skatterne i ro indebærer, at råderummet til forbedringer af den kommunale service i høj grad skal tilvejebringes gennem bedre tilrettelæggelse af arbejdet og gennem omprioriteringer.

Ny teknologi, nye organisationsformer og resultaterne af generel metodeudvikling giver bedre muligheder for at målrette personaleanvendelsen til pleje, omsorg og uddannelse, som kommer borgerne direkte til gode, mens administrative funktioner og hjælpefunktioner vil kunne varetages med mindre personale.

For at kommunerne kan håndtere disse udfordringer, er det væsentligt, at staten gennem regelsanering og indretning af love og regler understøtter kommunernes opgaveløsning og medvirker til at skabe handlemuligheder for kommunerne, når de skal tilrettelægge den lokale udgiftspolitik.

Med henblik på at tegne perspektiverne for den fremtidige kommunale opgaveløsning igangsættes et fælles arbejde, som skal konkretisere udfordringer og muligheder i amter og kommuner i de kommende år. Arbejdet skal være færdigt primo 2002.

Digital forvaltning

Digitalisering bliver et vigtigt instrument til at effektivisere administrative funktioner og dermed skabe plads til vækst på serviceområderne.

For borgere og virksomheder rummer den digitale forvaltning blandt andet enklere og mere fleksible adgange til den offentlige forvaltning, og muligheder for bedre indblik i beslutningsprocesserne.

Parterne er enige om at følge op på den fælles rapport om digital forvaltning, herunder gennem etablering af en fælles kommunale/statslig bestyrelse, der får til opgave at fremme omstillingen til digital forvaltning. Der afsættes 15 mill.kr. under bestyrelsen til iværksættelse af analyser, særlige udviklingsprojekter mv. Heraf finansieres 5 mill.kr. af staten, 5 mill.kr. af det primære bloktilskud og 5 mill.kr. af det amtskommunale bloktilskud.

7. Øvrige emner

Sent ankomne børn og unge flygtninge/indvandrere

En fælles arbejdsgruppe fremlægger inden 1. oktober en rapport med vurderinger og anbefalinger om indsatsen for sent ankomne børn og unge flygtninge/indvandrere. Rapporten drøftes mellem parterne. Der tages hensyn til overvejelserne fra arbejdsgruppen om integration af tosprogede elever i folkeskolen.

Lærerkvalifikationer i folkeskolen

KL vil, i lyset af behovet for at sikre et tilstrækkeligt antal lærere til folkeskolen, tage initiativ til at udvikle personalepolitiske værktøjer med henblik på at styrke fastholdelsen af lærere i folkeskolen.

Regeringen vil herudover inden for de rammer, der er indført med voksenuddannelsesreformen, tage initiativ til at udvikle merituddannelser til folkeskolelærere for andre faggrupper, der ønsker at undervise i folkeskolen. Undervisningsministeriet og KL indgår i dialog herom. Status for initiativerne vil blive drøftet ved kvartalsmødet mellem regeringen og KL i efteråret 2001.

Der afsættes i 2002 og 2003 10 mill.kr. i bloktilskuddet til dækning af kommunernes udgifter udover de statslige tilskud til drift og godtgørelse.

Kombibiblioteker

En arbejdsgruppe belyser muligheder og barrierer inden for lovgivningen for samarbejde mellem folke- og skolebiblioteker. Rapporten drøftes i foråret 2002.

Undervisningsmiljø

Folketinget vedtog den 14. marts 2001 loven om elevers og studerendes undervisningsmiljø. Undervisningsministeriet vil fremsende et brev til samtlige kommuner, der uddyber lovens forudsætninger om en begrænset forøgelse af ressourceindsatsen i kommunerne som følge heraf.

Praktikpladser

Regeringen og KL opfordrer kommunerne til øget opmærksomhed på tilvejebringelsen af et tilstrækkeligt antal lære- og praktikpladser til unge.

Privat pasning

Parterne er enige om, at kommuner, der ikke kan imødekomme efterspørgslen efter dagtilbudspladser, i 2002 og 2003 kan få forsøgsgodkendelse til at dispensere fra serviceloven og give tilskud til privat pasning fra en tidligere dato, end kommunen kan tilbyde en plads i et dagtilbud. Godkendelser vil være betinget af, at kommunerne i forsøgsperioden udarbejder en plan for udbygning af dagtilbudsområdet med henblik på at udbrede pasningsgarantien til at starte ved 6 måneders alderen, og at børn, der passes under en privat ordning under forsøgsordningen, bevarer deres plads på ventelisten til et kommunalt tilbud.

Råd og nævn

I Budgetredegørelsen 2000/2001 er foretaget en analyse af udviklingen i antallet af statsligt finansierede råd og nævn. Der er enighed mellem parterne om, at udviklingen i det kommunale serviceniveau bør bestemmes politisk, at klagesystemerne skal være så overskuelige for borgerne som muligt, og at beslutninger om kommunernes serviceniveau ikke bør forskydes fra det politiske niveau.

Kommunale samarbejder

Der nedsættes et fælles udvalg, som skal drøfte fordele og ulemper ved kommunale samarbejder og eventuelt fremsætte forslag til ændrede regler herom. Udvalget skal endvidere være forum for rådgivning af kommuner, der overvejer at indgå forpligtende samarbejder i forskellige former og drøfte generelle spørgsmål om procedure-reglerne herfor.

Sammenlignelig brugerinformation om de kommunale serviceydelser

Regeringen og KL er som opfølgning på betænkningen om sammenlignelig brugerinformation enige om at anbefale, at kommunerne på denne baggrund udarbejder sammenlignelig brugerinformation for dagtilbud, folkeskolen og ældreomsorgen.

Miljøvurderinger

Parterne er enige om, at der er behov for at etablere et forbedret, fælles prioriterings-grundlag byggende på miljøøkonomisk vurdering af effekter og omkostninger af nye forslag til regulering på plan- og miljøområdet. Det foreslås på denne baggrund, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af de relevante aktører, herunder de kommunale organisationer, der inden udgangen af 2001 skal udarbejde et forslag til et sådant grundlag.

REGERINGEN

AMTSRÅDSFORENINGEN

Aftale om amternes økonomi for 2002

15. juni 2001

1. Amternes økonomi 2002

Med nedenstående forudsætninger vil der være samlet balance i amternes økonomi i 2002:

- Det er lagt til grund for aftalen, at der ud af det økonomiske råderum målrettes 1.575 mill.kr. til sundhedsområdet ekskl. medicintilskud, og at væksten på de øvrige områder ikke samlet set overstiger 1 pct.
- Der er enighed om, at der med aftalen er sikret finansiering til, at den gennemsnitlige amtslige udskrivningsprocent fastholdes uændret på 11,8 pct. i 2002. Regeringen og Amtsrådsforeningen henstiller derfor til amterne, at den gennemsnitlige udskrivningsprocent fastholdes uændret i 2002.
- Amternes bloktilskud forhøjes fra 2002 med 855 mill.kr. I 2001 forhøjes bloktilskuddet til amterne midlertidigt med 100 mill.kr.
- I forlængelse af lov nr. 1087, 1246 og 1291 samt lov nr. 1279-1285 vedtaget af Folketinget december 2000 reguleres det amtskommunale bloktilskud med henholdsvis 782 mill.kr. og 122 mill.kr. fra 2002. Amtsrådsforeningen tager dette til efterretning.
- Det er lagt til grund for aftalen, at lønstigninger ekskl. reststigning o.l. udgør 2,5 pct. fra 2001 til 2002, jf. Økonomisk Oversigt, maj 2001.

AMTSRÅDSFORENINGEN

Der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal skitsere modeller og anbefale en ny metode for at indbudgettere lønudviklingen fremover i lyset af indførelsen af de nye lønsystemer.

- I aftalen for 2000 indgik to særlige garantier for udgifterne til vidtgående specialundervisning og primærkommunale foranstaltninger for børn og unge. På baggrund af amternes regnskaber for 2000 foretages en endelig regulering af bloktilskuddet for 2001. Reguleringen for de 14 amter udgør 147 mill.kr.
- På baggrund af regnskabsoplysninger om medicinudgifterne i 2000 gennemføres på bloktilskuddet for 2001 og frem en efterregulering af garantien for 2000, jf. aftalen om amternes økonomi i 2000.
- På baggrund af foreløbige regnskabsoplysninger om medicinudgifterne i 2001 gennemføres i år, jf. aftalen om amternes økonomi i 2001, en midtvejsregulering af amternes garanti på medicinudgifterne på 76 mill.kr.
- Det er lagt til grund for aftalen, at amternes udgifter til medicintilskud udgør 4.308 mill.kr. i 2002. Skønnet er behæftet med usikkerhed, og regeringen vil søge tilslutning til at kompensere forskellen mellem dette beløb og de endeligt opgjorte udgifter i regnskab 2002 og frem over bloktilskuddet i 2003 med en midtvejsregulering i 2002.
- Der etableres for 2002 en lånedispensationspulje til amter med ringe likviditet. Puljen, der udgør 150 mill.kr., fordeles af Indenrigsministeriet efter ansøgning.

Bonuspuljen

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at bonuspuljen afvikles i 2004 samtidig med den mellem Folketingets partier aftalte omlægning af tilskuds- og udligningssystemet og, at de byrdefordelingsmæssige forskydninger udjævnes i en overgangsperiode. Finansieringsudvalget udarbejder forslag hertil.

Grundtakstmodel på det sociale område

Som følge af finansieringsreformen på det sociale område overføres ca. 5,2 mia.kr. i 2002 og frem fra amternes til kommunernes bloktilskud. Der sker efterregulering i 2003, på baggrund af udgiftsniveauet på det berørte område i regnskab 2001 og fordelingen af udgifterne i regnskab 2002.

For at lette overgangen til grundtakstfinansiering etableres en pulje på ca. 75 mill.kr. for 2002 til kompensation af alle tab på det berørte område, der overstiger, hvad der svarer til 0,1 pct. af beskatningsgrundlaget i de enkelte amter. Puljen finansieres af amternes bloktilskud og udmøntes i 2002 på grundlag af en foreløbig beregning af byrdefordelingsvirkningerne i juni 2001. Der sker efterregulering af kompensationen for det enkelte amt i 2003, når en endelig opgørelse foreligger. Såfremt en større eller mindre pulje viser sig nødvendig for at dække alle tab over 0,1 pct., justeres dette ved en regulering af bloktilskuddet for 2004.

Dødsboskat

Der er enighed om, at fremskrivningsgrundlaget for statsgarantien for 2002 opgøres som 1999-indkomstgrundlaget eksklusive dødsboskat, og at dødsboskat fra og med udbetalingen i 2001 afregnes særskilt over for såvel statsgaranti- som selvbudgetteringsamter. I henhold til loven afregnes den amtslige andel af dødsboskatten i året to år efter indkomståret.

For de amter, der har valgt statsgaranti for 1998, foretages en særskilt afregning af dødsboskat for 1998 i 2001. For de amter, der har valgt selvbudgettering for 1998, foretages en korrektion af udligningen for 1998, så at dødsboskatten ikke indgår i udligningen. Denne korrektion afregnes ligeledes i 2001.

Regeringen vil tage initiativ til sammen med de kommunale parter at overveje, hvorvidt dødsboskat i årene efter 2002 fortsat skal afregnes særskilt, eller om dødsboskatten skal afregnes og udlignes sammen med de kommunale indkomstskatter.

Udligningskonsekvenser af udligning af "gammel" skat

Der indføres en årlig efterregulering af udligningen, hvori indgår summen af de relevante skattebeløb, som afregnes i det pågældende år, og som tidligere har været undergivet udligning. Ordningen indføres som en gradvis indfasning af efterreguleringen af udligningen på grundlag af de

AMTSRÅDSFORENINGEN

samlede efterreguleringer af skat fra og med indkomståret 2000. Regeringen vil søge tilslutning hertil.

Moms

Det er lagt til grund, at *udgifterne til momsrefusion* i den amtslige momsudligningsordning udgør 4.695 mill.kr. i 2002. Udbetalingerne af momsrefusion i momsudligningsordningen er steget kraftigt i de senere år. I lighed med tidligere aftalegrundlag er der taget hensyn hertil i vurderingen af amternes økonomi, herunder fastsættelsen af bloktilskuddet.

Som følge af den stigende udgift til momsrefusion har de reguleringer, der foretages i ordningen også antaget et betydeligt omfang. På denne baggrund er der enighed mellem parterne om at undersøge mulighederne for en forenkling af momsudligningsens bidragsdel, under hensyn til dennes samspil med amternes økonomi, som led i Finansieringsudvalgets igangværende arbejde med tilskuds- og udligningssystemet.

Puljer

Parterne er enige om de tidligere års hovedprincipper for anvendelsen af puljer, jf. aftalen for 2001.

2. Sundhed

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at hele befolkningen skal have adgang til gratis sygehusbehandling af høj kvalitet uden unødigt ventetid.

Der er enighed om inden for rammen af den 3-årige udviklingsplan for sundhedsområdet 2000-02 at igangsætte nedenstående forbedringer.

Det er forudsat, at omstruktureringer og en mere effektiv arbejdstilrettelæggelse, svarende til 2 pct. af driftsudgifterne i sygehusvæsenet, anvendes på områder, hvor antallet af behandlinger vokser og til forbedringer af kvaliteten.

Ældre medicinske patienter

Vilkårene for de ældre medicinske patienter skal forbedres gennem mere veltilrettelagte indlæggelsesforløb, herunder bedre koordination mellem

sundheds- og plejesektoren, jf. anbefalingerne fra arbejdsgruppen om den ældre medicinske patient.

Regeringen og Amtsrådsforeningen henstiller, at alle medicinske afdelinger opstiller en plan for behandlingen af svage ældre medicinske patienter, og at amterne inden udgangen af 2002 etablerer kliniske retningslinier for behandling af kroniske lungesygdomme og demens, jf. Sundhedsstyrelsens udmeldinger.

Arbejdet med en øget sammenhæng i den samlede ældreindsats, herunder inddragelse af initiativer i den kommunale sektor, indgår i et videre analysearbejde om den ældre medicinske patient.

Lindrende behandling/døende

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at der skal ske en gradvis forbedring af tilbuddene til døende, jf. anbefalingerne fra arbejdsgruppen om palliativ behandling. Der er enighed om en gradvis udbygning af kapaciteten på det palliative område f.eks. i form af flere senge- eller hospicepladser, og at alle amter har etableret palliative teams, inden for en tre-årig periode.

Fortsættelse af kræfthandlingsplan

Parterne har i fællesskab prioriteret gennemførelse af kræftplanen højt, og amterne har fulgt op på dette i deres budget for 2001. Investeringerne i scannere og strålekanoner sker hurtigere end forudsat, og ventetiderne til forundersøgelse, behandling og efterbehandling for de livstruende kræftsygdomme er i kraft af en øget indsats i forlængelse af ventetidsmålsætningerne faldende.

Parterne er enige om at fortsætte den positive udvikling på området ved bl.a. at forbedre og udvide behandlingen af kræftpatienter med kemoterapi.

Livstruende sygdomme

Fra 1. september i 2001 omfattes samtlige livstruende sygdomme af behandlingsmål. Parterne er enige om, at amterne benytter det allerede etablerede beredskab til at opfylde behandlingsmålene, så den samlede kapacitet udnyttes optimalt og kommer patienterne til gode.

AMTSRÅDSFORENINGEN

Kan et sygehus ikke selv tilbyde undersøgelse eller behandling inden for de givne tidsfrister, skal patienten have tilbudt behandling på et andet offentligt eller privat sygehus her i landet eller i et andet europæisk land.

Hjerteområdet

Der er enighed om at øge antallet af undersøgelser og behandlinger på hjerteområdet.

Ventetidsplan: Kortere ventetider og klar besked

Hjerteplanen og kræfthandlingsplanen forløber tilfredsstillende, og de aftalte mål er i vidt omfang nået.

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at der nu skal sættes bredt ind på at nedbringe ventetiderne på øvrige behandlinger.

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at der ikke bør være patienter, som venter over tre måneder på behandling. Heri indgår ikke de tilfælde, hvor ventetiden er lægefagligt begrundet, patienten selv har ønsket det, eller der er tale om midlertidige pukler ved introduktion af nye behandlingsformer.

Målet er over en treårig periode at afvikle ventetider udover 3 måneder. Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at antallet af behandlinger øges med ekstra 20.000 på landsplan i 2002 og tilsvarende i hhv. 2003 og 2004.

Der forudsættes et samlet udgiftsløft i amterne på 850 mill.kr. over perioden, heraf 350 mill.kr. i 2002, 250 mill.kr. i 2003 og 250 mill.kr. i 2004. Indsatsen fremrykkes således, at udgiftsniveauet øges med 100 mill.kr. allerede i 2001

Amterne vil sikre, at patienterne i tilfælde af, at ventetiden væsentligt overstiger ventetiden til samme behandling på et andet sygehus, oplyses om retten til at vælge et andet sygehus og tilbydes henvisning hertil, jf. Sygehuslovens bestemmelser herom. Derved sikres, at ledig kapacitet et sted i højere grad anvendes til en målrettet nedbringelse af ventetiderne andre steder. Parterne er enige om løbende at drøfte, hvordan informationen til patienterne kan styrkes i takt med kapacitetsudbygningen.

Parterne er enige om at styrke patientvejledningen om mulighederne i det frie sygehusvalg. Endvidere udbygges Sundhedsministeriets ventetidsinformationsystem, så de praktiserende læger får bedre mulighed for at rådgive patienterne om at vælge behandling, der hvor ventetiderne er kortest.

Inden for de enkelte større sygdomsområder igangsættes fælles og koordinerede projekter for afvikling af ventelister udover tre måneder. Første område er det ortopædkirurgiske område, hvor mange patienter i dag venter over 3 måneder på behandling. Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om gennemførelse af en væsentlig forøgelse af aktiviteten på dette område i 2002 og frem. Der nedsættes en ortopædkirurgisk følgegruppe, der konkret vil følge op på aktivitetsudviklingen mv.

Der er enighed om i den treårige periode at udbrede den fælles og koordinerede indsats til de øvrige sygdomsområder med lange ventetider. Der igangsættes analyser af kapacitet og andre forhold på sygdomsområder, hvor ventetiden er for lang.

Herudover opfordres amterne til at iværksætte lokale projekter på udvalgte sygdomsområder, for at udnytte den eksisterende kapacitet bedre.

Klar og hurtig besked

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at det er af stor vigtighed, at patienterne får hurtig og klar besked om tidspunkt for undersøgelse og behandling.

Blandt de nuværende servicemål indgår, at patienterne senest 8 hverdage efter henvisning fra praktiserende læge skal have besked om tid og sted for undersøgelse/behandling. Parterne er enige om at drøfte, hvordan dette mål tilpasses i lyset af ventetidsplanens mål.

Der er endvidere enighed om at supplere med et yderligere servicemål, således at: *Alle patienter senest 8 hverdage efter forundersøgelsen skal have besked fra sygehuset om tid og sted for evt. behandling*

Klar besked om behandlingstidspunktet vil give patienten et godt grundlag for eventuelt at vælge et sygehus med kortere ventetid.

Opfølgning på ventetidsplan

Regeringen og Amtsrådsforeningen vil i fællesskab følge tæt op på ventetidsplanen.

Grundlaget for opgørelsen af ventetiden på de livstruende sygdomme omfattet af behandlingsgarantien og servicemålene for ventetid skal forbedres, og der skal sikres et konsistent datagrundlag for aftaleopfølgningen, der fokuserer på den ventetid, der udgør et problem for patienten. Metoder og registreringspraksis skal forbedres med henblik på at sikre sammenlignelige data.

Ventetider er hidtil blevet målt som længden af ventetiden på behandlingstidspunktet. Når ventelisterne afvikles ved en målrettet indsats for de længst ventende, vil der i en overgangsperiode kunne forekomme stigende registrerede gennemsnitlige ventetider. Der er derfor enighed om at supplere de nuværende ventetidsmål med indberetninger fra alle sygehuse om antallet af uafsluttede patienter og andelen, der har ventet over 3 måneder. Dette vil give et mere retvisende billede af udviklingen på ventetidsområdet.

Børne- og ungdomspsykiatri

I psykiatriplanen er der samlet afsat ekstra 750 mill.kr. i perioden 2000-2002 til udbygning af tilbuddene i sundhedssektoren og i socialsektoren.

Der er enighed om at udbygge tilbuddene i børne- og ungdomspsykiatrien med uddannelse af mere personale og en særlig prioritering af behandling af spiseforstyrrelser.

Amterne opfordres til at styrke sammenhængen i børne- og ungdomspsykiatriens tilbud via samspil og koordinering mellem aktørerne på området.

Traumatiserede flygtninge

Der er enighed om, at der er behov for flere og bedre geografisk dækkende behandlingstilbud end i dag, og om at henstille til amterne at iværksætte en sådan gradvis udbygning over de kommende år.

Ansvar for behandlingstilbuddene for traumatiserede flygtninge skal placeres inden for sygehuslovens rammer. De eksisterende centre for tor-

turofre vil som institutioner blive lagt ind under sygehusloven. Regeringen vil fremsætte lovforslag herom.

Dansk model for kvalitetsvurdering

Regeringen og Amtsrådsforeningen/HS er enige om medio 2002, på basis af arbejdet i Amtsrådsforeningen og Det Nationale Råd for Kvalitetsudvikling, at fastlægge en fælles dansk model for kvalitetsvurdering i form af en kerne af fælles kvalitetsstandarder. Amterne forpligter sig til at overholde disse kvalitetsstandarder.

De fælles standarder skal relatere sig til såvel struktur (fysiske rammer), udstyr, patientforløb, udførelse af processer og resultater. De skal dække bredt, være relevante, forståelige og om muligt målbare. Standarderne skal muliggøre offentliggørelse og sammenligning på baggrund af eksterne evalueringer. Arbejdet med øget patientsikkerhed indgår i kvalitetsarbejdet.

Afregning af fritvalgspatienter

Der igangsættes et fælles arbejde, som senest foråret 2002 opsamler erfaringer med frit valg på tværs af amtsgrænser og afregningen i forbindelse hermed.

Opfølgning på sygesikringsrapporten

Der er enighed om at følge op på forslagene i sygesikringsrapporten, herunder en sammenlægning af lovene på sundhedsområdet i én samlet sundhedslov.

Elektroniske patientjournaler

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om principper for standardisering og udbredelse af elektroniske patientjournaler, jf. fælles udmelding fra Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen og HS fra februar 2001.

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at indførelsen af elektroniske patientjournaler er af stor betydning for sektorens fremtidige udvikling og at de vil indebære en styrkelse af kvaliteten i patientforløbene, en mindre risiko for fejl, og at der på sigt frigøres ressourcer til behandling og pleje.

AMTSRÅDSFORENINGEN

Amterne forpligter sig til at sikre, at de elektroniske patientjournaler bygger på fælles faglige og tekniske standarder, der sikrer, at informationerne mellem systemerne kan udveksles. De elektroniske patientjournalssystemer skal anvende de faglige standarder, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen og afprøves og konkretiseres i samarbejde med amterne.

Udviklingen af de faglige standarder, der indgår i Sundhedsstyrelsens standardspecifikationer, vil være definerede i løbet af 2001, og det forudsættes, at parterne når til enighed om fælles tekniske meddelelsesstandarder i løbet af 2001. Amterne forpligter sig til, at disse fælles faglige samt tekniske standarder anvendes. Der er enighed om, at konkurrencehensynet skal tilgodeses, således at muligheden for flere leverandører er til stede.

Endvidere igangsættes et arbejde med at udveksle erfaringer mellem amterne om implementering af de elektroniske patientjournaler.

Amterne vil prioritere en gradvis udbygning af EPJ over de kommende år, og der udarbejdes en status herfor i foråret 2002.

De elektroniske patientjournaler udgør grundlaget for en øget digital sammenhæng på sundhedsområdet. Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at der skal findes en metode hvorefter informationer kan udveksles mellem de elektroniske patientjournaler og andre aktører på sundheds- og omsorgsområderne.

Sundhedsportal

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at der etableres en sundhedsportal, som skal være den fælles ramme for den elektroniske kommunikation mellem sundhedsvæsenets parter og i kommunikationen med patienterne. Portalen skal desuden medvirke til formidling af kvalitet, effektivitet og service i sundhedsvæsenet til patienterne. Der er enighed om i videst muligt omfang at indgå samarbejde med andre relevante udbydere mhp. at undgå dobbeltudvikling og sikre hurtigst mulig udbygning.

3. Øvrige

Brug for alle

Regeringen og Amtsrådsforeningen er enige om, at staten og amterne i kraft af deres arbejdsgiverrolle har et ansvar for at understøtte kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats, jf. *Brug for alle – Danmark 2010 og et mere rummeligt arbejdsmarked*.

Dette kan bl.a. ske gennem anvendelse af sociale klausuler ved bl.a. udbud samt ved i amterne at iværksætte en proces med selvangivne måltal for ansættelse af målgrupperne for det rummelige arbejdsmarked som den, der er iværksat i staten.

Parterne er enige om at overveje, hvorledes kommuner og amter kan etablere egne fraværstatistikker, der kan give et bedre overblik over fraværet på de kommunale henholdsvis amtslige arbejdspladser.

Kommunerne indgår aftale om speciallægeerklæringer. Der er enighed om, at ventetiden i forbindelse med pensions-, arbejdsskade- og sygedagpengesager er for lang. Regeringen, KL og Amtsrådsforeningen igangsætter en fælles analyse, som skal omfatte muligheden for mere smidige samarbejdsformer samt brugen af eksisterende oplysninger på sygehusene med henblik på at målrette anvendelsen af speciallægeerklæringer.

Der er desuden enighed om i fællesskab at beskrive hvordan, de amtslige revalideringsinstitutioner i endnu højere grad kan understøtte den arbejdsmarkedsrettede indsats i kommunerne.

Sikring af kapacitet til anbringelse af unge

Med henblik på at sætte ind over for personfarlig kriminalitet begået af børn og unge er der i foråret 2001 - i forlængelse af regeringens udspil fra efteråret 2000 - vedtaget et lovforslag om indførelse af en ungdomssanktion.

Samlet set medfører initiativerne, at der inden udgangen af 2001 vil være etableret 38 flere sikrede pladser heraf 18 midlertidige pladser. Inden udgangen af 2003 påregnes de midlertidige pladser at være konverteret til varige, og der skal etableres yderligere 3 pladser, således at det samlede antal nye sikrede pladser inden udgangen af 2003 udgør 41. Pladserne prioriteres især anvendt til ungdomssanktion og varetægtssurrogat, idet

der dog tillige afsættes et begrænset antal pladser til langvarig socialpædagogisk behandling.

Regeringen og Amtsrådsforeningen er desuden enige om, at der med henblik på at forebygge kriminalitet samt imødekomme behovet for anbringelsespladser til børn og unge på vej ud i alvorligere kriminalitet er behov for etablering af 120 nye anbringelsespladser inden udgangen af 2003. Heraf forudsættes de 30 pladser etableret i den takt, der er forudsat i forbindelse med indførelsen af ungdomssanktionen.

Praktikpladser

Regeringen og Amtsrådsforeningen skal opfordre amterne til øget opmærksomhed på tilvejebringelsen af et tilstrækkeligt antal lære- og praktikpladser til unge praktikpladssøgende ved erhvervsuddannelserne.

Fremtidige muligheder i amternes økonomi

De overordnede udfordringer og muligheder, der tegner sig for de nye amtsråd, som vælges til november, vil have væsentlige fællestræk med den nuværende periode. Samtidig indebærer samfundsudviklingen, at nogle udfordringer bliver større, og nye løsningsmuligheder må overvejes.

Ændringerne i befolkningens sammensætning og hensynet til at holde skatterne i ro indebærer, at råderummet til forbedringer af den kommunale service i høj grad skal tilvejebringes gennem ændrede arbejdsmetoder og gennem omprioriteringer mv.

Ny teknologi, nye organisationsformer og resultaterne af generel metodeudvikling giver bedre muligheder for at målrette personaleanvendelsen til pleje, omsorg og uddannelse, som kommer borgerne direkte til gode, mens administrative funktioner og hjælpefunktioner vil kunne varetages med mindre personale.

Med henblik på at tegne perspektiverne for den fremtidige opgaveløsning igangsættes et fælles arbejde, som skal konkretisere udfordringer og muligheder i amter og kommuner i de kommende år. Arbejdet skal være færdigt primo 2002.

På sundhedsområdet er mangelen på kvalificeret sundhedsfagligt personale et af de største problemer de kommende år, og der er derfor enighed om i fællesskab at analysere problemstillinger i tilknytning til rekrutte-

ring, personaleanvendelse mv. med henblik på at bidrage til holdbare løsninger i sygehusvæsenet i lyset af kapacitetsproblemerne og stigningen i antallet af ældre.

Digital forvaltning

Digitalisering bliver et vigtigt instrument til at effektivisere administrative funktioner og dermed skabe plads til vækst på serviceområderne.

For borgere og virksomheder rummer den digitale forvaltning blandt andet enklere og mere fleksible adgange til den offentlige forvaltning, og muligheder for bedre indblik i beslutningsprocesserne.

Parterne er enige om at følge op på den fælles rapport om digital forvaltning, herunder gennem etablering af en fælles bestyrelse, der får til opgave at fremme omstillingen til digital forvaltning. Der afsættes 15 mill.kr. under bestyrelsen til iværksættelse af analyser, særlige udviklingsprojekter mv. Heraf finansieres 5 mill.kr. af staten, 5 mill.kr. af det primære bloktilskud og 5 mill.kr. af amtskommunale bloktilskud.

Miljøvurderinger

Parterne er enige om, at der er behov for at etablere et forbedret, fælles prioriteringsgrundlag byggende på miljøøkonomisk vurdering af effekter og omkostninger af nye forslag til regulering på plan- og miljøområdet. Det foreslås på denne baggrund, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af de relevante aktører, herunder de kommunale organisationer, der inden udgangen af 2001 skal udarbejde et forslag til et sådant grundlag.

REGERINGEN

KØBENHAVNS KOMMUNE

Forhandlingsresultat om kommunens økonomi i 2002

15. juni 2001

Med dette forhandlingsresultat bekræftes målsætningerne for en økonomisk udvikling i kommunen, der indebærer en fortsat gældsafvikling. Det kan kun ske under forudsætning af, at der fortsat skabes økonomisk overskud via effektiviseringer og omprioriteringer.

I modsætning til resten af landet bliver der færre ældre og flere yngre i Københavns Kommune, hvilket indebærer behov for en anderledes prioritering mellem serviceområderne end i resten af landet.

1. Gæld

Københavns Kommunes gæld er som led i arbejdet med at skabe langsigtet balance i kommunens økonomi nedbragt med 4,7 mia. kr. fra 1994 til 2001. Gælden i Københavns Kommune vil også i 2002 blive nedbragt. Med forhandlingsresultatet bekræftes og videreføres aftalen om Københavns Kommunes gældsafviklingspolitik.

I 2002 nedbringes Københavns Kommunes bruttogæld med 200 mill. kr. Derudover nedbringes bruttogælden med 147 mill. kr. som følge af ekstraordinære indtægter fra Københavns Energi vedr. pensionsforpligtigelser.

Nedbringelsen af gælden vil give Københavns Kommune økonomisk råderum og dermed flere frihedsgrader til forbedringer af servicen over for borgerne. Det er derfor vigtigt, at denne udvikling i gældsnedbringelsen fortsætter.

Lov om byfornyelse indebærer, at der i 2002 foretages en finansieringsomlægning, der medfører, at der optages et lån på 246 mill.kr. Derudover gør Københavns kommune opmærksom på, at kommunen har en betydelig vedligeholdelses- og efteruddannelsesgæld, der også skal tages i betragtning, når den samlede økonomiske situation vurderes.

2. Det rummelige arbejdsmarked

Københavns Kommune tilslutter sig aftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening om det rummelige arbejdsmarked.

Der er enighed om at videreføre en pulje på 15 mill.kr. under AF-Storkøbenhavn i 2002 for fortsat at fremme beskæftigelsesindsatsen over for de svageste ledige.

Der er enighed om, at effekten af den særlige indsats evalueres inden sommeren 2002.

3. Svage og udsatte grupper

Som andre storbyer har Københavns Kommune forholdsvis mange socialt svage. Det gælder både andelen af de langvarige kontanthjælpsmodtagere samt andelen af ledige med andre problemer end ledighed herunder psykisk syge, handicappede, hjemløse, misbrugere og unge med særlige behov.

Regeringen og Københavns kommune indgik i 1998 en aftale med Socialministeriet om en 6-årig omstillingsplan på hjemløseområdet. Aftalen indebærer en omlægning af døgnpladser på hjemløseinstitutioner til egentlige botilbud. Samtidig øges indsatsen for at fastholde socialt svage i den "almindelige" boligmasse. Københavns Kommune har overholdt aftalen ved efterfølgende at have foretaget en omfattende omstilling af hele hjemløseområdet. Formålet har været i højere grad at tilbyde mere målrettede tilbud til forskellige grupper af hjemløse. Trods den omfattende omlægning af aktiviteterne på hjemløseområdet, har Københavns kommune stadig ca. 1/3 af landets samtlige traditionelle botilbud til hjemløse (herberger, forsorgshjem o. lign.).

Parterne er enige om at fastholde den politiske fokusering på de udsatte og marginaliserede grupper, idet der bør sættes på fleksible boformer, hvor man hurtigt kan målrette botilbuddene mod de grupper af borgere med særlige behov, der har mest brug for tilbuddene.

Bomulighederne i den eksisterende boligmasse egner sig ofte ikke særlig godt til forskellige grupper af særlig udsatte, f.eks. psykisk syge og misbrugere. Parterne er derfor enige om, at anvende den eksisterende støtteordning til at understøtte den nødvendige etablering af nye boliger og/eller omdannelse af eksisterende boliger til særboliger for såkaldt "skæve eksistenser" i Københavns Kommune.

4. Grundtakstmodel

I loven om indførelse af grundtakstmodel bemyndiges Indenrigsministeren til at yde Københavns Kommune et særtilskud i 2002 og 2003 for at afbøde de økonomiske konsekvenser af finansieringsomlægningen, herunder overgangsordningen.

Hvis der efterfølgende sker ændringer i den samlede regulering af statstilskuddet til primær- og amtskommunerne i forbindelse med grundtakstreformen i 2002 og 2003, er parterne enig om, at der foretages en efterregulering af særtilskuddene til Københavns Kommune i 2002 og 2003.

Parterne noterer sig, at spørgsmålet om de om de mere langsigtede byrdefordelmæssige virkninger af finansieringsreformen behandles i det arbejde, der er igangsat i Indenrigsministeriets Finansieringsudvalg om vurdering af tilskuds- og udligningssystemet.

5. Sygehuse

Københavns Kommune tilslutter sig aftalen på sundhedsområdet mellem regeringen og Amtsrådsforeningen, herunder vil Københavns kommune bidrage til at H:S realiserer målsætningerne på ventetidsområdet og fremrykningen af kræftbehandlingsplanen.

Regeringen og Københavns Kommune er i lighed med sidste års aftale enige om, at samarbejdet vedrørende sygehusvæsenet i hovedstadsom-

rådet skal styrkes for at sikre borgerne hurtigere og bedre behandling. Københavns Kommune har tilkendegivet, at ville bidrage konstruktivt til en styrkelse af sygehussamarbejdet i hovedstadsområdet.

Københavns Kommune har noteret sig aftalen mellem regeringen og Amdrårdsforeningen om afvikling af bonuspuljen. Københavns Kommune er af den opfattelse, at dette ikke er i overensstemmelse med aftalen om oprettelsen af H:S. Københavns Kommune har tilkendegivet, at man forventer, at Folketinget kompenserer H:S ved at stoppe nedtrapningen af det særlige statstilskud til H:S fra 2004 og frem.

Elektroniske patientjournaler

Regeringen og Københavns kommune er enige om principper for standardisering og udbredelse af elektroniske patientjournaler, jf. fælles udmelding fra Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amdrårdsforeningen og H:S fra februar 2001.

Regeringen og Københavns kommune er enige om, at indførelsen af elektroniske patientjournaler er af stor betydning for sektorens fremtidige udvikling og at de vil indebære en styrkelse af kvaliteten i patientforløbene, en mindre risiko for fejl, og at der på sigt frigøres ressourcer til behandling og pleje.

Københavns kommune vil arbejde for, at H:S sikrer, at de elektroniske patientjournaler bygger på fælles faglige og tekniske standarder, der sikrer, at informationerne mellem systemerne kan udveksles. De elektroniske patientjournalssystemer skal anvende de faglige standarder, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen og afprøves og konkretiseres i samarbejde med amterne.

Udviklingen af de faglige standarder, der indgår i Sundhedsstyrelsens standardspecifikationer, vil være definerede i løbet af 2001, og det forudsættes, at parterne når til enighed om fælles tekniske meddelelsesstandarder i løbet af 2001. Københavns kommune vil arbejde for at HS anvender disse fælles faglige samt tekniske standarder anvendes. Der er enighed om, at konkurrencehensynet skal tilgodeses, således at muligheden for flere leverandører er til stede.

Endvidere igangsættes et arbejde med at udveksle erfaringer mellem amterne om implementering af de elektroniske patientjournaler.

Københavns kommune vil arbejde for, at H:S prioriterer en udbygning af EPJ over de kommende år, og der udarbejdes en status herfor i foråret 2002.

De elektroniske patientjournaler udgør grundlaget for en øget digital sammenhæng på sundhedsområdet. Regeringen og Københavns kommune er enige om, at der skal findes en metode hvorefter informationer kan udveksles mellem de elektroniske patientjournaler og andre aktører på sundheds- og omsorgsområderne.

6. Privat børnepasning

I forlængelse af forhandlingsresultatet mellem regeringen og Københavns Kommune for 2000, har Socialministeriet og Københavns Kommune indgået en aftale, hvor kommunen i to år forsøgsvis fik adgang til at fravige bestemmelsen om, at tilskud til privat pasning først kan ydes fra det tidspunkt, hvor barnet optages i dagtilbud. Forsøget skal ses i sammenhæng med, at det er vanskeligt at etablere et tilstrækkeligt antal institutionspladser i de tæt bebyggede områder i Københavns Kommune, og at det samtidigt er vanskeligt at udvide antallet af dagplejepladser på grund af kommunens bygningsmæssige sammensætning.

Der er foretaget en evaluering af forsøget, der viser at ordningen hidtil har været en succes. Således er antallet af børn i Privat børnepasning fra ordningens start i 1999 steget fra 118 helårspladser i 1999 til 285 helårspladser i 2000 og evalueringen viser derudover, at 97 procent af forældrene er tilfredse eller meget tilfredse med ordningen.

Som støtte til Københavns Kommunes bestræbelser for at øge udbuddet af dagpasningstilbud til børn mellem ½ og 2 år forlænges – foreløbigt med 2 år, d.v.s. indtil 31/12 2003 – godkendelsen af forsøgsordningen, hvorefter kommunen kan give tilskud til forældre med børn i private pasningsordninger, før der foreligger et kommunalt dagtilbud. Godkendelsen vil fremover omfatte, at Københavns Kommune kan beslutte, at forældre, der har børn i privat pasning efter forsøgsordningen, kan få en søskenderabat, der svarer til den søskenderabat, der ydes efter de almindelige regler om forældrebetaling for børn i kommunale dagtilbud.

7. Kvalitet i velfærden

Regeringen har under overskriften "Kvalitet i velfærden" sat kvalitetsarbejdet i den offentlige sektor på dagsordenen. Københavns Kommune bakker op om dette arbejde, og kommunen er indstillet på at tilbyde sig som pilotkommune, hvis Regeringen ønsker at afprøve forskellige nye velfærdsprojekter. Som led i den fortsatte udvikling og omstilling af kommunens servicetilbud er kommunen indstillet på at igangsætte konkrete initiativer med henblik på forbedring af servicen overfor borgerne.

Digital forvaltning

Digitalisering bliver et vigtigt instrument til at effektivisere administrative funktioner og dermed skabe plads til vækst på serviceområderne.

For borgere og virksomheder rummer den digitale forvaltning blandt andet enklere og mere fleksible adgange til den offentlige forvaltning, og muligheder for bedre indblik i beslutningsprocesserne.

Parterne er enige om at følge op på den fælles rapport om digital forvaltning, herunder gennem etablering af en fælles kommunale/statslig bestyrelse, der får til opgave at fremme omstillingen til digital forvaltning. Der afsættes 15 mill.kr., under bestyrelsen til iværksættelse af analyser, særlige udviklingsprojekter mv. Heraf finansieres 5 mill.kr. af staten, 5 mill.kr. af det primære bloktilskud og 5 mill.kr. af amtskommunale bloktilskud.

Københavns Kommune bakker op omkring de igangsatte initiativer, og kommunen deltager gerne i det videre arbejde med udvikling af digital forvaltning i den offentlige sektor.

Københavns Kommune, IT- og Forskningsministeriet og Finansministeriet samarbejder om indførelse af Elektronisk Borgerservice i Københavns Kommune (EBS). Projektet har som mål at udvikle en række af kommunens traditionelle serviceydelser til selvbetjeningsydelser på Internettet. Projektet skal endvidere dokumentere de serviceforbedringer og effektiviseringsgevinster, der følger af den elektroniske selvbetjening og sagsbehandling.

Projektet ønskes i 2002 videreført med en fase 2, hvor der lægges yderligere serviceydelser på nettet, og på udvalgte områder etableres en fuld integration til kommunens elektroniske sagsbehandlingssystem. Herved vil

effekterne af fuld IT-understøttelse og fuld digital forvaltning med nye forretningsgange kunne demonstreres i praksis. Dette vil tillige være en meget konkret udmøntning af Udvalget om Digital forvaltnings anbefalinger om fremme af digital forvaltning.

Københavns Kommune har konkrete planer om at udbygge det eksisterende borgerservice projekt med erhvervsrettede serviceydelser på Internettet. Ved at tilbyde digital selvbetjening er der gode muligheder for såvel administrative gevinster for kommunen som lettelser for de erhvervsdrivende. Eksempler herpå er at give erhvervsdrivende mulighed for at ansøge om byggetilladelser og gravetilladelser på Internettet.

Københavns Kommune ønsker på dette område at deltage i et samarbejde med staten.

8. Boligområdet

Den københavnske boligmasses sammensætning adskiller sig fra andre kommuner ved at have mange små boliger; hver anden bolig er på 1 eller 2 værelser. Byggeomkostninger og grundpriser er højere end i det øvrige land. Aktuelt er boligbyggeriet i København betydeligt lavere end i andre sammenlignelige storbyer. Derfor er det nødvendigt med en boligpolitisk indsats, der tager højde for disse forskelle på boligmarkedet.

Nybyggeri

Den stigende befolkning - herunder ikke mindst studerende - medfører et særligt behov for flere boliger i København. Flere boliger er også vigtigt, hvis ikke manglen på boliger skal hæmme erhvervsudviklingen. Der er enighed om, at der er behov for mere boligbyggeri i København, således at familierne kan flytte ud af de små boliger, og de unge kan komme til. Det vil give kommunen en mere differentieret boligstruktur og dermed en mere socialt afbalanceret befolkningssammensætning.

Københavns Kommune ser positivt på regeringens boligpakke specielt med henblik på styrkelse af byggeriet af andelsboliger og lempelse i beskattningen af pensionskassers kapitalafkast på boliginvesteringer. Regeringen planlægger at fremsætte lovforslag til gennemførelse af boligpakken til efteråret.

Der er behov for at nyttiggøre den viden, som er blevet opsamlet gennem udviklingsprogrammet "Projekt HUS" og den byggepolitiske Task Force. Det er vigtigt, at fokusere på udvikling af boligbyggeri, som i pris kan måle sig med lande, der normalt sammenlignes med.

Med henblik på et øget udbud af byggegrunde påtænkes der som led i regeringens boligpakke etableret de nødvendige rammer for såkaldte "byomdannelsesselskaber" i et partnerskab, mellem offentlige og private aktører.

Københavns Kommune vil sammen med grundejerne udarbejde et beslutningsgrundlag for etablering af et byomdannelsesselskab for Københavns Sydhavn (Sluseholmen). Beslutningsgrundlaget skal foreligge inden 1. april 2002.

By- og Boligministeriet vil inddrage Københavns Kommune i arbejdet med etablering af rammerne for byomdannelsesselskaber.

Parterne er enige om, at gennemførelse af en international by- og boligudstilling med København som udgangspunkt vil sætte internationalt fokus på by- og boligudviklingen i Danmark.

Byfornyelse

Der er fortsat mange utidssvarende boliger i København. Den offentlige byfornyelse skal videreudvikles, så der opnås et større udbytte af byfornyelsesmidlerne. I forlængelse heraf er der et behov for øget krav om privat medfinansiering. I den forbindelse vil regeringen stille relevant sammenligningsmateriale til rådighed for Københavns Kommune, til brug for kommunens igangsatte analyse af anvendelse af byfornyelsesmidlerne.

Det erkendes, at der i København er et stort behov for at fremtidssikre ældre almene boliger fra perioden før 1960, som ikke hidtil har modtaget byfornyelsesmidler. Boligerne er gennemgående små og har utidssvarende bad- og køkkenforhold. Derfor reserveres der ekstraordinært af den på finansloven afsatte investeringsramme til bygningsfornyelse på 25 mill.kr. årligt i de kommende 4 år til fremtidssikring af ældre almene boliger opført før 1960, som ikke hidtil har modtaget byfornyelsesmidler. Samtidig er der behov for viden og erfaringsopsamling omkring fremtidssikring af denne type boliger, hvilket forudsættes at ske i forlængelse af denne indsats.

I områder præget af store sociale problemer og omfattende nedslidning af det fysiske miljø er kvarterløft afgørende. Der skal fortsat investeres i kvarterløft både i de traditionelle bykvarterer og nyere almene boligområder. Københavns Kommune vil i samarbejde med de berørte almene boligorganisationer udarbejde en helhedsplan for udvalgte områder, som blandt andet indeholder forsøg med udvidet råderet og medejerboliger i udsatte boligområder. Der er enighed om, at det er hensigtsmæssigt, at Københavns kommune tager aktivt del i den igangværende ansøgningsrunde om modelområder under Byudvalget.

9. Trafik

Regeringen, København og Frederiksberg kommuner vil på grundlag af Projekt Basisnet arbejde for at iværksætte et udredningsarbejde med henblik på at undersøge mulighederne for at etablere en Cityring som metro-løsning i København og på Frederiksberg.

Udredningsarbejdet skal belyse en række forhold ved hele Cityringen, herunder en hensigtsmæssig etapedeling af Cityringen. I den forbindelse skal der bl.a. foreslås linieføring og placering af stationer for 1. delstrækning, og en vurdering af trafikbetjeningen af Kvæsthusbroen og Landbohøjskolen. Udredningsarbejdet skal omfatte anlægsoverslag, trafikprognoser, og vurdering af drifts- og samfundsøkonomien for såvel Cityringen, som den valgte etapedeling med risikovurdering af alle væsentlige parametre. Udredningsarbejdet skal afrapporteres senest ultimo 2002 med en foreløbig rapportering marts 2002 omfattende foreløbige skøn for anlægs- og driftsøkonomi. HUR inviteres til at deltage i arbejdet.

Ørestadsselskabet bistår med teknisk assistance og afholder omkostningerne ved udredningsarbejdet inden for en ramme på 10 mill.kr. Udredningsarbejdet skal forelægges Finansudvalget.

10. Øresundsregionen

I forlængelse af de senere års bestræbelser på at etablere Øresundsregionen som et dynamisk center i Europa, er parterne enige om at fastholde de igangsatte initiativer indenfor turistfremme, kultur, og erhverv.

KØBENHAVNS KOMMUNE

Øresundsregionen er en del af vækstregionen, hvor en øget integration vil skabe et sammenhængende boligmarked, arbejdsmarked og kulturområde, og et af Europas største samlede udbud af højere uddannelser og forskning.

Københavns Kommune vil i 2002 arbejde for at København og Øresundsregionen formidles som "The Human Capital". Konkrete arrangementer omfatter Københavns Kommunes planlagte boligudstilling, Kulturbro 2002, hvor Kulturministeriet bidrager med finansiering fra tipsmidlerne, samt en konference for de større byer i Østersøregionen.

På turismeområdet fungerer København som vækstdynamo for resten af landet. Investeringer i hovedstaden har en afsmittende virkning på aktiviteten i hele landet. Det er vigtigt, at København positionerer sig internationalt. Parterne er derfor enige om, at staten og de regionale parter hver for sig opretholder tilskudsniveauet for Wonderful Copenhagen på 2000-niveauet. Staten afsætter derfor årligt 17 mill.kr. til Wonderful Copenhagen under forudsætning af, at den regionale medfinansiering opretholdes.

REGERINGEN

FREDERIKSBERG KOMMUNE

Forhandlingsresultat om kommunens økonomi i 2002

15. juni 2001

Frederiksberg kommune har de senere år været i en fase med afdæmpet vækst i driftsudgifterne. Denne udvikling forventes at fortsætte i 2002.

Frederiksberg kommune har tilkendegivet, at kommunen i de kommende år har planlagt at fortsætte den iværksatte effektivisering og omprioritering, for at kunne imødekomme udgiftspresset på vækstområder. I den forbindelse gør Frederiksberg kommune opmærksom på, at der allerede i planen er indregnet effektiviseringer som følge af digitalisering, udlicitering og indkøbsaftaler.

Frederiksberg Kommune deltager i de relevante arbejdsgrupper i de kommunale aftaler.

1. Skoleudbygning

Elevtallet i Frederiksberg kommunes skoler forventes at stige med ca. 1.600 elever fra 1999 til 2008, hvilket svarer til en stigning på 40 pct. Der er i Frederiksberg Kommune behov for ekstraordinære anlægsinvesteringer og renoveringer på folkeskoleområdet i de kommende år for at imødekomme den forventede store elevtalsstigning.

Sidste år vedtog Frederiksberg kommune en skoleudbygningsplan for årene 2000-2004 som blandt andet indebar ekstraordinære anlægsinvesteringer.

Frederiksberg kommune fik i medfør af sidste års forhandlingsresultat adgang til at låne 50 pct. af kommunens udgifter til skoleudbygningsplanen i 2001-2002. Frederiksberg kommune har oplyst, at byggeriet i forhold til denne plan er fordyret med 45 mill.kr. Frederiksberg kommune

får adgang til yderligere at lånefinansiere 50 pct. af dette beløb i 2002. Frederiksberg kommune har oplyst et lånebehov vedrørende skoleudbygningsplanens sidste periode, og vil eventuelt rejse dette spørgsmål ved næste års forhandlinger med regeringen.

I forbindelse med anlæg af ny skolekapacitet nedlægges en parkeringsplads i den tætbebyggede del af Frederiksberg. Den nye skolekapacitet etableres derfor med integrerede erstatningsparkeringspladser i form af en underliggende parkeringskælder, som Frederiksberg Kommune kan optage anlægslån til med et beløb på 68 mill.kr. Frederiksberg kommune oplyser, at parkeringskælderen vil blive solgt eller drevet kommercielt.

2. Sundhed og sygehuse

Frederiksberg kommune tilslutter sig aftalen på sundhedsområdet mellem regeringen og Amtsrådsforeningen, herunder vil Frederiksberg kommune bidrage til at realisere målsætningerne på ventetidsområdet og kræfthandlingsplanen, idet dog den konkrete prioritering i H:S i øvrigt sker under hensyntagen til de særlige forhold i H:S.

Frederiksberg Kommune har noteret sig aftalen mellem regeringen og Amtsrådsforeningen om afvikling af bonuspuljen. Frederiksberg Kommune er af den opfattelse, at dette ikke er i overensstemmelse med aftalen om oprettelsen af H:S. Frederiksberg Kommune har tilkendegivet, at man forventer, at Folketinget kompenserer H:S ved at stoppe nedtrapningen af det særlige statstilskud til H:S fra 2004 og frem.

3. Elektroniske patientjournaler

Regeringen og Frederiksberg kommune er enige om principper for standardisering og udbredelse af elektroniske patientjournaler, jf. fælles udmelding fra Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen og H:S fra februar 2001.

Regeringen og Frederiksberg kommune er enige om, at indførelsen af elektroniske patientjournaler er af stor betydning for sektorens fremtidige udvikling, og at de vil indebære en styrkelse af kvaliteten i patientforløbe-

ne, en mindre risiko for fejl, og at der på sigt frigøres ressourcer til behandling og pleje.

Frederiksberg kommune vil arbejde for, at H:S sikrer, at de elektroniske patientjournaler bygger på fælles faglige og tekniske standarder, der sikrer, at informationerne mellem systemerne kan udveksles. De elektroniske patientjournalssystemer skal anvende de faglige standarder, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen og afprøves og konkretiseres i samarbejde med amterne.

Udviklingen af de faglige standarder, der indgår i Sundhedsstyrelsens standardspecifikationer, vil være definerede i løbet af 2001, og det forudsættes, at parterne når til enighed om fælles tekniske meddelelsesstandarder i løbet af 2001. Frederiksberg kommune vil arbejde for at HS anvender disse fælles faglige samt tekniske standarder. Der er enighed om, at konkurrencetilsynet skal tilgodeses, således at muligheden for flere leverandører er til stede.

Endvidere igangsættes et arbejde med at udveksle erfaringer mellem amterne om implementering af de elektroniske patientjournaler.

Frederiksberg kommune vil arbejde for, at HS prioriterer en udbygning af EPJ over de kommende år, og der udarbejdes en status herfor i foråret 2002.

De elektroniske patientjournaler udgør grundlaget for en øget digital sammenhæng på sundhedsområdet. Regeringen og Frederiksberg kommune er enige om, at der skal findes en metode hvorefter informationer kan udveksles mellem de elektroniske patientjournaler og andre aktører på sundheds- og omsorgsområderne.

Der er enighed om, at HS om nødvendigt kan søge om hel eller delvis dispensation fra lånebekendtgørelsen med henblik på lån til en samlet plan for indførelse af IT i HS i 2002. Indenrigsministeriet vil vurdere en sådan konkret ansøgning.

4. Det rummelige arbejdsmarked

I aftalen med Kommunernes Landsforening indgår følgende:

”Et mere rummeligt arbejdsmarked skal sikre, at flere personer får mulighed for at bruge deres evner og deltage i arbejdslivet. Samtidig skal en fortsat vækst i beskæftigelsen give råderum til en langsigtet og holdbar udbygning af den kommunale service og reduktion af gældsbyrden.

Kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats er central for realiseringen heraf.

Kommunerne har en økonomisk fordel ved at prioritere denne indsats højt. Højere beskæftigelse betyder øget skattegrundlag, og den enkelte kommune kan disponere over en betydelig del af mindreudgifterne på overførselsbudgettet.

Kommunerne kan ikke løse opgaven uden et gensidigt forpligtigende samspil med ledelse og medarbejdere på de lokale arbejdspladser. Dette samspil drøftes i det lokale koordinationsudvalg.

En højere erhvervsdeltagelse blandt indvandrere er en vigtig forudsætning for at realisere de overordnede mål. Det er kommunernes opgave i samarbejde med det lokale erhvervsliv at arbejde for dette i integrationsperioden og i efterfølgende aktive tilbud.

Nogle mindre kommuner i udkantsområder har et svagere erhvervsgrundlag end andre kommuner. Der er enighed om at følge op på Finansieringsudvalgets undersøgelse af behovet for at forbedre udligningen vedrørende førtidspensionsudgifterne, og at der i tilrettelæggelsen af den regionalpolitiske indsats bl.a. skal være fokus på områder med svagt erhvervsgrundlag.

Regeringen vil for at lette anvendelsen af løntilskudsordningen fortsætte bestræbelserne på at forenkle ordningerne og harmonisere administrative rutiner.

Regeringen vil søge tilslutning til at give mulighed for bagud betaling af kontanthjælp i forbindelse med aktiveringstilbud og introduktionsydelse m.v. Kommunerne opfordres til at følge op på anvendelsen af de forbedrede muligheder i rådighedsreglerne for at øge den enkeltes motivation for deltagelse på arbejdsmarkedet.

Kommunernes arbejdsmarkedsrettede indsats tilrettelægges med udgangspunkt i den enkeltes forudsætninger og ressourcer. Der er en gruppe i kontanthjælpsystemet, for hvem beskæftigelse ikke er umiddelbart opnåelig og hvor den

enkeltes mulighed for at udnytte arbejdsevnen forudsætter en langsigtet indsats. Der er enighed om i fællesskab at arbejde videre med udvikling af metoder og relevante tilbud i forhold til disse grupper, således at vurderingen af, hvorvidt den enkelte fortsat kan drage nytte af aktive tilbud sker på det bedst mulige grundlag.

Der er enighed om at følge op på regeringens rapport om det rummelige arbejdsmarked fra april 2001.

Frederiksberg kommune tager dette til efterretning.

5. Grundtakstmodel

I loven om indførelse af grundtakstmodel bemyndiges Indenrigsministeren til at yde Frederiksberg Kommune et særtilskud i 2002 og 2003 for at afbøde de økonomiske konsekvenser af finansieringsomlægningen, herunder overgangsordningen.

Hvis der efterfølgende sker ændringer i den samlede regulering af statstilskuddet til primær- og amtskommunerne i forbindelse med grundtakstreformen i 2002 og 2003, er parterne enig om, at der foretages en efterregulering af særtilskuddene til Frederiksberg Kommune i 2002 og 2003.

6. Digital forvaltning

Digitalisering bliver et vigtigt instrument til at effektivisere administrative funktioner og dermed skabe plads til vækst på serviceområderne.

For borgere og virksomheder rummer den digitale forvaltning blandt andet enklere og mere fleksible adgange til den offentlige forvaltning og muligheder for bedre indblik i beslutningsprocesserne.

Parterne er enige om at følge op på den fælles rapport om digital forvaltning, herunder gennem etablering af en fælles kommunale/statslig bestyrelse, der får til opgave at fremme omstillingen til digital forvaltning.

Frederiksberg Kommune bakker op omkring de igangsatte initiativer, og kommunen deltager gerne i det videre arbejde med udvikling af digital forvaltning i den offentlige sektor.

7. Trafik

Regeringen, København og Frederiksberg kommuner vil på grundlag af Projekt Basisnet arbejde for at iværksætte et udredningsarbejde med henblik på at undersøge mulighederne for at etablere en Cityring som metro-løsning i København og på Frederiksberg.

Udredningsarbejdet skal belyse en række forhold ved hele Cityringen, herunder en hensigtsmæssig etapedeling af Cityringen. I den forbindelse skal der bl.a. foreslås linieføring og placering af stationer for 1. delstrækning, og en vurdering af trafikbetjeningen af Kvæsthusbroen og Landbohøjskolen. Udredningsarbejdet skal omfatte anlægsoverslag, trafikprognoser, og vurdering af drifts- og samfundsøkonomien for såvel Cityringen, som den valgte etapedeling med risikovurdering af alle væsentlige parametre. Udredningsarbejdet skal afreporteres senest ultimo 2002 med en foreløbig rapportering marts 2002 omfattende foreløbige skøn for anlægs- og driftsøkonomi. HUR inviteres til at deltage i arbejdet.

Ørestadsselskabet bistår med teknisk assistance og afholder omkostningerne ved udredningsarbejdet inden for en ramme på 10 mill.kr. Udredningsarbejdet skal forelægges Finansudvalget.

Bilag 1

9. februar 2001

Aftale mellem regeringen, Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehusfællesskab (H:S) om behandlingsmål for livstruende sygdomme

Hensigten med nærværende aftale er at realisere målsætningen om, at alle patienter med livstruende sygdomme kan få behandling med dokumenteret effekt inden for fastlagte tidsfrister. Uhelbredeligt syge tilbydes livsforlængende eller livskvalitetsforbedrende behandling, når en individuel faglig vurdering tilsiger det. Det vil medvirke til at fastholde befolkningens tillid til det danske sygehusvæsen.

Regeringen, Amtsrådsforeningen og H:S er enige om, at kapaciteten til forundersøgelse, behandling og adjuverende behandling fortsat skal udvides i Danmark, bl.a. som følge af anbefalingerne i den nationale kræftplan. Parterne vil i forbindelse med forhandlingerne om amternes økonomi 2002 drøfte mulighederne for en hurtigere gennemførelse af kræftplanen.

I Danmark er der på visse områder mangel på undersøgelses- og behandlingskapacitet særligt vedrørende strålebehandling. Målet er, at kapaciteten udbygges så hurtigt, det er muligt, således at alle patienter kan tilbydes behandling med dokumenteret effekt i Danmark. Mens udbygningen finder sted, er det relevant at inddrage udenlandske centre som bufferkapacitet.

Aftalen gælder alle kræftsygdomme, bortset fra hudkræftsygdomme, som ikke er modermærkekræft og kræftformer, der kræver behandling med knoglemarvstransplantation. Aftalen gælder også de hjertesygdomme, der

BILAG

er omfattet af bekendtgørelse om behandling af visse livstruende sygdomme af 20. marts 2000. Aftalen skal indskrives i bekendtgørelsen efter samme mønster, som kendes i dag, hvor der er fastsat tidsfrister for visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom, bryst-, lunge-, tarm- og livmoderhalskræft.

Der fastsættes følgende generelle frister for behandling af kræftsygdomme:

- forundersøgelse er igangsat senest 2 uger efter, henvisningen er modtaget på sygehuset.
- primær behandling, bortset fra primær strålebehandling, er igangsat senest 2 uger efter samtykke til behandlingen.
- Eventuel adjuverende behandling samt strålebehandling, der gives som primær behandling, er igangsat senest 4 uger efter henvisning.
- På hjerteområdet gælder som hidtil de tidsfrister, som er fastsat i bekendtgørelsen om behandling af visse livstruende sygdomme.

Der gælder i det hele taget de samme principper som i den gældende bekendtgørelse, således at fristerne kan fraviges, hvis hensyn til patientens helbredstilstand tilsiger noget andet, eller patienten ønsker noget andet. Tidsfristerne kan ikke fraviges med henvisning til manglende kapacitet.

For visse sygdomme vil der være grundlag for at fastsætte andre tidsfrister end de generelle. Disse tidsfrister fastsættes af Sundhedsstyrelsen med vejledning fra hhv. kræftstyregruppen og hjertefølgegruppen.

Kan et sygehus ikke selv tilbyde undersøgelse eller behandling inden for de givne tidsfrister, skal patienten have tilbudt behandling på et andet offentligt eller privat sygehus her i landet eller i et andet europæisk land efter samme regler, der gælder i dag.

Amterne etablerer et informationscenter, der overvåger ventetider til strålebehandling og kemoterapi for alle kræftsygdomme. Dette center foretager regelmæssigt sammen med Sundhedsstyrelsen en kortlægning af, hvor der er ledig kapacitet i udlandet. Desuden kan informationscentret medvirke til at sende patienter til behandling i udlandet. Der skal sikres kvalitet, tryghed og sammenhæng for patienten mellem det visiterende sygehus og det udenlandske sygehus. Der bør derfor så vidt muligt indgås forhåndsaftaler med udenlandske sygehuse om modtagelse af patienter, der er omfattet af reglerne om tidsfrister for behandling.

Amterne benytter det allerede etablerede garantiberedskab, der er dannet af amterne til at opfylde behandlingsmålene. Hermed sikres det, at alle behandlingsmuligheder her i landet tilvejebringes, så den samlede kapacitet udnyttes optimalt og kommer patienterne til gode.

Sundhedsstyrelsen vurderer i samråd med den nationale kræftstyregruppe, hvilke behandlinger der er evidensbaserede. De onkologiske centre holder fremover Sundhedsstyrelsen og de øvrige onkologiske centre informeret om etablering af nye behandlingstilbud. Eksisterer der et behandlingstilbud eller har et andet onkologisk center væsentlig kortere ventetider, skal patienten fortsat informeres om dette og tilbydes visitation dertil.

Med henblik på at sikre realisering af behandlingsmålene, har bopælsamtet i samråd med det onkologiske center ansvar for, at patienter visiteres efter de fastsatte regler herom. Patienter visiteres og behandles efter faglige kriterier. Den behandlende læge bør på baggrund af den enkelte patients helbredtstilstand rådgive om, hvorvidt visitation til udlandet skal finde sted.

Behandlingsmålene træder i kraft den 1. september 2001.

Økonomi

Efter den nuværende bekendtgørelse er der 5-10 patienter om måneden, der modtager behandling i udlandet. Det vurderes, at den i aftalen nævnte udvidelse indebærer, at op til 50 ekstra patienter om måneden vil blive henvist til behandling i udlandet.

Det skønnes, at aftalen vil medføre merudgifter på 50 mio. kr. årligt inklusiv befording.

Merudgifterne er baseret på et skøn om, at 600 patienter ekstra vil blive henvist til strålebehandling i udlandet om året, og at en strålebehandlingsserie koster 55-80.000 kr. Hertil kommer befordrings- og opholdsudgifter, herunder hotel og diæter, samt til eventuel ledsager på ca. 15-20.000 kr.

Hertil kommer udgifter til en fælles informationsenhed på op til 1 mio. kr.

BILAG

Udgifter til en fremrykning af kræftplanens anbefalinger samt indførelse af nye behandlinger ud over kræftplanens anbefalinger drøftes ved forhandlingerne mellem regeringen og amterne om amternes økonomi 2002.

Bilag 2

Brev til samtlige amtskommuner af 20. februar 2001.

Til amtskommuner m.fl.

København, den 20. februar 2001

Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen og H:S lægger afgørende vægt på, at elektroniske patientjournaler (EPJ) i de kommende år udvikles og udbredes i det danske sygehusvæsen som middel til at fremme kvalitet, effektivitet, service og sammenhæng i patientbehandlingen.

Hvis disse mål skal nås, er det afgørende, at EPJ i Danmark udformes således, at de effektivt understøtter undersøgelse, behandling og pleje, og således, at der sikres mulighed for kommunikation mellem forskellige systemer.

Parterne er på den baggrund enige om de overordnede principper for standardisering og udbredelse af EPJ, der er beskrevet i vedlagte notat. Principperne vedrører fælles ansvar for udviklingen, fælles mål for funktionaliteten og fælles standardspecifikation for EPJ, som udvikles af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med sygehusejerne. Parterne opfordrer til, at de beskrevne principper lægges til grund for det videre arbejde med EPJ i Danmark.

Med venlig hilsen

Arne Rolighed Kresten Philipsen
Sundhedsminister Formand for Amtsrådsforeningen

Jens Kristian Gøtrik Peter Martinussen
Medicinaldirektør Bestyrelsesformand for H:S

Principper for standardisering og udbredelse af elektroniske patientjournaler

Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen og H:S, der er parterne bag den nationale strategi for IT i sygehusvæsenet, ønsker at fremme processen for udbredelse af elektroniske patientjournaler (EPJ) i det danske sundhedsvæsen. Det sker med flere formål for øje.

EPJ kan bidrage til en bedre sammenhæng i patientbehandlingen gennem samling af de relevante oplysninger omkring patientens udredning og behandling.

EPJ bidrager til kvaliteten i patientbehandlingen, blandt andet ved at mindske risikoen for fejl, når oplysninger om f.eks. medicingivning ikke skal føres flere steder manuelt.

EPJ giver mulighed for at samle oplysninger til brug for kvalitetsopfølgning, når data samles på en ensartet og systematisk måde.

EPJ gør det endvidere muligt at stille oplysninger til rådighed på tværs af afdelinger, sygehuse og amtsgrænser på en hurtigere og mere smidig måde.

Det primære formål med at standardisere EPJ er at sikre, at det bliver muligt uden problemer at udveksle journalinformation mellem forskellige EPJ-systemer og mellem EPJ-systemer og andre IT-systemer. Herudover skal standardiseringen understøtte kvalitetsudviklingen i patientbehandlingen, understøtte udviklingen af markedet for EPJ og sikre muligheder for bedre analyser af patientdata.

Sundhedsstyrelsen har allerede varetaget et stort udviklingsarbejde i forbindelse med opstillingen af en grundstruktur, der endvidere indeholder principper for standardiseringen. Sundhedsstyrelsens arbejde med standardspecifikationer for EPJ baseres på de initiativer, der er beskrevet i den Nationale IT-strategi for sygehusvæsenet 2000-2002. Specifikationerne udvikles og forbedres løbende i forbindelse med forbedringsforslag og kommentarer.

Parterne er enige om, at standardiseringen og udbredelsen af EPJ bør ske efter følgende principper:

1. Fælles ansvar for fremdrift i udviklingsprocessen.

Der er mellem parterne enighed om, at der er et fælles ansvar for at skabe fremdrift i udviklingsprocessen bag EPJ. Som følge heraf er der behov for at se udviklingen af EPJ som en dynamisk proces, der indeholder forskellige faser, som henholdsvis de centrale myndigheder og sygehusejerne (amterne/H:S) har ansvaret for. Med en samlet oversigt over udviklingsprocessen, vil sygehusejerne over for leverandørerne kunne betinge sig, at standardiseringen løbende bygges ind i systemerne. En samlet oversigt over processen vil endvidere styrke sygehusejernes mulighed for at udarbejde en implementeringsplan, som tager højde for, at der skal være tale om standardiserede løsninger. Se figur.

2. Omfattende opgave.

Udvikling af EPJ, fra opstilling af en række grundlæggende principper frem til, at man på sygehusafdelingen står med et færdigt produkt, der er i drift, er en lang og kompleks proces, hvor det er nødvendigt at opsamle erfaringer gennem hele processen med henblik på at kunne udvikle den næste generation af en forbedret EPJ. Denne proces er både tidsmæssigt og ressourcemæssigt omfattende for såvel de centrale myndigheder som for sygehusejerne, og kræver desuden et åbent og konstruktivt samspil mellem de centrale sundhedsmyndigheder, sygehusejerne og leverandører. Decentral deltagelse i udvikling og afprøvning af standarder i samarbejde med de centrale sundhedsmyndigheder og leverandører er en betingelse for at sikre, at de standarder, der udvikles, er brugbare i den konkrete drift af EPJ.

Erfaringerne fra de første generationer af EPJ indgår allerede i de versioner af EPJ, der arbejdes med i dag, og processen med at udvikle, afprøve og indføre EPJ-standarder vil tilsvarende være en proces, som ikke afsluttes, men er fortløbende.

3. Parterne har fælles mål for funktionaliteten.

Den elektroniske patientjournal, som ønskes implementeret i det danske sundhedsvæsen, skal kunne leve op til en række krav om funktionalitet. EPJ skal samle dokumentation, der er relevant for udredning, behandling og pleje af patienten. EPJ skal endvidere være et værktøj til informationsdeling, således at der kan udveksles og stilles relevant data til rådighed for det sundhedsfaglige personale, der har patienten til udredning, behand-

ling og pleje. Informationsdelingen skal gøres mulig på tværs af afdelinger og sygehuse.

4. Sundhedsstyrelsen har opstillet en række principper for standardisering af EPJ.

Nyudvikling af elektroniske patientjournaler og tilknyttede IT-systemer i sundhedsvæsenet bør bygge på et fælles grundlag. Sundhedsstyrelsen arbejder i samarbejde med sygehusejerne på at frembringe dette grundlag. Udarbejdelse af sundhedsinformatiske standardspecifikationer foregår i en dynamisk og foranderlig verden, og skal derfor nødvendigvis ses som en udviklingsproces med et vedvarende behov for forbedring og detaljering.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et forslag til grundstruktur for EPJ, som har været i en bred høring. Sundhedsstyrelsens grundstruktur i EPJ består af en stamdel og en forløbsdel. Disse dele og tilhørende delelementer i opbygningen af EPJ skal kunne håndteres.

Stamdelen i EPJ indeholder en række stamoplysninger, der er direkte relateret til patienten og relativt uforandret over tid. Stamoplysninger indeholder, foruden sociale og familiære forhold, også informationer vedrørende helbredsforhold som arvelige dispositioner, allergier og overfølsomhed.

Forløbsdelen i EPJ rummer kliniske informationer knyttet til et eller flere sygehusforløb. Sygehusforløbet er den del af patientforløbet, der foregår inden for sygehusvæsenet, og indeholder kliniske informationer og handlinger knyttet til det samme helbredsproblem. Sygehusforløbet er karakteriseret ved en forløbsdiagnose, der overordnet angiver, hvad det aktuelle helbredsproblem handler om. Forløbsdiagnosen udvælges fra diagnosesedelen af SKS.

Et sygdomsforløb vil altid have én forløbsdiagnose. Andre diagnoser som henvisnings-, afdelings- og bidiagnoser kan knyttes til forløbet og anvendes i forbindelse med indberetning til det kommende forløbsbaserede landspatientregister. De mål, som i samarbejde med patienten er valgt for et givet helbredsmæssigt problem, skal fremgå af EPJ .

Informationerne i EPJ om patientforløbet bør kunne anvendes til kvalitetsudvikling, d.v.s. baseret på begreber som mål, resultat og evaluering.

Seneste version af Sundhedsstyrelsens standardspecifikation ligger på styrelsens hjemmeside:

http://www.sst.dk/faglige_omr/informatik/epj/0.2.PDF

Den vil løbende blive holdt opdateret efterhånden som EPJ-grundstrukturen videreudvikles og kvalificeres.

Principper for EPJ-grundstrukturens opbygning.

På nuværende tidspunkt ligger følgende principper for opbygning af EPJ fast:

Al dokumentation er forløbsorienteret. Forløbsorienteret dokumentering i EPJ vil bidrage til at sikre sammenhængende patientforløb på tværs af behandlingsenheder. Samtidig vil den betyde væsentlige lettelser i forløbsbaseret indberetning til LPR.

Struktureret information. EPJ skal i størst mulig udstrækning baseres på strukturerede data. At data findes i en struktureret form er en forudsætning for, at data, der er registreret én gang, kan genbruges til andre formål, som f.eks. til indberetninger og kvalitetsudvikling.

EPJ skal overholde og respektere de principper, der er opstillet som kriterier for landsdækkende kliniske databaser. Det betyder, at EPJ skal være i stand til dynamisk at kunne overføre data til landsdækkende kliniske databaser.

Sundhedsstyrelsens videre arbejde vil konkretisere sammenhængene. Den nødvendige sammenknytning af den daglige dokumentation i EPJ og indberetning til fremtidige kliniske kvalitetsdatabaser og centrale registre vil muliggøre en forenklet og mere sundhedsfaglig korrekt dataregistrering.

Sundhedsvæsenets Klassifikationssystem skal benyttes.

Sundhedsvæsenets Klassifikationssystem (SKS) er et sammenhængende system af standardiserede begreber med tilhørende koder for undersøgelser, diagnoser, behandlinger m.m. Systemet vedligeholdes og udvikles af Sundhedsstyrelsen i takt med udviklingen i medicinsk teknologi og terminologi, så det til enhver tid udgør kernen i et standardiseret, formelt

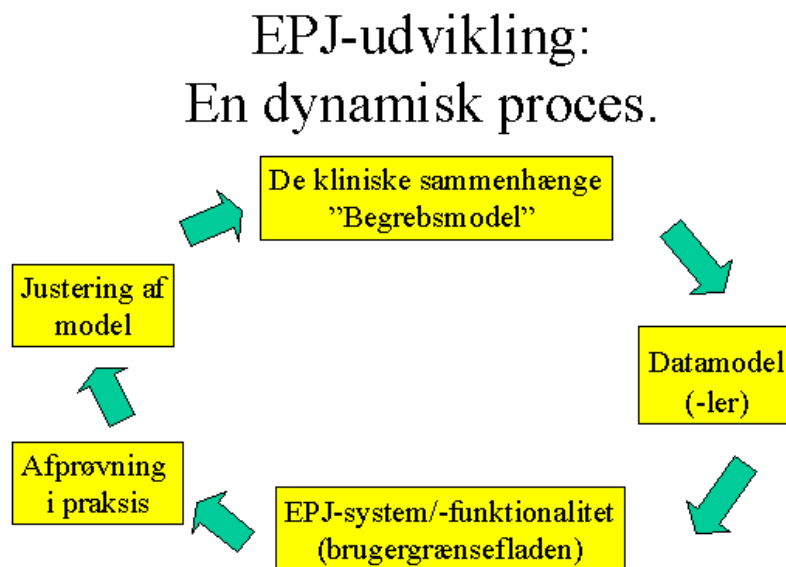
sundhedsfagligt sprog, der forstås af IT-systemerne. SKS benyttes i dag i vid udstrækning af patientadministrative systemer og til indberetninger til sundhedsstatistiske registre.

5. Udvikling, afprøvning og justering af standarder.

Anvendeligheden af de fastlagte principper for EPJ vil kunne sikres af et omfattende udviklings- og afprøvningsarbejde med flere projekter. Disse projekter kan kun gennemføres i samarbejde mellem de centrale sundhedsmyndigheder og sygehusejerne. Det er vigtigt, at der såvel fra central som decentral side afsættes tilstrækkelige og relevante ressourcer.

Der er tale om en dynamisk og løbende proces, hvor grundprincipperne bag EPJ afprøves og justeres med henblik på forbedring.

Ud over afprøvning af grundprincipperne bag EPJ tjener denne proces til at indhente erfaringer fra driftsmiljøer, ligeledes med henblik på forbedring.



Publikationen indeholder aftalerne
mellem regeringen og de kommunale
parter om den kommunale økonomi
for 2002