



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Juni 2018

2019



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi

Juni 2018

2019

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2019
Juni 2018

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

Publikationen kan bestilles eller afhentes hos:

Rosendahls
Vandtårnsvej 83A
2860 Søborg
T 4322 7300
E distribution@rosendahls.dk
rosendahls.dk

Denne publikation er udarbejdet af
Finansministeriet
Center for kommuneøkonomi og regioner
Christiansborg Slotsplads 1
1218 København K
Telefon 3392 3333

Omslag: BGRAPHIC
Tryk: Rosendahls a/s
Oplag: 1.000
ISBN: 978-87-93531-46-8
ISSN: 1901-8479

Elektronisk publikation:
ISBN: 978-87-93531-47-5
ISSN: 1901-8487

Publikationen kan hentes på
Finansministeriets hjemmeside
fm.dk



Indhold

| | |
|---|----|
| Indledning..... | 5 |
| Aftale om kommunernes økonomi for 2019..... | 9 |
| Aftale om regionernes økonomi for 2019..... | 45 |
| Bloktilskudsaktstykket for 2019..... | 81 |

Indledning

Regeringen indgik den 5. og 7. juni 2018 aftaler med henholdsvis Danske Regioner og KL om regionernes og kommunernes økonomi for 2019. Hovedtallene for regions- og kommuneaftalerne fremgår af *tabel 1*.

Tabel 1

Aftalte drifts- og serviceudgifter i regioner og kommuner i 2019

| Mio. kr., 2019-pl | Regioner | | Kommuner |
|--|----------|----------------------------------|----------|
| | Sundhed | Regional udvikling ¹⁾ | |
| Udgangspunkt for aftalerne | 113.390 | 3.090 | 245.632 |
| Regionerne | | | |
| Løft til udvikling, herunder regionale busruter | | 50 | |
| Løft til sundhed, herunder psykiatri | 1.000 | | |
| Øget behandlingskapacitet i lyset af den demografiske udvikling | 500 | | |
| Teknologibidrag (frigjorte midler) | -500 | | |
| Øget behandlingskapacitet | 133 | | |
| Effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfundsbyggerierne (frigjorte midler) | -133 | | |
| Kommunerne | | | |
| Løft til styrket velfærd, herunder den nære sundhedsindsats og ældrepleje | | | 1.700 |
| Målrkning af frigjorte midler til borgernær velfærd | | | 600 |

- 1) Det bemærkes, at der i tabellen ikke er taget højde for Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet, hvilket indebærer en opgaveomlægning svarende til en reduktion på 600 mio. kr.

Regionerne

Med aftalen løftes det regionale sundhedsområde med 1.000 mio. kr. i 2019 til fortsat udvikling af sundhedsområdet, herunder 200 mio. kr. til løft af psykiatrien. Udgangspunktet herfor er det regionale delloft for sundhedsområdet for 2019.

Regionerne frigør 500 mio. kr. i 2019 i form af et teknologibidrag. Midlerne forbliver i regionerne og prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet i lyset af den demografiske

udvikling. Derudover prioriteres effektiviseringsgevinster på 133 mio. kr. i 2019 fra kvalitetsfundsbyggerierne til ny sygehusaktivitet, herunder demografi i regionerne.

Der er samtidig enighed om en ny styringsmodel fra 2019, som vil understøtte en bedre ressourceanvendelse på det regionale sundhedsområde bl.a. gennem omlægning af aktivitet og behandlingen af mennesker med kroniske sygdomme og ældre medicinske patienter fra sygehusene til tilbud tættere på patienten i det nære sundhedsvæsen.

Der er i 2019 aftalt et loftsbelagt niveau for den regionale anlægsaktivitet (brutto) på 2,45 mia. kr. på sundhedsområdet (ekskl. kvalitetsfundsbyggerierne) med tillæg af afløb fra puljer statslige projektilskud. Der er enighed om, at ½ mia. kr. af regionernes bloktilskud er betinget af, at den aftalte ramme for anlægsudgifter overholdes i regionernes budgetter. Hertil kommer et forudsat afløb for anlægsinvesteringer med kvalitetsfondsstøtte på 4,8 mia. kr. i 2019.

Aftalen betyder endvidere, at det regionale udviklingsområde løftes med 50 mio. kr. i 2019 til at understøtte de regionale busruter under den kollektive trafik. Udgangspunktet herfor er det regionale delloft for udvikling for 2019.

Parterne er enige om, at den politiske aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet frigør 600 mio. kr. i regionerne. Det sker i overensstemmelse med DUT-princippet og som en konsekvens af, at regionernes opgaver inden for erhvervsfremme og turisme overgår til andre aktører. Lovændringerne optages på lov- og cirkulæreprogrammet.

Kommunerne

Med aftalen løftes kommunernes økonomi med 1,7 mia. kr. i forhold til det kommunale udgiftsloft for 2019. Midlerne målrettes styrket velfærd, herunder for at understøtte den nære sundhedsindsats og kommunernes arbejde med at yde værdig pleje og omsorg for ældre borgere.

Derudover målrettes 0,6 mia. kr., som frigjort ved moderniserings- og effektiviseringsprogrammet og konsolidering af kommunernes opgaver til erhvervsservice, til borgernær velfærd.

Regeringen og KL er med aftalen enige om at videreføre det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram, der årligt frigør 1 mia. kr. Det udgør en stærk og gensidigt forpligtende ramme for udviklingen af den kommunale service til gavn for borgerne.

Der er i 2019 aftalt et loftsbelagt kommunalt anlægsniveau på 17,8 mia. kr. Samtidig er regeringen og KL er enige om at understøtte skatteenedsættelser i den enkelte kommune, hvorfor der etableres en tilskudsordning til skatteenedsættelse på 250 mio. kr. i 2019.

Med aftalen etableres endvidere en statsligt finansieret overgangsordning for de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er

gennemført i 2017. Kommunerne kompenseres fuldt ud for tabet i 2019 og 2020 svarende til 1,1 mia. kr. i begge år. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde.

Aftalen indebærer også en fortsættelse af det ekstraordinære finansieringstilskud i 2019 på 3½ mia. kr., hvoraf 2 mia. kr. fordeles på baggrund af kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår. Herudover afsættes en lånepulje på 500 mio. kr. til styrkelse af likviditeten i vanskeligt stillede kommuner.

**Aftale om
kommunernes
økonomi for 2019**

Aftale om kommunernes økonomi for 2019

7. juni 2018

1. Indledning

Regeringen og KL er enige om, at aftalen om kommunernes økonomi for 2019 indebærer et løft, som sikrer gode muligheder for at udvikle den kommunale service til gavn for borgerne. Parterne er samtidig enige om, at det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram udgør en stærk og gensidigt forpligtende ramme for det.

Kommunerne er et centralt omdrejningspunkt for borgerens møde med den offentlige sektor. Indsatsen i kommunerne har betydning for, at børnene får en god start på livet, og at de unge kommer godt i gang med uddannelse og arbejde. For at den ledige kommer hurtigt i beskæftigelse, at de ældre borgere får en værdig alderdom, og at borgerne med behov for støtte hjælpes videre på rette vej.

Hertil er kommunerne det lokale omdrejningspunkt for erhvervsfremme, hvor virksomheder skal opleve en enkel og effektiv hjælp. Parterne er enige om en ny og fokuseret erhvervsfremmeindsats med en stærk kommunal forankring.

Regeringen og KL er enige om, at udviklingen af en stærk, decentral offentlig sektor og af velfærdsområderne er et fælles ansvar for stat og kommuner. Derfor prioriteres midler til styrkelse af den borgernære velfærd, ligesom parterne vil arbejde tæt sammen om en klar retning for omstilling, nytænkning og udvikling af den borgernære velfærd i de kommende år.

Samarbejdet skal særligt styrke den sammenhængende indsats for borgere mellem 0 og 18 år og udvikle en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse behov, hvor borgernes vilje til at mestre eget liv skal være grundstenen i en bedre og mere effektiv indsats.

Regeringen og KL er enige om, at fundamentet for at udvikle den borgernære service er en udstrakt og tillidsbaseret mål- og rammestyring, hvor der fra centralt hold fastsættes mål for udviklingen på de store velfærdsområder, og hvor der samtidig gives stor frihed til lokalt at finde de bedste veje til at nå målene uden detaljerede og bureaukratiske procesregler.

2. Kommunernes økonomiske rammer for 2019

Regeringen og KL er enige om, at der med afsæt i de gennemførte initiativer i det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram samlet kan frigøres 1 mia. kr. i 2019. Heraf frigøres 0,5 mia. kr. til prioritering bredt i den offentlige sektor.

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2019. Udgiftsloftet indebærer en nedregulering på 0,5 mia. kr. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 1,7 mia. kr. til styrket velfærd, herunder for at understøtte den nære sundhedsindsats og kommunernes arbejde med at yde værdig pleje og omsorg for ældre borgere. Den kommunale serviceramme udgør derved samlet set 251,9 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT mv.

Regeringen og KL er enige om, at de resterende 0,5 mia. kr. frigjorte midler fra moderniserings- og effektiviseringsprogrammet i 2019 samt 0,1 mia. kr., som frigøres ved konsolidering af kommunernes opgaver til erhvervsservice, målrettes til borgernær velfærd.

Derudover prioriteres 0,6 mia. kr. i 2019 til målrettede løft af bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, en værdig død og bedre hjælp til pårørende som forudsat med finansloven for 2018. Endvidere omlægges puljen til klippekort til ekstra hjælp til plejehjemsbeboere på 380 mio. kr. til bloktilskuddet i 2019 med henblik på at understøtte en værdig ældrepleje. Det vil spare kommunerne for bureaukrati.

På den baggrund er regeringen og KL enige om, at aftalen indebærer et løft, som sikrer gode muligheder for, at kommunerne i 2019 kan udvikle den kommunale service til gavn for borgerne.

Regeringen og KL er enige om, at der er behov for at igangsætte nye initiativer i det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram, der kan understøtte den fortsatte udvikling af den kommunale service og muliggøre det samlede ambitionsniveau på 1 mia. kr. i 2020. Initiativerne vil have fokus på forenkling af kommunernes rammer og styrket styring, effektiv drift gennem samarbejde og nye organiseringer samt bedre indkøb og øget digitalisering.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes investeringer i 2019 udgør 17,8 mia. kr. Dette indebærer et løft i forhold til aftalen for 2018.

De kommunale investeringers primære hensyn er at understøtte den borgernære velfærd. Regeringen og KL er på den baggrund enige om, at de kommunale investeringer i højere grad skal målrettes investeringer i de fysiske rammer for den borgernære velfærd, og at dette vil blive afspejlet i den kommunale budgetlægningsproces.

Der afsættes en lånepulje på i alt 250 mio. kr. målrettet investeringer med et effektiviseringspotentiale ved fx at give grundlag for lavere driftsudgifter på sigt. Derudover afsættes en lånepulje på 400 mio. kr. målrettet kommuner med behov for større strukturelle investeringer på de borgernære områder.

Regeringen og KL er enige om at igangsætte et fælles arbejde for at afdække konsekvenserne af den nuværende styring af de kommunale udgifter og indtægter til køb af jord og ejendomme. Arbejdet skal afdække forslag til justering af styringen, som ikke forringer den finanspolitiske styring af de offentlige investeringer.

Kommunernes regnskabsresultat for 2017 og de seneste års overskridelser af de aftalte anlægsrammer svækker troværdigheden om aftalesystemet og styringen af den samlede offentlige økonomi. Regeringen og KL er derfor enige om, at det er en central forudsætning for økonomiaftalen, at både den aftalte kommunale serviceramme og anlægsramme i 2019 overholdes i budgetterne og regnskaberne.

Af hensyn til de offentlige finanser og efterlevelse af budgetloven er der fastsat et loft over de kommunale investeringer i 2019. Dermed er 1 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af, at kommunernes budgetterede anlægsudgifter holder sig inden for den aftalte anlægsramme. Samtidig er 3 mia. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2019.

Regeringens ambition er at sænke skattetrykket. Regeringen og KL er enige om at understøtte skattnedsættelser i den enkelte kommune, hvorfor der etableres en tilskudsordning til skattnedsættelse på 250 mio. kr. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2019, 50 pct. i 2020 og 2021 og 25 pct. i 2022. Hvis der gennemføres skattnedsættelser på over 250 mio. kr., nedsættes tilskudsprocenten.

Hvis der for 2019 sker en skatteforhøjelse for kommunerne under ét, vil der i medfør af gældende lov ske en modgående regulering af bloktilskuddet svarende til overskridelsen.

Regeringen og KL er enige om at videreføre det ekstraordinære finansieringstilskud på 3,5 mia. kr. i 2019, hvoraf 2 mia. kr. fordeles på baggrund af kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår.

Hertil afsættes en lånepulje på 500 mio. kr. med henblik på styrkelse af likviditeten i vanskeligt stillede kommuner.

Samtidig tilkendegiver regeringen, at der etableres en overgangsordning for de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. Der etableres en statsligt finansieret overgangsordning, hvor kommuner kompenseres fuldt ud for tabet i 2019 og 2020. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde. KL tager dette til efterretning.

Regeringen og KL er samtidig enige om, at der for kommunerne under ét vil være balance i den kommunale økonomi i 2019 med nedenstående forudsætninger.

Tabel 1**Balance for kommunerne i 2019**

| Mio. kr., 2019-pl | Aftale |
|-------------------------------------|-----------------|
| Serviceudgifter, netto | 251.934 |
| Aktivtetsbestemt medfinansiering | 22.430 |
| Overførsler | 71.820 |
| Udgifter til forsikrede ledige mv. | 10.577 |
| Bruttoanlæg (ekskl. ældreboliger) | 17.800 |
| Øvrige udgifter | 890 |
| Udgifter i alt | 375.451 |
| Skatteindtægter | -291.323 |
| Bloktilskud mv. | -71.383 |
| <i>- Heraf betinget bloktilskud</i> | <i>-4.000</i> |
| Beskæftigelsestilskud | -10.577 |
| Øvrige indtægter | -7.314 |
| Indtægter i alt | -380.596 |

Øvrige økonomiske forudsætninger

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 71,8 mia. kr. i 2019, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 10,6 mia. kr. i 2019.

Regeringen og KL er enige om, at der foretages en midtvejsvurdering af skønnene for udgifterne til indkomstoverførsler i 2019. Der foretages desuden en midtvejsregulering vedrørende 2018 på 2,9 mia. kr. som følge af ændrede skøn for overførsler samt pris- og lønudvikling.

De øvrige økonomiske forudsætninger for den kommunale økonomi i 2019 fremgår af *boks 1*.

Boks 1**Øvrige økonomiske forudsætninger****Bidrag til regionerne**

Udgangspunktet for kommunernes grundbidrag på udviklingsområdet for 2018 var 133 kr. pr. indbygger. For 2019 vil pris- og lønreguleringen indebære, at udgangspunktet for bidragsfastsættelsen vil være et grundbidrag på 135 kr. pr. indbygger på udviklingsområdet. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2018-2019 på 1,6 pct. inkl. medicin. Der foretages en midtvejsregulering af det kommunale udviklingsbidrag for 2019 som følge af Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om forenkling af erhvervsfremmesystemet af maj 2018.

Den kommunale balance i 2019 tager højde for, at der er sammenhæng mellem kommunernes forventede medfinansiering på sundhedsområdet og det aftalte udgiftsniveau for regionerne. Kommunernes aktivitetsbestemte medfinansiering af regionernes sundhedsvæsen er i 2019 forudsat til 22.430 mio. kr.

Pris- og lønudvikling

Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen for kommunerne fra 2018-2019 for de samlede udgifter inkl. overførsler på 1,9 pct. PL-skønnet for serviceudgifter (ekskl. overførsler) er 2,0 pct. fra 2018-2019, og PL-skønnet for anlægsudgifter er 2,0 pct. fra 2018-2019. Der er forudsat en satsreguleringsprocent for 2019 på 2,0 pct.

3. Borgeren først i en sammenhængende offentlig sektor

Det er en fælles ambition at skabe en bedre og mere sammenhængende offentlig sektor samt de rigtige betingelser for den fremtidige velfærd. Regeringen og KL er derfor enige om at videreudvikle samarbejdet på tværs af den offentlige sektor og skabe bedre sammenhæng for borgerne i den velfærd, som forskellige dele af den offentlige sektor leverer. For at understøtte dette har regeringen igangsat arbejdet med Sammenhængsreformen.

Sammenhængsreformen vil bestå af en række reformspor vedrørende afbureaukratisering, sundhed, ledelse og kompetenceudvikling, en helhedsorienteret indsats til borgere med komplekse behov, unge og digital service. Regeringen og KL er enige om at drøfte reformsporene, og at KL inddrages, hvor det er relevant i forhold til konkrete initiativer.

Som led heri vil regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret 2018 drøfte mulige nationale mål for udviklingen af den offentlige sektor. Regeringen og KL er endvidere enige om at udbrede kendskabet til fritvalgsmulighederne blandt borgerne.

National målsætning for nedbringelse af sygefravær

Indsatsen for et lavere sygefravær har i flere år stået højt på dagsordenen i den offentlige sektor. Et højt sygefravær belaster ikke kun den offentlige økonomi, men har også betydning for kvaliteten i kerneopgaven og medarbejdernes trivsel. Regeringen, KL og Danske Regioner er på den baggrund enige om at understøtte det videre arbejde med at nedbringe sygefraværet i hele den offentlige sektor. Derfor vil regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret, som led i Sammenhængsreformens nationale mål, drøfte opstillingen af en national målsætning med konkrete mål for reduktion af sygefraværet i den offentlige sektor.

Opfølgning på Ledelseskommisionen

Ledelseskommisionen præsenterer sine anbefalinger til den videre udvikling af ledelse i den offentlige sektor i juni 2018. Staten, kommunerne og regionerne spiller en central rolle i understøttelsen af ledelsen og ledelseskvaliteten i den offentlige sektor. Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om at drøfte, hvordan ledelse kan styrkes yderligere i den offentlige sektor med udgangspunkt i Ledelseskommisionens anbefalinger.

Afbureaukratisering

Som led i Sammenhængsreformen vil regeringen endvidere præsenterer en afbureaukratiseringsreform, som skal nedbringe bureaukratiet i den offentlige sektor og dermed frigøre tid til kerneopgaven. Med henblik på at sikre, at afbureaukratiseringsreformen får den ønskede effekt, er regeringen, KL og Danske Regioner enige om at indgå i et tæt samarbejde i det videre forløb. Regeringen vil i forlængelse af reformens offentliggørelse derfor invitere KL og Danske Regioner til at drøfte de konkrete initiativer i reformen.

Frikommuneforsøg

Regeringen og KL er enige om, at de hidtidige frikommuneforsøg har været en succes og er derfor enige om at igangsætte en ny runde frikommuneforsøg. Den nærmere udformning heraf aftales mellem regeringen og KL i efteråret i forbindelse med drøftelserne af Sammenhængsreformen.

4. Sammenhængende indsats fra barn til voksen

Alle børn og unge skal dannes og uddannes, hjælpes godt på vej samt rustes til overgangen til voksenlivet. Det er i børnenes første år i dagtilbud og i den tidlige skolealder, at fundamentet bliver lagt til deres videre færd i livet. Dette efterfølges af overgangen fra grundskolen, der er et kritisk tidspunkt for de fleste unge, da de her skal træffe en vigtig beslutning om deres videre færd i uddannelse eller beskæftigelse.

Det kræver, at børn og unge bliver mødt af en tidlig og sammenhængende indsats i sundhedsplejen, i dagtilbuddet, i skolen og i overgangene imellem, der understøtter den enkeltes læring og udvikling. Det fordrer et tæt samarbejde med forældrene. Det kræver også, at børn og unge, der har det særligt svært fagligt såvel som socialt, får den fornødne støtte på det rigtige tidspunkt. Kommunerne spiller en stor rolle i at løfte denne opgave og i at skabe de bedste rammer for, at hvert enkelt barn og ung når så langt som muligt både fagligt og personligt i deres børne- og ungdomsliv.

Regeringen og KL er i regi af Sammenhængsreformen enige om at sætte en fælles retning for en sammenhængende indsats for læring fra barn til voksen, *jf. boks 2*.

Boks 2**Pejlemærker for en sammenhængende indsats for læring**

- *Bedre overgange fra barn til voksen.* Vi skal sikre de bedste betingelser i overgangene fra barn til ung og fra ung til voksen. Samtidig vil parterne undersøge, hvordan dette bedst muligt kan fremmes af konkrete tiltag.
- *Højere ambitionsniveau for udsatte børn og unges læring.* Vi skal højne ambitionerne for udsatte børn og unges læring, så der skabes chancelighed for alle børn og unge. Det kræver en sammenhængende indsats for børn og unge mellem 0 og 18 år, hvor børn og unge med problemer af faglig eller social karakter tidligt spottes og gives den nødvendige hjælp fra en sammenhængende kommunal sektor, og hvor forældrene inddrages aktivt. Konkret vil regeringen og KL samarbejde om at understøtte kommunernes arbejde og bl.a. gennemføre en fælles analyse af barriererne for at skabe sammenhæng og prioritere en tidlig indsats.

Dagtilbud – en god start for børnene

Det er i børnenes allerførste år, at fundamentet for et godt og virksomt liv bliver lagt. Samtidig går næsten alle børn i Danmark i dagtilbud. Dagtilbud af høj kvalitet, hvor børnene trives og lærer nyt, har stor betydning for børn – og dermed for Danmarks fremtid. Det gælder ikke mindst børn med en socialt udsat baggrund. Derfor er det vigtigt at skabe de bedste rammer for, at dagtilbuddene kan udfylde deres samfundsbærende rolle bedst muligt.

På den baggrund er regeringen og KL enige om i de kommende år at arbejde aktivt for at højne kvaliteten af dagtilbud. Som en forudsætning for den fortsatte kvalitetsudvikling på dagtilbudsområdet er regeringen og KL enige om at igangsætte et samarbejde om brug af data på dagtilbudsområdet under hensyn til dataetik og mindst mulig dokumentationsbyrde, herunder det statslige arbejde med etableringen af et fælles digitalt register over kommunale og private dagtilbud. Udgangspunktet for samarbejdet er at identificere faktorer, der kendetegner dagtilbud af høj kvalitet. Regeringen og KL vil løbende inddrage de faglige organisationer og relevante aktører på dagtilbudsområdet.

Endelig ønsker regeringen og KL at fastholde en fortsat opmærksomhed på mængden og tilrettelæggelsen af dokumentation i dagtilbud. Undersøgelser af dagtilbudsområdet viser, at der er en oplevelse af, at dokumentationen er meningsfuld, men at der kan være udfordringer med implementering og tilrettelæggelse. Regeringen og KL vil derfor udbrede et dialog-redskab om dokumentationspraksis til kommuner og dagtilbud med henblik på, at man lokalt kan vurdere og evt. justere sin egen dokumentationspraksis.

Folkeskole – godt på vej i livet

Alle børn, der går i den danske folkeskole, skal mødes af en skole, hvor både trivsel og det faglige niveau er højt, og hvor alle elever udfordres, så de bliver så dygtige, de kan. Folkeskolen løfter i høj grad disse målsætninger og er inde i en positiv udvikling. Regeringen og KL vil understøtte den videre udvikling af folkeskolen.

Regeringen og KL vil i forhold til de børn, der har behov for en særlig indsats, samarbejde om at styrke de inkluderende læringsmiljøer med udgangspunkt i anbefalingerne fra ekspertgruppen for inklusionseftersynet. Samtidig vil regeringen og KL gå i dialog om, hvordan læ-

ringssk konsulenter og følgeforskning i endnu højere grad kan understøtte kommunernes og skolernes arbejde. Regeringen og KL vil senest i 2019 igangsætte en evaluering af inklusionsindsatsen med henblik på, at parterne kan gøre status i 2020/21.

Fravær er en indikator for mistrivsel og en udfordring for læring af basale faglige færdigheder. Det er derfor vigtigt at have viden om omfanget af fravær. Regeringen og KL er enige om at samarbejde om mere retvisende fraværdata med henblik på at understøtte både den nationale og lokale dialog om fravær. Det er fx afgørende, at viden om fravær indgår i den fælleskommunale ledelsesinformation.

Undervisning af høj kvalitet

En undervisning af høj kvalitet kræver dygtige og engagerede undervisere. Som led i folkeskolereformen blev det besluttet, at eleverne i folkeskolen inden 2020 skal undervises af lærere, som enten har undervisningskompetence fra læreruddannelsen i de fag, de underviser i, eller har opnået en tilsvarende faglig kompetence via efteruddannelse mv. På landsplan er kompetencedækningen steget fra 85,1 pct. i 2016/2017 til 86,7 pct. i 2017/2018 opgjort på tværs af alle fag og klasser. Samlet set er der tale om en stigning på 7,1 pct. point fra 2012/2013 til 2017/2018.

Regeringen og KL er enige om, at der bør ses på behovet for at justere målsætningen om fuld kompetencedækning i 2020 set i lyset af de krav, som målsætningen stiller til kompetenceudviklingsindsatsen på skolerne og den lokale fagfordeling. Regeringen vil derfor drøfte en mulig justering af kompetencedækningsmålsætningen med forligspartierne og partnerskabet for kompetenceudvikling af lærere og pædagoger i folkeskolen. Endvidere drøftes en mulig målretning af de afsatte midler til inklusionskompetence, teknologiforståelse og rekrutteringsudfordringer.

Større gennemsigtighed i nøgletal vedrørende skolerne

Gennemsigtighed om og fleksibel adgang til centrale nøgletal giver et godt grundlag for, at elever, forældre, lærere, kommunalbestyrelser, forvaltning og skoleledere kan indgå i dialog om skolernes udvikling. Regeringen og KL er derfor enige om at skabe større gennemsigtighed via nøgletal vedrørende skolerne. Regeringen vil ligeledes søge at forpligte de frie grundskoler til at offentliggøre nøgletal på deres hjemmesider.

Endelig vil parterne drøfte den endelige evaluering af læreruddannelsen, når den foreligger ved udgangen af 2018, med henblik på at sikre, at uddannelserne afspejler de kompetencer, som efterspørges i kommunerne. Parterne vil desuden gå i dialog om pædagoguddannelsen.

Ny diplomuddannelse for skoleledere

Regeringen og KL er enige om, at dygtig skoleledelse er en forudsætning for en god folkeskole. Regeringen, KL og øvrige relevante parter har derfor i et fælles udvalgsarbejde ('Skolelederudvalget') udviklet en ny diplomuddannelse i ledelse til nye skoleledere. Der er fokus på styrket kobling til praksis, et fokus på både generelle og almene lederkvalifikationer og på de særlige kompetencebehov, der knytter sig til skoleledelse.

Regeringen og KL er enige om at følge op på den nye diplomuddannelse, når de første evalueringer ligger klar. I den forbindelse skal en tættere og mere fleksibel kobling mellem Diplom i Ledelse (DIL) og Den offentlige Lederuddannelse (DOL) understøttes.

Ny kommunal ungeindsats og forberedende grunduddannelse (FGU)

Med Aftale om bedre veje til uddannelse og job har kommunerne fået et entydigt ansvar for, at alle unge op til 25 år støttes i at komme godt videre i uddannelse og job. Derudover bliver det kommunernes opgave at målgruppevurdere til den nye forberedende grunduddannelse (FGU), der skal forenkle og styrke indsatsen over for den gruppe af unge, der har brug for en ekstra indsats i vejen til uddannelse og job.

Kommunerne får som led heri til ansvar at etablere en kommunal ungeindsats, der skal sikre, at den unge får en helhedsorienteret indsats og en uddannelsesplan, der skal bringe den unge i uddannelse eller beskæftigelse. Regeringen og KL er enige om at arbejde for at understøtte den kommunale ungeindsats bedst muligt, herunder ift. den kommunale organisering og understøttende lovgivning.

Regeringen og KL er endvidere enige om at følge tæt op på reformens økonomi og resultater. Det er en væsentlig forudsætning for økonomien i reformen, at de unge, som hvert år bliver optaget på uddannelsen, modtager et kvalitativt bedre, men kortere uddannelsesforløb. Der er i den forbindelse forudsat en uddannelsestid på i gennemsnit 14 måneder efter reformen. En del unge i målgruppen har i dag tilknyttet en fast kontaktperson for at få struktur på deres liv og mestre hverdagen bedre. Kommunerne tilføres 40 mio. kr. med henblik på, at endnu flere kan få tilknyttet en fast kontaktperson. Opfølgningen vil også fokusere på kontaktpersonordningens bidrag til at nå reformens mål.

Styrket tilgang til erhvervsuddannelserne

Kvalificeret arbejdskraft er en væsentlig forudsætning for vækst, jobskabelse og velstand i fremtiden. Med erhvervsuddannelsesreformen fra 2015 var det derfor en målsætning, at mindst 25 pct. skal vælge en erhvervsuddannelse direkte efter grundskolen i 2020. Andelen af elever, der vælger en erhvervsuddannelse, er imidlertid faldet markant i løbet af de sidste femten år, og det ser ikke ud til at målsætningen indfries.

Regeringen og KL er derfor enige om hver især at bidrage til, at flere unge vælger en erhvervsuddannelse direkte efter grundskolen. Regeringen vil sætte fokus på sammenhængen i forhold til de almene gymnasier, den geografiske afstand mv. KL vil bidrage til en stærk kommunal forankring af de nationale målsætninger. En række kommuner har med succes igangsat initiativer, der fremmer tilgangen til erhvervsuddannelserne, og KL vil på baggrund af de erfaringer arbejde for at udbrede god praksis på området.

Digital understøttelse af folkeskolen

Undervisningssektoren bliver stadig mere digitaliseret. Det giver nye muligheder i forhold til undervisningen, der i højere grad kan gøre brug af digitale læringsmidler. Digitalisering bidrager til at understøtte elevernes faglighed og trivsel. Læringsplatforme skal understøtte lærernes undervisning. Endvidere skal læringsplatforme og det kommende Aula understøtte samarbejdet med forældrene.

Kommunerne har i overensstemmelse med aftalen om brugerportalsinitiativet udbredt digitale læringsplatforme til alle folkeskoler. Regeringen og KL er enige om at understøtte, at videns- og færdighedsmål i folkeskolen er gjort vejledende. Regeringen og KL er i den forbindelse enige om at justere den eksisterende brugerportalsaftale, så den afspejler dette.

Mulighederne i digitaliseringen skærper samtidig behovet for at skabe tryghed hos elever og forældre i forhold til, hvordan kommuner og skoler håndterer data. Regeringen og KL har derfor i fællesskab udarbejdet et sæt af dataetiske principper for brugen af børn og unges data på de enkelte folkeskoler, som vil blive offentliggjort i juni 2018.

Regeringen og KL er dertil enige om at skabe en mere sikker ID- og loginløsning målrettet skolebørn, der kan supplere det nuværende UNI-login.

Tekniske og digitale kompetencer via Teknologipagten

Regeringen har etableret en Teknologipagt, der skal understøtte frivillige samarbejder mellem virksomheder, uddannelsesinstitutioner, herunder folkeskolerne, og andre organisationer for at fremme, at flere tilegner sig tekniske og digitale kompetencer.

Regeringen og KL vil samarbejde om at understøtte Teknologipagten ved at indsamle og synliggøre igangværende kommunale uddannelsesinitiativer, som kan indgå i Teknologipagten og være med til at løfte pagtens målsætninger, og ved at udbrede kendskabet til Teknologipagten i landets kommuner, så der sættes fokus på behovet for tekniske og digitale kompetencer for virksomhederne og de unges muligheder på arbejdsmarkedet. Som ambassadør for Teknologipagten er KL i kontakt med TeknologipagtRådet, og der arbejdes for, at KL indtræder som medlem.

5. Den nære sundhed

Kommunerne har siden kommunalreformen styrket forebyggelsesindsatsen på sundhedsområdet samt udviklet og udbygget det nære sundhedsvæsen. Udviklingen har betydet, at kommunerne løfter flere opgaver og dermed aflaster det specialiserede sygehusvæsen. En fortsat udbygning af det nære sundhedsvæsen og et styrket samarbejde mellem kommuner, almen praksis og sygehuse er vigtigt for at sikre en sammenhængende og omkostningseffektiv håndtering af blandt andet ældre og mennesker med kroniske sygdomme eller psykiske lidelser.

Regeringen vil i 2018 præsentere en samlet sundhedsreform, der bl.a. vil indeholde rammen for en national kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Kvalitetsplanen, som skal pege flere år frem, skal bl.a. understøtte systematisk og ensartet kvalitetsarbejde med de sundhedsfaglige indsatser i kommunerne. Sundhedsreformen indgår også som en delreform i Sammenhængsreformen.

Kompetenceløft til den nære sundhed

Parterne er enige om at tilføre kommunerne 100 mio. kr. i 2018 til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne. Kompetenceløftet er målrettet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, fysio- og ergoterapeuter mv. og skal bl.a. styrke kommunernes muligheder for rekruttering. Kompetenceløftet skal ses i sammenhæng med den kommende kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som blev meldt ud i sundhedsudspillet "Sundhed, hvor du er" fra december 2017.

Forebyggelse

Parterne er enige om, at der skal ske en fortsat udvikling af kommunernes forebyggelsesindsats. KL har i 2018 præsenteret et forebyggelsesudspil med seks pejlemærker for kommunernes forebyggelsesindsats, og i april 2018 har Sundhedsstyrelsen lanceret reviderede forebyggelsespakker med konkrete anbefalinger, som lægger op til en tydeligere prioritering af de vigtigste indsatsområder. Regeringen og KL er enige om, at kommunerne udvikler og fokuserer deres forebyggelsesindsats med afsæt i de nye redskaber.

Ret til frit valg til genoptræning

Folketinget har vedtaget en lovændring, som giver borgere ret til at modtage genoptræning hos en privat leverandør, såfremt borgeren ikke inden for syv dage efter udskrivning fra sygehus har modtaget et tilbud om genoptræning fra kommunen. Sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om ordningen, og parterne er enige om at følge implementeringen af gode og effektive patientforløb.

Genoptræningsområdet har siden kommunalreformen været kendetegnet ved en stor stigning i aktiviteter og udgifter. Regeringen og KL er enige om i fællesskab at følge implementeringen og udgifts- og aktivitetsudviklingen på området tæt samt drøfte eventuelle styringsudfordringer i forbindelse med indførelsen af den nye fritvalgsordning.

Det har tidligere været påvist, at kommunerne modtager en relativt stor andel af genoptræningsplanerne fra sygehuset for sent. Det er centralt for kommunernes mulighed for at opstarte genoptræning inden for fristen i lovgivningen, at kommunerne modtager genoptræningsplanerne til tiden. Status drøftes ved forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2020.

Sammenhængende og effektiv kommunal sundhed

Flere ældre og flere kroniske patienter stiller krav til udviklingen af en sammenhængende og effektiv kommunal sundhedspleje og forebyggelse. Der er derfor enighed om at gennemføre et fælles arbejde med sigte på at understøtte udviklingen i den kommunale sundhedsindsats. Fokus vil være på bedste praksis og rammerne for en omkostningseffektiv kommunal indsats, herunder samspillet mellem almen praksis, kommuner og sygehuse i fællesskab. Formålet er at sikre en sammenhængende, omkostningseffektiv og patientsikker sundhedsindsats.

Opfølgning på særlige pladser i psykiatrien

Med Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2017-2020 blev der afsat 400 mio. kr. til forebyggelse af vold på botilbud, herunder til etablering og drift af 150 nye særlige pladser i psykiatrien. Loven vedrørende de særlige pladser trådte i kraft den 1. januar 2018. De særlige pladser skal komme en særligt udsat gruppe af borgere til gavn, som har svære psykiske lidelser, særlige sociale problemstillinger, gentagne indlæggelser, afbrudte behandlingsforløb og ofte misbrug og/eller dom til behandling.

Kun få borgere er på nuværende tidspunkt visiteret til de særlige pladser i psykiatrien. Kommunerne vil arbejde på at udbrede kendskabet til de særlige pladser og øge antallet af borgere i den relevante målgruppe, der indstilles til visitation. De foreløbige erfaringer med de særlige pladser peger på, at visitationskriterierne for henvisning til pladserne i nogle tilfælde er for begrænsende i forhold til at kunne visitere alle relevante borgere til pladserne.

Regeringen vil tage initiativ til at drøfte justeringer af visitationen til de særlige pladser med statspuljepartierne med henblik på at søge Folketingets opbakning til at foretage justeringer, således at visitationen ikke begrænses unødigt.

De 150 særlige pladser skulle stå klar primo 2018. Parterne er enige om, at der foretages en efterregulering af de statsfinansierede midler til drift af de nye særlige pladser i 2018 i det omfang, de 150 særlige pladser ikke stod klar til brug første halvår 2018.

Parterne er enige om, at området fortsat følges tæt. Blandt andet foretages en løbende monitoring af antal oprettede pladser, antal henviste patienter, varighed af indlæggelse og personalesammensætning. Der foretages en evaluering 3 år efter pladsernes oprettelser.

Psykatri

Regeringen, KL og Danske Regioner har gennemført et arbejde med henblik på at komme med anbefalinger til en bedre styring af psykiatrien. Arbejdet indgår i regeringens udspil til Sammenhængsreformen og viser bl.a. behov for et øget fokus på ressourceanvendelse, bedre sammenhæng i patientforløb på tværs af sektorer samt øget kvalitet i indsatsen i socialpsykiatrien og den regionale psykiatri. Parterne er enige om behovet for en ambitiøs og målrettet opfølgning på styringsgennemgangen.

For at understøtte, at mennesker med psykiske lidelser oplever en sammenhængende indsats og færrest mulige indgange til systemet, er der enighed om at udbrede integrerede samarbejdsmodeller og fælles tilbud på psykiatriområdet, ligesom det er hensigten, at gode erfaringer fra igangværende frikommuneforsøg kan udbredes til andre kommuner.

Som opfølgning på bl.a. styringseftersynet vil regeringen i efteråret 2018 lancere en samlet plan for psykiatrien, som skal understøtte en langsigtet udvikling af psykiatrien med øget sammenhæng i behandlingsforløb, højere kvalitet, mindre tvang samt tidligere indsatser for børn og unge med henblik på at understøtte en øget ligestilling mellem psykiatri og somatik.

Fælles infrastruktur for sundhedsdata

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at en væsentlig forudsætning for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er deling af relevante data for patientens forløb mellem sygehuse, kommunal pleje og forebyggelse og almen praksis samt synlighed om indsatserne.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at arbejde hen imod en samlet og sikker national infrastruktur for brug af sundhedsdata, både når det gælder patientbehandling og pleje og sekundære formål som kvalitetsudvikling og forskning samt en tryk og tidssvarende lovgivning for brug af sundhedsdata. Parterne er endvidere enige om at etablere en indgang for adgang til data til forskning i samarbejde mellem stat, regioner og universiteter mv.

Digitaliseringsfond til fælles prioritering af digitale løsninger

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at afsætte en digitaliseringsfond med statslig medfinansiering for at styrke fremdrift, prioritering og udbredelse af digitale løsninger til bedre sammenhæng og effektivitet på sundhedsområdet. Fonden etableres med 50 mio. kr. i 2018 til regioner og kommuner, der udmøntes over bloktilskuddet. Midlerne udmøntes af

parterne til konkrete projekter under forudsætning af regional og/eller kommunal medfinansiering og med fastsatte milepæle for udrulning.

En værdig alderdom

En værdig alderdom med selvbestemmelse og indflydelse på eget liv er en af grundstenene i velfærdssamfundet. Kommunerne har i de senere år løftet en stor opgave med at omlægge indsatsen med fokus på at arbejde rehabiliterende og understøtte, at ældre borgere bliver mere selvhjulpne og oplever en større uafhængighed i hverdagen. Det er væsentligt fortsat at udvikle opgaveløsningen og sikre, at der også i fremtiden er kvalificeret arbejdskraft til at tage sig af de ældre. Regeringen vil gennemføre en kortlægning af kommunernes udfordringer med at rekruttere kvalificeret arbejdskraft på ældre- og sundhedsområdet, og det vil ske med involvering af KL.

KL og regeringen er enige om, at en dimensioneringsaftale for social- og sundhedsuddannelserne skal sikre sammenhæng til behovet for arbejdskraft og rekrutteringshensyn. Regeringen vil i samarbejde med KL, Danske Regioner og de øvrige parter aftale en ny flerårig dimensioneringsaftale.

Udviklingen af kvalitetsindikatorer på ældreområdet kan bidrage til et styrket fokus på effekt og resultater af indsatsen frem for input til gavn for de ældre borgere. Regeringen og KL er enige om at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal komme med forslag til modeller for kvalitetsindikatorer, herunder valg af konkrete indikatorer.

Parterne er enige om at udbrede værktøjer i regi af Udbudsportalen, der kan understøtte arbejdet med leverandørstyring og beredskabsplaner. Regeringen og KL er endvidere enige om, at samlerapportering af mindre alvorlige utilsigtede hændelser udbredes permanent på nationalt plan.

6. En sammenhængende social indsats

En række kommuner oplever i stigende grad styringsudfordringer på det specialiserede socialområde. Regeringen og KL er enige om, at de økonomiske rammer nødvendiggør, at kommunerne fortsat har fokus på at styre udgifterne. Samtidig er regeringen og KL enige om at videreføre det fælles analyseprogram på det specialiserede socialområde, der bl.a. skal identificere initiativer, der kan medvirke til dels at understøtte den faglige udvikling på det specialiserede socialområde, dels at understøtte kommunernes prioriteringsmuligheder på området.

Styrket ankepraksis på socialområdet

Ankestyrelsens praksis har i samspil med lovgivningen og den kommunale praksis betydning for borgerens retssikkerhed og kommunernes styringsrum på socialområdet. Parterne har i fællesskab gennemført en analyse af, hvordan ankesystemet inden for udvalgte bestemmelser i serviceloven påvirker kommunernes handlerum og mulighed for at tilrettelægge en helhedsorienteret, forebyggende og rehabiliterende indsats for borgeren.

Analysen viser, at der er potentiale for at styrke området til gavn for borgerne gennem en række initiativer målrettet Ankestyrelsen, kommunerne og de lovgivningsmæssige rammer. Parterne er på den baggrund enige om følgende tiltag på området:

Boks 3

Tiltag på det specialiserede socialområde som følge af analysen af ankesystemet

Tiltag rettet mod de lovgivningsmæssige rammer

- *Snitflader mellem centrale bestemmelser i serviceloven vedrørende kommunernes rehabiliterende arbejde og botilbudsområdet (§§ 85 og 107):* Afdækning af veje (styrket vejledning og/eller præciseringer af reglerne) til at skabe klarere målgruppeafgrænsninger for herved at sikre bedre muligheder for, at kommunerne kan arbejde rehabiliterende og med udgangspunkt i, at borgeren skal modtage den mindst indgribende indsats.

Tiltag til styrkelse af Ankestyrelsens praksiskoordinerende virksomhed mv.

- *Data om årsager til omgørelse:* Ny registrering i Ankestyrelsen af årsager til hjemvisning, ophævelse eller ændringen af en sag med henblik på at styrke viden om årsag til omgørelsen til gavn for den lokale udvikling af praksis og arbejdet med de faglige områder. Dette skal ligeledes danne afsæt for et styrket grundlag for en nuanceret kommunikation om kvaliteten af den kommunale sagsbehandling.
- *Styrket intern vejledning:* Ankestyrelsen vil internt sætte fokus på at tydeliggøre, hvilken dokumentation der efterspørges fra kommunerne, når en sag hjemvises, samt præcisere årsagerne til hjemvisninger og ændringer, herunder tage initiativ til dialog med kommunerne, når det skønnes relevant så flere sager kan repareres frem for hjemvises.
- *Styrket vejledning til og dialog med kommunerne:* Ankestyrelsen vil i samarbejde med kommunerne styrke sin vejledningsindsats og dialog med kommunerne gennem fx udvikling af digitale løsninger, tilbud om kvalitetsmålingsværktøjer, kurser, længerevarende forløb og læringsteams mv. Samtidig vil KL og Ankestyrelsen i samarbejde etablere en ny dialogstruktur for, hvordan fremtidige udfordringer kan håndteres i dialog og samarbejde mellem Ankestyrelsen og kommunerne. Dette kan fx være i form af etablering af et dialogforum mellem KL, Ankestyrelsen og relevante ministerier.

Tiltag til styrkelse af den kommunale sags- og klagesagsbehandling

- *Styrket kommunal sagsbehandling:* Tiltag på lokalt niveau, herunder øget fokus på at styrke begrundelserne i kommunale afgørelser og øget systematik og tjeklister for genvurdering og indsendelse af klager. KL vil bistå med formidling og implementering af de konkrete løsningsforslag til kommunerne.

Analyse af markedet for køb og salg af pladser og indsatser på de sociale botilbud

Regeringen og KL vil i fællesskab igangsætte en analyse, som skal bidrage med løsningsmodeller, der kan fremme et omkostningseffektivt marked, der samtidig sikrer den bedst mulige indsats og progression for borgeren.

Styrkede nøgletal for klagesagsbehandling

Parterne er enige om at igangsætte et arbejde med at styrke grundlaget for en målrettet og nuanceret kommunikation om kvaliteten af den kommunale sagsbehandling, herunder med fokus på at udarbejde centrale nøgletal om børne- og sociale klagesager.

Styrket samarbejde om det nye familieretshus

Regeringen og KL er enige om at arbejde sammen for at skabe bedre løsninger for brudte familier og sikre børns trivsel. Samarbejdet sker med henblik på at styrke samarbejdet mellem det familieretlige system og kommunerne.

Ny vederlagsmodel for plejefamilier

Regeringen og KL er enige om, at et godt samarbejde mellem kommuner og plejefamilier er en forudsætning for en stabil og tryk opvækst for børn anbragt i plejefamilier. Flere kommuner er i dag begyndt at arbejde med den såkaldte gennemsnitsmodel for honorering af plejefamilier.

Regeringen og KL er enige om at understøtte kommunernes arbejde med at udvikle samarbejdsrelationerne med plejefamilierne. Regeringen og KL vil i den forbindelse igangsætte en bredere afdækning af praksis på området for systematisk at opsamle erfaringer fra de kommuner, som har eller arbejder på at indføre gennemsnitsmodellen eller en lignende model med henblik på dokumentation af modellernes effekter. Afdækningen skal være færdig, så den kan drøftes ved økonomiforhandlingerne for 2020. På baggrund heraf udarbejder KL vejledende anbefalinger til en ny vederlagsmodel, der fremmer det gode samarbejde, samt principper for god forhandlingsadfærd.

7. En helhedsorienteret indsats

Kommunernes indsatser for borgere med komplekse og sammensatte behov, som har brug for hjælp til at mestre eget liv og blive en del af arbejdsfællesskabet, er i mange tilfælde flerstrengt og går på tværs af bl.a. beskæftigelses-, social- og sundhedsområdet.

En række kommuner har i en længere årrække arbejdet på at tilrettelægge en koordineret og sammenhængende indsats for borgerne, der kan hjælpe den enkelte til at deltage i fællesskabet og leve et selvstændigt liv med job eller uddannelse. Den store variation i målgrupper kombineret med en kompleks og sektoropdelt lovgivning kan dog udgøre en udfordring for kommunerne i forhold til at levere en helhedsorienteret og virksom indsats for borgeren og samtidig styre udgifterne. I forlængelse heraf er der et potentiale for en mere effektiv organisation og tværgående koordination af indsatserne i kommunerne.

Regeringen og KL er derfor enige om et flerårigt samarbejde for, at kommunerne fremadrettet får bedre rammer til at tilrettelægge en sammenhængende og virksom indsats i samarbejde med borgerne, som kan hjælpe borgeren med at mestre eget liv, *jf. boks 4*. Regeringen vil som led i Sammenhængsreformen invitere KL til en drøftelse af initiativer, der kan understøtte en mere sammenhængende indsats.

Boks 4

Pejlemærker for en helhedsorienteret indsats til borgere med komplekse og sammensatte behov

- *Sammenhængende indsats på tværs af forvaltninger og lovgivninger.* Mange kommuner arbejder i dag målrettet med at skabe bedre sammenhæng for borgere, der modtager mange ydelser eller indsatser på tværs af forvaltninger og lovgivninger. Regeringen har som led i Sammenhængsreformen fremsat et lovforslag, som har til formål at understøtte denne indsats ved at give kommunerne bedre forudsætninger for at kunne koordinere og sammensætte indsatser i én helhedsorienteret plan til gavn for borgere med komplekse og sammensatte problemstillinger.

Regeringen og KL er enige om, at lovforslaget er et første vigtigt skridt, og at der samtidig er behov for yderligere initiativer til at skabe bedre rammer for, at borgere med komplekse og sammensatte problemstillinger kan få en mere helhedsorienteret indsats på tværs af forvaltninger og lovgivninger.

- *En forenklet kontakt for borgerne.* De bedre rammebetingelser for én sammenhængende indsats forbedrer mulighederne for, at borgerne vil kunne modtage en koordineret indsats. Det er vigtigt, da det ofte er de borgere, som har det sværest, der bliver mødt af et komplekst forløb og regler. Det betyder, at borgerne ikke altid får det fulde potentiale ud af de indsatser, som kommunerne tilbyder og bruger ressourcer på.

Regeringen og KL er enige om i regi af Sammenhængsreformen at understøtte en mere sammenhængende indsats ved at drøfte gode erfaringer i forhold til bedre organisatoriske rammer for arbejdet i kommunerne.

8. Vækst og beskæftigelse i hele Danmark

Den nuværende gunstige situation i dansk økonomi nødvendiggør en rettidig indsats, der kan sikre, at de rette betingelser for forsat fremgang i beskæftigelse, vækst og konkurrence er til stede.

En forenklet beskæftigelsesindsats

Regeringen og KL er enige om, at fundamentet for en effektiv beskæftigelsesindsats er et stærkt lokalpolitisk fokus og frirum til at skabe resultater for den enkelte borger. Det understøttes af et refusionssystem med klare økonomiske incitament hos den enkelte kommune til at forebygge langvarig offentlig forsørgelse og at gennemføre en effektiv indsats.

En forenklet beskæftigelsesindsats

Regeringen og KL blev med Aftale om kommunernes økonomi for 2018 enige om, at der er et stort potentiale ved en gennemgribende forenkling af beskæftigelsesindsatsen. Udgangspunktet for en ny beskæftigelseslov er, at hovedparten af reglerne skal være fælles for alle målgrupper, og at kun få særlige regler skal gælde for et mindre antal hovedmålgrupper. En forenklet beskæftigelsesindsats er en del af Sammenhængsreformen og har til formål at reducere bureaukratiet samt give kommunerne mere frihed til lokale og effektive løsninger. Samtidig skal loven være lettere at forstå for borgere og virksomheder.

Forenkling af databekendtgørelsen

Der er enighed om, at en ny beskæftigelseslov skal udmøntes under hensyntagen til ambitionen i Aftale om en digitaliseringsklar lovgivning, så loven i videst muligt omfang kan understøttes digitalt. Regeringen og KL er derfor enige om, at der parallelt med forenklingen af beskæftigelsesloven foretages en tilsvarende forenkling af it-understøttelsen, og de tilknyttede registrerings- og indberetningskrav, der fastsættes i databekendtgørelsen. Regeringen og KL er endvidere enige om, at der fortsat er behov for at have data om tilbud, samtaler mv., så der er gennemsigtighed om indsats og resultater. KL vil blive inddraget i forenklingsarbejdet. Arbejdet påbegyndes umiddelbart efter indgåelse af en politisk aftale om forenkling af beskæftigelsesindsatsen.

Enklere registrering af kommunernes udgifter

Regeringen og KL er enige om, at der er behov for at gennemgå og revurdere de centralt fastsatte krav til registrering af de kommunale udgifter på beskæftigelsesområdet i den kommunale kontoplan. En forenkling af registreringen skal gennemføres under hensyntagen til, at udgifterne til den aktive indsats fortsat skal kunne opgøres konsistent af hensyn til at sikre retmæssig budgettering. Gennemgangen og saneringen af kontoplanen vil blive foretaget i samarbejde mellem Beskæftigelsesministeriet, Økonomi- og Indenrigsministeriet og KL.

Investering i en aktiv beskæftigelsesindsats

Flere kommuner har de seneste år investeret i beskæftigelsesområdet med det formål at reducere overførselsudgifterne både på kort og langt sigt. Regeringen og KL er enige om at afdække mulighederne for at understøtte incitamentet til at investere i en aktiv beskæftigelsesindsats, herunder sammenhængen mellem investering og afkast. Mulighederne må ikke indebære en svækkelse af den offentlige udgiftsstyring.

Sanktioner og styrket kontrol med snyd og fejludbetalinger

Regeringen har bl.a. på baggrund af indspil fra KL præsenteret et udspil til mere enkle og konsekvente sanktioner samt styrket kontrol med snyd og fejludbetalinger, som skal gøre det enklere for kommunerne at sanktionere, når en borger uden rimelig grund ikke står til rådighed.

Regeringen og KL er enige om, at en forenkling af sanktionsreglerne vil bidrage til at sikre mere effektive og konsekvente sanktioner på kontanthjælpsområdet. Forenklingen skal understøtte, at borgere i det danske samfund får udbetalt den ydelse, de har ret til – hverken mere eller mindre. Det vil styrke borgernes retssikkerhed og gøre det lettere for borgerne at forstå reglerne og konsekvenserne af ikke at stå til rådighed. Regeringen og KL er enige om at styrke kontrollen med offentlige forsørgelsesydelse, bl.a. ved at forbedre mulighederne for registersammenkørsel.

En styrket og fokuseret erhvervsfremmeindsats

Regeringen og KL er enige om, at aftalen om forenkling af erhvervsfremmesystemet skaber rammerne for en ny og fokuseret erhvervsfremmeindsats, hvor virksomhederne oplever en mere enkel og effektiv hjælp med højere kvalitet i ydelserne. Med aftalen reduceres antallet af politisk ansvarlige niveauer fra tre til to, og kommunerne vil i det nye system spille en nøglerolle, jf. *Forståelse mellem regeringen og KL om en styrket og fokuseret erhvervsfremmeindsats*.

De syv nye tværkommunale Erhvervshuse, herunder de fem filialer, vil fungere som stærke kompetencecentre med specialiserede faglige kompetencer om virksomhedsdrift og -udvikling. Arbejdsdelingen mellem den tværkommunale indsats i Erhvervshusene og den indsats, der foregår i kommunerne enkeltvist, vil blive nærmere beskrevet i en rammeaftale mellem regeringen og KL. Det vil blive beskrevet i lov om erhvervsfremme, at der ikke må være overlap mellem den tværkommunale indsats i Erhvervshusene og den indsats, der foregår i kommunerne enkeltvist.

Parterne er enige om, at der omprioriteres op til 180 mio. kr. årligt fra kommunernes nuværende udgifter til erhvervsfremme, hvoraf godt 100 mio. kr. stammer fra kommunernes finansiering af Væksthusene i regionalt regi, til de nye Erhvervshuse, herunder indstationering af eksportrådgivere. Hertil er parterne enige om, at kommunerne omprioriterer 25 mio. kr. årligt til den nye fællesoffentlige digitale erhvervsfremmeplatform.

I det nye erhvervsfremmesystem vil kommunerne være det lokale omdrejningspunkt for virksomhederne, så virksomheder og kommuner kan udvikle en stærk lokal erhvervsfremmeindsats i den enkelte kommune og på tværs af kommuner. Kommunerne vil have mulighed for at etablere erhvervsråd og erhvervscentre til at udføre lokale erhvervsserviceydelser, herunder 1:1-vejledning, der kan hjælpe virksomhederne videre. Regeringen og KL er enige om, at konsolideringen af kommunernes opgaver til basal erhvervsservice vil frigøre 100 mio. kr. årligt, som målrettes borgernær velfærd i kommunerne.

En forenklet turismefremmeindsats

Regeringen og KL er enige om, at den kommunale turismefremmeindsats konsolideres i 15-25 destinationsselskaber, der skal varetage den lokale indsats. Dette betyder, at arbejdet med udvikling af stærke og attraktive turistdestinationer i højere grad sker i samarbejde mellem kommunerne.

Parterne vil aftale den videre proces samt fælles pejlemærker for konsolideringen og forenklingen af turismeindsatsen, som vil understøtte en realisering af gevinster, der frigøres til andre prioriteter i kommunerne. Inden for disse rammer vil det være op til kommunerne at aftale fælles destinationsselskaber inden udgangen af 2020.

Herudover etableres der en destinationsudviklingspulje øremærket til lokale og tværgående turismeprojekter under Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse. Puljen kan kun søges af destinationsselskaber.

Konkurrenceudsættelse

Regeringen og KL er enige om, at konkurrenceudsættelse er en vej til fortsat kvalitetsudvikling, innovation og effektivisering af den kommunale opgaveløsning. Parterne er derfor enige om, at en større del af de kommunale opgaver skal konkurrenceudsættes.

Regeringen, KL og Danske Regioner er endvidere enige om – i partnerskaber med erhvervsorganisationerne – at belyse potentialerne ved øget konkurrenceudsættelse på nye kommunale og regionale opgaveområder. Et styrket samarbejde mellem kommuner og private virksomheder er et godt redskab til udvikling af nye innovative løsninger.

Regeringen og KL vil derfor sætte fokus på styrkelsen af det offentlig-private samarbejde, herunder særligt understøtte innovationssamarbejder og -partnerskaber mellem kommuner og private virksomheder. Samtidig er parterne enige om at afdække eventuelle lovgivningsmæssige barrierer for et hensigtsmæssigt samarbejde mellem kommuner og private virksomheder.

9. Udvikling af den almene boligsektor

Kommunerne spiller i dag en nøglerolle i udviklingen af den almene boligsektor. Det er således kommunerne, der beslutter, hvor mange nye almene boliger der skal bygges, ligesom kommunerne har et medansvar for at sikre velfungerende almene boligafdelinger med den rette sammensætning af små og større boliger.

Et særligt fokus på billigere boliger til unge, små familier, enlige og udsatte borgere

I de senere år har en kombination af stigende priser og boligstørrelser – både i den almene boligsektor og på boligmarkedet generelt – skabt en øget efterspørgsel efter små og mellemstore boliger. Dette har gjort det vanskeligt for unge, små familier og enlige at finde fodfæste på boligmarkedet. Udfordringen er særligt stor i de større byer.

På den baggrund er regeringen og KL enige om, at der i de kommende år er behov for at øge andelen af mindre og billige boliger særligt til unge, små familier, enlige og udsatte borgere. Dette kan understøttes ved at gøre det billigere at bygge mindre frem for større almene boliger. Derfor differentieres det kommunale grundkapitalindskud efter den gennemsnitlige boligstørrelse for familieboliger således, at kommunerne i højere grad opfører mindre og billigere boliger til gavn for de målgrupper, som har særligt behov herfor.

Det kommunale grundkapitalindskud udgør i henhold til gældende lov 14 pct. fra og med 2019. Regeringen vil søge Folketingets opbakning til at indføre en differentieret grundkapitalindskudsmodel i 2019 og 2020. Det kommunale grundkapitalindskud vil være mellem 8 og 12 pct. for familieboliger afhængig af den gennemsnitlige boligstørrelse, således at kommunerne skal indskyde færrest penge ved byggeri af små boliger og flest penge ved byggeri af store boliger. Regeringen vil endvidere søge Folketingets opbakning til at fastsætte grundkapitalindskuddet for ungdomsboliger og ældreboliger til 10 pct. i 2019 og 2020.

Opgør med parallelsamfund

Ghettoområder udgør en lille del af den almene boligsektor, men et stort problem for det omkringliggende samfund.

Regeringen har med den række af politiske aftale, der følger op på udspillet *"Ét Danmark uden parallelsamfund"*, iværksat en række tiltag, der skal forebygge og nedbryde parallelsamfund og understøtte, at der ingen ghettoer er i Danmark i 2030. Det skal sikres, at der i sektoren ikke udvikles nye ghettoområder eller parallelsamfund præget af utryghed, og hvor borgere lever med begrænset kontakt til det omkringliggende samfund.

Aftalen indebærer en række muligheder for kommuner og boligorganisationer for at gennemføre markante fysiske forandringer af de særligt udsatte boligområder. De nye muligheder – og pligter – bygger ovenpå og udvider de eksisterende indsatser, der er i gang i ghettoområderne. Regeringen og KL er enige om, at det er et fælles mål at sikre implementering af de nye redskaber og hermed tage et opgør med ghettoområderne.

Afbureaukratisering skal understøtte udviklingen i den almene boligsektor

For at understøtte etablering af billige almene boliger og omdannelsen af ghettoområder – samt undgå, at der spildes unødige administrative ressourcer i kommuner og boligorganisationer – er det afgørende, at statslige og lokale krav til kommuner og boligorganisationer er så begrænsede og smidige som muligt. Eksempelvis skal ansøgnings- og godkendelsesprocedurer til bl.a. salg, ommærkning, nedrivning, renovering, nybyggeri tilrettelægges på enkel, smidig og hensigtsmæssig måde.

På den baggrund er regeringen og KL enige om at iværksætte et arbejde, der skal forsimple og ensrette krav mv. til ansøgninger og forenkle efterfølgende godkendelsesprocesser.

10. Øvrige områder

Indkøb

Det offentlige køber hvert år ind for omkring 300 mia. kr. Kommunerne har de senere år effektiviseret deres indkøb markant og derigennem frigjort ressourcer til borgernær service. Den fælleskommunale indkøbsstrategi understøtter dette arbejde, og der er som led heri iværksat en række initiativer, der styrker indkøbet i hele den kommunale sektor. Både gennem fællesoffentlige aftaler, fælleskommunale aftaler og ved at sikre højere aftaleanvendelse samt bedre tilrettelæggelse af indkøbsopgaven lokalt.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at der er potentiale for yderligere effektiviseringer af indkøbet på tværs af den offentlige sektor gennem den fortsat store indsats inden for sektorerne, gennem øget samarbejde og en god arbejdsdeling på tværs af sektorer samt gennem digitalisering af indkøbet.

Parterne er på den baggrund enige om, at det er en national målsætning for regeringen, KL og Danske Regioner, at det offentlige indkøb professionaliseres og effektiviseres yderligere bl.a. understøttet af nedenstående fokusområder, *jf. boks 5*.

Parterne vil som led i Sammenhængsreformen i efteråret 2018 aftale fælles måltal for effektivisering af det offentlige indkøb, der rækker frem mod 2025.

Målsætningen understøtter den fælleskommunale indkøbsstrategi og regionernes fælles strategi for indkøb. Parterne vil i fællesskab understøtte og følge udviklingen frem mod 2025 og fortsætte det indkøbsstrategiske samarbejde.

Boks 5

Fokusområder for det offentlige indkøb

- *Samarbejde om fælles indkøbsaftaler.* Indkøbet i den offentlige sektor kan tilrettelægges bedre og mere omkostningseffektivt ved at købe flere varer ind i fællesskab. Parterne er fortsat enige om at samle indkøb på 12 fællesoffentlige aftaler i SKI og vil styrke samarbejdet ved at afdække mulighed for op mod 10 nye aftaler hvor relevant, herunder med iagttagelse af transaktionsomkostninger og bl.a. en afdækning af softwareområdet.
- *Fælles indkøb af sundhedsartikler.* Der skal skabes bedre patientforløb inden for en række behandlingsområder ved fælles indkøb mellem kommuner og regioner. Parterne er enige om at etablere tværoffentlige indkøbsaftaler af sundhedsartikler på fire områder frem mod 2025. Parterne vil løbende evaluere erfaringer fra de første to fællesoffentlige aftaler vedr. stomiprodukter og sårplejeprodukter, herunder finansieringsmodeller og tilslutning til aftalerne. På baggrund af disse erfaringer arbejdes der videre med konkrete modeller for øvrige fællesoffentlige udbud på området, herunder muligheden for at samle de enkelte aftaler i én landsdækkende aftale.
- *Høj aftaleanvendelse.* Parterne er enige om at sikre høj tilslutning og anvendelse af de aftaler, der indgås fællesoffentligt. Parterne vil samtidig fortsat arbejde for at skabe et ensartet og bedre fælles vidensgrundlag for indkøb og compliance, herunder fastlægge en opgørelsesmetode for compliance på fællesoffentlige aftaler og i forlængelse heraf fastlægge et mål for compliance for fællesoffentlige aftaler.
- *Digitalisering af indkøb.* Parterne er enige om at fremme brugen af e-handel på relevante indkøbsaftaler. Regeringen vil fremsætte lovforslag om, at en række indkøbskategorier skal e-handles ved e-orde og e-kataloger, når det offentlige handler med private leverandører. Lovforslaget forventes at træde i kraft medio 2020.

Regeringen, KL og Danske Regioner vil endvidere fortsat arbejde for, at Danske Regioner kan indtræde som medejer af SKI A/S, jf. Aftalerne om den kommunale og regionale økonomi for 2018.

Udbetaling Danmark

Regeringen og KL er enige om, at det er væsentligt at understøtte forretningsgrundlaget for Udbetaling Danmark og grundlaget for fortsatte gevinstrealiseringer til gavn for kommuner og stat. Parterne vil derfor i efteråret 2018 drøfte rammerne herfor, herunder bl.a. rammerne for fortsatte effektiviseringer af driften mv. Der pågår desuden et arbejde med overflytning af den fulde administration af særlig støtte fra kommunerne til Udbetaling Danmark.

God økonomistyring

Regeringen og KL er enige om at videreføre det etablerede partnerskab om udvikling af økonomistyring i kommunerne, som skal kortlægge og udbrede eksempler på god styringspraksis. I forlængelse af de igangværende analyser af tværgående indsatser og det specialiserede voksenområde udarbejdes sektoranalyser af anlægsstyring og styring på ældreområdet. Derudover bidrager partnerskabet til at styrke økonomistyringskompetencerne og dele de gode erfaringer på tværs af stat, kommuner og regioner.

Sociale investeringsprogrammer

I forbindelse med etableringen af Den Sociale Investeringsfond skal der etableres et sekretariat, jf. Aftale om satspuljen for 2018 af 10. november 2017. KL og regeringen er enige om en kommunal medfinansiering af sekretariatet på 2 mio. kr. årligt fra 2019-2021.

Center for Offentlig Innovation

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastlægge en ny strategi for Center for Offentlig Innovations funktion og arbejde med fokus på understøttelse af innovationsfokus i offentlig-privat samarbejde, herunder udbredelsen af mere velafprøvede teknologier og afprøvning af nye teknologier i den offentlige sektor. En ny strategi aftales konkret mellem regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret 2018.

Verdensmålene

Kommunerne gør en stor indsats for at skabe partnerskaber om lokal udvikling og implementere verdensmålene, som har til formål at fastholde et frit, rigt og trygt samfund i Danmark ved løbende at indtænke bæredygtig udvikling i politiske tiltag. Regeringen og KL er enige om at fortsætte og understøtte den positive udvikling.

Omkostningseffektiv finansiering

Regeringen og KL er enige om i fællesskab at afdække kommunernes finansieringsvilkår og adgang til finansiering, herunder i KommuneKredit, inden for EU's statsstøttepraksis. Formålet er at understøtte kommunernes opgavevaretagelse gennem adgang til omkostningseffektiv finansiering i overensstemmelse med EU's regler.

Bilag 1. Moderniserings- og effektiviseringsprogrammet

Regeringen og KL aftalte i 2016 rammerne for det fælles og flerårige moderniserings- og effektiviseringsprogram. Programmet er med til at understøtte regeringen og KL's fælles arbejde om udviklingen af den borgernære service.

Med afsæt i programmet er der i 2017 og 2018 aftalt en lang række initiativer, som skal understøtte arbejdet med moderniseringen og effektiviseringen i kommunerne. Flere af initiativerne er fortsat under forberedelse, bl.a. grundet en længere lovgivningsproces end oprindeligt forventet.

Regeringen og KL er enige om, at arbejdet med implementering af såvel nye som tidligere iværksatte initiativer i regi af moderniserings- og effektiviseringsprogrammet kræver et vedvarende fokus i regeringen samt i KL og kommunerne.

Realisering af målsætning for moderniserings- og effektiviseringsprogrammet i 2019

Regeringen og KL er enige om en række nye initiativer. Sammenlagt med tidligere gennemførte initiativer, som har stigende gevinstrealiseringsmuligheder, er regeringen og KL enige om, at der samlet set kan frigøres 1 mia. kr. i 2019. Dette er således i overensstemmelse med den fælles aftalte målsætning for moderniserings- og effektiviseringsprogrammet.

Såfremt det ikke skulle vise sig muligt at gennemføre de aftalte initiativer, er regeringen og KL enige om i fællesskab at finde alternative initiativer, således at målsætningen om at frigøre 1 mia. kr. i 2019 realiseres.

Et væsentligt element i at understøtte en effektiv opgaveløsning i kommunerne er den fælles ambition om mindre bureaukrati og enklere regulering. Regeringen og KL er enige om, at der med nedenstående initiativer samlet set kan frigøres 0,5 mia. kr. af det samlede aftalte potentiale i 2019. Heri indgår aftalte initiativer i 2018 med stigende indfasningsprofiler og nye initiativer, *jf. boks 1*.

Boks 1

Initiativer til forenkling af kommunernes rammer og styrket styring

- **Kommunale regelforenklingsforslag:** Regeringen vil søge Folketingets opbakning til at imødekomme fire regelforenklingsforslag og vil undersøge yderligere syv forslag nærmere med henblik på eventuelt at søge opbakning til at forenkle.
- **Forenkling af den aktive beskæftigelsesindsats:** Regeringen drøfter en grundlæggende forenkling af den aktive beskæftigelsesindsats med Folketingets partier. Forenklingen vil bl.a. ske som ved at en række proceskrav lempes eller helt afskaffes samt en ensretning af regler på tværs af målgrupper.
- **Én helhedsorienteret plan og dataunderstøttelse:** Regeringen har fremsat et lovforslag, som giver mulighed for at udarbejde én helhedsorienteret plan til borgere med komplekse og sammensatte behov. Samtidig påtænker regeringen at udstede en ny databekendtgørelse til brug for arbejdet med én plan.
- **Statslige afbureaukratiseringsforslag:** I regi af Sammenhængsreformen er der identificeret regelforenklinger, forbedringsforslag mv. på ældre- og dagtilbudsområdet.
- **Styrket ankepraksis på socialområdet:** For at styrke ankepraksissen til gavn for borgerne er parterne enige om en række initiativer målrettet Ankestyrelsen, kommunerne og de lovgivningsmæssige rammer.

Et andet væsentligt element i realiseringen af den samlede målsætning for moderniserings- og effektiviseringsprogrammet er en understøttelse af det fortsatte arbejde med at styrke den effektive drift i kommunerne.

Med afsæt i de i økonomiaftalen for 2018 igangsatte initiativer samt den fortsatte udbredelse af tidligere igangsatte initiativer for at skabe en mere effektiv drift er regeringen og KL enige om, at der i 2019 samlet set kan frigøres 0,3 mia. kr. gennem en mere effektiv drift i kommunerne, *jf. boks 2*.

Boks 2**Initiativer til mere effektiv drift gennem samarbejde og nye organiseringer****Drift af ejendomsadministration**

- Med henblik på fortsat understøttelse af kommunernes arbejde med effektiviseringer på facility management-området er der sat fokus på kommunernes ejendomsadministration, herunder muligheden for at arbejde med dataunderstøttet arealoptimering. Der offentliggøres et anvendelsesorienteret inspirationsmateriale, som skal understøtte kommunerne med at udvikle og gennemføre dataunderstøttet arealoptimering.

It-drift, -indkøb og -strategi

- Med henblik på fortsat understøttelse af kommunernes arbejde med effektiviseringer på it-området er der sat fokus på kommunernes it-drift, -indkøb og -strategi. Arbejdet har identificeret en række initiativer og løftestænger, der kan understøtte kommunernes arbejde med en mere effektiv it-drift, -indkøb og -strategi på kort og længere sigte.

Vejvedligholdelse

- Med henblik på fortsat understøttelse af en effektiv vejvedligholdelse er der iværksat et arbejde med udarbejde og kvalificere landsdækkende nøgletal og identificere effektiviseringsmuligheder på det kommunale vejområde. Analysen færdiggøres i efteråret 2018 og forventes bl.a. at munde ud i et katalog med redskaber, anbefalinger og gode cases.

Ny teknologi er ligeledes en væsentlig forudsætning for den fortsatte udvikling af den kommunale opgaveløsning og moderniseringen af den offentlige sektor. Kommunerne har i de senere år arbejdet på at udnytte mulighederne i takt med, at nye teknologiske løsninger til fx indkøb og digitaliseringsinitiativer opstår.

Regeringen og KL aftalte med økonomaftalen for 2018 at iværksætte en række tiltag, som skal understøtte kommunernes arbejde med udviklingen af den kommunale sektor gennem nye teknologier og bedre indkøb.

Med afsæt i de gennemførte initiativer er regeringen og KL enige om, at der kan frigøres 0,2 mia. kr. i 2019 som følge af billigere indkøb og gevinster gennem digitale løsninger, *jf. boks 3*.

Boks 3

Initiativer til bedre indkøb og øget digitalisering

Øget anvendelse af automatisering

- Der er gennemført en afdækning af mulighederne for at udbrede Robotic Process Automation (RPA) løsninger i kommunerne på henholdsvis HR, økonomi og personaleadministration samt teknik- og miljøområdet. Afdækningen har påvist en række konkrete processer, hvor RPA-løsninger kan bidrage til mere effektive arbejdsgange i kommunerne. Der offentliggøres vejledningsmateriale til kommunerne hertil.

Effektivt indkøb

- De fælles forpligtende indkøbsaftaler i SKI skaber hvert år besparelser for kommunerne. Det er en væsentligt målsætning, at kommunerne som udgangspunkt altid tilslutter sig og anvender de fælles forpligtende aftaler i SKI. Mange kommuner arbejder målrettet med compliance og parterne er enige om, at kommunerne skal fortsætte arbejdet og fastsætte måltal for compliance.

Et digitalt offentligt indkøb

- Parterne er enige om at fortsætte digitaliseringen af det offentlige indkøb, som understøtter et effektivt indkøb og letter samhandlen med private leverandører til det offentlige. Regeringen vil fremsætte lovforslag om, at en række indkøbskategorier skal e-handles ved e-orde og e-kataloger, når det offentlige handler med private leverandører med ikrafttrædelse medio 2020. Indtil da er regeringen og KL enige om at fremme brugen af e-handel på relevante indkøbsaftaler i SKI.

Anvendelse af digital genoptræning og generel udstillingsløsning

- Parterne er enige om at fortsætte arbejdet med at understøtte den digitalt understøttede genoptræning, som indebærer mulighed for at substituere træningsgange ved fysisk fremmøde med egen træning, samt at der fortsat er potentiale at indfri gennem anvendelsen af en generel udstillingsløsning i forbindelse med kommunernes behov for udstilling af indkomstdata.

Regeringen og KL er enige om, at det er afgørende, at de aftalte initiativer gennemføres lovgivningsmæssigt og implementeres i praksis, således at det kan føre til forandringer i kommunerne. Regeringen og KL er derfor enige om, at der løbende udarbejdes en fælles opfølgning på de igangsatte tiltag med henblik på at understøtte implementeringen. Omstillings- og udviklingsenheden vil løbende understøtte implementeringsarbejdet i kommunerne.

Regeringen og KL er enige om at arbejde videre med igangsatte initiativer i regi af moderniserings- og effektiviseringsprogrammet med henblik på at understøtte den fælles ambition om en fortsat udvikling af den borgernære service.

Anvendelse af nye teknologier indebærer muligheder for modernisering af opgaveløsningen i den offentlige sektor. På den baggrund er regeringen og KL enige om at undersøge muligheder ved og betingelser for øget brug af nye teknologier, herunder fx machine learning, kunstig intelligens mv. som beslutningsunderstøttende løsninger. Derudover igangsættes en drøftelse med afsæt i KL's afdækning af juridiske og praktiske muligheder i samarbejdsformer på tværs af forskellige opgaveområder, forpligtelsesniveauer mv., som skal bygge videre på det tidligere arbejde om samarbejdsformer.

Regeringen og KL er enige om frem mod forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2020 at samarbejde om initiativer, der samlet set kan frigøre 1 mia. kr. i 2020.

Bilag 2. Data og digitalisering

Næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur

Danmark er i front med digitaliseringen af den offentlige sektor, og de fællesoffentlige infrastrukturløsninger udgør grundlaget for, at Danmark kan fortsætte digitaliseringen og levere god, sikker og tidssvarende digital service til borgere og virksomheder. Regeringen, KL og Danske Regioner er fortsat enige om rammerne for næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur (MitID, NemLog-in og Digital Post), herunder at indgå kontrakter, samt om finansiering i årene 2018-2028 til udvikling og drift af de nye løsninger. For 2018 og 2019 er den kommunale andel af det centrale nettofinansieringsbehov henholdsvis 26 mio. kr. og 38 mio. kr.

Finansieringsbehovet konsolideres og drøftes ved forhandlingerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2020. Der er enighed om, at niveauet for overhead på driftsårsværk drøftes i den forbindelse. Myndighedernes implementering af de nye løsninger forventes gradvist at skulle igangsættes i 2019 frem mod de nye løsningers forventede idriftsættelse i løbet af 2020. Parterne er enige om at fortsætte samarbejdet om at sikre en god decentral omstilling.

Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastholde den økonomiske ramme til finansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020 for 2019.

Udbredelse af digitalt understøttet tidlig opsporing

Digitalt understøttet tidlig opsporing medvirker til en bedre forebyggelsesindsats i ældreplejen samt til bedre videndeling og styrket faglighed hos plejepersonalet. Regeringen og KL er derfor enige om, at der skal igangsættes en indsats med henblik på at udbrede digitalt understøttet tidlig opsporing i landets kommuner.

Etablering af et udviklingsværktøj til understøttelse af det kommunale kontrolarbejde

Regeringen og KL er enige om at prioritere den fortsatte udvikling af Den Fælles Dataenhed og anvendelsen af oplysningerne derfra i kontrollen med sociale ydelser. Derfor etableres i regi af Udbetaling Danmark et nyt udviklingsværktøj til at understøtte øget læring, videndeling og give bedre mulighed for at understøtte kontrolindsatsen med sociale ydelser i kommunerne og Udbetaling Danmark via Den Fælles Dataenhed.

Åbne data i Hjælpe-middelbasen

Regeringen og KL er enige om, at data fra Hjælpe-middelbasen fremover stilles gratis og åbent til rådighed for kommuner, borgere og virksomheder, og kommunerne således fritages for abonnementsbetaling. Socialstyrelsens opgave med at indsamle, klassificere og strukturere data på hjælpemiddelområdet finansieres fremadrettet ved, at kommunernes bloktilskud

reduceres årligt med 3,2 mio. kr., svarende til de kommunale omkostninger, der i dag afregnes gennem abonnementsbetalinger.

Data – tillid og transparens

Regeringen og KL er enige om, at oplysninger om borgerne er en værdifuld og på mange måder integreret del af arbejdet i den offentlige sektor. Medarbejdere i den offentlige sektor anvender personoplysninger til en række forskellige formål, herunder til at yde god og personlig service sammen med og for borgerne og give borgere mulighed for at se sagsbehandlingsforløb efter i sømmene. Det er i den forbindelse vigtigt, at borgerne fortsat har tillid til det offentliges brug og håndtering af persondata, og at det foregår betryggende og sikkert. Ofte vil borgeren selv være med i forløbet eller blive bedt om samtykke til anvendelse af data.

Parterne er enige om at gennemføre et analysearbejde, der skal se på udfordringer og muligheder i offentlige myndigheders anvendelse af personoplysninger. Regeringen vil i regi af Sammenhængsreformen komme med et udspil, som skal hæve ambitionerne for den offentlige digitale service, herunder et konkret initiativ, der skal sikre øget gennemsigtighed og overblik over de data om borgerne, som anvendes af de offentlige myndigheder. Parterne er enige om at drøfte forberedelse af initiativet i fællesskab.

Styrket indsats for cyber- og informationssikkerhed

Gennemsigtighed og it-sikkerhed er afgørende for en tryk og effektiv offentlig sektor, hvor borgerne og virksomhederne kan have tillid til myndighedernes forvaltning af data. Parterne er enige om, at der i de kommende år er behov for en markant styrkelse af arbejdet med cyber- og informationssikkerhed, og at indsatsen skal prioriteres højt på tværs af den offentlige sektor.

Regeringen, KL og Danske Regioner er i forlængelse heraf enige om at fortsætte det tværføntlige samarbejde om informationssikkerhed, herunder at kommunerne følger principperne i sikkerhedsstandarden ISO27001, der fastsætter bedste praksis for styring af informationssikkerhed. Endvidere er der enighed om at samarbejde om at løfte de offentligt ansattes viden om it-sikkerhed. Med regeringens strategi for cyber- og informationssikkerhed iværksættes en række indsatser, der skal sikre et markant løft af it-sikkerheden på tværs af den offentlige og private sektor.

Parterne er – med afsæt i strategien – enige om at gå i dialog om at igangsætte yderligere tiltag på området i efteråret 2018, herunder at sikre koordination og videndeling samt, at KL og Danske Regioner, hvor det er relevant, indgår i arbejdet med at udarbejde sektorstrategier for relevante samfundskritiske områder, herunder sundhed, inden udgangen af 2018. Sektorstrategierne skal sætte rammerne for en helhedsorienteret indsats og understøtte en tydelig arbejdsdeling mellem parterne.

Fokus på gode digitale brugeroplevelser

Danmark har gennemført en digital omstilling, så borgere og virksomheder i dag kommunikerer digitalt med den offentlige sektor. Den omstilling skal fastholdes og fortsættes. Regeringen og KL er derfor enige om, at der fortsat skal være fokus på at skabe gode brugeroplevelser, så digital kommunikation med offentlige myndigheder bliver stadig lettere, og brugerne føler sig trygge ved at bruge de digitale kanaler. Parterne er derfor enige om, at myndigheder

med ansvar for obligatoriske selvbetjeningsløsninger skal indsamle viden om brugernes anvendelse af løsninger og anvende denne viden til løbende at forbedre løsningerne.

Opfølgning på Strategi for digital sundhed 2018-2022

Regeringen, KL og Danske Regioner har i fællesskab udarbejdet Strategi for digital sundhed 2018-2022, som rammesætter i alt 27 konkrete indsatser for et mere sikkert og sammenhængende sundhedsvæsen. En række af indsatserne forudsætter en særskilt aftale.

Et samlet patientoverblik

For at mobilisere kapacitet lokalt og dermed forberede udbredelsen af ét samlet patientoverblik i hele sundhedsvæsenet er regeringen, KL og Danske Regioner enige om, at der inden udgangen af første halvår 2019 er udarbejdet lokale implementeringsplaner for aftaleoversigten og fælles stamkort i alle regioner og kommuner samt i almen praksis med planlagt deadline ultimo 2020 med henblik på at aftale udbredelse i forbindelse med økonomiaftalen for 2020.

Fælles målbillede

På baggrund af aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2018 er regeringen, KL og Danske Regioner enige om at færdiggøre arbejdet med et samlet målbillede for den fællesoffentlige it-infrastruktur på sundhedsområdet, herunder governance og finansieringsmodel, inden udgangen af 2018 med henblik på at drøfte opfølgning frem mod økonomiaftalen for 2020.

Datadeling af kommunale indsatser og resultater (herunder FSIII)

Regeringen og KL er enige om, at større åbenhed og synlighed om kommunale indsatser og resultater på sundheds- og ældreområdet kan bidrage til at understøtte kvalitet og sammenhæng i det nære sundhedsvæsen. Parterne er derfor enige om, at etablere en fælles ramme for systematisk deling og sammenligning af relevant struktureret data, særligt med fokus på FSIII-data. Fælles Sprog III data stilles til rådighed fra de første kommuner i 2019 og fra øvrige kommuner med udgangen af 2020 under hensyntagen til implementeringen af moderne omsorgsjournaler og de decentrale initiativer i Sundhedsdataprogrammet.

Fællesoffentlige it-systemer på sundhedsområdet

Regeringen og KL er enige om, at udgifter til drift og vedligehold af en række fællesoffentlige it-systemer på sundhedsområdet udgør 58,7 mio.kr. (2018-pl) i 2019, heraf 17,4 mio. kr. fra kommunerne. De kommunale udgifter til videreudvikling af Den Nationale Serviceplatform (NSP) og Fælles Medicinkort (FMK) kan udgøre op til 1,8 mio.kr. (2018-pl) i 2019. Der afsat midler til drift af MedCom løsninger på i alt 7,5 mio. kr. (2018-pl), herunder 3,8 mio. kr. fra kommunerne.

Overtagelse af system til opkrævning af kommunal ejendomsskat

Regeringen og KL er som udgangspunkt enige om, at Skatteministeriet overtager kommunernes E&E-system (Ejendomsskat og Ejendomsbidrag) til den statslige beregning og opkrævning af kommunal grundskyld fra 2021. De teknologiske, økonomiske, juridiske og processuelle forhold herved afklares i efteråret 2018.

Fuld digitalisering på planområdet

Regeringen og KL er enige om at gennemføre en analyse af potentialerne ved digitalisering på planområdet inden april 2019. Med udgangspunkt i kommuners og statslige myndigheders forretningsbehov skal analysen bl.a. kortlægge, hvordan digitalisering på planområdet kan:

- Give let adgang til retsgyldige bestemmelser, data og kort
- Styrke anvendelsen af bestemmelser, data og kort på tværs af kommuner og statslige myndigheder
- Give kommuner og statslige myndigheder bedre muligheder for smart administration
- Give virksomheder, investorer og borgere bedre vilkår for byggeri og ombygninger samt datadreven innovation og udvikling af nye forretningsmodeller.

Analysen skal danne grundlag for det videre arbejde med digitalisering af planområdet. Et evt. videre samarbejde mellem regeringen og KL herom aftales ifm. økonomiaftalen for 2020.

Institutionsregisteret for dagtilbud

Regeringen og KL er enige om, at der skal sikres fremdrift i etableringen af registeret for dagtilbud, herunder dagpleje og daginstitutioner. Registeret danner grundlag for informationsportalen og for, at kommunikationsløsningen Aula kan anvendes på dagtilbudsområdet sammen med UNI-login. Registeret skal omfatte alle kommunale og private dagtilbud senest ved udgangen af 2019.

Bilag 3. Forståelse mellem regeringen og KL om en styrket og fokuseret erhvervsfremmeindsats

Regeringen ønsker et nyt og fokuseret erhvervsfremmesystem, hvor virksomhederne oplever et enklere erhvervsfremmesystem, der tager afsæt i deres behov og med højere kvalitet i ydelserne.

Regeringens udgangspunkt er, at antallet af politisk ansvarlige niveauer skal reduceres fra tre til to: ét decentralt niveau med en stærk kommunal forankring og staten. Der etableres en Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, som erstatter de seks regionale Vækstfora og Danmarks Vækstråd, som nedlægges.

Kommunerne vil i det nye system spille en nøglerolle. Kommunerne skal fortsat være det lokale omdrejningspunkt for virksomhederne, så virksomheder og kommuner kan udvikle en stærk lokal erhvervsfremmeindsats i den enkelte kommune og på tværs af kommuner. Kommunerne vil være den lokale indgang til erhvervsfremmesystemet for mange virksomheder med mulighed for erhvervsråd og erhvervscentre til at udføre lokale erhvervs-serviceydelser, herunder 1:1-vejledning, der kan hjælpe virksomhederne videre.

Konkret foreslår regeringen, at:

- Der etableres op til 10 tværkommunale Erhvervshuse, der skal fungere som stærke kompetencecentre for virksomhedsvejledning. Erhvervshusene skal i videst muligt omfang baseres på de eksisterende Væksthuse og med mulighed for filialer.
- De ydelser, der i dag tilbydes til en smal gruppe af vækstvirksomheder i Væksthusene, gøres tilgængelige for alle virksomheder i Erhvervshusene. De specialiserede faglige ydelser om virksomhedsdrift og -udvikling samles også i Erhvervshusene, ligesom højt specialiserede ordninger såsom internationalisering (Eksportrådet), kapitalformidling (Vækstfonden) og innovation (Innovationsfonden) vil være tilgængelige via Erhvervshusene.
- Der ikke må være overlap mellem den tværkommunale indsats i Erhvervshusene og den indsats, der foregår i kommunerne enkeltvist. Det vil blive beskrevet nærmere i en rammeaftale mellem regeringen og KL og fremgå af lov om erhvervsfremme.

- Arbejdsdelingen mellem den tværkommunale indsats i Erhvervshusene og den indsats, der foregår i kommunerne enkeltvist, bliver nærmere beskrevet i rammeaftalen mellem regeringen og KL, svarende til den aftale, der eksisterer om Væksthusene. På baggrund af rammeaftalen kan KKR'erne indgå resultatkontrakter med Erhvervshusene, der tager højde for lokale behov og prioriteter.
- Erhvervshusenes bestyrelser vil bestå af 3 repræsentanter fra kommunerne, 4 medlemmer fra virksomheder samt 1 medlem fra en videninstitution. Disse repræsentanter udpeges af KKR. For så vidt angår de 4 erhvervsrepræsentanter sker dette på baggrund af indstilling fra erhvervsorganisationerne. Bestyrelsen vil dertil have en repræsentant fra en arbejdstagerorganisation udpeget af de faglige hovedorganisationer i fællesskab og et medlem udpeget af Regionsrådet. KKR skal varetage en tilsvarende styrende rolle, som Væksthusene i dag, ligesom der fortsat vil være en observatør fra Erhvervsministeriet i bestyrelsen. Bestyrelserne får med deres kendskab til lokale udfordringer og potentialer til op-gave at sikre en effektiv opgavevaretagelse, der møder virksomhedernes behov samt bidrage til den samlede erhvervsfremmestrategi. Det fastlægges nærmere gennem ændring af lov om erhvervsfremme.
- Der etableres en ambitiøs, datadrevet digital erhvervsfremmeplatform, der giver virksomhederne 24/7 adgang til information, vejledning og digitaliserede ydelser om opstart, drift og udvikling af virksomhed mv. Platformen skal drives som en fællesoffentlig digital indgang til erhvervsfremme; fra den lokale kommunale erhvervs-service til statens ordninger. Erhvervsorganisationer, statslige ordninger og kommunerne skal inddrages i udviklingen.
- Den kommunale turismefremmeindsats konsolideres i 15-25 destinationsselskaber, der skal varetage den lokale indsats. Dette betyder, at turismefremmeindsatsen i højere grad sker i samarbejde mellem flere kommuner, så kommunerne sammen kan løfte deres centrale rolle i forhold til udvikling af stærke og attraktive destinationer i Danmark.
- Under Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse etableres der en destinationsudviklingspulje øremærket til lokale og tværgående turismeprojekter. Destinationsudviklingspuljen kan kun søges af destinationsselskaber.
- Den videre proces for konsolideringen i 15-25 destinationsselskaber aftales mellem regeringen og KL og baseres på fælles pejlemærker. Det vil inden for disse rammer være op til kommunerne at aftale fælles destinationsselskaber inden udgangen af 2020.
- Som følge af overgangen fra ca. 80 organisationer til 15-25 destinationsselskaber vil forenklingen understøtte en realisering af gevinster, der frigøres til andre prioriteter i kommunerne.

KL bakker fuldt op om regeringens forslag til et enklere erhvervsfremmesystem og en styrket decentral turismefremmeindsats. Regeringen vil på den baggrund søge opbakning til forståelsen i de videre forhandlinger med Folketingets partier om en styrket og forenklet erhvervsfremmeindsats.

Økonomi

Regeringen og KL er enige om, at de op til 10 nye tværkommunale Erhvervshuse forudsætter en omprioritering af kommunernes nuværende udgifter til erhvervsfremme på op til 180 mio. kr. årligt, hvoraf godt 100 mio. kr. stammer fra kommunernes nuværende medfinansiering af Væksthuse i regionalt regi. Ligeledes prioriteres der inden for Erhvervshusenes ramme 7,5 mio. kr. til indstationering af eksportrådgivere fra Eksportrådet.

Hertil er parterne enige om, at kommunerne omprioriterer 25 mio. kr. årligt til den nye fælles-offentlige digitale erhvervsfremmeplatform.

Der vil ske en reduktion af det kommunale udviklingsbidrag ved et bortfald af regionale erhvervsfremmeopgaver, og statens tilskud til kommunerne til dækning heraf nedjusteres svarende hertil.

Endelig er parterne enige om, at kommunerne i tillæg hertil vil kunne frigøre op til 100 mio. kr. årligt som følge af konsolidering af kommunernes opgaver og udgifter til basal erhvervs-service. De frigjorte midler målrettes borgernær velfærd i kommunerne som led i aftale om kommunernes økonomi for 2019.

De udgiftsmæssige virkninger af ovenstående er sammenfattet i *tabel 1*.

Tabel 1

Konsolidering af kommunale udgifter til erhvervsfremme

| Mio. kr., årligt, (2018-pl) | Før | Efter |
|---|------------|------------|
| Lokale erhvervsfremmeudgifter (konsolideringsgevinst) | 500 | 320 |
| Nye tværkommunale Erhvervshuse (tidligere Væksthuse) | 105 | 160 - 180 |
| Digital erhvervsfremmeplatform | 0 | 25 |
| Borgernær velfærd | | 80 - 100 |
| I alt | 605 | 605 |

**Aftale om
regionernes
økonomi for 2019**

Aftale om regionernes økonomi for 2019

5. juni 2018

1. Indledning

Et godt og sammenhængende sundhedsvæsen er en hovedprioritet for regeringen og regionerne. Regionerne leverer gode resultater med faldende ventetider og høj patienttilfredshed, stigende kræftoverlevelse og faldende hjertedødelighed. Samtidig fortsætter regionerne med at fastholde udgifterne inden for de afsatte rammer gennem god økonomistyring. For at imødekomme udviklingen på sundhedsområdet og fortsat have kapacitet på sygehusene til at behandle de patienter, der har behov for specialiseret behandling, er parterne enige om, at der er brug for en omstilling af sundhedsvæsenet med et større fokus på forebyggelse, tidlige indsatser og behandling uden for sygehusene samt en fortsat styrkelse og udvikling af regionernes populationsansvar.

Regionerne har igangsat initiativer, der flytter sundhedsvæsenet og specialiseret behandling tættere på borgeren og understøtter samspil på tværs af sektorer. Som en del af opgaveløsningen yder regionerne specialiseret rådgivning til almen praksis samt kommunerne og bidrager dermed til øgede kompetencer i det nære sundhedsvæsen. Med den seneste overenskomst med de praktiserende læger er der endvidere igangsat en udflytning af opgaver til almen praksis, som indebærer, at en del af behandlingsansvaret for mennesker med KOL og diabetes samt udvalgte kontroller varetages hos egen læge.

Regeringen og Danske Regioner er enige om en ny styringsmodel for sundhedsvæsenet fra 2019, der afspejler, at det er en fælles hovedprioritet at styrke sammenhængen for patienterne. Den nye styringsmodel betyder, at det nuværende primære fokus på sygehusaktivitet ændres til bredere mål, der understøtter den ønskede sammenhæng og omstilling til behandling i det nære sundhedsvæsen. Endvidere styrkes mulighederne for en hensigtsmæssig realisering af effektiviseringsgevinster i sundhedsvæsenet. Med aftalen ophører det eksisterende produktivitetskrav på 2 pct. på sygehusområdet og, med forbehold for Folketingets tilslutning, den statslige aktivitetspulje fra 2019.

Der introduceres endvidere et nyt teknologibidrag på ½ mia. kr. årligt, som tilvejebringes af regionerne gennem realisering af de løbende gevinster ved at modernisere og udvikle opgaveløsningen bl.a. via ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange. Teknologibidraget fastholdes på sundhedsområdet til håndtering af bl.a. det demografiske udgiftspres.

Samtidig introduceres, med forbehold for Folketingets tilslutning, en nærhedsfinansiering med bredere mål for øget sammenhæng og reel patientomstilling. Det skal understøtte regionernes populationsansvar og et større fokus på målene i regionernes styring og samtidig understøtte styring, der muliggør øget frihed til personalet og plads til lokale løsninger. Danske Regioner forudsætter, at regionerne har de nødvendige handle- og styringsmuligheder fremadrettet.

De kommende års begrænsede offentlige råderum og demografiske udvikling stiller fortsat krav om et effektivt sundhedsvæsen, der skaber mest mulig sundhed for pengene inden for snævre økonomiske rammer. Endvidere er der behov for, at regionerne også fremadrettet overholder budgetterne. Med aftalen om regionernes økonomi for 2019 sikres rammerne for en fortsat udvikling af sundhedsvæsenet.

2. Økonomiske rammer

Aftalen indebærer følgende økonomiske elementer:

- Rammen for de regionale driftsudgifter er fastsat med udgangspunkt i det regionale delloft for sundhedsområdet i 2019 og det regionale delloft for driftsudgifter til regional udvikling i 2019, der omfatter et omprioreringsbidrag på 1 pct. af administration på sundhedsområdet og 1 pct. på regional udvikling.
- Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1,0 mia. kr. i 2019 til fortsat udvikling af sundhedsvæsenet, herunder 0,2 mia. kr. til løft af psykiatrien.
- Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau for regional udvikling med 50 mio. kr. i 2019 til at understøtte de regionale busruter under den kollektive trafik.
- Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 500 mio.kr. i 2019, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet i lyset af den demografiske udvikling.
- Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,25 mia. kr. i 2019. Der fastsættes et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,45 mia. kr. i 2019 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Anlægsniveauet for kvalitetsfundsbyggeri er fastsat med afsæt i et realistisk skøn for afløbet i 2019, svarende til 4,8 mia. kr. Der er i den forbindelse lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.
- Med henblik på at fremme offentligt-privat samarbejde etableres en deponeringsfritagelsespulje på 400 mio. kr. i 2019, hvor der kan søges om dispensation fra deponeringsforpligtelsen i lånebekendtgørelsen. Der etableres en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag inden for en ramme på 650 mio. kr. i 2019.

Ovenstående skal ses i lyset af, at regionerne med allerede vedtagne prioriteringer løftes med ca. 110 mio. kr. i 2019.

Der er med aftalen enighed om en ny styringsmodel fra 2019, som vil sikre grundlaget for en bedre ressourceanvendelse på det regionale sundhedsområde bl.a. gennem omlægning af aktivitet og omstilling af patienter fra sygehusene til det nære sundhedsvæsen.

Modellen er aftalt med forbehold for Folketingets tilslutning. Regeringen vil fremsætte lovforslag i efteråret 2018 med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2019.

Regionerne effektiviserer for 1,5 mia. kr. i 2020 i forhold til 2015 som følge af den regionale indkøbsstrategi og økonomiaftalen for 2017. Samtidig er parterne enige om, at regionerne målretter ressourcer fra administration til den patientnære sundhed.

I forlængelse af økonomiaftalen for 2017 er der forudsat frigjort 266 mio. kr. årligt frem mod 2025 gennem en bedre tilrettelæggelse af patientbehandlingen til gavn for både patient og økonomi i de nye kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier.

Halvdelen fastholdes i den enkelte region til øget behandlingskapacitet. De resterende 133 mio. kr. i 2019 er med økonomiaftalen for 2019 prioriteret til ny sygehusaktivitet, herunder demografi i regionerne. Gevinsterne ligger ud over det aftalte teknologibidrag.

3. Styrings- og kvalitetsudvikling

Ny styringsmodel fra 2019

Regeringen har som led i Sammenhængsreformen igangsat et styringseftersyn på sundhedsområdet. Som en del af styringseftersynet har regeringen og Danske Regioner drøftet en ny styringsmodel fra 2019. Grundlaget for drøftelsen har bl.a. været gennemførte analyser af den statslige og den regionale styring samt input og bidrag fra interessenter, herunder personaleorganisationer, sundhedsfaglige organisationer og sundhedseksperter. Regeringen og Danske Regioner er på den baggrund enige om seks målsætninger for den fremadrettede styring:

- *Hurtig udredning, behandling af høj, ensartet kvalitet og sammenhæng på tværs af aktører:* Den samlede styring på sundhedsområdet skal understøtte hurtig udredning og behandling, ensartet, høj kvalitet i hele landet, sammenhængende omkostningseffektive behandlingsforløb på tværs samt effektiv forebyggelse.
- *Opgaveløsning på det mest effektive sted:* Sundhedsvæsenets opgaver skal løses der, hvor de løses mest effektivt. Styringen skal indrettes, så den flyttes fra et mekanisk fokus på sygehusaktivitet til et bredere, mere dynamisk fokus målrettet aktuelle prioriteter for et bæredygtigt sundhedsvæsen.
- *Sammenhæng og nærhed som høj prioritet:* Sammenhæng i patientforløbene og omstilling af behandling fra sygehusene til tilbud tættere på patienten skal være en prioritet i styringen, så det også slår igennem som en ledelsesprioritet på sygehusene. Det skal også understøtte et styrket populationsansvar.
- *Hensigtsmæssig realisering af gevinster fra ny teknologi og bedre behandlingsmuligheder mv.:* De løbende gevinster fra nye behandlingsmetoder og ny teknologi mv. skal realiseres på en hensigtsmæssig måde, så de kommer patienterne og personalet til gavn.

- *Fokus på værdi for patienten:* Styringen skal sikre plads og rum for personalet til at videreudvikle nye lokale løsninger med værdi for patienten.
- *God ledelse:* Styringen skal have en stærk organisatorisk og ledelsesmæssig forankring. God ledelse er en forudsætning for et godt arbejdsmiljø, god arbejdstilrettelæggelse og medarbejdertilfredshed. Det stiller krav til ledelsespraksis.

De fælles målsætninger lægger rammerne for en ny styring, der skal understøtte hurtig udredning og behandling, ensartet, høj kvalitet i hele landet og sammenhængende omkostningseffektive behandlingsforløb på tværs af aktører, også gennem en understøttelse af et styrket populationsansvar. Målsætningerne skal ses i sammenhæng med bl.a. de nationale mål på sundhedsområdet og patientrettighederne. Regeringen og Danske Regioner er i forlængelse af de seks målsætninger enige om at foretage en række ændringer i den nuværende styringsmodel fra og med 2019.

Ændringer afspejler, at det er en fælles hovedprioritet i de kommende år at styrke sammenhængen for patienterne og lykkes med en omkostningseffektiv omstilling af behandlingen af mennesker med kroniske sygdomme og ældre medicinske patienter. Derfor ændres det nuværende primære fokus på sygehusaktivitet til bredere mål, der understøtter den ønskede sammenhæng og omstilling samt styrker mulighederne for en hensigtsmæssig realisering af de gevinster, der opstår som følge af den teknologiske udvikling, nye behandlingsmetoder, bedre logistik og omstilling af patientbehandling mv.

Derudover har regionerne igangsat et udviklingsprojekt med ambitionen om at konkretisere visionen for et mere værdibaseret sundhedsvæsen. Projektet afsluttes primo 2019 og afrapporteringen vil bidrage med konkret viden om, hvad der skal til for at regionerne kan styre mere efter effekt. Regeringen og Danske Regioner drøfter på den baggrund det videre arbejde med værdibaseret sundhed.

Produktivitetskravet på sygehusene afskaffes

Der er enighed om, at det eksisterende produktivetskrav, der betyder et fast krav om 2 pct. årlig aktivitetsvækst på sygehusene, ophører fra 2019.

Nyt teknologibidrag

Parterne er enige om, at der med aftalen introduceres et nyt teknologibidrag, som udgør en fremadrettet ramme for arbejdet med effektiviseringer på sundhedsområdet. Teknologibidraget udgør ½ mia. kr. årligt og tilvejebringes af regionerne gennem realisering af de løbende gevinster ved at modernisere og udvikle opgaveløsningen, bl.a. via ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange.

Teknologibidraget fastholdes på sundhedsområdet som et årligt finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet til håndtering af det demografiske udgiftspres og tages dermed ikke ud af det regionale udgiftsloft. Der er fulde frihedsgrader for regioner for realiseringen af gevinsterne, herunder for lokale løsninger, idet der samtidig er enighed om, at gevinster ofte realiseres over en flerårig periode, og at den regionale realisering sker på en hensigtsmæssig måde.

Der er enighed om, at initiativer på følgende områder kan understøtte realiseringen af teknologibidraget for 2019:

- Fokus på forbedrede arbejdsgange, og at behandling ydes optimalt på det mest ressourceeffektive niveau.
- Målretning af ressourcer fra administration til patientnære indsatser.
- Understøttelse af omkostningseffektiv og sammenhængende opgaveløsning gennem fælles løsninger, ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange.
- Fortsat effektivisering og professionalisering af indkøb.

For at understøtte grundlaget for nye tilgange og udbredelse af bedste praksis er der endvidere enighed om løbende som led i økonomiaftalerne at gennemføre fælles analyser, der understøtter en bedre ressourceanvendelse i regionerne og dermed understøtter regionernes realisering af teknologibidraget. Der er på den baggrund enighed om en række analyser, *jf. boks 1*.

Boks 1

Understøttende analyser i økonomiaftalen for 2019

- *Medicinske afdelinger:* Analyse af mulighederne for bedre kapacitetsanvendelse på de medicinske afdelinger.
- *Administration:* Analyse af regionernes administration.
- *IT-drift:* Analyse af regionernes it-drift med afdækning af potentialer og muligheder for at optimere it-driftsopgaver.

Der er enighed om, at eventuelle potentialer og frigjorte ressourcer i forlængelse af gennemførte analyser forbliver i regionerne med henblik på øget behandlingsskapacitet i lyset af den demografiske udvikling. Der er endvidere enighed om, at parterne løbende vurderer eventuelle barrierer for de lokale effektiviseringer.

Der etableres en styregruppe for løbende fremdrift i analyser og gevinstrealisering, med deltagelse af Danske Regioner, Økonomi- og Indenrigsministeriet, Finansministeriet (formand) samt Sundheds- og Ældreministeriet.

Ny nærhedsfinansiering

Regeringen og Danske Regioner er, med forbehold for Folketingets tilslutning, endvidere enige om at introducere en ny nærhedsfinansiering.

Nærhedsfinansieringen udgør en betinget finansiering, der erstatter den nuværende aktivitetspuljes fokus på sygehusaktivitetsvækst og i stedet indeholder bredere mål for øget sammenhæng og omstilling af behandlingen.

Det skal understøtte, at målene løftes op i styringskæden og samtidig give plads til lokale løsninger.

Det indebærer samtidig, at den statslige aktivitetspulje nedlægges fra 2019 og erstattes af den nye nærhedsfinansiering, *jf. boks 2*.

Boks 2

Kriterier i den ny nærhedsfinansiering for 2019

Kriterierne i den ny nærhedsfinansiering har primært fokus på den aktivitet der foregår inde på sygehuse. Nærhedsfinansieringen skal dermed understøtte en styrket sammenhæng i sundhedsvæsenet, så borgerne modtager den rette behandling det rette sted. For den enkelte borger kan det betyde at man oftere behandles via digitale løsninger og i det nære sundhedsvæsen, herunder af en udgående sygehusfunktion, i almen praksis eller i kommunerne, fremfor på en sygehusafdeling.

- Reduktion i antal sygehusforløb pr. borger
- Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL og/eller diabetes
- Reduktion i andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage
- Stigning i andel af virtuelle sygehusforløb
- Implementering af digitale løsninger til sammenhæng for patienten (implementeringsplan for systemtilpasninger til datadeling)

Nærhedsfinansiering udgør 1,5 mia. kr. i 2019 og frem af den eksisterende regionale finansiering og udbetales også fremadrettet løbende i budgetåret. Parterne er dog enige om, at der henset til, at 2019 er et indfasningsår, alene foretages efterregulering på op til 750 mio. kr. Finansieringen er betinget af, at regionerne lever op til de angivne kriterier.

De specifikke kriterier er dynamiske og kan dermed efter drøftelse med Danske Regioner udskiftes for efterfølgende år. Der er enighed om, at de første fire kriterier som udgangspunkt fastholdes i de kommende år for at sikre et vedvarende fokus på sammenhæng og omstilling samt en stabilitet i den regionale styring.

Regionernes målopfyldelse for 2019 opgøres endeligt senest ultimo april 2020. Regionerne beholder den udbetalte finansiering, hvis de lever op til målene, og ellers foretages en efterregulering, *jf. boks 3*. Opgørelse af udvikling i de enkelte kriterier i nærhedsfinansieringen skal også ses i lyset af implementeringen af ny version af Landspatientregisteret.

Boks 3**Kriterier for efterregulering af nærhedsfinansiering**

| Antal opfyldte mål | Nærhedsfinansiering (andel, der forbliver i regionerne) |
|--------------------|---|
| 0 | 0 pct. |
| 1 | 25 pct. |
| 2 | 50 pct. |
| 3 | 75 pct. |
| 4+ | 100 pct. |

Regionerne skal i den nye styringsmodel også sikre, at flere patienter bliver udredt til tiden, og at udviklingen med fortsat korte ventetider fortsættes. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at aktivitet opgjort som DRG-/DAGS-produktionsværdi også fremover ses som en central og valid del af monitoreringen på sundhedsområdet. Danske Regioner har derfor som led i aftalen om en ny styringsmodel for 2019 forpligtet sig på at fastholde fokus på aktivitet. Der følges op på aktivitetsudviklingen som led i vurderingen af målopfyldelsen for nærhedsfinansieringen, ligesom aktivitetsudviklingen indgår i evalueringen af nærhedsfinansieringen.

Efterregulering foretages i 2020 uden påvirkning af regionernes budgetterede udgiftsniveau. Regeringen vil fremsætte lovforslag i efteråret 2018 med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2019. Modellen evalueres efter to år.

Nedsættelse af teknisk arbejdsgruppe

På baggrund af aftale om nærhedsfinansiering i aftale om regionernes økonomi for 2019 nedsættes en arbejdsgruppe med deltagelse af Sundheds- og Ældreministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, Danske Regioner og regionerne. Arbejdsgruppen skal aftale, hvordan regionerne får stillet data til rådighed (herunder Service Level Agreement).

Derudover skal arbejdsgruppen fastlægge den endelige tekniske afgrænsning af indikatoren, som indgår i kriterie 2 (Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL og/eller diabetes) inden for rammerne af aftalen om nærhedsfinansiering i den indgåede økonomiaftale. På baggrund af arbejdsgruppen arbejde planlægges, at regionerne får stillet test-data til rådighed forventet oktober 2018.

Styrket fremdrift for IT-løsninger der understøtter sammenhæng for patienten

Med den aftalte nærhedsfinansiering sættes også styrket fokus på at sikre realiseringen af konkrete it-løsninger, der understøtter sammenhæng for patienten. I 2019 sættes således fokus på udarbejdelse af en implementeringsplan til deling af helbredsoplysninger. Det skyldes, at manglende deling af relevante data er identificeret som en af hovedbarriererne for styrket sammenhæng. Mange af de digitale løsninger, der kan understøtte, at relevante oplysninger kan deles nemt og sikkert i en fælles infrastruktur, er allerede udviklet eller aftalt med parterne. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at implementeringen nu prioriteres i den regionale planlægning, så løsningerne kommer i brug i hele sundhedsvæsenet.

Det Nationale Kvalitetsprogram

Det nationale kvalitetsprogram understøtter en udvikling i sundhedsvæsenet med fokus på de resultater, der har betydning for borgeren, og hvor der leveres mest sundhed for pengene.

Det gælder bl.a. de nationale mål på sundhedsområdet, som understøtter en ambitiøs, fælles retning for udviklingen af området til gavn for patienterne.

Målene er samtidig et centralt omdrejningspunkt for styringen af sundhedsområdet med fokus på kvalitet, sammenhæng i behandlingen og patientsikkerhed og skal dermed ses i sammenhæng med introduktionen af nærhedsfinansiering. Regionerne har gennem lokalt definerede mål og indsatser forankret de nationale mål og tilhørende indikatorer som centrale elementer i regionernes kvalitetsforbedring og styring af sygehusene.

Regionerne vil i det videre arbejde fortsætte kvalitetsforbedringerne i regionerne og i samspillet mellem kommuner, almen praksis og sygehuse. Parterne er i forlængelse heraf enige om at fortsætte videreudviklingen af de aftalte underliggende indikatorer, som viser udviklingen for de nationale mål på relevante indikatorer. For at skabe større gennemsigtighed i udviklingen i de nationale mål er parterne enige om at tilrette den grafiske fremstilling af indikatorerne under de nationale mål. Parterne er endvidere enige om – på baggrund af de hidtidige erfaringer – at fortsætte arbejdet med at videreudvikle og implementere de øvrige elementer i Det Nationale Kvalitetsprogram, der også består af bl.a. Lærings- og Kvalitetsteams og det nationale ledelsesprogram på sundhedsområdet.

Fokus på overholdelse af patientrettigheder

Hurtig udredning og behandling af patienterne er centralt i sundhedsindsatsen. Regionerne har stort fokus på overholdelse af de styrkede udrednings- og behandlingsrettigheder, som trådte i kraft oktober 2016. Parterne er enige om, at regionernes pligt til at sikre patienterne en ensartet og tydelig information om rettighederne er central for overholdelsen af patientrettighederne. Regionerne vil fortsætte arbejdet med at styrke registreringskvaliteten af udredningsforløbene under udredningsretten. Samtidig er parterne opmærksomme på, at den nye version af Landspatientregistret kan påvirke monitoreringen af udredningsretten i det første år efter implementeringen.

Tilbud om aktiv patientstøtte

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal tilbyde Aktiv Patientstøtte til patienter med kroniske sygdomme, der forventes at have gavn af den særlige telefonstøtte. Tilbuddet udrulles i tråd med de aftalte principper i regeringen og Danske Regioners udmøntningsaftale. Parterne konstaterer, at regionerne har nedsat et fælles program for udrulning og forskningsprojekt. Alle regioner har nu ansat sygeplejersker og tilbyder individuel støtte og coaching fra en fast, specialuddannet sygeplejerske til patienter, der er i høj risiko for at få behov for indlæggelse og kan have gavn af den forebyggende indsats. Regionerne har igangsat det fælles forskningsprojekt, der skal evaluere effekterne af indsatsen. Der foretages løbende status på den økonomiske udmøntning, aktivitet og effekt. Parterne er enige om, at ordningen skal vurderes på baggrund af den aftalte evaluering i 2019.

Indsatser mod overbelægning

Regionerne arbejder løbende med at reducere perioder med overbelægning, ligesom sygehuse løbende følger belægningssituationen for at kunne planlægge kapaciteten hensigtsmæssigt. Parterne er enige om, at sygehuse fortsat skal have styrket fokus på bedre anvendelse af ressourcerne, arbejdstilrettelæggelse og brug af tidstro data bl.a. for at reducere perioder med overbelægning på de medicinske afdelinger. Endvidere er parterne enige om at følge belægningssituationen, og at Aftale om akutpakke mod overbelægning af 2. februar 2016, som løber frem til 2020, er et godt afsæt for arbejdet.

Regionerne har igangsat udbredelsen af Sikkert Patientflow. Parterne er i forlængelse heraf enige om, at regionerne fortsætter videreudviklingen og udbredelsen heraf. Der er enighed om at regionerne arbejder videre med at sikre overblik over belægningssituationen i realtid bl.a. for at reducere perioder med overbelægning. Parterne er enige om, at der nedsættes en arbejdsgruppe til at fastlægge datadefinitioner og etablere en indberetningsvejledning til indberetninger af sengepladser og belægningsprocenter.

Analyse af medicinske afdelinger

Analysen af kapacitetsanvendelse på de medicinske afdelinger, som er aftalt i økonomiaftalen for 2018, skal understøtte regionernes arbejde med bedre kapacitetsanvendelse og en omstilling af patientbehandlingen med fokus på at forebygge genindlæggelser. Analysen skal bidrage til at sikre en omkostningseffektiv opgaveløsning med henblik på at frigøre tid, sikre en højere kvalitet, understøtte bedre behandling samt forbedre modtagelsen og udskrivningen af medicinske patienter mv.

Medicinerådet

Danske Regioner har etableret Medicinerådet pr. 1. januar 2017 inden for rammerne af Folketingets syv overordnede principper for prioritering på området for sygehuslægemidler. Regeringen bakker op om, at Medicinerådet er et vigtigt redskab i forhold til vurderingen af ibrugtagning af ny sygehusmedicin og giver det offentlige sygehusvæsen bedre forhandlingsmuligheder. Medicinerådet skal bidrage til en mere afdæmpet udgiftsudvikling på området for sygehuslægemidler og er på den måde med til at sikre, at sundhedsvæsenets ressourcer anvendes, hvor de gør mest gavn. Samtidig sikrer Medicinerådet, at patienterne får hurtig adgang til behandling med ny sygehusmedicin.

4. Borgeren først i en sammenhængende offentlig sektor

Det er en fælles ambition at skabe en bedre og mere sammenhængende offentlig sektor samt de rigtige betingelser for den fremtidige velfærd. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om at videreudvikle samarbejdet på tværs af den offentlige sektor og skabe bedre sammenhæng for borgerne i den velfærd, som forskellige dele af den offentlige sektor leverer. For at understøtte dette har regeringen igangsat arbejdet med Sammenhængsreformen. Danske Regioner har bidraget til arbejdet gennem konkrete indspil om bl.a. barrierer for sammenhæng og deling af data på tværs af sektorer samt reducerede administrative opgaver i almen praksis. Sammenhængsreformen vil bestå af en række reformspor vedrørende afbureaukratisering, sundhed, ledelse og kompetenceudvikling, en helhedsorienteret indsats til borgere med komplekse behov, unge og digital service.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at drøfte reformsporene, og at Danske Regioner inddrages, hvor det er relevant i forhold til konkrete initiativer. Som led heri vil regeringen, Danske Regioner og KL i efteråret 2018 drøfte mulige nationale mål for udviklingen af den offentlige sektor. Regeringen og Danske Regioner er endvidere enige om at styrke den igangværende indsats med at udbrede kendskabet til fritvalgsmulighederne blandt borgerne.

National målsætning for nedbringelse af sygefravær

Indsatsen for et lavere sygefravær har i flere år stået højt på dagsordenen i den offentlige sektor. Et højt sygefravær belaster ikke kun den offentlige økonomi, men har også betydning for kvaliteten i kerneopgaven og medarbejdernes trivsel. Regeringen, Danske Regioner og KL er på den baggrund enige om at understøtte det videre arbejde med at nedbringe sygefraværet i hele den offentlige sektor. Derfor vil regeringen, Danske Regioner og KL i efteråret som led i Sammenhængsreformens nationale mål drøfte opstillingen af en national målsætning med konkrete mål for reduktion af sygefraværet i den offentlige sektor.

Opfølgning på Ledelseskommisionen

Ledelseskommision præsenterer sine anbefalinger til indsatser, der kan understøtte bedre ledelse i den offentlige sektor, i juni 2018. Staten, regionerne og kommunerne spiller en central rolle, hvis kvaliteten af ledelse i den offentlige sektor skal løftes. Regeringen, Danske Regioner og KL er derfor enige om at drøfte, hvordan ledelse kan styrkes i den offentlige sektor med udgangspunkt i Ledelseskommisionens anbefalinger.

Afbureaukratisering

Som led i Sammenhængsreformen vil regeringen endvidere præsentere en afbureaukratiseringsreform, som skal nedbringe bureaukratiet i den offentlige sektor og dermed frigøre tid til kerneopgaven. Med henblik på at sikre, at afbureaukratiseringsreformen får den ønskede effekt, er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at indgå i et tæt samarbejde i det videre forløb. Regeringen vil i forlængelse af reformens offentliggørelse derfor invitere Danske Regioner og KL til at drøfte de konkrete initiativer i reformen.

Omprioritering af administrative ressourcer

I forlængelse af økonomiaftalen for 2018 er der udviklet en ny kontoplanløsning, der gør det muligt at opgøre både central og decentral administration i regionerne. Ændringerne træder i kraft med virkning fra regnskab 2019. Med den nye opgørelsesmetode sikres større gennemsigthed og sammenligningsgrundlag på tværs af regionerne.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal arbejde aktivt for at målrette ressourcer fra administration til den patientnære sundhed og borgernære opgaver. Regionerne vil fortsat arbejde for professionalisering af de administrative opgaver, således at det sundhedsfaglige personale aflastes. I forlængelse af økonomiaftalen for 2018 er der enighed om i efteråret 2018 at drøfte en politisk målsætning om tilpasning af regionernes administration som led i regeringens afbureaukratiseringsreform. I den forbindelse kan resultaterne fra den igangværende analyse af regionernes administration inddrages. Analysen færdiggøres medio 2018.

Sociale investeringsprogrammer

I forbindelse med etableringen af Den Sociale Investeringsfond skal der etableres et sekretariat, jf. Aftale om satspuljen for 2018 af 10. november 2017. Danske Regioner og regeringen er enige om en regional medfinansiering af sekretariatet på 1 mio. kr. årligt i 2019-2021.

En helhedsorienteret plan for borgere med komplekse behov

Som led i Sammenhængsreformen er regeringen og Danske Regioner enige om at afsøge, hvordan sammenhængen i forløbet for borgere med komplekse og sammensatte behov kan styrkes ved at give mulighed for, at disse borgere kan få en helhedsorienteret plan, der går på tværs af den kommunale og regionale indsats. Arbejdet vil skulle ske inden for rammerne af databeskyttelsesforordningen og den netop vedtagne databeskyttelseslov, herunder de heri indeholdte krav til behandling af sundhedsoplysninger.

5. Psykiatri

Psykiatrien er et højt prioriteret område. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om at have særligt fokus herpå, således at området i højere grad sidestilles med det somatiske. Over de seneste år er der sket en positiv udvikling i psykiatrien. Regionerne har øget deres fokus på en mere effektiv anvendelse af kapaciteten og introduceret pakkeforløb, der har til formål at sikre ensartede behandlingsforløb af høj kvalitet.

Endvidere har indførelsen af nationale mål i psykiatrien sammen med ret til hurtig udredning og behandling skabt mere ligestilling mellem psykiatri og somatik. I den forbindelse har regionerne sikret, at udredningsretten overholdes i 9 ud af 10 forløb i voksenpsykiatrien på landsplan. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at psykiatrien i de kommende år skal løftes med fokus på fortsat ligestilling mellem psykiatri og somatik, øget sammenhæng i indsatserne, højere kvalitet, mindre tvang og tidligere indsatser for børn og unge.

Der afsættes et samlet løft på 0,2 mia. kr. til en fortsat kvalitetsudvikling af psykiatrien, der bl.a. skal medgå til nedbringelse af genindlæggelser og opbygning af kapacitet i psykiatrien og en styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien. Disse initiativer forventes også at udgøre en central del af regeringens psykiatriplan, som drøftes mellem parterne forud for udmelding.

Bedre styring i psykiatrien

Siden Psykiatriudvalget i 2013 konkluderede, at psykiatrien er præget af en decentral styringskultur, er der sket en positiv udvikling i styringen af psykiatrien, som har medført et øget fokus på ressourceanvendelsen og nedbragt ventetiderne. Regeringen, Danske Regioner og KL har gennemført et arbejde med henblik på at komme med anbefalinger til en bedre styring af psykiatrien. Arbejdet indgår i regeringens udspil til sammenhængsreform. Der er i foråret 2018 offentliggjort den første af to delrapporter med en række forslag til udviklingen af den faglige og organisatoriske styring i psykiatrien samt data.

Forslagene understøtter bl.a. et øget fokus på ressourceanvendelse, bedre sammenhæng i patientforløb på tværs af sektorer samt øget kvalitet i indsatsen i socialpsykiatrien og den regionale psykiatri. Parterne er enige om behovet for en ambitiøs og målrettet opfølgning på styringsgennemgangen, herunder med fokus på en bedre monitorering af de regionale pakkeforløb og styrket datakvalitet i de eksisterende kliniske kvalitetsdatabaser. Mere sammenhæng på tværs af hospitaler, kommunale indsatser og almen praksis kræver bl.a., at der er viderebringes information om de indsatser, borgeren modtager. En styrket anvendelse af data på tværs af sektorer skal sikre øget viden om sammenhæng mellem den regionale og kommunale indsats.

Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om, at der etableres ensartede, nationale opgørelser af sengepladser, udgifter og personale i psykiatrien med henblik på at styrke datagrundlaget og øge sammenlignelighed og gennemsigtighed i sektoren. Der er endvidere enighed om, at psykiatrien synliggøres mere i de nationale mål, og at der udvikles nye indikatorer, der er målrettet sammenhæng. Der er bl.a. enighed om at implementere en indikator for udviklingen af færdigbehandlingsdage i psykiatrien for at sætte fokus på den sammenhængende og koordinerende indsats mellem regioner og kommuner.

For at understøtte, at mennesker med psykiske lidelser oplever en sammenhængende indsats og færrest mulige indgange til systemet, er der enighed om at udbrede integrerede samarbejdsmodeller og fælles tilbud på psykiatriområdet, ligesom det er hensigten, at gode erfaringer fra igangværende frikommuneforsøg kan udbredes til andre kommuner. Som opfølgning på bl.a. styringsgennemgangen vil regeringen i efteråret 2018 lancere en samlet plan for psykiatrien, som skal understøtte en langsigtet udvikling af psykiatrien med øget sammenhæng i behandlingsforløb, højere kvalitet, mindre tvang samt tidligere indsatser for børn og unge med henblik på at understøtte en øget ligestilling mellem psykiatri og somatik.

Kvalitetsdata på det psykiatriske område

Parterne er enige om, at regionerne på det psykiatriske område (skizofreni, angst og depression samt ADHD) prioriterer datakompletheden i databaserne.

Bedre kapacitetsanvendelse

I forlængelse af Aftale om regionernes økonomi for 2018 er der gennemført en kapacitetsanalyse af psykiatrien. Analysen viser et potentiale for at forbedre kapacitetsanvendelsen i psykiatrien bl.a. gennem øget dataunderstøttelse og styrket ledelsesfokus i forhold til bemanding og vagtplanlægning, bedre planlægning af og styrket koordination med kommuner og almen praksis. Analysen peger både på potentialer, rettet mod den regionale arbejdstilrettelæggelse, og potentialer, der forudsætter et styrket samspil med kommuner og almen praksis. På baggrund af anbefalingerne er regeringen og Danske Regioner enige om, at regionerne vil arbejde målrettet på at sikre en bedre kapacitets- og ressourceanvendelse i psykiatrien. Indsatsen skal sikre mere sundhed og kvalitet for de samlede ressourcer til gavn for patienterne samt øget sammenhæng i patientforløb, herunder gennem styrket samarbejde med primærsektoren.

Misbrug

Med udsippet "Sundhed, hvor du er" har regeringen tilkendegivet et ønske om at ændre den gældende ansvarsfordeling for misbrugsbehandlingen af mennesker med psykiske lidelser, så denne samles hos regionerne. I øjeblikket afdækkes modeller, der kan tage højde for de overgangsproblemer, der er på området. Snittet i den konkrete ansvarsfordeling vil indgå i regeringens Sundhedsreform.

Opfølgning på de særlige pladser

Med Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2017-2020 blev der afsat 400 mio. kr. til forebyggelse af vold på botilbud, herunder til etablering og drift af 150 nye særlige pladser i psykiatrien. Loven vedrørende de særlige pladser trådte i kraft den 1. januar 2018. Regionerne er i gang med at etablere de særlige pladser. De særlige pladser skal komme en særligt udsat gruppe af borgere til gavn, som har svære psykiske lidelser, særlige sociale problemstillinger, gentagne indlæggelser, afbrudte behandlingsforløb og ofte misbrug og/eller dom til behandling. Kun få borgere er på nuværende tidspunkt visiteret til de særlige pladser i psykiatrien. Der er derfor behov for et målrettet arbejde i kommunerne for at udbrede kendskabet til de særlige pladser og øge antallet af borgere i den relevante målgruppe, der indstilles til visitation. De foreløbige erfaringer med de særlige pladser peger på, at visitationskriterierne for henvisning til pladserne i nogle tilfælde er for begrænsende i forhold til at kunne visitere alle relevante borgere til pladserne.

Parterne er derfor enige om, at regeringen skal drøfte behovet for justeringer af visitationskriterier med satspuljepartierne med henblik på at søge Folketingets opbakning til evt. at foretage justeringer, således at visitationen til de særlige pladser ikke begrænses unødigt. De 150 særlige pladser skulle stå klar primo 2018. Parterne er enige om, at der foretages en efterregulering af de statsfinansierede midler til drift af de nye særlige pladser i 2018 i det omfang, de 150 særlige pladser ikke står klar til brug første halvår 2018.

Der er enighed om, at alle 150 pladser etableres hurtigst muligt og tages i brug til gavn for både gruppen af særligt udsatte patienter og medarbejdere på landets kommunale botilbud. Ligeledes er parterne enige om at området fortsat følges tæt. Blandt andet foretages en løbende monitorering af antal oprettede pladser, antal henviste patienter, varighed af indlæggelse og personalesammensætning. Der foretages en evaluering 3 år efter pladsernes oprettelse.

6. Bedre lægedækning

Alle borgere skal have adgang til sundhedsydelse af høj kvalitet, uanset hvor i landet de bor. Det kræver, at der er tilstrækkelig lægedækning i alle dele af landet.

På baggrund af Lægedækningsudvalgets anbefalinger indgik regeringen og Folketingets partier Politisk aftale om bedre lægedækning af 9. februar 2017. Aftalepartierne understreger, at det er et fælles ansvar for staten, regionerne, kommunerne, lægelige organisationer m.fl. at løfte opgaven med at sikre tilstrækkelig lægedækning i hele landet til gavn for alle danskere. I januar 2018 offentliggjorde Sundheds- og Ældreministeriet "Status på lægedækningsudvalgets forslag og politisk aftale om bedre lægedækning", som bl.a. viste, at en række af initiativerne allerede er fuldt implementeret.

Antallet af studiepladser på medicinstudiet i Aalborg er øget med 50 pladser fra efteråret 2017, dimensioneringen af den lægelige videreuddannelse i almen medicin er øget, og der er vedtaget et lovforslag om at udvide mulighederne for, at regionerne kan drive almen medicinske klinikker. Samtidig viste statussen, at alle øvrige initiativer er under implementering. Eksempelvis arbejder regionerne med at gøre arbejdspladser attraktive ved bl.a. at tilbyde stillinger med delt forskning og delt klinisk arbejde.

Derudover er der i 2018 søgt om og godkendt en række sammenhængende uddannelsesforløb for læger i visse geografiske områder. Desuden besluttede regeringen i april 2018, at dimensioneringen af bacheloruddannelserne i medicin fra medio 2019 skal øges med 266 pladser. Dermed har regeringen også skabt rammerne for, at universiteterne kan etablere uddannelser i medicin i Køge og Esbjerg.

For at sikre bedre lægedækning i Danmark er regeringen og Danske Regioner fortsat enige om at gennemføre lægedækningsudvalgets anbefalinger, som blev igangsat med den politiske aftale om bedre lægedækning. Parterne er desuden enige om, at regionernes tiltag med et loft for speciallæger på universitetshospitaler i København, Odense og Aarhus kan være med til at øge lægedækningen i landets yderområder.

7. Den akutte sundhedsindsats

Alle borgere i Danmark skal være trygge ved, at der kommer den nødvendige hjælp, hvis de har været ude for en ulykke eller bliver ramt af akut sygdom. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der skal være gennemsligtighed i den service, som borgerne kan forvente.

Regionerne vil inden udgangen af 2018 stille forslag til en ensartet måde at opstille og offentliggøre responstidsmål på.

For at sikre overblik og kontinuerlig opfølgning på, hvor hurtig hjælpen er fremme, er der enighed om, at sammenlignelige responstidstal offentliggøres kvartalsvist fra 3. kvartal 2018 og frem.

Opfølgning på analyse af akutmodtagelser

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at akutmodtagelserne spiller en central rolle i den moderne hospitalsstruktur. Som opfølgning på økonomiaftalen for 2018 har parterne igangsat en kortlægning af akutmodtagelserne.

Resultaterne vil indgå i Sundhedsstyrelsens arbejde med nye anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade – planlægningsgrundlag for de kommende 10 år, som forventes færdig ultimo 2018. Danske Regioner inddrages i arbejdet.

Kvalitetsdata for Akutte Hospitalskontakter

Der er som opfølgning på økonomiaftalerne for 2015, 2017 og 2018 samt statusrapport for akutmodtagelserne fra 2016 etableret en database for Akutte Hospitalskontakter. Parterne er enige om, at Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) senest med udgangen af 2019 sikrer stabil levering af tidstro data og årsrapporter fra kvalitetsdatabasen for Akutte Hospitalskontakter (FAM) under hensyntagen til implementeringen af LPR3.

8. Modernisering

Indkøb

Det offentlige køber hvert år ind for omkring 300 mia. kr. Regionerne har de senere år gjort en markant indsats for at effektivisere deres indkøb og derigennem frigøre ressourcer til borgernær service. Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at der er potentiale for yderligere effektiviseringer af indkøbet på tværs af den offentlige sektor gennem den fortsat store indsats inden for sektorerne, gennem øget samarbejde og en god arbejdsdeling på tværs af sektorer samt gennem digitalisering af indkøbet.

Parterne er på den baggrund enige om, at det er en national målsætning for regeringen, Danske Regioner og KL, at det offentlige indkøb professionaliseres og effektiviseres yderligere bl.a. understøttet af nedenstående fokusområder, *jf. boks 4*.

Parterne vil som led i Sammenhængsreformen i efteråret 2018 aftale fælles måltal for effektivisering af det offentlige indkøb, der rækker frem mod 2025.

Målsætningen understøtter den fælleskommunale indkøbsstrategi og regionernes fælles strategi for indkøb. Parterne vil i fællesskab understøtte og følge udviklingen frem mod 2025 og fortsætte det indkøbsstrategiske samarbejde.

Boks 4

Fokusområder for det offentlige indkøb

- *Samarbejde om fælles indkøbsaftaler.* Indkøbet i den offentlige sektor kan tilrettelægges bedre og mere omkostningseffektivt ved at købe flere varer ind i fællesskab. Parterne er fortsat enige om at samle indkøb på 12 fællesoffentlige aftaler i SKI og vil styrke samarbejdet ved at afdække mulighed for op mod 10 nye aftaler hvor relevant, herunder med iagttagelse af transaktionsomkostninger og bl.a. en afdækning af softwareområdet.
- *Fælles indkøb af sundhedsartikler.* Der skal skabes bedre patientforløb inden for en række behandlingsområder ved fælles indkøb mellem kommuner og regioner. Parterne er enige om at etablere tværoffentlige indkøbsaftaler af sundhedsartikler på fire områder frem mod 2025. Parterne vil løbende evaluere erfaringer fra de første to fællesoffentlige aftaler vedr. stomiprodukter og sårpleje-produkter, herunder finansieringsmodeller og tilslutning til aftalerne. På baggrund af disse erfaringer arbejdes der videre med konkrete modeller for øvrige fællesoffentlige udbud på området, herunder muligheden for at samle de enkelte aftaler i én landsdækkende aftale.
- *Høj aftaleanvendelse.* Parterne er enige om at sikre høj tilslutning og anvendelse af de aftaler, der indgås fællesoffentligt. Parterne vil samtidig fortsat arbejde for at skabe et ensartet og bedre fælles vidensgrundlag for indkøb og compliance, herunder fastlægge en opgørelsesmetode for compliance på fællesoffentlige aftaler og i forlængelse heraf fastlægge et mål for compliance for fællesoffentlige aftaler.
- *Digitalisering af indkøb.* Parterne er enige om at fremme brugen af e-handel på relevante indkøbsaftaler. Regeringen vil fremsætte lovforslag om, at en række indkøbskategorier skal e-handles ved e-ordrer og e-kataloger, når det offentlige handler med private leverandører. Lovforslaget forventes at træde i kraft medio 2020.

Regeringen, Danske Regioner og KL vil endvidere fortsat arbejde for, at Danske Regioner kan indtræde som medejer af SKI A/S, jf. Aftalerne om den kommunale og regionale økonomi for 2018.

Indkøbsmålsætning

Med aftalen om regionernes økonomi for 2017 blev der aftalt en målsætning om, at regionerne vil effektivisere indkøbsområdet med 1,5 mia. kr. i 2020 i forhold til 2015. Midlerne bliver i regionerne og kan bl.a. anvendes til at styrke sundhedsområdet. Regionernes status for indfrielsen af målsætningen viser, at der samlet set er frigjort 890 mio. kr. i perioden 2015-2017, og at regionerne arbejder med en række initiativer i de implementeringsplaner, der skal understøtte bedre indkøb af tjenesteydelser.

Fælles løsninger

Fælles løsninger kan understøtte kvalitetsudvikling og bidrage til en mere omkostningseffektiv og sammenhængende opgaveløsning.

Regionerne har i varierende grad samlet funktionerne, og regionerne har løbende udviklet en række fællesregionale løsninger inden for fx indkøb, logistik, medicoteknik samt uddannelses- og kompetenceområdet. Regionerne vil fortsat have fokus på at udvikle opgaveløsningen.

Regeringen og Danske Regioner har i forlængelse af økonomiaftalen for 2018 gennemført en foranalyse af modenheden af flere opgaveområder i regionerne i forhold til flere fælles løsninger. Analysen viser bl.a. kvalitets- og effektiviseringsperspektiver ved fælles løsninger inden for opgaver vedrørende administration, servicefunktioner og kliniske støttefunktioner. På den baggrund er regeringen og Danske Regioner enige om fremadrettet at fortsætte dialogen om udbredelse af fælles løsninger.

God økonomistyring

Regeringen og Danske Regioner har i regi af partnerskabet om udviklingen af økonomistyring i regionerne kortlagt og analyseret dataanvendelsen til økonomistyring og økonomistyringskompetencerne på hospitaler i Danmark. Analysen viser bl.a., at regionerne og hospitalerne har et godt fokus på at dataunderstøtte økonomistyringen. Regeringen og Danske Regioner er enige om at videreføre det etablerede partnerskab om udviklingen af økonomistyring i regionerne. Arbejdet koncentrerer sig om at formidle analyseresultater til sygehuse og regioner med henblik på at udbrede relevant viden og gode eksempler.

Parterne er endvidere enige om at arbejde videre med at forbedre personaleanvendelse og vagtplanlægning. Arbejdet skal bygge videre på de tidligere analyser af personaleanvendelse i bl.a. psykiatrien. Formålet er at understøtte regionerne i deres arbejde med at forbedre processerne omkring vagtplanlægning, herunder opfølgningen på Rigsrevisionens beretning om hospitalernes brug af personaleressourcer. Der arbejdes med 1-2 økonomistyringstemaer inden foråret 2019.

Regionernes it-drift

Regeringen og Danske Regioner er enige om at igangsætte en analyse af regionernes it-drift. Formålet er at afdække potentialer og muligheder for at optimere regionernes tilrettelæggelse af it-driftsopgaver.

Konkurrenceudsættelse

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at konkurrenceudsættelse er en vej til fortsat kvalitetsudvikling, innovation og effektivisering af den regionale opgaveløsning. Parterne er derfor enige om, at en større del af de regionale opgaver skal konkurrenceudsættes.

Regeringen, Danske Regioner og KL er endvidere enige om – i partnerskaber med erhvervsorganisationerne – at belyse potentialerne ved øget konkurrenceudsættelse på nye kommunale og regionale opgaveområder. Et styrket samarbejde mellem regioner og private virksomheder er et godt redskab til udvikling af nye innovative løsninger.

Regeringen og Danske Regioner vil derfor sætte fokus på styrkelsen af det offentlig-private samarbejde, herunder særligt understøtte innovationssamarbejder og -partnerskaber mellem regioner og private virksomheder. Samtidig er parterne enige om at afdække eventuelle lovgivningsmæssige barrierer for et hensigtsmæssigt samarbejde mellem regioner og private virksomheder.

9. Et sikkert og digitalt sundhedsvæsen

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der som led i de seneste års økonomiaftaler er skabt et solidt fundament for den videre digitalisering af sundhedsvæsenet. Målet er, at borgerne skal opleve sundhedsvæsenet som ét sikkert og sammenhængende netværk.

Næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur

Danmark er i front med digitaliseringen af den offentlige sektor, og de fællesoffentlige infrastrukturløsninger udgør grundlaget for, at Danmark kan fortsætte digitaliseringen og levere god, sikker og tidssvarende digital service til borgere og virksomheder. Regeringen, Danske Regioner og KL er fortsat enige om rammerne for næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur (MitID, NemLog-in og Digital Post), herunder at indgå kontrakter, samt om finansiering i årene 2018-2028 til udvikling og drift af de nye løsninger. For 2018 og 2019 er den regionale andel af det centrale nettofinansieringsbehov henholdsvis 13 mio. kr. og 19 mio. kr.

Finansieringsbehovet konsolideres og drøftes ved forhandlingerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2020. Der er enighed om, at niveauet for overhead på driftsårsværk drøftes i den forbindelse. Myndighedernes implementering af de nye løsninger forventes gradvist at skulle igangsættes i 2019 frem mod de nye løsningers forventede idriftsættelse i løbet af 2020. Parterne er enige om at fortsætte samarbejdet om at sikre en god decentral omstilling.

Sammenhængende patientforløb

Sikker brug af sundhedsdata til patientnære formål er en central forudsætning for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Parterne blev med økonomiaftalen for 2018 enige om en fælles afdækning af, hvilke nuværende rammer og regler der evt. danner barrierer for sammenhængende patientforløb, herunder i forhold til anvendelse af data.

Parterne er på den baggrund enige om at fortsætte dette arbejde med henblik på at fremme, at rammer og regler skaber det rette grundlag for at anvende data til planlægning af og opfølgning på sammenhængende patientforløb. Det handler bl.a. om sikker deling af data om aktuelle patienter på tværs af sektorer, brug af viden om effekt samt videreudvikling af aktiv patientstøtte og lignende forebyggende indsatser.

Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastholde den økonomiske ramme til finansiering af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2016-2020 for 2019.

Opfølgning på Strategi for digital sundhed 2018-2022

Regeringen, Danske Regioner og KL har i fællesskab udarbejdet Strategi for digital sundhed 2018-2022, som rammesætter i alt 27 konkrete indsatser for et mere sikkert og sammenhængende sundhedsvæsen. En række af indsatserne forudsætter særskilt aftale.

Et samlet patientoverblik

For at mobilisere kapacitet lokalt og dermed forberede udbredelsen af ét samlet patientoverblik i hele sundhedsvæsenet er regeringen, Danske Regioner og KL enige om, at der inden udgangen af første halvår 2019 er udarbejdet lokale implementeringsstrategier for aftaleover-sigten og fælles stamkort i alle regioner og kommuner samt i almen praksis med planlagt deadline ultimo 2020 med henblik på at aftale om udbredelse i forbindelse med økonomiaftalen for 2020.

Bedre guide til sundhedsapps

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der skal skabes bedre overblik over sundhedsapps for både borgere og sundhedspersonale ift. bl.a. sundhedsfaglig værdi og datasikkerhed. Frem mod økonomiaftalen for 2020 udarbejdes en analyse af de tekniske, organisatoriske og eventuelt juridiske forudsætninger for en national model for guide til sundhedsapps, som kan formidles på sundhed.dk.

Digital løsning til graviditetsforløb

Med fødselspakken "En god og sikker start på livet" er der afsat 20 mio. kr. i 2018-2021 til udvikling af en digital løsning til graviditetsforløb, der skal erstatte den papirbårne vandrejournal. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der udarbejdes et beslutningsgrundlag for udvikling og lokal implementering af en digital løsning til den gravide frem mod økonomiaftalen for 2020.

Borgervisning af logoplysninger fra elektroniske patientjournaler

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at alle regioner inden udgangen af 2020 har etableret en digital visning af logoplysninger til borgerne fra sygehusenes elektroniske patientjournaler eksempelvis via MinLog på sundhed.dk. Det skal nærmere analyseres, hvordan en fællesoffentlig visning af logs kan stilles til rådighed for borgerne på sundhed.dk.

Fælles målbillede

På baggrund af aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2018 er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at færdiggøre arbejdet med et samlet målbillede for den fællesoffentlige it-infrastruktur på sundhedsområdet, herunder governance og finansieringsmodel, inden udgangen af 2018 med henblik på at drøfte opfølgning frem mod økonomiaftalen for 2020.

Der er ligeledes enighed om, at et samlet målbillede i 2019 skal udbygges med datainfrastrukturen for bl.a. at styrke samarbejdet og brug af data på tværs af kvalitetsdatabaserne og de nationale sundhedsregistre og til at understøtte en koordineret videreudvikling løsninger, herunder ansvarsfordeling mellem væsentlige aktører, så som Sundhedsdatastyrelsen, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, Nationalt Genom Center mv.

Fællesoffentlige it-systemer på sundhedsområdet

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at udgifter til drift og vedligehold af en række fællesoffentlige it-systemer på sundhedsområdet udgør 58,7 mio.kr. (2018-pl) i 2019, heraf 29,0 mio. kr. fra regionerne. De regionale udgifter til videreudvikling af Den Nationale Serviceplatform (NSP) og Fælles Medicinkort (FMK) kan udgøre op til 3,0 mio.kr. (2018-pl) i 2019. Der afsættes midler til drift af MedCom løsninger på i alt 7,5 mio. kr. (2018-pl) i 2019, herunder 3,8 mio. kr. fra regionerne.

Styrket indsats for cyber- og informationssikkerhed

Gennemsigtighed og it-sikkerhed er afgørende for en tryk og effektiv offentlig sektor, hvor borgerne og virksomhederne kan have tillid til myndighedernes forvaltning af data. Regionerne har i de senere år prioriteret cyber- og informationssikkerhedsområdet, herunder som følge af fortsat mere sofistikerede trusler fra forskellige aktører. Parterne er enige om, at der de kommende år er behov for en markant styrkelse af arbejdet med cyber- og informationssikkerhed, og at indsatsen skal prioriteres højt på tværs af den offentlige sektor.

Regeringen og Danske Regioner er i forlængelse heraf enige om at fortsætte det tværoffentlige samarbejde om informationssikkerhed, herunder at følge sikkerhedsstandarderne ISO27001, der fastsætter bedste praksis for styring af informationssikkerhed. Endvidere er der enighed om at samarbejde om at løfte de offentligt ansattes viden om it-sikkerhed. Med regeringens strategi for cyber- og informationssikkerhed iværksættes en række indsatser, der skal sikre et markant løft af it-sikkerheden på tværs af den offentlige og private sektor.

Parterne er – med afsæt i strategien – enige om at gå i dialog om at igangsætte yderligere tiltag på området i efteråret 2018, herunder at sikre koordination og videndeling samt at Danske Regioner og KL, hvor det er relevant, indgår i arbejdet med at udarbejde sektorstrategier for relevante samfundskritiske områder, herunder sundhed, inden udgangen af 2018. Sektorstrategierne skal sætte rammerne for en helhedsorienteret indsats og understøtte en tydelig arbejdsdeling mellem parterne. Regionerne tilkendegiver, at de i forbindelse med udformningen af sektorstrategien på sundhedsområdet foretager en bredere afdækning af de regionale omkostninger.

Større sikkerhed og digitalisering af sundhedskortet

Regeringen og Danske Regioner er enige om med ophæng i Den nationale bestyrelse for sundheds-it at gennemføre en analyse af det nuværende sundhedskort ift. kortets anvendelse, sikkerhed og brugervenlighed samt udgifter forbundet med udstedelse og administration. Analysen koordineres med analysearbejdet vedrørende valide identiteter, som indgår i regeringens strategi for cyber- og informationssikkerhed.

10. Data

Et solidt datagrundlag af høj kvalitet er et vigtigt fundament for at give patienterne en sammenhængende og effektiv behandling. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om at fortsætte indsatsen med at forbedre det samlede datagrundlag for sundhedsvæsenet.

Fælles infrastruktur for sundhedsdata

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at en væsentlig forudsætning for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er deling af relevante data for patientens forløb mellem sygehuse, kommunale pleje og forebyggelse og almen praksis samt synlighed om indsatserne. Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om at arbejde hen imod en samlet og sikker national infrastruktur for brug af sundhedsdata, både når det gælder patientbehandling og pleje og sekundære formål som kvalitetsudvikling og forskning samt en tryk og tidssvarende lovgivning for brug af sundhedsdata. Parterne er endvidere enige om at etablere en indgang for adgang til data til forskning i samarbejde mellem stat, regioner og universiteter mv.

Digitaliseringsfond til fælles prioritering af digitale løsninger

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om at afsætte en digitaliseringsfond med statslig medfinansiering for at styrke fremdrift, prioritering og udbredelse af digitale løsninger til bedre sammenhæng og effektivitet på sundhedsområdet. Fonden etableres med 50 mio. kr. i 2018 til regioner og kommuner, der udmøntes over bloktilskuddet. Midlerne udmøntes af parterne til konkrete projekter under forudsætning af regional og/eller kommunal medfinansiering og med fastsatte milepæle for udrulning.

Landspatientregisteret

Den moderniserede version af Landspatientregisteret (LPR3), der implementeres i november 2018, giver bedre indsigt i patientforløb i sundhedsvæsnet. Der er tale om en stor fælles implementeringsopgave med gensidig afhængighed. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om at udnytte de nye datamæssige muligheder i Landspatientregisteret, at holde fokus på datakvalitet og håndtere eventuelle udfordringer i overgangen til den moderniserede version af registeret. For flere af de nationale monitoreringer vil overgangen til det nye register betyde definitionsændring eller databrud. Parterne er enige om at følge udviklingen tæt i regi af Den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet for bl.a. at sikre mindst mulig u hensigtsmæssig påvirkning af nationale monitoreringer mv. Opgørelse af udvikling i de enkelte kriterier i nærhedsfinansieringen skal således også ses i lyset af implementeringen af LPR3.

Patientrapporterede oplysninger og digital omstilling

Som led i indsatsen for mere patientrettede og sammenhængende behandlingsforløb arbejder regionerne med at omlægge en række rutineprægede fysiske kontroller til digitale kontakter, og flere steder bruges patientens rapporterede oplysninger (PRO-data) som led i tilrettelæggelse af behandling. Det har stor værdi, at de samme spørgeværktøjer genbruges på tværs af patientforløb og sundhedsaktører, når det giver mening. Regeringen og Danske Regioner er på den baggrund enige om at prioritere den fælles indsats for udvikling og afprøvning af PRO-værktøjer til hjerterehabilitering og diabetes, og at man lokalt arbejder med implementeringsstrategier for ibrugtagning med henblik på at aftale en deadline for udbredelse i forbindelse med økonomiaftalen for 2020.

11. Personlig medicin

Regeringen og Danske Regioner samarbejder om udmøntningen af den fælles Nationale Strategi for Personlig Medicin 2017-2020 og er enige om, at udviklingen kan understøtte bedre og mere målrettede behandlinger til gavn for patienterne. Regeringen og Danske Regioner er enige om at fortsætte det tætte samarbejde mellem Nationalt Genom Center og de regionale miljøer om anvendelse af den kommende nationale infrastruktur på området i regi af Nationalt Genom Center. Parterne er enige om, at et vigtigt led i den regionale konsolidering af aktiviteterne inden for personlig medicin er en forenklet og mere effektiv organisering af rådgivning og støtte til klinikere og forskere i regionale datastøtte-centre. Regionale datastøttecentre skal fungere som en servicefunktion for klinikere og forskere og yde støtte til studiedesign og ansøgninger om godkendelser, hjælpe med overblik over datakilder samt yde generel projektunderstøttelse og juridisk bistand. Indsatserne koordineres også tæt med Nationalt Genom Center, så der sikres sammenhæng og ikke opbygges dobbelfunktioner.

12. Regional udvikling

Regionernes indsats for regional udvikling yder et væsentligt bidrag til at sikre et Danmark, der hænger sammen, herunder i forhold til at sikre alle unge mulighed for at tage en gymnasial- eller erhvervsuddannelse inden for rimelig transportafstand, samt at de regionale busruter og lokalbaner dagligt kan fragte danskerne til arbejde og uddannelse. Endvidere yder regionerne en indsats i forhold til at kortlægge, undersøge og fjerne risikoen fra forurenede jord med henblik på at sikre rent drikkevand, natur og menneskers sundhed.

Erhvervsfremme

Med Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet af 24. maj 2018 reduceres antallet af politisk ansvarlige niveauer fra tre til to: ét decentralt kommunalt forankret niveau og staten. Som følge af aftalen nedlægges de seks regionale vækstfora, og regionerne afskæres fra fremover at udføre en egen erhvervsfremmeindsats. Det gælder også inden for turisme og emner relateret til strukturfondene. Det vil indgå i det kommende forslag til ændring af lov om erhvervsfremme og regional udvikling, hvor Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse kommer til at overtage opgaverne.

Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse vil stå for at koordinere og udarbejde en samlet strategi for den decentrale erhvervsfremmeindsats, herunder indstilling til udmøntning af strukturfondsmidlerne. Det medfører, at regionerne ikke fremover skal lave regionale vækst- og udviklingsstrategier (ReVUS) i den form, som de har i dag. De nuværende regionale vækst- og udviklingsstrategier skal derfor tilpasses i forhold til den form, som de har i dag, og vil være mindre omfattende.

Regionerne kan således udarbejde en udviklingsstrategi med fokus på regionernes opgaver inden for regional udvikling: Kollektiv trafik, kulturel virksomhed, uddannelse og miljø, samt i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning samt evt. grænseoverskridende samarbejder. Det forudsættes, at aspekter vedr. erhverv, turisme og vækst ikke indgår, så der ikke forekommer overlap til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelses strategi for den decentrale erhvervsfremmeindsats.

Regionerne repræsenteres i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og i Erhvervshusenes bestyrelser og kan derigennem bidrage til den samlede decentrale erhvervsfremmestrategi, hvor regionernes andre opgaver kan sammentænkes. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det søges aftalt med parterne bag Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet, at det fastlægges i lov om erhvervsfremme og regional udvikling, at regionerne inden for kollektiv trafik, uddannelse, kultur og miljø i relevant omfang kan ansøge og deltage i projekter igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse som led i dennes opgave med at fremme vækst og erhvervsudvikling i hele Danmark, samt at regionerne kan ansøge og deltage i projekter om kvalificeret arbejdskraft under EU's Socialfond igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Sidstnævnte skal sikre, at regionerne kan bidrage til at skabe stærke partnerskaber mellem uddannelsesinstitutioner, virksomheder, myndigheder mv. om kvalificeret arbejdskraft.

Parterne er enige om, at den politiske aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet frigør 600 mio. kr. i regionerne pr. 1. januar 2019. Det sker i overensstemmelse med DUT-princippet og som en konsekvens af, at regionernes opgaver inden for erhvervsfremme og turisme overgår til andre aktører. Lovændringerne optages på lov- og cirkulærepragrammet med ovenstående økonomi.

Parterne er desuden enige om hurtigst muligt at afklare en hensigtsmæssig proces for implementeringen af aftalen, herunder overdragelse af de regionale opgaver til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Der skal bl.a. sikres en hurtig afklaring for medarbejdere og institutioner samt en smidig overgang til den nye organisering af området pr. 1. januar 2019.

Regionernes indsats opretholdes i 2018, herunder hjemtagningen af strukturfondsmidlerne. Regionerne kan i forhold til regionale udviklingsmidler, der udmøntes til erhvervsudvikling, kun disponere over de midler, som er afsat i 2018, herunder give tilsagn, garantier mv.

Life science

Regeringen og Danske Regioner er enige om at styrke grundlaget for den fremtidige vækst i life science erhvervet og vil derfor samarbejde om at realisere initiativerne i Aftale om initiativer i vækstplan for life science af 18. april 2018.

13. Øvrige temaer

Tandlæger

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har opsagt overenskomst om tandlægehjælp med Tandlægeforeningen med virkning pr. 1. juni 2018. Folketinget har i maj 2018 vedtaget en lovændring, der pr. 1. juni 2018 skal sikre patienternes fortsatte ret til tilskud til tandpleje og overholdelse af de aftalte økonomiske rammer.

Lovændringen implementerer de udgiftsdæmpende tiltag vedrørende regionernes tilskud til behandling hos praktiserende tandlæger, som blev aftalt mellem regeringen og Danske Regioner i aftalerne om regionernes økonomi for henholdsvis 2017 og 2018. Endvidere har Folketingets partier aftalt at igangsætte et arbejde, der skal undersøge modeller for voksentandplejen, jf. Politisk aftale om nye rammer for voksentandplejen af 28. februar 2018. Parterne er enige om at gennemføre arbejdet i tæt dialog for at sikre, at der er god tandsundhed samtidig med, at de økonomiske rammer for voksentandplejen overholdes fremadrettet.

Opfølgning på overenskomst med praktiserende læger

Den 14. september 2017 blev der indgået en ny treårig overenskomstaftale om almen praksis mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Regeringen og Danske Regioner er enige om, at aftalen er med til at sikre et nært sundhedstilbud tæt på borgerens bopæl i forhold til KOL- og diabetesbehandlingen hos almen praksis.

Derudover er det aftalt, at den praktiserende læge får en øget rolle og forpligtelse i forhold til opfølgning på sygehusbehandlingen for en række sårbare patienter samt patienter, der er færdig med kræftbehandling. Med et øget fokus på specialistrådgivning fra hospital til almen praksis og indførelse af en ny kvalitetsmodel med fokus på datadrevet kvalitetsudvikling i klynger indeholder aftalen vigtige elementer i en fortsat udvikling af almen medicinske tilbud.

Det er endvidere aftalt, at der skal være en forskningsbaseret evaluering af opgaveflytningen, og Danske Regioner foretager i samarbejde med regionerne en evaluering forud for næste overenskomstforhandling af modellen for opgaveflytning. Parterne er desuden enige om at sikre en rettidig implementering af initiativerne i aftalen og om at monitorere området tæt i løbet af overenskomstperioden med henblik på at evaluere effekten af de aftalte tiltag. Endelig er parterne enige om at fortsætte de udviklingsspor, som er lagt med denne overenskomst.

Med overenskomstaftalen er det aftalt at forbedre den elektroniske kommunikation i almen praksis, ligesom forbedring af epi-kriser indgår i det fælles program for digital almen praksis. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der i 2019 derfor skal fokus på implementering af en revideret standard for epikriser i regionernes it-systemer i overensstemmelse med overenskomstaftalen.

Oprævning af udgifter for sundhedsbehandling af borgere uden bopæl i Danmark

Regionerne kan i dag få betaling for behandling af borgere fra EU/EØS lande og Schweiz, der har et blåt EU-sygesikringskort, uagtet om behandlingen er akut eller ikke akut. For borgere fra tredjelande kan regionerne opkræve betaling for opfølgende behandling, der ikke er akut. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne fortsat skal anvende de eksisterende muligheder for at opkræve betaling for sundhedsbehandling af borgere uden bopæl i Danmark. Regeringen vil endvidere i efteråret 2018 fremsætte et lovforslag, der sikrer det fornødne retlige grundlag for opkrævning af udgifter for akut behandling af borgere fra tredjelande.

Fælles regionalt center for videotolkning

For at sikre, at der er tilstrækkelig tolkebistand til rådighed i akutte behandlingssituationer, er regeringen og Danske Regioner enige om at etablere et fællesregionalt tolkecenter, som skal tilbyde videotolkning for akutte patienter i hele landet. Der er med finansloven for 2018 afsat 35 mio. kr. i perioden 2018-2021 til opstart af centeret. Etableringen af centeret påbegyndes i 2018 under hensyntagen til eksisterende udbud i de enkelte regioner.

Kræftplan IV

Regeringen og Danske Regioner prioriterer kræftbehandlingen højt, og er enige om, at kræftpatienter skal sikres rettidig behandling. Implementeringen af Kræftplan IV forløber planmæssigt. Således viser den årlig status for 2017 og 2018 overordnet, at parterne arbejder målrettet på at understøtte intentioner, målsætninger og konkrete initiativer i Kræftplan IV. Regeringen og Danske Regioner er enige om fortsat at understøtte de nationale målsætninger og konkrete initiativer i Kræftplan IV og vil i fællesskab arbejde på realiseringen af disse i overensstemmelse med den fælles udmøntningsplan fra februar 2017.

Den nationale diabetesbehandlingsplan

Parterne er enige om en fortsat styrkelse af indsatsen overfor diabetes som beskrevet i den nationale diabetesbehandlingsplan 2017-2020. Indsatsten skal bl.a. medvirke til, at diabetespatienter, ikke mindst børn og unge med diabetes, får et bedre liv med sygdommen. Planen indebærer fx., at der fremadrettet skal tilbydes en glukosemåler til børn med type 1-diabetes, med mindre der i det konkrete tilfælde er særlige forhold, der taler imod. Der er afsat 15 mio. kr. i 2017-2018 til regionernes indfasning af glukosemålere.

Verdensmålene

Regeringen og Danske Regioner anerkender vigtigheden af verdensmålene og deres vision om at fastholde et frit, rigt og trygt samfund i Danmark ved løbende at indtænke bæredygtig udvikling i politiske tiltag. Parterne er på den baggrund enige om at prioritere arbejdet med at skabe partnerskaber om lokal udvikling og implementering af verdensmålene, herunder med hensyn til en fortsat udvikling af et godt sundhedsvæsen gennem fokus på sammenhængende patientforløb og patientinddragelse. Regionerne vil ligeledes have fokus på verdensmålene i arbejdet med regional udvikling.

En god og sikker start på livet

Parterne konstaterer, at der over de kommende år forventes en stigning i antallet af fødsler. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at fremtidens fødselsindsats fortsat skal sikre en god og sikker start på livet med forløb, der er tilpasset de fødendes præferencer og behov, gode fødesteder og bedre digital tilgængelighed bl.a. ved, at den papirbårne vandrejournal erstattes med en digital løsning. Med aftale om finansloven for 2016 blev der afsat 50 mio. kr. årligt til en styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger. Midlerne blev i økonomiaftalen for 2018 øremærket regionerne i 2018 og 2019 på baggrund af bloktilskudsnøglen.

For at sikre fortsat fokus på området forlænges øremærkningen frem til og med 2020. Regionerne anvender midlerne til at øge bemanningen og til at styrke et sundt arbejdsmiljø på landets fødegange. Regeringen følger op på anvendelsen af midlerne i 2018-2019 på baggrund af de indsendte revisorpåregnede regnskaber.

Nedbringelse af ventetiden til offentlig høreapparatbehandling

Regeringen konstaterer, at ventelisterne til offentlig høreapparatbehandling flere steder i landet er lange. Regeringen anerkender, at regionerne har iværksat initiativer for at imødekomme problemet. Parterne er enige om, at regionerne afsøger mulighederne for at sikre borgere hurtigere adgang til høreapparatbehandling eksempelvis gennem yderligere anvendelse af privat kapacitet på området samt sikre en hensigtsmæssig anvendelse af de specialiserede ressourcer på sygehusene.

Genoptræningsplaner

Genoptræningsplanerne har stor betydning i forhold til at sikre, at patienternes overgang fra sygehusbehandlingen til et efterfølgende genoptræningsforløb bliver vellykket. Betydningen understreges af indførelsen af frit valg til privat leverandør ved en ventetid på mere end syv dage på kommunal genoptræning. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om, at regionerne fortsat skal have fokus på, at genoptræningsplanerne lever op til de indholdsmæssige krav og afsendes rettidigt.

Center for offentlig innovation

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastlægge en ny strategi for Center for Offentlig Innovations funktion og arbejde med fokus på understøttelse af innovationsfokus i offentlig-privat samarbejde, herunder udbredelsen af mere velafprøvede teknologier og afprøvning af nye teknologier i den offentlige sektor. En ny strategi aftales konkret mellem regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret 2018.

Offentlige-Private Partnerskaber

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at offentligt-privat samarbejde kan være en god løsning ved udførelsen af offentlige projekter, idet samarbejdet kan bidrage til øget kvalitet og en mere omkostningseffektiv løsning. Parterne er samtidig enige om, at Offentlige-Private Partnerskaber (OPP) og lignende konstruktioner alene skal igangsættes, når det ud fra et totaløkonomisk perspektiv vurderes mere omkostningseffektivt end alternative organisationsformer.

Parterne er med afsæt heri enige om at igangsætte et arbejde, der skal afdække kommuner og regioners rammer for anvendelse af offentlige-private samarbejds konstruktioner ved offentlige projekter, herunder hvordan det sikres, at kommunale og regionale OPP og lignende projekter ikke svækker den offentlige udgiftsstyring. Arbejdet afsluttes i foråret 2019.

Bilag 1. Regionernes økonomi for 2019

De økonomiske forudsætninger for regionernes økonomi i 2019 er beskrevet i boks 1-3.

Boks 1

Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhed

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter på sundhedsområdet på 114.389,7 mio. kr. i 2019, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Der er med aftalen forudsat et regionalt Teknologibidrag på 500 mio.kr. i 2019, som regionerne frigør til finansiering af bedre behandling og kapacitet til håndtering af det demografiske udgiftspres i 2019.
- Med aftalen prioriteres effektiviseringsgevinster i 2019 på 133 mio. kr. (19-pl) fra kvalitetsfundsbyggerierne til ny sygehusaktivitet, herunder demografi.
- Der er enighed om et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,45 mia. kr. på sundhedsområdet i 2019 med tillæg af afløb i 2019 fra puljer af statsligt projektilskud. Hertil kommer forudsat afløb på 4,8 mia. kr. i 2019 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2019 i regionerne ved deponering 1.153,4 mio. kr. (19-pl) til finansiering af projekter med kvalitetsfundsstøtte.
- Det statslige bloktilskud udgør 96.863,3 mio. kr. i 2019, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud udgør i 2019 1.407,4 mio. kr. Den aktivitetsbestemte pulje udmøntes som anført i bilag 2. Ved Folketingets tilslutning forudsættes aktivitetspuljen pr. 1. januar 2019 erstattet af ny Nærhedsfinansiering.
- Det maksimale niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 19.406,1 mio. kr. i 2019, hvortil kommer regulering i medfør af DUT mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme vis som bloktilskuddet for 2019.
- I 2019 er 1 mia. kr. af regionernes bloktilskud betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2019. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2019 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.
- En andel af regionernes bloktilskud i 2019 på ½ mia. kr. er betinget af, at regionernes budgetter for 2019 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifter (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfundsstøtte) på 2,45 mia. kr. med tillæg af afløb i 2019 fra puljer af statsligt projektilskud.

Boks 2

Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling

- Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter til det regionale udviklingsområde i 2019 på 3.140,0 mio. kr., hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- Det statslige bloktilskud til regional udvikling udgør 2.377,3 mio. kr. i 2019, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT mv.
- For 2019 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 135 kr. pr. indbygger, svarende til 784,9 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2018-2019 på 1,6 pct. Der foretages en midtvejsregulering af det kommunale udviklingsbidrag for 2019 som følge af Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om forenkling af erhvervsfremmesystemet af maj 2018.

Nettodriftsudgifterne er fastlagt med udgangspunkt i det vedtagede delloft for regional udvikling i perioden 2018 til 2021. Det bemærkes, at der tages højde for Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet, hvilket indebærer en opgaveomlægning svarende til en reduktion på 600 mio. kr. Beløbet optages på lov- og cirkulæreprogrammet for 2018/2019. Som konsekvens heraf reguleres omprioriteringsbidraget for 2019 og frem forholdsmæssigt svarende til 6 mio. kr.

Boks 3

Øvrige økonomiske forudsætninger

- Pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet fra 2018-2019 er fastsat til 1,6 pct. ekskl. medicin.
- Pris- og lønudviklingen for det regionale udviklingsområde er fra 2018-2019 fastsat til 2,2 pct.
- Pris- og lønudviklingen for det samlede regionale område fra 2018-2019 er fastsat til 1,6 pct. inklusiv medicin.
- Pris- og lønudviklingen for anlægsudgifterne fra 2018-2019 er fastsat til 2,0 pct.

Bilag 2. Principper for udbetaling af den statslige, aktivitetsbestemte pulje

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud på sygehusområdet udgør i 2019 1.407,4 mio. kr. på landsplan. Midlerne udbetales med 40 pct. DRG/DAGS-takst inkl. kommunalt aktivitetsbidrag.

Der kan én gang hvert år (1. maj til ikrafttrædelse 1. juli) udmeldes budgettakster for nye behandlinger mv. af væsentligt omfang og betydning. Takstsystemet kan herudover efter nærmere aftale mellem Danske Regioner, Sundheds- og Ældreministeriet og KL justeres for indførelse af meget væsentlige, nye behandlingstilbud eller for omlægninger af væsentlig økonomisk betydning for sygehusene.

Dækningsområde for puljemidlerne

Aktivitetspuljen vedrører al somatisk sygehusbehandling, der foregår ambulant eller under indlæggelse, og som finansieres af en sygehusregion ved egne eller fremmede sygehuse, på private klinikker mv. Alternativ og eksperimentel behandling på private sygehuse mv. er undtaget. Desuden indgår en række nærmere definerede ydelser på speciallægeområdet, som substituerer sygehusbehandling.

Udbetaling og fordeling af puljen på regioner

Regionernes aktivitetsbestemte tilskud på i alt 1.407,4 mio. kr. for 2019 udbetales a conto i 12-del rater og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2020 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 10. marts 2020. De statslige aktivitetsmidler fordeles mellem regionerne efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter.

Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner er enige om vigtigheden af, at der hver den 10. i måneden foreligger opgørelser af aktivitet mv. til regionerne.

Opgørelse af baseline mv. for de statslige aktivitetspuljer

Den foreløbige baseline for 2019 er 68.083,6 mio. kr. (2019 takstsystem). Metoden til beregning af den foreløbige baseline er aftalekonsistent og er:

1. Den faktiske aktivitet i 2017 opgjort i takstsystem 2019. Nedkorrigeret for meraktivitet i 2017 udover forudsat niveau i 2017 med 0,2 pct.
2. Produktionsværdien efter pkt. 1 tillægges den forudsatte aktivitetsstigning fra 2017 til 2018 på 0,0 pct.
3. Produktionsværdien efter pkt. 2 tillægges den forudsatte aktivitetsstigning fra 2018 til 2019 på 0,0 pct.

4. Produktionsværdien af de statslige aktivitetsafhængige midler i 2019 på i alt 3.518,5 mio. kr. (19-pl) fratrækkes produktionsværdien efter pkt. 1-4 for at danne baseline.

Sundheds- og Ældreministeriet beregner og udmelder en endelig baseline for 2019 pr. januar 2019. Den foreløbige baseline er korrigeret for nettobudgetvirkningen af puljer i finansloven for 2018 hvilket udgør 61,1 i 2018 mio.kr. fra Kræftplan IV samt 103 mio.kr i 2018 vedr. behandlingsret, samt effektiviseringsgevinster fra kvalitets fondsbyggerierne på 262 mio. kr. for 2018. Fastsættelse af den foreløbige baseline for 2019 sker på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens nye DRG-takstsystem for 2019, som udmeldes endeligt ultimo 2018, den endelige baseline for 2019 beror herpå.

Baseline for 2019 fordeles mellem regionerne med en nøgle, der svarer til deres faktisk realiserede aktivitet i 2017 opgjort ved takstsystem 2019.

Værdien af aktivitetstilskuddene for 2019 kan korrigeres for kodeændringer eller ny registreringspraksis i takstsystem 2019, der gennemføres efter 1. maj 2018. Korrektionerne har til formål at identificere sygehusenes faktiske aktivitet over baseline i forhold til året før, herunder sikre konsistens over tid i den aktivitet, som ligger til grund for tilskuddet.

Værdien af aktivitetstilskuddene for 2019 kan korrigeres for strukturomlægninger herunder til omkostningseffektive ikke takstbærende aktiviteter i sygehusvæsenet mv. i henhold til Sundheds- og Ældreministeriet retningslinjer herfor. Regionerne kan løbende fremsende ansøgning om justeringer af aktivitetsopgørelsen, dog senest den 1. februar 2020.

Der fastlægges i 2019 et loft over den gennemsnitlige værdistigning pr. kontakt på 1,5 pct.

Ved Folketingets tilslutning forudsættes aktivitetspuljen pr. 1. januar 2019 erstattet af ny Nærhedsfinansiering. Eventuelt uforbrugte aktivitetspuljemidler vedr. 2018 tilbageføres til staten.

Bilag 3. De regionale konsekvenser ved aftale om erhvervsfremme

Med *Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet af 24. maj 2018* reduceres antallet af politisk ansvarlige niveauer fra tre til to: ét decentralt kommunalt forankret niveau og staten. Strukturfondsmidlerne samles og udmøntes fremover af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Som følge af aftalen om en forenkling af erhvervsfremme afskæres regionerne fra fremover at udføre en egen erhvervsfremmeindsats. Det gælder også inden for turisme. De regionale vækstfora nedlægges og erstattes af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse. Regionerne repræsenteres i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og i Erhvervshusenes bestyrelser. Herigennem kan regionerne bidrage til det strategiske arbejde med den decentrale erhvervsfremmeindsats og derved bl.a. sikre sammenhæng til de øvrige regionale udviklingsopgaver.

De nuværende regionale vækst- og udviklingsstrategier tilpasses i forhold til den form, som de har i dag, og vil således være mindre omfattende. Regionerne kan fremover udarbejde en udviklingsstrategi, der omfatter regionernes opgaver inden for regional udvikling: kollektiv trafik, kulturel virksomhed, uddannelse og miljø samt i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning samt evt. grænseoverskridende samarbejder. Det forudsættes, at aspekter vedr. erhverv, turisme og vækst ikke indgår.

De nye regionale udviklingsstrategier udarbejdes under hensyntagen til Danmarks Erhvervsfremmebestyrelses strategi for den decentrale erhvervsfremmeindsats.

Aftalen ændrer ikke på eksisterende hjemler i øvrig lovgivning til at ansøge om midler og deltage i projekter, som bl.a. støttes af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Regionerne får desuden i den nye hovedlov om erhvervsfremme adgang til inden for de regionale udviklingsområder (kollektiv trafik, uddannelse, kultur og miljø) i relevant omfang at ansøge og deltage i projekter igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, som led i dennes opgave med at fremme vækst og erhvervsudvikling i hele Danmark, herunder finansieret af EU's strukturfonde.

Herudover får regionerne i den nye lov særskilt hjemmel til at ansøge og deltage i projekter om kvalificeret arbejdskraft under EU's Socialfond igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, bl.a. med henblik på at kunne bidrage til at skabe partnerskaber mellem uddannelsesinstitutioner, virksomheder, myndigheder mv. om kvalificeret arbejdskraft.

Regionerne kan fortsat deltage i og medfinansiere indsatser vedr. grænseoverskridende samarbejder i medfør af de opgaver, som regionerne har hjemmel til gennem anden lovgivning. Ifølge den politiske aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet vil grænseoverskridende samarbejder kunne fortsætte under den nye struktur. Regionerne kan fortsat være hjemsted for fællessekretariater på interreg og kan være forvaltningsmyndighed på bilaterale interreg-programmer.

Konsekvenser for lovgivningen

Regeringen vil fremsætte lovforslag mhp. at der i lov om erhvervsfremme efter følgende model sikres hjemmel til at regionerne kan udarbejde de regionale udviklingsstrategier:

1. Regionsrådet kan vedtage en regional udviklingsstrategi der omfatter regionernes opgaver inden for regional udvikling: Kollektiv trafik, kulturel virksomhed, uddannelse og miljø samt i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning samt evt. grænseoverskridende samarbejder. Det forudsættes, at aspekter vedr. erhverv, turisme og vækst ikke indgår. Der kan under det lovforberedende arbejde og under lovbehandlingen ske tilpasninger hertil.
2. Endvidere kan den regionale udviklingsstrategi indeholde en redegørelse for de initiativer, som regionsrådet vil foretage som opfølgning på strategien.
3. Den regionale udviklingsstrategi skal udarbejdes i samarbejde med relevante lokale, regionale og statslige interessenter.
4. Inden vedtagelsen af den regionale udviklingsstrategi skal regionsrådet foretage en offentlig høring af udkast til strategien. Regionsrådet fastsætter en frist på mindst 8 uger for fremsættelse af kommentarer. Offentliggørelse kan ske udelukkende digitalt.
5. Regionerne skal som led i udarbejdelse af og opfølgningen på den regionale udviklingsstrategi iagttage rammebetingelserne for de regionale udviklingsområder: kollektiv trafik, kulturel virksomhed, uddannelse og miljø.
6. Regionsrådet kan iværksætte og medfinansiere indsatser, som medvirker til at realisere den regionale udviklingsstrategi, inden for de eksisterende rammer for opgavevaretagelsen inden for kollektiv trafik, kultur miljø og uddannelse.
7. Regionerne kan på de områder, som indgår i den regionale udviklingsstrategi, samarbejde med tilgrænsende landes myndigheder og organisationer.
8. Regionerne bidrager til den samlede decentrale erhvervsfremmestrategi gennem repræsentation i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og i Erhvervshusenes bestyrelser. Herigennem kan regionerne bidrage til det strategiske arbejde med den decentrale erhvervsfremmeindsats og derved bl.a. sikre sammenhæng til de øvrige regionale udviklingsopgaver.

Følgende vil ligeledes blive reflekteret, jf. ovenfor:

- Regionerne kan inden for de regionale udviklingsområder (kollektiv trafik, uddannelse, kultur og miljø) i relevant omfang ansøge og deltage i projekter igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, herunder finansieret af EU's strukturfonde.
- Regionerne kan desuden ansøge og deltage i projekter om kvalificeret arbejdskraft under EU's Socialfond igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Regionale medarbejdere

Der skal sikres en hurtig afklaring for medarbejdere og institutioner samt en smidig overgang til den nye organisering af området pr. 1. januar 2019. Regionerne identificerer hurtigst muligt, hvilke medarbejdere, der vil være berørt. De berørte, kvalificerede medarbejdere vil efter ansøgning blive indkaldt til samtale ved nyansættelser til sekretariatet under Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Økonomi

Den politiske aftale om erhvervsfremme frigør 600 mio. kr. pr. 1. januar 2019. Det sker i overensstemmelse med DUT-princippet som en konsekvens af, at regionernes lovbestemte opgaver inden for erhvervsfremme og turisme overgår til andre aktører i henhold til Aftale om forenkling af erhvervsfremme. Lovændringerne optages på lov- og cirkulæreprogrammet for 2018/2019 med ovenstående økonomi.

Bloktilskuds- aktstykket for 2019

Bloktilskudsaktstykket for 2019

Folketingets Finansudvalg
Christiansborg
1218 København K

Finansministeriet. København, den 13. juni 2018.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 10.577,0 mio. kr., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for det statsgaranterede udskrivningsgrundlag fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2016-2019 udgør 11,1 pct.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2019 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2018-2019 på 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 5,5 pct.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019-2022 at yde tilskud til de kommuner, der nedsætter skatten for 2019.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr. i 2019.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 554,8 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 990,5 mio. kr. i 2019 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 3.500,0 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500,0 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000,0 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag.
- at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsåret 2019 at yde et tilskud til de kommuner, der har tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017.
- at det kommunale bloktilskud for 2018 reguleres med 311,9 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2.900,0 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 til at styrke kommunernes indsats med aflastning af pårørende.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 til at understøtte kommunernes arbejde med at sikre en værdig død for ældre.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,9 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. kr. i 2019 til finansiering af etableringen af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 3,2 mio. kr. i 2019 til en ny finansieringsmodel for Hjælpe-middelbasen.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 26,0 mio. kr. i 2018 og 38,8 mio. kr. i 2019 til finansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).

- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til finansiering af et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 19,6 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,6 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i kommuner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019 fra § 15.11.31. Rådgivning og udredning som følge af mindreudgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgiverorganisation) i 2017.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 9,1 mio. kr. i 2018 i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af 150 særlige pladser i psykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2019 i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse som følge af uforbrugte VEU-midler.
- at skatteministeren bemyndiges til at overføre 15,7 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram som følge af DUT-sag vedr. indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervsjendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en

del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. indførelse af ret til frit valg til genoptræning (lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,1 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag (lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 3,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om, at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved stiltiende accept. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 10,8 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v. (forslag til lov om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskattningen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at børne- og socialministeren bemyndiges til at overføre 5,8 mio. kr. i 2018 fra § 15.11.01.30. Stærke dagtilbud til § 15.11.79.20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram som følge af DUT-sag vedr. styrket kvalitet i dagtilbud (lov nr. 554 af 29. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.)). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.
- at justitsministeren bemyndiges til at overføre 45,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 11.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. databeskyttelsesforordningen og databeskyttelsesloven (lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri

udveksling af sådanne oplysninger). Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

- at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 300,7 mio. kr. i 2018 og 2.147,8 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Finansministeriet anmoder om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 96.949,2 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.373,3 mio. kr. for finansåret 2019, jf. lov om regionernes finansiering. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2019 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 1.407,4 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2019 og frem reguleres med 1.039,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2019 og frem reguleres med 32,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at sundhedsministeren bemyndiges til i 2019 at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil samt at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol, samt at økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af ubrugte statslige og regionale midler.
- at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2018 reguleres med 49,0 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 1,0 mio. kr. i 2019 til finansiering af sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,9 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,0 mio. kr. i 2018 og 19,3 mio. kr. i 2019 til finansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 32,5 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 28,7 mio. kr. fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 og 10,2 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 13,9 mio. kr. i 2018 i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af 150 særlige pladser i psykiatrien.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 3,0 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,5 mio. kr. i 2018 og 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolestrolæmi.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 45,7 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.22.25. National Helikopterordning til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,0 mio. kr. i 2018 og 30,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til it-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 7,5 mio. kr. i 2018 og med 7,6 mio. kr. i 2019 til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 25,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 65,2 mio. kr. fra § 16.51.86.10. Synlighedsreform – anlæg til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det regionale bloktilskud med 19,5 mio. kr. i 2018 og 19,8 mio. kr. i 2019 til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,1 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til drift af de udgående børnepalliative teams.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.31.40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2019 i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse som følge af uforbrugte VEU-midler.
- at sundhedsministeren bemyndiges til i 2018 og 2019 at tilbagebetale opsamlede midler på § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering, som er midlertidigt opsamlet under hensyntagen til de regionale indtægtslofter for 2017 og 2018, jf. bekendtgørelse nr. 1014 af 28. juni 2016 samt nr. 876 af 27. juni 2017.
- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 19,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. forfalskede lægemidler (lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddelloven og vævsloven). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.

- at sundhedsministeren bemyndiges til at overføre 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi. Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
 - at beskæftigelsesministeren bemyndiges til at overføre 0,2 mio. kr. i 2018 fra § 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering som følge af DUT-sag vedr. lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling (bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling). Midlerne overføres herfra til det regionale bloktilskud som en del af de samlede DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
 - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 41,5 mio. kr. i 2018 og 1.195,1 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.
 - at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 50,0 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for udvikling.
- b. Staten yder årligt tilskud til kommunerne, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, samt til regionerne, jf. lov om regionernes finansiering. Tilskuddene fastsættes af finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg. Kommuner og regioner skal senest den 1. juli året forud for tilskudsåret have meddelelse om størrelsen af det samlede tilskud.

Regeringen indgik den 5. juni 2018 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2019. Den 7. juni 2018 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2019.

Aftalen med KL

Regeringen og KL er med afsæt i de gennemførte initiativer i det fælles moderniserings- og effektiviseringsprogram enige om, at der i 2019 samlet kan frigøres 1,0 mia. kr. Heraf frigøres 500,0 mio. kr. til prioritering bredt i den offentlige sektor, hvilket er afspejlet i udgiftslofterne.

Det kommunale udgiftsloft er udgangspunktet for den kommunale serviceramme for 2019. Regeringen og KL er enige om at løfte dette udgangspunkt med 1.700,0 mio. kr. til prioritering af borgernær kernevelfærd, herunder for at understøtte kommunernes arbejde med at yde værdig pleje og omsorg for ældre borgere. Den kommunale serviceramme i 2019 udgør således 251.934,3 mio. kr. inklusiv en omlægning af tilskuddet til ældreområdet (klippekort til ekstra hjælp til plejehjemsboere) på 380,0 mio. kr. årligt fra finanslovsaftalen for 2017 til bloktilskuddet fra 2019. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

I 2019 er 3.000,0 mio. kr. af kommunernes bloktilskud betinget af kommunernes aftaleoverholdelse i budgetterne for serviceudgifterne i 2019.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 71.820,0 mio. kr. i 2019, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 10.577,0 mio. kr. i 2019.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes anlægsinvesteringer i 2019 udgør 17,8 mia. kr., hvilket er fuldt finansieret inden for de afsatte rammer. En andel af kommunernes bloktilskud på 1.000,0 mio. kr. er betinget af, at kommunernes budgetter for 2019 lever op til den aftalte ramme for anlægsudgifterne.

Der afsættes en lånepulje på i alt 250,0 mio. kr. målrettet investeringer med et effektiviseringspotentiale og 400,0 mio. kr. målrettet kommuner med behov for større strukturelle investeringer på de borgernære områder.

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2019 udgør 22.429,8 mio. kr.

Regeringen og KL er enige om at understøtte skattnedsættelser i den enkelte kommune, hvorfor der etableres en tilskudsordning til skattnedsættelse på 250,0 mio. kr. i 2019.

Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2019, 50 pct. i 2020 og 2021 og 25 pct. i 2022. Tilskudsordningen finansieres af staten. Hvis der gennemføres skattnedsættelser på over 250,0 mio. kr., nedsættes tilskudsprocenten.

Regeringen har tilkendegivet, at der etableres en overgangsordning for de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. Der etableres en statsligt finansieret overgangsordning, hvor kommuner kompenseres fuldt ud for tabet i 2019 og 2020. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde.

Regeringen og KL er enige om, at aftalen om forenkling af erhvervsfremmesystemet skaber rammerne for en ny og fokuseret erhvervsfremmeindsats, jf. Forståelse mellem regeringen og KL om en styrket og fokuseret erhvervsfremmeindsats. Parterne er enige om, at konsolideringen af kommunernes opgaver til basal erhvervsservice vil frigøre 100,0 mio. kr. årligt, som målrettes borgernær velfærd i kommunerne. Regeringen og KL er endvidere enige om, at det kommunale bloktilskud reduceres med 25,0 mio. kr. årligt i 2019 og frem til finansiering af den digitale erhvervsfremmeplatform.

Der er fastsat et balancetilskud for at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét i 2019. Balancetilskuddet udgør i 2019 -12.930,0 mio. kr.

Hertil kommer et ekstraordinært tilskud på 3.500 mio. kr., hvoraf 1.500 mio. kr. fordeles som grundtilskud til alle kommuner, og 2.000 mio. kr. fordeles på baggrund af kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår. Økonomi- og Indenrigsministeriet opgør fordelingen på

baggrund af objektive kriterier for kommunernes grundlæggende økonomiske vilkår med henblik på, at tilskuddet kan indgå i tilskudsudmeldingen for 2019.

Endvidere afsættes der en lånepulje på 500,0 mio. kr. med henblik på styrkelsen af likviditeten i vanskeligt stillede kommuner.

Aftalen indebærer en justering af de gældende kommunale udgiftslofter i 2018-2021. Udgiftslofterne justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2019, jf. budgetlovens § 8.

Aftalen med Danske Regioner

Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau på sundhedsområdet med 1,0 mia. kr. i 2019 til fortsat udvikling af sundhedsvæsenet, herunder 0,2 mia. kr. til løft af psykiatrien. Med aftalen løftes det regionale udgiftsniveau for regional udvikling med 50,0 mio. kr. i 2019 til at understøtte de regionale busruter under den kollektive trafik.

Der er aftalt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne inkl. medicinudgifter for regionerne på 114.389,7 mio. kr. på sundhedsområdet samt et maksimalt niveau for nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling på 3.140,0 mio. kr. i 2019. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Af regionernes bloktilskud i 2019 er 1.000,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i driftsbudgetterne for 2019. Herudover vil en overskridelse af driftsbudgetterne i regnskabet for 2019 indebære en modregning i regionernes bloktilskud.

Der er med aftalen forudsat et regionalt teknologibidrag på 500,0 mio. kr. i 2019, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet i lyset af den demografiske udvikling.

Med aftalen fastsættes et niveau for de regionale anlægsudgifter på 7,25 mia. kr. i 2019. Der er aftalt et loftsbelagt niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2,45 mia. kr. på sundhedsområdet i 2019 med tillæg af afløb fra puljer med statsligt projektilskud. Hertil kommer forudsat afløb på 4,8 mia. kr. i 2019 vedrørende sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden. Der hensættes endvidere i 2019 i regionerne ved deponering 1.153,4 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte.

Af regionernes bloktilskud i 2019 er 500,0 mio. kr. betinget af, at regionernes budgetter for 2019 lever op til det aftalte niveau for anlægsudgifterne (ekskl. udgifter vedrørende sygehusbyggeri med kvalitetsfondsstøtte).

Med aftalen anvendes 133,0 mio. kr. i 2019 til ny sygehusaktivitet, herunder demografi i regionerne, finansieret ved effektiviseringsgevinsterne fra de nye kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier, jf. Aftale om regionernes økonomi for 2017. De samlede effektiviseringsgevinster i 2019 er forudsat til 266,0 mio. kr., hvoraf 50 pct. fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet.

Nettodriftsudgifterne er fastlagt med udgangspunkt i det vedtagende delloft for regional udvikling i perioden 2018 til 2021. Det bemærkes, at Aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet indebærer en opgaveomlægning svarende til en reduktion på 600,0 mio. kr. Beløbet optages på lov- og cirkulærepragrammet for 2018/2019.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet i 2019 udgør 1.407,4 mio. kr. Ved Folketingets tilslutning forudsættes aktivitetspuljen pr. 1. januar 2019 erstattet af ny Nærhedsfinansiering.

Det er lagt til grund for aftalen, at den samlede kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering til regionernes sundhedsområde i 2019 udgør 19.406,1 mio. kr. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv. Finansieringsloftet fordeles mellem regionerne på samme måde som bloktilskuddet for 2019. Regionerne vil i 2019 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes udviklingsbidrag, som i 2019 vil udgøre 784,9 mio. kr., svarende til 135 kr. pr. indbygger.

Aftalen indebærer, at bloktilskuddet på sundhedsområdet for 2019 reguleres med 1.039,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer, at bloktilskuddet vedrørende regional udvikling for 2019 reguleres med 32,1 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Aftalen indebærer en justering af de gældende regionale udgiftslofter for 2018-2021. Udgiftslofterne for 2019-2021 justeres med konsekvenserne af aftalen, inkl. reguleringer i medfør af DUT-princippet mv., på forslag til finanslov for 2019, jf. budgetlovens § 8.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget for det korrigerede beregningsgrundlag for 2016 til 2019 udgør 11,1 pct.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2019 hviler på en forudsætning om i øvrigt uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2019-grundlaget neutraliseres virkningerne for de selvbudgetterende kommuner.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2016) korrigeret for forhøjelse af beskæftigelsesfradraget, indførelse af ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, fremrykning af forhøjelse af beskæftigelsesfradragene, grøn boligjobordning for 2016 og 2017, målrettet aldersopsparing, ændringer af forskerskatteordningen, udvidelse af DIS-ordningen, permanent boligjobordning, ekstra pensionsfradrag, nyt jobfradrag, udvidelse af grundlaget for beskæftigelsesfradraget og forhøjelse af loftet over beskæftigelsesfradraget.

Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Skønnet for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastættes til 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 5,5 pct.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2012 er der afsat et tilskud til kommunerne til bedre normeringer i dagtilbud fra 2013 og frem. Tilskuddet, der i 2019 udgør 554,8 mio. kr., fordeles ud fra antallet af 0-5 årige børn i kommunerne.

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2007 fordeles der fra 2007 et årligt statsligt tilskud til kommunerne med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen. Tilskuddet, der i 2019 udgør 990,5 mio. kr., fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Regeringen og KL er enige om, at det kommunale bloktilskud reduceres med 2.900 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 og frem til en styrket kommunal indsats til aflastning af pårørende. Som led i initiativet indføres en forpligtigelse for kommunerne til i deres værdighedspolitikker at beskrive, hvorledes kommunerne understøtter pårørende. Det vil således blive et krav i bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen, at kommunerne fremover i deres værdighedspolitikker som minimum skal beskrive seks områder i stedet for fem. Ændringen vil træde i kraft i 2018.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 60,0 mio. kr. i 2018 og 61,2 mio. kr. i 2019 og frem til en understøttelse af kommunernes arbejde med at sikre en værdig død for ældre.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer sekretariatet for Den Sociale Investeringsfond med 2,0 mio. kr. årligt i 2019-2021, og at regionernes medfinansiering udgør 1,0 mio. kr. årligt i 2019-2021.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 3,9 mio. kr. i 2019 til drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. Ligeledes medfinansierer regionerne 3,9 mio. kr. i 2019 til drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.

Regeringen og KL er enige om at afsætte 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. kr. i 2019 og frem til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet som forudsat i lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (frit valg til genoptræning).

Regeringen og KL er enige om, at data fra Hjælpemiddelbasen fremover stilles gratis og åbent til rådighed for kommuner, borgere og virksomheder, og at kommunerne således fritages for abonnementsbetaling. Socialstyrelsens opgave med at indsamle, klassificere og strukturere data på hjælpemiddelområdet finansieres fremadrettet ved, at kommunernes bloktilskud reduceres med 3,2 mio. kr. årligt i 2019 og frem svarende til de kommunale omkostninger, der i dag afregnes gennem abonnementsbetalinger.

Regeringen, KL og Danske Regioner er fortsat enige om rammerne for næste generation af den fællesoffentlige infrastruktur (NemLogin, Digital Post og MitID), herunder om finansiering

i årene 2018-2028 til udvikling og drift af de nye løsninger.

Regeringen og KL er enige om at tilføre kommunerne 100,0 mio. kr. i 2018 til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer i kommunerne. Kompetenceløftet er målrettet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, fysio- og ergoterapeuter mv. og skal bl.a. styrke kommunernes muligheder for rekruttering.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om, at kommunerne medfinansierer 19,6 mio. kr. og regionerne medfinansierer 32,5 mio. kr. i 2019 af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).

I forlængelse af finanslovsaftalen for 2016 er der afsat et tilskud på 28,7 mio. kr. i 2018 til regionerne og 15,6 mio. kr. i 2018 til kommunerne til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner og bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer, Sundhedsdataprogrammet medfører.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der etableres et fællesregionalt tolkecenter, som skal tilbyde videotolkning for akutte patienter i hele landet. Som følge heraf forhøjes det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 og 10,2 mio. kr. årligt fra 2019 til 2021. Midlerne er afsat med finansloven for 2018. Etableringen af centeret påbegyndes i 2018 under hensyntagen til eksisterende udbud i de enkelte regioner.

I forlængelse af finansloven for 2018 er regeringen, KL og Danske Regioner enige om, at der i de kommende år er behov for en markant styrkelse af arbejdet med cyber- og informationssikkerhed. Der er med aftalen prioriteret 10,0 mio. kr. i 2018, og som følge heraf forhøjes det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018, ligesom det regionale bloktilskud i 2018 forhøjes med 5,0 mio. kr.

Med Aftale om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes som led i National diabetesbehandlingsplan. Midlerne overføres til regionerne.

Der foretages en efterregulering af det regionale og kommunale bloktilskud for den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien. Pladserne blev oprettet som led i Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Efterreguleringen finder sted, idet pladserne ikke er oprettet i 1. halvår 2018. Af de 150 pladser forventes 75 pladser oprettet i 1. halvår 2018, mens 147 af de 150 pladser forventes oprettet i løbet af 2. halvår 2018.

Med Kræftplan IV blev der på finansloven for 2017 afsat midler til regionerne til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at midlerne fra 2018 og frem tilbageføres fra det regionale bloktilskud til en pulje administreret af Sundhedsstyrelsen, svarende til 3,0 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem.

Med Aftale om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 blev der afsat 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familiær

hyperkolesterolæmi (FH), herunder til etablering og drift af et nationalt register for FH. FH omfatter en række arvelige sygdomme, som er forbundet med svær forhøjelse af kolesterol. Midlerne overføres til regionerne.

Med finansloven for 2018 er der afsat midler til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark. Midlerne udgør 45,7 mio. kr. årligt fra 2019 og frem, der overføres til regionerne.

Som led i Aftale om bedre lægedækning af februar 2017 samt den indgåede aftale om en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) af september 2017 gennemføres en honoraromlægning i almen praksis. Honoraromlægningen understøttes med 40,0 mio. kr. i 2018, 30,5 mio. kr. i 2019 og 20,3 mio. kr. i 2020, der overføres til regionerne.

I forlængelse af finansloven for 2018 er der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 til regionerne til it-tilretninger til understøttelse af CPR-skifte af transkønnede.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere det regionale bloktilskud med 7,5 mio. kr. i 2018 og 7,6 mio. kr. årligt i 2019 og frem til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at etablere en digitaliseringsfond med statslig medfinansiering af digitale løsninger til bedre sammenhæng og effektivitet på sundhedsområdet. Fonden etableres med 50,0 mio. kr. i 2018 til kommuner og regioner, der udmøntes til investeringer over bloktilskuddet med efterfølgende prioritering gennem Den nationale bestyrelse for sundheds-it.

Som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner forhøjes det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. årligt i 2019 og frem, mens det kommunale bloktilskud reduceres med 11,9 mio. kr. årligt i 2019 og frem som følge af afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.

I forlængelse af finansloven for 2016 er der enighed om at forhøje det regionale bloktilskud med 65,2 mio. kr. i 2018 til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne og bidrage til decentrale tilpasninger som følge af de forandringer, Sundhedsdataprogrammet medfører.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at reducere det regionale bloktilskud til finansiering af digitale forløbsplaner med henblik på en mere hensigtsmæssig administration. Der afsættes 19,5 mio. kr. i 2018, 19,8 mio. kr. i 2019 og 12,7 mio. kr. årligt i 2020 og frem til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af digitale forløbsplaner.

Med Aftale om finansloven for 2018 blev der afsat 5,1 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til drift af de udgående børnepalliative teams med henblik på at understøtte, at børn med livstruende sygdom kan være i hjemmet i så stor udstrækning, de og deres familier ønsker det, og så der blandt andet sikres adgang til socialrådgiverhjælp og en opfølgende samtale i

alle udgående børnepalliative teams. Midlerne overføres til regionerne.

Som følge af mindreudgifter i VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) i 2017 reguleres kommunernes bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019.

I forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse tilbageføres kommunerne 21,0 mio. kr. årligt og regionerne 6,0 mio. kr. årligt i 2019-2028 som følge af uforbrugte VEU-midler.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at fastlægge en ny strategi for Center for Offentlig Innovations funktion og arbejde med fokus på understøttelse af innovationsfokus i offentlig-privat samarbejde, herunder udbredelsen af mere velafprøvede teknologier og afprøvning af nye teknologier i den offentlige sektor. En ny strategi aftales konkret mellem regeringen, KL og Danske Regioner i efteråret 2018.

I forbindelse med topartsaftalen mellem regeringen og KL fra marts 2016 om bedre rammer for at modtage og integrere flygtninge blev det aftalt at oprette en kommunal beskæftigelsesbonus for flygtninge og familiesammenførte til flygtninge. Af seneste opgørelse fra 13. april 2018 er antallet af flygtninge og familiesammenførte til flygtninge i beskæftigelse steget med 3.629 personer, hvilket vil udløse en bonus på 90,7 mio. kr. for alle kommunerne under ét. Tilskuddet udbetales til kommunerne af Udlændinge- og Integrationsministeriet. Det kommunale udgiftsloft i 2018 forhøjes tilsvarende.

Der er for 2017 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 16.889,5 mio. kr. samt et forudsat niveau for de kommunale betalinger hertil på 20.068,2 mio. kr. jf. bekendtgørelse nr. 874 af 27. juni 2017. Kommunale betalinger ud over det regionale maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. Den afregnede kommunale medfinansiering for 2017 er opgjort til 19.436,8 mio. kr. Der er således opsamlet 2.547,2 mio. kr. De resterende forudsatte kommunale betalinger på 631,5 mio. kr. opkræves af sundhedsministeren i løbet af 2018 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Der er for 2018 fastlagt et maksimalt niveau for regional finansiering fra kommunal medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag på 20.068,2 mio. kr. Dertil kommer regulering i medfør af DUT mv. Det forudsatte niveau for de kommunale udgifter hertil er 22.083,2 mio. kr. tillagt regulering i medfør af DUT-princippet, jf. bekendtgørelse nr. 876 af 27. juni 2017. Kommunale betalinger ud over det regionale maksimale niveau overføres løbende til § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering. De forudsatte indbetalinger til denne konto udgør således 2.122,6 mio. kr. i 2018. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 2.122,6 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2019 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Det forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen for 2019 udgør 22.429,8 mio. kr., mens den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering for 2019 er opgjort til 19.406,1 mio. kr.

Dertil kommer regulering i medfør af DUT mv. De løbende indbetalinger fra kommunerne udover det regionale indtægtsloft kanaliseres til staten til finansiering af det øgede regionale bloktilskud. De forudsatte indbetalinger til staten kan således opgøres til 3.023,7 mio. kr. i 2019. Hvis indbetalingerne fra kommunerne ikke fuldt ud modsvarer de forudsatte indbetalinger på 3.023,7 mio. kr., opkræver sundhedsministeren det resterende beløb i løbet af 2020 efter nærmere bestemte regler, jf. § 14, a, stk. 4, i lov om regionernes finansiering.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område for 2018 til 2019 er fastsat til 2,0 pct. for serviceudgifterne (ekskl. overførsler), 1,9 pct. for de samlede udgifter (inkl. overførsler) samt til 2,0 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere forudsat en satsreguleringsprocent for 2019 på 2,0 pct.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2018 til 2019 er på sundhedsområdet fastsat til 1,6 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 2,2 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 2,0 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 1,6 pct. (inkl. medicin).

I tillæg til aftalen med KL forhøjes tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner til 300,0 mio. kr. i 2019.

Ligeledes afsættes der i tillæg til aftalen med KL en lånepulje på 200,0 mio. kr. for 2019 til anlægsinvesteringer i kommunerne på det ordinære anlægsområde.

Generelle tilskud til kommuner i 2019

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner yder staten til samtlige kommuner et årligt tilskud.

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2019 søges fastsat til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudviklingen.

Det generelle tilskud til kommunerne for 2019 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

På det kommunale bloktilskud for 2019 foretages en foreløbig regulering på 194,6 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2017 til 2019 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2015 til 2017 på -3.039,4 mio. kr. Det kommunale bloktilskud reguleres permanent med -2.100,7 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2016 til 2017.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2019 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for 2019.

Beskæftigelsestilskud i kommuner i 2019

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner yder staten til samtlige kommuner et årligt beskæftigelsestilskud. Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for finansåret 2019 søges fastsat til 10.577,0 mio. kr.

I vedlagte bilag 2 er givet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2019.

Generelle tilskud til kommuner i 2018

De generelle tilskud til kommunerne for 2018 søges reguleret med 311,9 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, og -2.765,8 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2018, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.11. Kommunerne (Lovbunden)

20. Statstilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -2.453,9 mio. kr.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2018

Beskæftigelsestilskuddet til kommunerne for 2018 søges reguleret med -389,6 mio. kr. Tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

Derudover søges beskæftigelsestilskuddet for 2017 efterreguleret med -324,3 mio. kr. Den endelige opgørelse af tilskuddet er reguleret for kommunale nettoudgifter som følge af ændringer af love og regler på de områder, som er omfattet af beskæftigelsestilskuddet, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 2 er angivet en oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af beskæftigelsestilskuddet for finansåret 2018, der optages på forslag til lov

om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)

20. Midtvejsregulering af året beskæftigelsestilskud til kommuner

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -389,6 mio. kr.

§ 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne (Lovbunden)

30. Efterregulering af foregående års beskæftigelsestilskud

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -324,3 mio. kr.

Generelle tilskud til regioner i 2019

Efter lov om regionernes finansiering yder staten et årligt tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet og et årligt tilskud til finansiering af de regionale udviklingsopgaver.

Opgørelsen heraf er sket med udgangspunkt i det foregående års tilskud med regulering for pris- og lønudviklingen.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 96.949,2 mio. kr. i 2019, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.373,3 mio. kr. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget af regionernes aftaleoverholdelse i budgetterne for 2019.

Det generelle tilskud til regionerne for 2019 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2019 vil blive indarbejdet på forslag til finanslov for finansåret 2019.

Generelle tilskud til regioner i 2018

De generelle tilskud til regionerne for 2018 søges reguleret med 49,0 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering, og 133,5 mio. kr. som følge af andre reguleringer. Reguleringer, der indebærer overførsler mellem hovedkonti, der ikke er hjemlet i finansloven for 2018, vil fremgå af e-stykket.

I vedlagte bilag 3 og 4 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2018.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 10.21.03. Statstilskud til regionerne

10. Statstilskud til sundhedsområdet

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner..... 182,5 mio. kr.

20. Statstilskud til udviklingsområder
 Udgift
 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner 0,0 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Som led i finansieringen af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID) overføres 26,0 mio. kr. i 2018 og 38,8 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud samt 13,0 mio. kr. i 2018 og 19,3 mio. kr. i 2019 fra det regionale bloktilskud til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer

40. Udvikling af infrastrukturprojekter
 Udgift
 22. Andre ordinære driftsomkostninger 39,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervsjendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love) overføres 15,7 mio. kr. fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram (nyoprettet underkonto). Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 09.21.79. Reserver og budgetregulering

80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram (nyoprettet underkonto)
 Udgift
 49. Reserver og budgetregulering 15,7 mio. kr.

§ 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv.

10. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig
 Udgift
 49. Reserver og budgetregulering -15,7 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. databeskyttelsesforordningen og databeskyttelsesloven (lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger) overføres 45,4 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 11.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 11.11.79. Reserver og budgetregulering

| | |
|--|---------------|
| 60. DUT - reserve | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | 45,4 mio. kr. |

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

| | |
|---|----------------|
| 10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | -45,4 mio. kr. |

Til finansiering af udgifterne vedr. styrket kvalitet i dagtilbud (lov nr. 554 af 24. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.) overføres 5,8 mio. kr. fra § 15.11.01.30. Stærke dagtilbud til § 15.11.79.20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 15.11.01. Departementet

| | |
|--|---------------|
| 30. Stærke dagtilbud | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | -5,8 mio. kr. |

§ 15.11.79. Reserver og budgetregulering

| | |
|--|--------------|
| 20. Det kommunale lov- og cirkulæreprogram | |
| Udgift | |
| 49. Reserver og budgetregulering | 5,8 mio. kr. |

For at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner overføres 7,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud til § 16.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

| | |
|---|--------------|
| 10. Almindelig virksomhed | |
| Udgift | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 7,5 mio. kr. |

Med henblik på at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolestrolæmi, herunder etablering af et nationalt register, overføres 1,5 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.01. Departementet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.01. Departementet

| | |
|---|---------------|
| 65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 | |
| Udgift | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | -1,5 mio. kr. |

Som led i den statslige medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond) overføres 25,0 mio. kr. til det

kommunale bloktilskud i 2018 og 25,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -50,0 mio. kr.

Med henblik på at finansiere et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale overføres 100,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -100,0 mio. kr.

Til brug for lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed overføres 5,0 mio. kr. i 2018 til det kommunale bloktilskud og 5,0 mio. kr. i 2018 til det regionale bloktilskud fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

I forbindelse med it-tilretninger til understøttelse af CPR-skifte af transkønnede overføres 10,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

Som led i efterreguleringen af den statslige finansiering af 150 særlige pladser i psykiatrien overføres 9,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 samt 13,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for

2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 23,0 mio. kr.

Til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning overføres 5,0 mio. kr. fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til det regionale bloktilskud i 2018. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -5,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. indførelse af ret til frit valg til genoptræning (lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler) overføres 25,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 25,0 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -25,0 mio. kr.

Med henblik på at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende overføres 60,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -60,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre overføres 60,0 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.36. Aftale om

finansloven for 2018 på ældreområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -60,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. forfalskede lægemidler (lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddeloven og vævsloven) overføres 19,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprgram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 19,0 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -19,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi overføres 10,0 mio. kr. fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag i 2018 til § 16.11.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprgram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 10,0 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater overføres 28,7 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 og 15,6 mio. kr. til det kommunale bloktilskud i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

70. Synlighedsreform drift

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -44,3 mio. kr.

Til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes overføres 10 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan

40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner..... -10,0 mio. kr.

Til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi overføres 3,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet

10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet

Udgift

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud 3,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte den tekniske udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom overføres 19,5 mio. kr. i 2018 fra det regionale bloktilskud til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis

14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner

Udgift

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud19,5 mio. kr.

Som led i finansieringen af etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet overføres 15,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (nyoprettet hovedkonto). Herfra overføres midlerne til KL som tilsagn om tilskud. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (nyoprettet hovedkonto)

10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet

Udgift

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud 15,0 mio. kr.

Med henblik på at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne overføres 65,2 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.86.

Synlighedsreform – anlæg. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.86. Synlighedsreform – anlæg

10. Synlighedsreform – anlæg

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner..... -65,2 mio. kr.

Til understøttelse af honoraromlægning i almen praksis overføres 40,0 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning

10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning

Udgift

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner -40,0 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag (lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag) overføres 0,1 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 0,1 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -0,1 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om, at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved stiltiende accept, overføres 3,4 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 3,4 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -3,4 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v. (forslag til lov om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskatningen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område) overføres 10,8 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til § 17.19.79.

Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 10,8 mio. kr.

§ 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

10. Merudgifter ved nye bevillingsforslag

Udgift

49. Reserver og budgetregulering -10,8 mio. kr.

Til finansiering af udgifterne vedr. lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling (bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling), overføres 0,2 mio. kr. i 2018 fra § 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet til § 17.19.79. Reserver og budgetregulering. Ændringerne for finansåret 2018, der optages på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, specificeres således:

§ 17.19.79. Reserver og budgetregulering

30. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram

Udgift

49. Reserver og budgetregulering 0,2 mio. kr.

§ 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet

10. Forsøgs- og udredningsvirksomhed på arbejdsmiljøområdet

Udgift

22. Andre ordinære driftsomkostninger -0,2 mio. kr.

Øvrige bevillingsforhold

Efter budgetloven kan finansministeren med tilslutning fra Folketingets Finansudvalg i forbindelse med det årlige aktstykke om fastsættelse af statens bloktilskud til kommuner og regioner mv. foretage en omfordeling mellem de gældende udgiftslofter for stat, kommuner og regioner.

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb sker under henvisning til § 14 og § 23, a, i lov om kommunal udlicensing og generelle tilskud til kommuner og til § 3 i lov

om regionernes finansiering.

Forelæggelse af fremskrivningsprocenten for kommunernes statsgaranterede udskrivningsgrundlag sker under henvisning til § 7 i lov om kommunal indkomstskat, og forelæggelsen af reguleringsprocenten for fastlæggelse af den afgiftspligtige grundværdi sker under henvisning til § 1 i lov om kommunal ejendomsskat.

Finansministeren kan med tilslutning fra Finansudvalget i forbindelse med det årlige aktstykke om fastsættelse af statens bloktilskud til kommuner og regioner mv. foretage en omfordeling mellem de gældende udgiftslofter for stat, kommuner og regioner, jf. budgetlovens § 8, stk. 1.

- d. Finansministeriet har forhandlet med de respektive ministerier om de forhold, som vedrører disse ministeriers ressort, samt med KL og Danske Regioner.
- e. Under henvisning til ovenstående søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at bloktilskud til kommuner og regioner for finansåret 2018 fastsættes til henholdsvis 59.417,1 mio. kr. og 96.812,5 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende:

| | Udgift | Indtægt |
|--|----------|----------|
| | Mio. kr. | Mio. kr. |
| § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer | 39,0 | |
| § 09.21.79. Reserver og budgetregulering | 15,7 | |
| § 10.21.03. Statstilskud til regionerne | 182,5 | |
| § 10.21.11. Kommunerne | -2.453,9 | |
| § 10.21.13. Beskæftigelsestilskud til kommunerne | -713,9 | |
| § 11.11.79. Reserver og budgetregulering | 45,4 | |
| § 15.11.01. Departementet | -5,8 | |
| § 15.11.79. Reserver og budgetregulering | 5,8 | |
| § 16.11.01. Departementet | 6,0 | |
| § 16.11.79. Reserver og budgetregulering | -262,3 | |
| § 16.51.31. National diabetesbehandlingsplan | -10,0 | |
| § 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet | 3,0 | |
| § 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis | 19,5 | |
| § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet | 15,0 | |
| § 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg | -65,2 | |
| § 16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning | -40,0 | |
| § 17.19.79. Reserver og budgetregulering | 14,5 | |
| § 17.21.05. Forskning og forsøg på arbejdsmiljøområdet | -0,2 | |
| § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag | -113,7 | |
| § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. | -15,7 | |

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 9:

”Tekstanmærkning ad 09.21.79.80.

Skatteministeren bemyndiges til at overføre 15,7 mio. kr. i 2018 fra § 35.11.51. Reserve til administrative konsekvenser af boligforlig, erhvervs- og iværksætterinitiativer, JobReform II, mv. til § 09.21.79.80. Kommunalt lov- og cirkulæreprogram. Midlerne overføres herfra til det kommunale bloktilskud som følge af DUT-sag vedr. indfrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervsjendomme og ejendomsværdiskat m.v. (lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love).”

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 28,7 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 10,0 mio. kr. fra § 16.51.31.40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes til indfasning af glukosemålere til børn og unge med type 1-diabetes.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 13,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 1,5 mio. kr. fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familær hyperkolestrolæmi.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 40,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig

overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 vedrørende it-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.11.01. Departementet for at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud i 2018 med 25,0 mio. kr. fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 65,2 mio. kr. i 2018 fra § 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regionerne.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2018 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 60,0 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet til at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 60,0 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet for at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 15,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. Midlerne overføres herfra til KL som tilsagn om tilskud.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 26,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal medfinansiering af

næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 100,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til at finansiere et kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 15,6 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.70. Synlighedsreform drift til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til lokale indsatser vedrørende cyber- og informationssikkerhed.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 9,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2018 til § 16.11.79.30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud i forbindelse med efterregulering af den statslige finansiering af driften af de 150 særlige pladser i psykiatrien.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2018 med 25,0 mio. kr. fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til statslig medfinansiering af digitale løsninger til styrket sektorsammenhæng og omkostningseffektiv behandling (Digitaliseringsfond).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 2.900 mio. kr. i 2018 som følge af reviderede skøn for kommunale overførselsudgifter i 2018 samt for pris- og lønudviklingen.”

Der søges endvidere om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afholde udgifter på 7,5 mio. kr. i 2018 til at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.43.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital på 1,3 mio. kr. og til Sjællands Universitetshospital på 0,2 mio. kr. for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til regionerne på i alt 1,5 mio. kr. for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 3. Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 4. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.73.

Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.”

Vedrørende finansåret 2019

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende:

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 og 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond til finansiering af Den Sociale Investeringsfonds sekretariat. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond 3,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 38,8 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud og 19,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal og regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID). På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer 58,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 96.949,2 mio. kr. i 2019, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.373,3 mio. kr. i 2019. Heraf er 1.500,0 mio. kr. betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.03. Statstilskud til regionerne 99.322,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 fastsættes til 62.103,8 mio. kr., hvoraf 4.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner. Af statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2019 udgør balancetilskuddet -12.930,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.11. Kommunerne 62.103,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr. i 2019. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.10. Særlig vanskeligt stillede kommuner 102,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til kommunerne på 554,8 mio. kr. til bedre dagtilbud. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.40. Tilskud til bedre dagtilbud 554,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til de kommuner, der for 2019 gennemfører en skattenedsættelse inden for en tilskudsramme på 187,5 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.60. Tilskud til kommuner, der nedsætter skatten 187,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud til kommunerne på 990,5 mio. kr. til styrket kvalitet i ældreplejen. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.80. Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen 990,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et ekstraordinært tilskud til kommunerne på 3.500,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.91. Tilskud til styrkelse af kommunernes likviditet 3.500,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 ydes et tilskud på 1.123,5 mio. kr. til de kommuner, der fra 2019 vil blive ramt af tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.12.95. Tilskud til kommuner, der har tab som følge af revision af uddannelsesstatistikken 1.123,5 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2019 fastsættes til 10.577,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 10.21.13.10. Beskæftigelsestilskud til kommuner 10.577,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 3,2 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 15.11.30. Socialstyrelsen til en ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 15.11.30. Socialstyrelsen 3,2 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 7,6 mio. kr. i 2019 fra det regionale bloktilskud til § 16.11.01. Departementet til sikring af borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.11.01. Departementet 7,6 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 19,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 og 32,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.). På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata 52,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.43. Pulje til produktivitsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet 2,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 19,8 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner 19,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2019 overføres 3,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud og 3,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af drift af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) 7,8 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.407,4 mio. kr. i 2019 til aktivitet på sygehusområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet 1.407,4 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 5,1 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet 5,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der overføres 25,0 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform. På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages således følgende:

§ 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform 25,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende tekstanmærkninger under § 10:

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 1,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019

til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,9 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,3 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til regional medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 32,5 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.).”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 10,2 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til etablering og drift af ét fællesregionalt center for akut videotolkning.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.43.10. Tilskud til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.01.65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familær hyperkolestrolæmi.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 45,7 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.22.25. National Helikopterordning til at udvide den landsdækkende akutlægehelikopterordning med en ekstra akutlægehelikopter, der skal have base i den nordlige del af Danmark.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 30,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.51.94.10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 7,6 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.11.01. Departementet for at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige

digitaliseringstiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,8 mio. kr. fra det regionale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner til finansiering af teknisk udvikling, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 5,1 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet til drift af de udgående børnepalliative teams.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 6,0 mio. kr. i 2019 som følge af uforbrugte VEU-midler i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.03. og 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 samt at reducere det kommunale bloktilskud med 11,9 mio. kr. i 2019 som følge af aftale mellem KL og Danske Regioner om afregning vedrørende sygebesøg og samtaleterapi i almen praksis.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 4,2 mio. kr. i 2019 som følge af efterregulering af VISO vedrørende 2017.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2019 med 61,2 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet til at styrke den kommunale indsats med aflastning af pårørende.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud i 2019 med 61,2 mio. kr. fra § 16.11.79.36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet for at understøtte det kommunale arbejde med at sikre en værdig død for ældre.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 2,0 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 07.11.03.20. Sekretariatsbetjening af Den Sociale Investeringsfond.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 25,0 mio. kr. i 2019 fra det kommunale bloktilskud til § 35.11.67. Reserve til digital erhvervsfremmeplatform til finansiering af en fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform.”

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,9 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.51.67.21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom."

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 5,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet. Midlerne udbetales herfra som driftstilskud til KL."

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 3,2 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 15.11.30. Socialstyrelsen til en ny finansieringsmodel for Hjælpe-middelbasen."

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 38,8 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 07.12.02.40. Udvikling af infrastrukturprojekter til kommunal medfinansiering af næste generation af de fællesoffentlige infrastrukturløsninger (NemLogin, Digital Post og MitID)."

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at overføre 19,6 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud i 2019 til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.)."

"Tekstanmærkning ad 10.21.11.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 21,0 mio. kr. i 2019 som følge af uforbrugte VEU-midler i forlængelse af trepartsaftalen om styrket og mere fleksibel voksen-, efter- og videreuddannelse."

"Tekstanmærkning ad 10.21.12.10.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at forhøje tilskuddet til særlig vanskeligt stillede kommuner med 102,2 mio. kr."

"Tekstanmærkning ad 10.21.12.40.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele tilskud på 554,8 mio. kr. til kommunerne med henblik på bedre kvalitet i dagtilbud. Tilskuddet fordeles efter den enkelte kommunes andel af det skønnede antal 0-5 årige børn pr. 1. januar 2019, der anvendes i forbindelse med udmelding af tilskud og udligning til kommunerne for 2019."

"Tekstanmærkning ad 10.21.12.60.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019-2022 at yde tilskud til de kommuner, der for 2019 gennemfører en skatnedsættelse. Skatnedsættelsen opgøres som den samlede provenuændring for kommunen som følge af ændringer i udskrivningsprocenten, grundskyldspromillen og promillen for udskrivning af dækningsafgift

for erhvervsejendomme.

Stk. 2. Tilskudsrammen udgør 187,5 mio. kr. for 2019, 125,0 mio. kr. for hvert af årene 2020 og 2021 og 62,5 mio. kr. for 2022.

Stk. 3. Tilskuddet for den enkelte kommune som følge af skattnedsættelsen for 2019 kan højst udgøre 75 pct. af provenutabet i 2019, 50 pct. i 2020 og 2021 og 25 pct. i 2022.

Stk. 4. Hvis en kommune i perioden 2020-2022 forhøjer skatten, bortfalder tilskuddet til kommunen efter stk. 1.

Stk. 5. Hvis en kommune modtager tilskud efter stk. 1 som følge af en skattnedsættelse for 2019, medgår denne skattnedsættelse ikke i beregningen af kommunens skattnedsættelse efter §§ 8 og 9 i lov om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning for årene 2020-2023.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.80.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fordele et statsligt tilskud på 990,5 mio. kr. i 2019 til kommunerne efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.91.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i 2019 at fordele et tilskud på 3.500 mio. kr. til kommunerne. Heraf fordeles 1.500 mio. kr. som et grundbeløb til alle kommuner efter indbyggertal. De resterende 2.000 mio. kr. fordeles efter indbyggertal til kommuner, der opfylder kriterier om højt strukturelt underskud og lavt beskatningsgrundlag.”

”Tekstanmærkning ad 10.21.12.95.

Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til i tilskudsårene 2019 og 2020 at yde tilskud til de kommuner, der har tab som følge af den revision af uddannelsesstatistikken, der er gennemført i 2017. Tilskuddet udgør 1.123,5 mio. kr. i 2019 og 2020 og fordeles af økonomi- og indenrigsministeren.

Stk. 2. Hvis en kommune forhøjer skatten for 2019 eller 2020, vil kommunens tilskud herefter bortfalde.”

På forslag til finanslov for finansåret 2019 optages følgende tekstanmærkninger under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.11.01.

Sundhedsministeren bemyndiges til at afholde udgifter på 7,6 mio. kr. i 2019 til at sikre borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliseringstiltag på praksisområdet i forbindelse med digitalisering af digitale forløbsplaner.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.43.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale tilskud til regionerne på 2,0 mio. kr. i 2019 for at understøtte realiseringen af etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi.

Stk. 2. Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 3. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.72.

Sundhedsministeren bemyndiges til i 2019 at afsætte et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud på 1.407,4 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet.”

”Tekstanmærkning ad 16.51.73.

Udbetalte støttemidler vil kunne kræves tilbagebetalt, såfremt et projekt ikke gennemføres eller kun gennemføres delvist.

Stk. 2. Sundhedsministeren og ældreministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder at træffe bestemmelser om ansøgningsform, tidsfrister, vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.”

”Tekstanmærkning ad 16.91.60.

Sundhedsministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.

Stk. 3. Økonomi- og indenrigsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse, provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.”

”Tekstanmærkning ad 16.91.61.

Sundhedsministeren bemyndiges til at udbetale midler af den kommunale medfinansiering fra § 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering til regionerne som følge af, at de løbende indsamlede midler fra regionerne har været større end det endelige opsamlede beløb, som følger af årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret.

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilbageførsel af opsamlet kommunal medfinansiering, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016, § 14, a, stk. 3, herunder at meddele om tilbagebetaling, samt foretage udbetaling af tilbagebetaling.”

Statsgaranterede udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2016 til 2019 udgør 11,1 pct.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Herudover søges om tilslutning til, at det skøn for stigning i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 2,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 5,5 pct.

Omfordeling mellem udgiftslofter

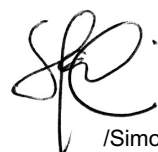
Endelig anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 300,7 mio. kr. i 2018 og 2.147,8 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det kommunale udgiftsloft.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 41,5 mio. kr. i 2018 og 1.195,1 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for sundhedsområdet.

Der anmodes om tilslutning til, at der i henhold til budgetlovens § 8, stk. 1, omfordeles 50,0 mio. kr. i 2019 og frem fra det statslige delloft for driftsudgifter til det regionale delloft for udvikling.

København, den 13. juni 2018


Kristian Jensen


/Simon Pasquali

Bilag 1. Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

| Bilag 1 | | | | |
|--|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| I. Overført tilskudspulje | | | | |
| Kommune- og regionsaftalen 2017 vedr. 2018, overført tilskudspulje, jf. akt 116 af 22. juni 2017 | | | | |
| | 61.871,0 | 78.436,3 | 77.743,9 | 77.743,9 |
| Pris- og lønregulering 2018-2019 | | | | |
| | - | 1.490,3 | 1.477,1 | 1.477,1 |
| I alt | 61.871,0 | 79.926,6 | 79.221,0 | 79.221,0 |
| II. Budgetgaranti | | | | |
| Foreløbig regulering | | | | |
| | - | 194,6 | - | - |
| Efterregulering | | | | |
| | - | -3.039,4 | - | - |
| Permanent regulering | | | | |
| | - | -2.100,7 | -2.100,7 | -2.100,7 |
| I alt | - | -4.945,5 | -2.100,7 | -2.100,7 |
| III. Lov- og cirkulæreprogram | | | | |
| Finansministeriet | | | | |
| Forslag til lov om ændring af lov om offentlige betalinger m.v. | | | | |
| | - | 1,4 | 0,5 | 0,5 |
| I alt | - | 1,4 | 0,5 | 0,5 |

| Bilag 1 | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Erhvervsministeriet | | | | |
| <p>Lov nr. 668 af 8. juni 2018 om ændring af lov om planlægning, lov om naturbeskyttelse og lov om aktindsigt i miljøoplysninger (Modernisering af planloven - Bedre rammer for kommuner, borgere og virksomheder i hele landet)¹⁾</p> | -2,4 | -2,4 | -2,4 | -2,4 |
| <p>L 86 Forslag til lov om ændring af lov om planlægning (Forebyggelse af skader ved oversvømmelse eller erosion og mulighed for at etablere kystbeskyttelses anlæg uden tilvejebringelse af en lokalplan)¹⁾</p> | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Konsolidering af data til plandata.dk | 8,4 | - | - | - |
| I alt | 7,5 | -0,9 | -0,9 | -0,9 |
| Skatteministeriet | | | | |
| <p>Lov nr. 278 af 17. april 2018 om ændring af lov om lån til betaling af ejendomsskatter, ejendomsvurderingsloven og forskellige andre love (Indefrysning af stigninger i grundskylden for 2018-2020, forsigtighedsprincip ved fastsættelse af beskatningsgrundlag for grundskyld, dækningsafgift af erhvervsejendomme og ejendomsværdiskat m.v.)¹⁾</p> | 15,7 | 7,9 | 7,9 | - |
| I alt | 15,7 | 7,9 | 7,9 | - |
| Justitsministeriet | | | | |
| <p>Databeskyttelsesforordningen og lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven)</p> | 60,3 | 86,7 | 68,5 | 68,5 |
| <p>Lov nr. 140 af 28. februar 2018 om ændring af straffeloven, lov om forældelse af fordringer, lov om erstatningsansvar og lov om erstatning fra staten til ofre for forbrydelser (Ophævelse af forældelsesfrister for gerningsmandens strafansvar i sager om seksuelt misbrug af børn og for erstatningskrav mod forvaltningsmyndigheder for svigt i sager om overgreb mod børn, forhøjelse af niveauet for tortgodtgørelse for seksuelle krænkelse samt ophævelse af 72-timers reglen i sager om voldtægt, incest og seksuelt misbrug af børn m.v.)¹⁾</p> | 1,1 | 6,1 | 3,1 | 3,1 |

| Bilag 1 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| I alt | 61,4 | 92,8 | 71,6 | 71,6 |
| Udlændinge- og Integrationsministeriet | | | | |
| Lov nr. 320 af 25. april 2018 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, Integrationsloven og forskellige andre love. (Nedsættelse af integrationsydelse og omlægning af dansktillæg) | 2,5 | 4,0 | 3,7 | 3,5 |
| Lov nr. 743 af 8. juni 2018 om ændring af lov om aktiv socialpolitik, lov om Udbetaling Danmark og udlændingeloven (Indførelse af beskæftigelseskrav for ret til uddannelses- og kontanthjælp og forlængelse af opholdskravet samt ophævelse af bestemmelsen om opholdstilladelse på baggrund af arbejdsmarkedstilknytning) ¹⁾ | - | 4,8 | 9,7 | 17,7 |
| I alt | 2,5 | 8,8 | 13,4 | 21,2 |
| Børne- og Socialministeriet | | | | |
| Lov nr. 286 af 28. marts 2012 om ændring af lov om social service (Forhøjelse af ydelsesloftet for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾ | - | - | - | 3,8 |
| Lov nr. 628 af 11. juni 2010 om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed, og administration på det sociale område samt forældreansvarsloven (Barnets Reform) ¹⁾ | - | - | - | 2,7 |
| Lov nr. 1613 af 22. december 2010 om ændring af lov om social service (Loft over ydelsen for tabt arbejdsfortjeneste) ¹⁾ | - | - | - | -5,5 |
| Lov nr. 318 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen mv.) ¹⁾ | - | - | - | 4,1 |
| Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv. og lov om social service (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud mv.) ¹⁾ | - | - | - | -4,0 |
| Lov nr. 554 af 29. maj 2018 om ændring af dagtilbudsloven og lov om folkeskolen (Styrket kvalitet i dagtilbud, øget fleksibilitet og frit valg for forældre m.v.) | 37,0 | 38,3 | 35,6 | 35,1 |

| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
|---|-----------------------|----------------------|-------------|-------------|
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Lov nr. 660 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Udvidelse af varsling ved afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter lov om social service) | 16,1 | 20,2 | 20,2 | 20,2 |
| Bekendtgørelse nr. 1252 af 20. november 2017 om støtte til køb af bil efter serviceloven ¹⁾ | - | - | - | -1,1 |
| Lov nr. 689 af 8. juni 2018 om forsøg med socialt frikort | - | 7,5 | 3,1 | - |
| Lov nr. 703 af 8. juni 2018 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Sagsbehandlingsfrister for hjemviste sager, pligt til tydelig offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside og pligt til at behandle danmarkskortet over omgørelsesprocenter på et møde i kommunalbestyrelsen) | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| I alt | 53,7 | 66,6 | 59,5 | 55,9 |
| Sundheds- og Ældreministeriet | | | | |
| Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) ¹⁾ | - | - | - | 2,2 |
| Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer | 18,4 | 18,7 | 18,7 | 18,7 |
| Behandling af klageager i Styrelsen for Patientsikkerhed | - | - | - | -0,1 |
| Lov nr. 655 af 8. juni 2017 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile | 5,9 | 6,0 | 6,0 | 6,0 |
| Forbedret tandsundhed for de svageste ældre | - | - | - | -10,6 |
| Faste læger tilknyttet længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 for borgere med psykiske lidelser | - | - | - | -5,2 |
| Bekendtgørelse nr. 1596 af 18. december 2017 om kommuners betaling til regioner for særlige pladser på psykiatrisk afdeling | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Bekendtgørelse nr. 1650 af 18. december 2017 om en samlet plan for patienter med ophold på en særlig plads på psykiatrisk afdeling | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |

| Bilag 1 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Bekendtgørelse nr. 264 af 25. marts 2018 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper ¹⁾ | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| Lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddeloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (Frit valg til genoptræning) | 86,0 | 76,5 | 76,5 | 76,5 |
| Bekendtgørelse nr. 615 af 31. maj 2017 om registrering af og tilsyn med offentlige og private behandlingssteder m.v. | 0,3 | - | - | - |
| Lov nr. 561 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service (plejehjemsoversigten) | 2,4 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Lov nr. 559 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service (Forebyggelse af konkurser på hjemmehjælpsområdet) | 10,8 | 22,0 | 22,0 | 22,0 |
| Lov nr. 560 af 29. maj 2018 om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Styrket tilsyn på ældreområdet) ¹⁾ | 0,8 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Bekendtgørelse nr. 508 af 9. maj 2018 om tilskud til fodterapi i praksissektoren ¹⁾ | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| I alt | 125,9 | 127,2 | 127,2 | 113,5 |
| Beskæftigelsesministeriet | | | | |
| Lov nr. 1386 af 28. december 2011 om ændring af lov om social pension (Forhøjelse af folkepensionsalder, indførelse af seniorførtidspension m.v.) (Tilbagetrækningsreform) ¹⁾ | - | - | - | -30,0 |
| Lov nr. 995 af 30. august 2015 om ændring af lov om social pension (Harmonisering af regler om opgørelse af bopælstid for folkepension) ¹⁾ | - | - | - | 0,3 |
| Lov nr. 1380 af 23. december 2012 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om social pension og flere andre love ¹⁾ | - | - | - | 4,7 |

| Mio. kr. | Korrigeret | Foreløbig | BO 2020 | BO 2021 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|
| | pulje 2018 | pulje 2019 | (2019-pl) | (2019-pl) |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Lov nr. 1365 af 28. december 2011 om ændring af lov om arbejdsløshedsforsikring m.v. og flere andre love (Forhøjelse af efterlønsalder, forkortelse af efterlønsperiode og tilbagebetaling af efterlønsbidrag m.v.) ¹⁾ | - | - | - | 313,2 |
| Lov nr. 994 af 30. august 2015 om kommunernes finansiering af visse offentlige ydelser udbetalt af kommunerne, Udbetaling Danmark og arbejdsløshedskasserne ¹⁾ | - | - | 667,1 | 272,1 |
| Lov nr. 920 af 18. september 2012 om ændring af ligningsloven, lov om en børne- og ungeydelse og personskatteloven (Skattereformen – forhøjelse af beskæftigelsesfradraget og topskattegrænsen, ekstra beskæftigelsesfradrag for enlige forsørgere, aftrapning af børne- og ungeydelsen for familier med høje indkomster m.v.) ¹⁾ | - | - | - | -60,0 |
| Lov nr. 659 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Ændrede regler om meddelelse om ret til folkepension, opsat pension m.v.) | 0,6 | - | - | - |
| Bekendtgørelse nr. 812 af 22. juni 2017 om forsøg på beskæftigelsesområdet | 7,2 | 2,4 | - | - |
| Lov nr. 1671 af 26. december 2017 om kontant og skattefri udbetaling af efterløns- og fleksydelsesbidrag | 0,1 | - | - | - |
| Bekendtgørelse om lov om sygedagpenge, jf. lovbekendtgørelse nr. 826 af 23. juni 2017, med de ændringer, der følger af lov nr. 1541 af 19. december 2017 og § 11 i lov nr. 1669 af 26. december 2017 | 3,6 | 3,7 | 3,7 | 3,7 |
| Ankestyrelsens principafgørelse 23-16 af 6. juni 2016 om at Udbetaling Danmark ikke har hjemmel til automatisk at igangsætte en modregning baseret på en betalingsaftale indgået ved stillende accept | 3,4 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| Lov nr. 442 af 8. maj 2018 om ændring af lov om social pension, lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension, lov om beskatningen af pensionsordninger m.v. og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Skærpede krav til optjening af folke- og førtidspension, hurtigere udbetaling af tillæg for opsat pension m.v.) ¹⁾ | 11,2 | 2,6 | 3,3 | 4,3 |

| Bilag 1 | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Forenkling af den økonomiske styring af beskæftigelsesindsatsen, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre om Erhvervs- og Iværksætterinitiativer af november 2017 | - | -209,7 | -206,2 | -205,0 |
| I alt | 26,1 | -197,5 | 471,4 | 306,8 |
| Undervisningsministeriet | | | | |
| Drift af brugerportal i henhold til kommuneaftalen for 2015 om konkretisering af det fælles brugerportalinitiativ for folkeskolen af juni 2014 ¹⁾ | - | - | - | 0,9 |
| Lov nr. 143 af 28. februar 2018 om ændring af lov om vejledning om uddannelse og erhverv samt pligt til uddannelse, beskæftigelse m.v. (Uddannelsesparathedsvurdering) | 3,2 | 7,9 | 7,9 | 7,9 |
| L 199 af 29. maj 2018 om forslag til lov om forberedende grunduddannelse, L 200 af 29. maj 2018 om forslag til lov om institutioner for forberedende grunduddannelse, L 201 af 29. maj 2018 om forslag til lov om ændring af lov om vejledning om uddannelse og erhverv samt pligt til uddannelse, beskæftigelse m.v., L 202 af 29. maj 2018 om forslag til lov om ændring af avu-loven, lov om befordringsrabat til uddannelsessøgende i ungdomsuddannelser m.v., lov om Danmarks Evalueringsinstitut, lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne, lov om individuel boligstøtte og forskellige andre love og om ophævelse af lov om erhvervsgrunduddannelser m.v., lov om kombineret ungdomsuddannelse, lov om produktionsskoler og lov om Rådet for Ungdomsuddannelser (Ny forberedende grunduddannelse) ¹⁾ | - | -54,0 | 532,6 | 1.030,1 |
| Lov nr. 2 i Lovtidende B af 29. december 2017 (Konsekvenser for kommunernes bidragsbetaling til staten som følge af forhøjet statsligt tilskud til de frie grundskoler) | 7,0 | 7,1 | 7,1 | 7,1 |
| I alt | 10,2 | -39,0 | 547,6 | 1.046,0 |
| Miljø- og Fødevarerministeriet | | | | |
| Bekendtgørelse nr. 1478 af 12. december 2017 om miljøkrav til mellemstore fyringsanlæg ¹⁾ | -0,1 | -0,3 | -0,3 | -0,1 |

| Bilag 1 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Lovbekendtgørelse nr. 442 af 13. maj 2016 med de ændringer, der følger af § 39 i lov nr. 1715 af 27. december 2016 og af § 1 i lov nr. 204 af 28. februar 2017 (husdyrbrugloven); Bekendtgørelse nr. 916 af 23. juni 2017 om godkendelse og tilladelse m.v. af husdyrbrug (Husdyrgodkendelsesbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 866 af 23. juni 2017 om miljøtilsyn (Miljøtilsynsbekendtgørelsen); Bekendtgørelse nr. 865 af 23. juni 2017 om erhvervsmæssigt dyrehold, husdyrgødning, ensilage m.v. (Husdyrgødningsbekendtgørelsen) ¹⁾ | -13,5 | -10,8 | -11,1 | -10,5 |
| Bekendtgørelse nr. 209 af 12. marts 2018 om udpegning af drikkevandsressourcer ¹⁾ | 14,8 | 15,1 | 15,1 | - |
| I alt | 1,2 | 4,0 | 3,7 | -10,6 |
| Transport-, Bygnings- og Boligministeriet | | | | |
| Bekendtgørelse nr. 1113 af 29. september 2017 om mærkning af demenssegne plejeboliger | 1,5 | - | - | - |
| Bekendtgørelse nr. 1629 af 19. december 2017 om Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens gebyrer og afgifter på vejtransportområdet. | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Lov nr. 1538 af 19. december 2017 om taxilov | -5,0 | -5,1 | -5,1 | -5,1 |
| Lov nr. 315 af 25. april 2018 om ændring af lov om trafikskaber (individuel handicapkørsel for blinde og stærkt svagsynede) | 16,6 | 33,8 | 33,8 | 33,7 |
| I alt | 13,3 | 28,9 | 28,9 | 28,8 |
| Energi-, Forsynings- og Klimaministeriet | | | | |
| Bekendtgørelse nr. 1027 af 29. august 2017 om energimærkning af bygninger (Energi-mærkningsbekendtgørelsen) | -5,6 | -4,3 | -4,3 | -4,3 |
| I alt | -5,6 | -4,3 | -4,3 | -4,3 |
| I alt, lov- og cirkulæreprogram | 311,9 | 95,9 | 1.326,5 | 1.628,5 |

| Bilag 1 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| IV. Andre reguleringer | | | | |
| Balancetilskud | - | -12.930,0 | - | - |
| Midtvejsregulering af overførsler mv. | -2.900,0 | | | |
| Generel Udstillings Løsning ¹⁾ | - | - | - | 0,3 |
| Kommunal medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data ¹⁷⁾ | - | - | - | -3,4 |
| VISO | - | 4,2 | - | - |
| Kommunal medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾ | - | - | - | 11,6 |
| Kommunal medfinansiering af digital infrastruktur ¹⁾¹⁾ | -26,0 | -38,8 | - | - |
| Kommunal medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.) | - | -19,6 | - | - |
| Kræftplan IV | - | - | - | 14,7 |
| Kommunal finansiering af Kræftplan IV | - | - | - | - |
| Aflastning af pårørende | 60,0 | 61,2 | 61,2 | 61,2 |
| En værdig død | 60,0 | 61,2 | 61,2 | 61,2 |
| Sygebesøg og samtalerterapi i almen praksis | - | -11,9 | -11,9 | -11,9 |
| Fællesoffentlig digital erhvervsfremmeplatform | - | -25,0 | -25,0 | -25,0 |
| Sekretariat for Den Sociale Investeringsfond ¹⁾ | - | -2,0 | -2,0 | -2,0 |
| Ny finansieringsmodel for Hjælpemiddelbasen | - | -3,2 | -3,2 | -3,2 |
| Frit valg af genoptræning | -15,0 | -5,1 | -5,1 | -5,1 |
| Finansiering af MEDCOM løsninger | - | -3,9 | - | - |
| Synlighed og åbenhed om resultater - drift | 15,6 | - | - | - |
| Styrket sektorsammenhæng og innovativ brug af data (Digitaliseringsfond) | 25,0 | - | - | - |
| Cyber- og informationssikkerhed, lokale indsatser | 5,0 | - | - | - |
| Kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale | 100,0 | - | - | - |

| Bilag 1 | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Efterregulering for driften af særlige pladser i psykiatrien | -9,1 | - | - | - |
| Tilbageførsel af VEU-opsparing 2019 til 2028 ¹⁾ | - | 21,0 | 21,0 | 21,0 |
| Tilskudsregulering i medfør af skattestigninger, jf. lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteudskrivning | -81,3 | -81,3 | -81,3 | -81,3 |
| I alt, andre reguleringer | -2.765,8 | -12.973,2 | 14,9 | 38,1 |
| Total | 59.417,1 | 62.103,8 | 78.461,7 | 78.786,9 |

Anm.: Afrunding kan medføre, at tallene ikke summer til totalen.

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 2. Regulering af kommunernes beskæftigelsestilskud

Bilag 2

| Mio. kr. | Endeligt tilskud 2017 (2017-pl) | Foreløbigt tilskud 2018 (2018-pl) | Foreløbigt tilskud 2019 (2019-pl) | BO 2020 1) (2019-pl) | BO 2021 1) (2019-pl) |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Foreløbigt beskæftigelsestilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017 | 11.279,2 | 10.990,9 | - | - | - |
| Efterregulering | -324,3 | - | - | - | - |
| Midtvejsregulering | - | -389,6 | - | - | - |
| Fastsættelse af beskæftigelsestilskud, juni 2018 | 10.954,9 | 10.601,3 | 10.577,0 | 10.608,9 | 10.773,8 |

Anm.: Afrundinger kan medføre, at tallene ikke summer til totalen.

- 1) Skønnene for beskæftigelsestilskuddet i budgetoverslagsårene er baseret på de foreløbige forudsætninger, der ligger til grund for udarbejdelsen af Forslag til Finanslov for 2019.

Bilag 3. Regulering af statstilskud til regioner til sundhedsområdet

Bilag 3

| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 (2018-pl) | Foreløbig pulje 2019 (2019-pl) | BO 2020 (2019-pl) | BO 2021 (2019-pl) |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| I. Overført tilskudspulje | | | | |
| Permanent tilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017 | 94.321,7 | 94.315,1 | 94.303,3 | 94.303,3 |
| Pris- og lønregulering 2018-2019 | - | 1.509,0 | 1.508,9 | 1.508,9 |
| I alt | 94.321,7 | 95.824,1 | 95.812,2 | 95.812,2 |
| II. Lov- og cirkulæreprogram | | | | |
| Finansministeriet | | | | |
| Forslag til lov om ændring af lov om offentlige betalinger m.v. | - | 0,2 | - | - |
| I alt | - | 0,2 | - | - |
| Justitsministeriet | | | | |
| Databeskyttelsesforordningen og lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven) | 20,0 | 25,4 | 25,4 | 25,4 |
| Aftale om lægelige ydelser i forbindelse med straffesager for dansk politi | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| I alt | 20,5 | 25,8 | 25,8 | 25,8 |

| Bilag 3 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Sundheds- og Ældreministeriet | | | | |
| Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III) ¹⁾ | - | - | - | 6,5 |
| Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer | - | 12,9 | 12,9 | 12,9 |
| Behandling af klageager i Styrelsen for Patientsikkerhed | - | - | - | -1,5 |
| Lov nr. 388 af 26. april 2017 om ændring af lægemiddeloven og vævsloven (Sikkerhedskrav til lægemidlers emballage og øget sikkerhed ved distribution og eksport af humane væv og celler mv.) | 19,0 | 13,2 | 13,2 | 13,2 |
| Lov nr. 655 af 8. juni 2017 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile | 15,3 | 15,5 | 15,5 | 15,5 |
| Lov nr. 1688 af 26. december 2017 om ændring af lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og sundhedsloven (Ophævelse af forbuddet mod dobbeltdonation og ændring af reglerne om kastration) | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| Lov nr. 440 af 8. maj 2018 om krav til sikkerhed for net- og informationssystemer inden for sundhedssektoren | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| Omlægningen af tilskudspraksis på området for enkelttilskud i primærsektoren | -37,0 | -37,6 | -37,6 | -37,6 |
| Vejledning nr. 9921 af 22. september 2017 om sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold | 1,2 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| Bekendtgørelse nr. 264 af 25. marts 2018 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper ¹⁾ | 2,0 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| Lov nr. 727 af 8. juni 2018 om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile (Autorisation af osteopater og udvidelse af tandlægenes virksomhedsområde m.v.) | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Bekendtgørelse nr. 1108 af 29. september 2017 om recepter og dosisdispensering af lægemidler | -3,0 | -3,0 | -3,0 | -3,0 |

| Bilag 3 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Etablering af døgntelefoner i de udgående børnepalliative teams | 0,9 | 1,8 | 1,8 | 1,8 |
| Bekendtgørelse nr. 508 af 9. maj 2018 om tilskud til fodterapi i praksissektoren ¹⁾ | 0,5 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Bekendtgørelse nr. 245 af 23. marts 2018 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme m.v. (MFR-vaccination til voksne) og vejledning nr. 9199 af 26. marts 2018 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv. | 0,4 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO og bekendtgørelse om anmeldelse af tilfælde af CPO påvist hos personer | 10,0 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| Behandling med partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi (DCPT) | 10,0 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| Bekendtgørelse nr. 733 af 8. juni 2017 om gebyrer for lægemidler og lægemiddelvirksomheder m.v., Bekendtgørelse nr. 736 af 8. juni 2017 om gebyrer for kliniske forsøg med lægemidler samt Lov nr. 557 af 29. maj 2018 om ændring af sundhedsloven, lægemiddelloven og lov om kliniske forsøg med lægemidler (Gebyrlettelser for kliniske forsøg med lægemidler) | 3,6 | -0,9 | -0,9 | -0,9 |
| I alt | 29,5 | 35,9 | 35,9 | 40,9 |
| Beskæftigelsesministeriet | | | | |
| Bekendtgørelse nr. 10 af 5. januar 2018 om lægeundersøgelser ved arbejde, der kan medføre udsættelse for ioniserende stråling | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| I alt | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Energi-, Forsynings- og Klimaministeriet | | | | |
| Bekendtgørelse nr. 1027 af 29. august 2017 om energimærkning af bygninger (Energimærkningsbekendtgørelsen) | -1,2 | -0,9 | -0,9 | -0,9 |
| I alt | -1,2 | -0,9 | -0,9 | -0,9 |
| I alt, lov- og cirkulæreprogram | 49,0 | 61,2 | 61,0 | 66,0 |

| Bilag 3 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| III. Andre reguleringer | | | | |
| Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi | - | 1.039,1 | 1.039,1 | 1.039,1 |
| Tilbageførsel af VEU-opsparring 2019 til 2028 ¹⁾ | - | 6,0 | 6,0 | 6,0 |
| Regional medfinansiering af ny finansieringsmodel for CPR-data ¹⁾ | - | - | - | -0,6 |
| Regional medfinansiering af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2016-2020 ¹⁾ | - | - | - | 5,7 |
| Regional medfinansiering af digital infrastruktur ¹⁾ | -13,0 | -19,3 | - | - |
| Regional medfinansiering af it-infrastruktur på sundhedsområdet (National Serviceplatform og Fælles Medicinkort m.fl.) | - | -32,5 | - | - |
| Finansiering af MEDCOM løsninger | - | -3,9 | - | - |
| Sygebesøg og samtalerterapi i almen praksis | - | 11,9 | 11,9 | 11,9 |
| Synlighed og åbenhed om resultater - drift | 28,7 | - | - | - |
| Efterregulering for driften af særlige pladser i psykiatrien | -13,9 | - | - | - |
| Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger | - | - | -52,8 | - |
| Akut videotolkning (Aftale om finansloven for 2018) ¹⁾ | 5,0 | 10,2 | 10,2 | 10,2 |
| Udgående palliative teams (Aftale om finansloven for 2018) | - | 5,1 | 5,1 | 5,1 |
| National Helikopterordning (Aftale om finansloven for 2018) | - | 45,7 | 45,7 | 45,7 |
| Cyber- og informationssikkerhed, lokale indsatser | 5,0 | - | - | - |
| It-tilretninger til CPR-skifte af transkønnede | 10,0 | - | - | - |
| Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes (National diabetesbehandlingsplan) | 10,0 | - | - | - |
| Familier hyperkolesterolæmi overblik over opsporing og behandling | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - |
| Sekretariat for Den Sociale Investeringsfond ¹⁾ | - | -1,0 | -1,0 | -1,0 |

| Bilag 3 | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 | Foreløbig pulje 2019 | BO 2020 | BO 2021 |
| | (2018-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) | (2019-pl) |
| Ændret basishonorar til almen praksis | 40,0 | 30,5 | 20,3 | - |
| Eksperimentel kræftkirurgi | -3,0 | -2,0 | -2,0 | -2,0 |
| Udbredelse og drift af digitale forløbsplaner | -19,5 | -19,8 | -12,7 | -12,7 |
| Borgeradgang via NemID samt eventuelle øvrige digitaliserings-tiltag på praksisområdet i forlængelse af digitale forløbsplaner | -7,5 | -7,6 | -7,6 | -7,6 |
| Synlighed og åbenhed om resultater - anlæg | 65,2 | - | - | - |
| Styrket sektorsammenhæng og innovativ brug af data (Digitaliseringsfond) | 25,0 | - | - | - |
| I alt, andre reguleringer | 133,5 | 1.063,9 | 1.063,7 | 1.099,8 |
| Total | 94.504,2 | 96.949,2 | 96.936,9 | 96.978,0 |

Anm.: Afrunding kan medføre, at tallene ikke summer til totalen.

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

Bilag 4. Regulering af statstilskud til regioner til udviklingsopgaver

| Bilag 4 | | | | |
|--|--|---|------------------------------|------------------------------|
| Mio. kr. | Korrigeret pulje 2018 (2018-PL) | Foreløbig pulje 2019 (2019-pl) | BO 2020 (2019-pl) | BO 2021 (2019-pl) |
| I. Overført tilskudspulje | | | | |
| Permanent tilskud, jf. akt 116 af 22. juni 2017 | 2.308,3 | 2.308,3 | 2.308,3 | 2.308,3 |
| Pris- og lønregulering 2018-2019 | - | 36,9 | 36,9 | 36,9 |
| I alt | 2.308,3 | 2.345,2 | 2.345,2 | 2.345,2 |
| II. Lov- og cirkulæreprogram | | | | |
| Undervisningsministeriet | | | | |
| Oprettelse af ambulancebehandleruddannelsen i statsligt regi, jf. forslag til finansloven for 2019 ¹⁾ | - | -4,0 | -5,2 | -6,7 |
| I alt | - | -4,0 | -5,2 | -6,7 |
| I alt, lov- og cirkulæreprogram | - | -4,0 | -5,2 | -6,7 |
| III. Andre reguleringer | | | | |
| Regulering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi | - | 32,1 | 32,1 | 32,1 |
| I alt, andre reguleringer | - | 32,1 | 32,1 | 32,1 |
| Total | 2.308,3 | 2.373,3 | 2.372,1 | 2.370,6 |

Anm.: Afrunding kan medføre, at tallene ikke summer til totalen.

*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.

1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.

fm.dk