



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2010

Juni 2009



FINANSMINISTERIET

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2010

Juni 2009

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2010
Juni 2009

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

Publikationen kan bestilles eller afhentes hos:

Schultz Distribution
Herstedvang 10,
2620 Albertslund
Telefon 43 22 73 00
Fax: 43 63 19 69
E-mail: Schultz@schultz-grafisk.dk
Hjemmeside: www.schultzboghandel.dk

Henvendelse om publikationen
kan i øvrigt ske til:
Finansministeriet
Udgiftspolitisk center og 5. kontor
Christiansborg Slotsplads 1
1218 København K
Telefon 33 92 33 33

Omslag: BGRAPHIC
Tryk: Schultz Grafisk
Oplag: 2.000
Pris: 75 kr. inkl. moms
ISBN: 978-87-7856-917-2

Elektronisk publikation:

Produktion: Schultz
ISBN: 978-87-7856-918-9

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



Trykt af Schultz Grafisk, som har licens til brug af svanemærket,
er ISO 14001 miljøcertificeret og ISO 9002 kvalitetscertificeret.

Indholdsfortegnelse

Indledning	5
Aftale om kommunernes økonomi for 2010.....	11
Aftale om regionernes økonomi for 2010.....	35
Bloktilskudsaktstykket for 2010.....	61

Indledning

Regeringen indgik den 13. og den 16. juni aftaler med henholdsvis Danske Regioner og KL om regionernes og kommunernes økonomi for 2010.

Nedenfor fremgår hovedtallene fra regions- og kommuneaftalerne:

	Regionerne		Kommunerne
	Sundhed	Regional Udvikling	
Mio. kr. 10-pl			
Udgangspunkt for aftalerne	85.256	2.620	227.157 ¹⁾
Løft vedr. socialområdet i 2009			800
Sygesikringsmedicin, skøn for 2009	6.834		
Regionerne			
Sygehuse	1.232		
- Realløft til aktivitet	832		
- Løft af aktivitet	1.110		
- Produktivitetsforbedring på 2 pct.	-1.110		
- Sygehusmedicin	300		
- Øget intensiv kapacitet	100		
Sygesikring	547		
Realvækst i 2010	1.779		
Kommunerne			
Realvækst i 2010 (op til)			900
- Løft til bedre service til borgerne			500
- Mad i daginstitutioner (op til 400 mio.kr. i 2010)			400
- Rum til prioritering			1.000
- Omprioriteringspotentiale			-1.000
1) Inkl. aktivitetsafhængigt bidrag som forudsat i aftalen med Danske Regioner.			

Regionerne

Med aftalen løftes aktiviteten på sygehusområdet i 2010 med godt 1,9 mia. kr., svarende til en aktivitetsvækst i forhold til 2009 på 3,5 pct. Det tilvejebringes ved et realløft på 832 mio. kr. og produktivitetsforbedringer på 2 pct.

Der afsættes samlet godt 1,2 mia. kr. til sygehusene. Udover 832 mio. kr. til generel aktivitetsudvikling, bl.a. til kræft- og hjerteindsatsen, indgår der 300 mio. kr. til syge-

husmedicin og 100 mio. kr. til øget intensiv kapacitet. Endvidere afsættes 547 mio. kr. til sygesikringsmedicin og øvrig sygesikring.

Regionerne tilføres herudover 300 mio. kr. til midlertidig aktivitet i 2009, som skal understøtte genindførelsen af det udvidede frie sygehusvalg pr. 1. juli 2009, der sikrer patienterne ret til at vælge et privat tilbud, hvis ventetiden i det offentlige overstiger én måned.

Ud over økonomiaftalens realløft tilføres regionerne i 2010 midler til udmøntningen af en del af kvalitetsreformen. Økonomiaftalen indebærer herunder enighed om at implementere Den Danske Kvalitetsmodel, der skal fremme kontinuerlig, faglig og organisatorisk kvalitetsforbedring af patientforløb, og om proceduren for udmøntning af midler til en styrket kronikerindsats.

Der er afsat en anlægsramme på knap 2,8 mia. kr., hvortil kommer tilskud fra kvalitetsfonden vedr. investeringer i en moderne sygehusstruktur. Der afsættes endvidere på anlægsområdet en øremærket ansøgningspulje på 250 mio. kr. i 2010 til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf målrettes op til 200 mio. kr. en fortsat udbygning af enestuer. De resterende midler målrettes et anlægsløft i retspsykiatrien. Endvidere afsættes 200 mio. kr. som låneramme i 2010 til anskaffelse af medicoteknisk udstyr.

Kommunerne

Der er aftalt et markant løft af investeringerne i 2010. Med aftalen er der sikret fuld finansiering til et anlægsniveau på 20 mia. kr. Der er endvidere ikke aftalt et loft over anlægsinvesteringerne i 2010. Løftet i investeringerne vil øge beskæftigelsen i byggesektoren i hele landet.

Anlægsinvesteringerne styrkes bl.a. ved en fremrykning af udmøntningen fra kvalitetsfonden på 2 mia. kr. fra 2013. Dermed udmøntes i alt 4 mia. kr. fra kvalitetsfonden i 2010.

Med udmøntningen fra kvalitetsfonden skal kommunerne løfte investeringerne på dagtilbudsområdet, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet fra niveauet de senere år på ca. 5 mia. kr. til mindst 9 mia. kr. i 2010.

Der er med den aftalte finansiering enighed om, at kommunerne realiserer et anlægsniveau på minimum 20 mia. kr. i 2010. Hertil kommer kommunernes investeringer i ældreboliger, som finansieres efter principperne for alment boligbyggeri.

I forhold til serviceudgifterne tager aftalen udgangspunkt i budgetterne for 2009. Kommunerne skal inden for de nuværende høje rammer foretage en politisk prioritering af serviceudgifterne. Der er i den forbindelse enighed om, at de senere års udgiftsvækst på det specialiserede socialområde skal bremses.

Med aftalen løftes udgiftsniveauet med 800 mio. kr. i 2009 med henvisning til det specialiserede socialområde. Løftet giver mulighed for at fastholde det høje service-niveau.

Aftalen med KL indebærer endvidere et løft af kommunernes serviceudgifter med 500 mio. kr. i 2010 til generel service.

I forlængelse af sidste års aftale er regeringen og KL enige om, at kommunerne kan omstille aktiviteter svarende til et råderum på 1 mia. kr. ekstra i 2010 i forhold til 2009. Kommunerne kan ved egen indsats frigøre ressourcer på mindst ½ mia. kr., mens regeringen i overensstemmelse med flerårsaftalen har fremlagt konkrete initia-tiver, som i alt frigør mindst ½ mia. kr. i kommunerne i 2010. Det tilvejebragte råde-rum skal anvendes til bedre service til borgerne.

Med henblik på at understøtte et mindre antal kommuner, der aktuelt står i en van-skelig økonomisk situation, er der aftalt en ramme til skatteforhøjelser på 500 mio. kr. og særtilskudspuljen er ekstraordinært forhøjet til 500 mio. kr. i 2010. Regeringen vil foretage en modgående nedsættelse af statsskatten, så skattestoppet overholdes.

The background is a solid teal color. On the left side, there is a series of white, curved lines that sweep across the page from top to bottom, creating a sense of movement and depth. The lines are thin and closely spaced, forming a pattern that resembles a stylized wave or a series of overlapping arcs.

Aftale om kommunernes økonomi for 2010

Regeringen
KL

Aftale om kommunernes økonomi for 2010

16. juni 2009

1. Indledning

Den internationale økonomiske afmatning har lagt en betydelig dæmper på vækstudsigterne for dansk økonomi. Det stiller store krav til den økonomiske politik, hvor udfordringen på kort sigt har ændret sig fra en situation med høj økonomisk vækst og et betydeligt kapacitetspres i økonomien til en situation med afdæmpet vækst og stigende ledighed.

De offentlige finanser ser som følge af den globale afmatning og finanskrisen ud til at blive kraftigt svækket i 2009 og 2010. Bæredygtige rammer for de offentlige finanser er fastlagt i 2015-planen, og udviklingen i det offentlige forbrug og de offentlige investeringer skal flugte hermed.

For at øge beskæftigelsen i blandt andet byggesektoren er regeringen og KL enige om et betydeligt løft af nyinvesteringer og vedligeholdelse på blandt andet folkeskole og daginstitutionsområdet i 2010. I alt vil kommunerne igangsætte anlæg for 20 mia. kr. i 2010.

De seneste års betydelige udgiftsvækst på det specialiserede socialområde skal standses. Det forudsætter, at kommunalbestyrelserne inden for lovgivningens rammer påtager sig dette ansvar, og at regeringen understøtter dette ved at undlade at tage initiativer, der måtte svække kommunernes muligheder for udgiftsstyring. Regeringen og KL er samtidig enige om en række yderligere initiativer på området for at understøtte målsætningen.

Med aftalen konkretiseres den fælles målsætning om, at kommunerne årligt skal omstille aktiviteter med henblik på serviceforbedringer for borgerne svarende til et råderum på 1 mia. kr. i 2010. Det sker via en kombination af kommunernes egne initiativer og statslige tiltag i form af blandt andet afbureaukratisering af regler mv.

Regeringen og KL har med aftalen ligeledes lagt sporet for det videre arbejde i kommunerne med udvikling af kvalitet i servicetillbuddene, som er sat i gang med kvalitetsreformen og det Fælleskommunale Kvalitetsprojekt. Afsættet for det videre arbejde vil fortsat være de ti principper for god decentral styring.

2. Kommunale anlægsinvesteringer

I lyset af den aktuelle økonomiske afmatning og en stigende ledighed er der aftalt et markant løft af niveauet for kommunernes anlægsinvesteringer i 2010. Med aftalen er der sikret fuld finansiering til et anlægsniveau på 20 mia. kr. Der er desuden ikke aftalt et loft for de kommunale anlægsinvesteringer i 2010.

Aftalen indebærer et mærkbart løft af investeringerne i dagtilbud, folkeskoler, på ældreområdet og øvrige kommunale opgaveområder, herunder veje. Der er i aftalen forudsat:

- Udmøntning fra kvalitetsfonden på 4 mia. kr. i 2010 ved fremrykning af 2 mia. kr. fra 2013, så investeringerne vedrørende børn, unge og ældre løftes fra 5 mia. kr. de senere år til mindst 9 mia. kr. i 2010.
- Forhøjelse af den flerårige lånepulje til 800 mio. kr. i 2010 til investeringer vedrørende børn, unge og ældre (kvalitetsfondsområderne) målrettet kommuner i en økonomisk og likviditetsmæssig vanskelig situation.
- Forhøjelse af lånepulje til 800 mio. kr. i 2010 til kommunale investeringer på folkeskoleområdet.
- Lånepuljer på samlet 1,5 mia. kr. i 2010 til øvrige investeringer, herunder vedrørende infrastruktur, jf. nedenfor.

Der er enighed om, at kommunerne med den aftalte finansiering realiserer et anlægsniveau på minimum 20 mia. kr. i 2010. Parterne tillægger det stor vægt, at de ekstra anlægsmidler fuldt ud anvendes på anlægsområdet og ikke indgår i den almindelige kommunale drift.

Hertil kommer kommunernes investeringer i ældreboliger i 2010, der ikke indgår i det finansierede anlægsniveau, da kommunernes udgifter finansieres efter principperne for alment boligbyggeri.

Løft af de fysiske rammer på de borgernære serviceområder

Med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, herunder køkkener i dagtilbud, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter samt på ældreområdet er der som led i kvalitetsreformen afsat 22 mia. kr. i en kvalitetsfond til statslig medfinansiering af kommunale investeringer i perioden 2009-2018.

Med økonomiaftalen for 2009 aftalte regeringen og KL at udmønte 9 mia. kr. fra kvalitetsfonden til kommunerne i perioden 2009-2013, hvoraf 1 mia. kr. blev udmøntet i 2009. Regeringen og KL opfordrede samtidig de enkelte kommuner til at udarbejde flerårige investeringsplaner på kvalitetsfondsområderne, og KL tilkendegav med afsæt heri at ville udarbejde en samlet kommunal investeringsplan.

KL's investeringsplan ”*Fundament for fremtiden*” har bidraget til at give et godt grundlag for regeringen og KL's drøftelser af prioritering af og niveauet for investeringerne i kommunerne i de kommende år.

Som opfølgning på sidste års aftale og i lyset af den aktuelle konjunktursituation er der enighed om, at der i 2010 fremrykkes en udmøntning af kvalitetsfonden på yderligere 2 mia. kr. fra 2013. Dermed udmøntes i alt 4 mia. kr. fra kvalitetsfonden i 2010. Der er enighed om, at kommunernes investeringer på områderne dermed løftes til mindst 9 mia. kr. i 2010. Dette indebærer et mærkbart løft af investeringerne i de fysiske rammer på de store velfærdsområder i kommunerne til gavn for børn, unge og ældre.

I forlængelse af økonomiaftalen offentliggøres resultatet af et fælles udredningsarbejde vedrørende daginstitutions- og folkeskoleområdet, som skal bidrage med inspiration og idéer til den lokale udmøntning af kvalitetsfonden.

Øvrige anlæg

Med henblik på at skabe grundlag for en ekstraordinær styrkelse af kommunernes øvrige investeringer, herunder vedrørende veje og effektiviseringer, er regeringen og KL derudover enige om, at der i 2010 afsættes en bloktilskudsfordelt lånepulje på 1 mia. kr.

Regeringen og KL har drøftet håndteringen af større infrastrukturprojekter i kommunerne som opfølgning på sidste års aftale. Der er enighed om at afsætte en lånepulje på i alt 500 mio. kr. over årene 2010-2011 til medfinansiering (op til 50 pct.) af større sammenhængende infrastrukturprojekter til den andel af udgifterne, der ligger over 1.000 kr. pr. indbygger. Puljen udmøntes til konkrete projekter på baggrund af ansøgning til Indenrigs- og Socialministeriet. Indenrigs- og Socialministeriet vil med inddragelse af Transportministeriet fordele låneadgangen til kommunerne på baggrund af en vurdering af kommunens samlede økonomiske situation og det konkrete infrastrukturprojekt.

Der er endvidere enighed om, at kommunerne i de kommende år skal opprioritere vedligeholdelse af kloaknettet for at sikre, at dette er dimensioneret til de forventede fremtidige ændringer i nedbøren med flere og kraftigere regnskyl.

Der afsættes i 2010 en lånepulje på 100 mio. kr. med henblik på at fremme offentlig-private samarbejdsprojekter.

Nedrivning af faldefærdige bygninger mv. i udkantsområder

Det skal være attraktivt at bo i alle dele af landet. I nogle dele af landet påvirkes bosætningen imidlertid negativt af eksempler på stærkt misligholdte huse mv. Der er enighed om, at der særligt i visse landdistriktsområder er behov for at opprioritere indsatsen for at forbedre det samlede fysiske miljø.

Med henblik på at understøtte kommunernes indsats for at styrke bosætningen i landdistrikterne etableres en pulje til medfinansiering af kommunernes indsats på 150 mio. kr. Puljen kan yde tilskud til den kommunale udgift til opkøb af private ejendomme og visse avls- og driftsbygninger med henblik på nedrivning og renovering, til kommunal medvirken ved oprydning samt til den kommunale andel af byfornyelsesmidlerne.

Midlerne fordeles efter ansøgning til Indenrigs- og Socialministeriet. Puljen kan søges af kommuner i yderområder efter nærmere fastsatte kriterier.

Imødegåelse af klimaudfordringer

Kommunerne står i de kommende mange år over for en dobbelt opgave med dels at reducere udledningen af drivhusgasser blandt andet via energibesparende foranstaltninger, dels lokalt at tilpasse sig konsekvenserne af de forventede klimaændringer.

Regeringen og KL er enige om at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal udarbejde et grundlag for den kommunale indsats vedrørende klimatilpasning og energibesparelser. I dette arbejde indgår metoder til risikoanalyser og samfundsøkonomiske vurderinger. Herudover skal arbejdet medvirke til at skabe grundlag for etablering af kommunale energiplaner. Arbejdet afsluttes senest i foråret 2010.

3. Kvalitetsreform og rammer for det kommunale selvstyre

Regeringen har iværksat en kvalitetsreform, der indeholder en længere række tiltag. Samtidig arbejder de enkelte kommuner hver for sig med at styrke kvaliteten af den leverede service, ligesom kommunerne og KL i 2008 har igangsat Det Fælleskommunale Kvalitetsprojekt.

Regeringen og KL er enige om ti principper for god decentral styring. Principperne understreger kommunalbestyrelsernes ret og pligt til at tage ansvar for at fastlægge og prioritere kommunernes serviceniveau, at sætte rammer og klare mål for kommunale institutioner og leverandører samt at dokumentere og sikre kvaliteten i opgavevaretagelsen. Principperne fastlægger ligeledes, at statens styring af kommunerne tager afsæt i mål- og rammestyring og giver kommunerne frihed i valg af metode. Enkelt-sager løses konkret og bør som udgangspunkt ikke give anledning til ny lovgivning.

Regeringen og KL var med aftalen om kommunernes økonomi for 2009 enige om i fællesskab at udvikle og afprøve redskaber til måling og dokumentation af kvaliteten. Der er enighed om løbende at samle op på og evaluere resultaterne af de iværksatte initiativer. Samarbejdet om kvalitetsudviklingsredskaberne skal endvidere ses i sammenhæng med Det Fælleskommunale Kvalitetsprojekt.

Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser

Regeringen og KL blev i økonomiaftalen for 2009 enige om, at anvendelsen af brugertilfredshedsundersøgelser bør indgå systematisk i alle kommuners kvalitetsstyring og -udvikling.

Regeringen og KL har på denne baggrund igangsat afprøvningen af sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser på børne-, ældre-, folkeskole- og handicapområdet. Der er enighed om, at der afprøves et fleksibelt redskab for brugertilfredshedsundersøgelser, der indeholder en fast grundstamme af sammenlignelige spørgsmål.

Faglige kvalitetsoplysninger

Regeringen og KL er enige om, at der udvikles og afprøves et katalog af redskaber, som kan anvendes til at måle og dokumentere den faglige kvalitet i dagtilbud og plejeboliger, blandt andet med henblik på sammenligninger. Det er frivilligt for kommunerne at anvende redskaber fra kataloget.

Der er enighed om at evaluere kommunernes dokumentation og anvendelse af oplysninger om den faglige kvalitet. Regeringen og KL vil på baggrund af evalueringen drøfte behovet for eventuelt yderligere initiativer.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne fra 2011 hvert andet år offentliggør oplysninger om den faglige kvalitet i dagtilbud og plejeboliger.

Akkreditering

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne arbejder videre med systematiske og helhedsorienterede kvalitetsmodeller, der er velegnet for små institutioner som fx dagtilbud og plejeboliger.

Der er enighed om på tværs af opgaveområder at anbefale principperne i den fælleskommunale kvalitetsmodel med henblik på at sikre sammenhæng i kommunernes indsats. Der er enighed om at evaluere effekterne af kommunernes anvendelse af den fælleskommunale kvalitetsmodel i 2012. Regeringen og KL vil på baggrund af evalueringen drøfte behovet for eventuelle yderligere initiativer.

Løn-, ansættelses- og ledervilkår i den offentlige sektor

På baggrund af erfaringerne fra overenskomstforhandlingerne i 2008 har regeringen aftalt med hovedorganisationerne og arbejdsgiverorganisationerne på det offentlige arbejdsmarked at nedsætte Lønkommissionen, som skal kortlægge, analysere og drøfte spørgsmål i relation til løn-, ansættelses- og ledelsesvilkår i den offentlige sektor. Arbejdsgiverne skal i denne sammenhæng blandt andet se på mulighederne for en mere enkel og fleksibel anvendelse af løn- og ansættelsesvilkårene. Lønkommissionens arbejde afsluttes i maj 2010.

4. Frigørelse af ressourcer til service til borgerne

Regeringen og KL indgik sidste år en flerårsaftale om frigørelse af ressourcer til den borgernære service i kommunerne i 2009-2013. Aftalen indebærer en gensidig forpligtelse for kommunerne og regeringen.

Kommunerne skal omstille aktiviteter svarende til et råderum på 1 mia. kr. i 2009 voksende til 5 mia. kr. i 2013 gennem omprioriteringer og bedre ressourceudnyttelse. Regeringen skal understøtte tilvejebringelse af dette råderum ved – sammen med KL – at udarbejde konkrete forslag til statslige tiltag, der kan bidrage til at frigøre halvdel af potentialet.

Kommunerne har ydet en stor indsats for at indhøste nogle af effektiviseringsgevinsterne ved kommunalreformen blandt andet via forenklinger af de politiske og administrative organiseringer og strukturtilpasninger på serviceområderne. Parterne er enige om, at kommunerne er i gang med at omstille aktiviteter i en størrelsesorden som forudsat i flerårsaftalen, men at der samtidig er et potentiale for yderligere effektiviserings- og synergigevinster, særligt på det administrative område, men også på serviceområderne generelt. Kommunerne kan således ved egen indsats frigøre ressourcer på mindst ½ mia. kr. ekstra i 2010 i forhold til 2009.

Regeringen har i overensstemmelse med flerårsaftalen fremlagt konkrete statslige initiativer, som i alt frigør mindst ½ mia. kr. i kommunerne i 2010.

De statslige initiativer vedrører blandt andet afbureaukratisering af regler mv. på områderne beskæftigelse, sociale forhold, undervisning, integration og fødevarerikkerhed. Øvrige initiativer vedrører blandt andet digitalisering og indkøbs effektiviseringer samt trepartsaftalen om reduktion af sygefravær.

Afbureaukratisering

Regeringen vil i efteråret 2009 fremlægge en samlet plan for afbureaukratisering på det kommunale område. Planen bygger på et omfattende arbejde med at identificere og udarbejde konkrete forenklingsforslag og tager blandt andet afsæt i KL's forenklingsskatalog med 82 konkrete forslag samt forslag fra medarbejdere og ledere i de kommunale institutioner. Regeringen har ligeledes i samarbejde med KL kortlagt de administrative opgaver på alle de store velfærdsområder og foretaget målinger af medarbejdernes tidsforbrug på administrative opgaver.

Parallelt med det statslige afbureaukratiseringsarbejde har kommunerne lokalt iværksat forenklingsprojekter vedrørende egne procedurekrav og arbejdsgange. På baggrund heraf har KL udarbejdet et katalog med forenklingsforslag på otte centrale områder inden for den kommunale forvaltning.

Udfordringsret

Regeringen har i samarbejde med KL lanceret en udfordringsret, hvor de kommunale institutioner har fået mulighed for, via kommunen, at ansøge om dispensation fra

gældende regler. Kommunerne vil tilsvarende give dispensation til forsøg med fritagelse fra kommunale regler og procedurer.

De første forsøg igangsættes i august 2009 og vedrører blandt andet forsøg med fritagelse fra dele af reglerne om elevplaner og kvalitetsrapporter i folkeskolen samt visse af kravene om socialfaglige §50-undersøgelser. Forsøgsperioden løber i perioden 2009-2011, og forsøgene vil efterfølgende blive evalueret.

Indkøb

På indkøbsområdet er der opnået en række effektiviseringsgevinster, som frigør ressourcer til andre aktiviteter. Kommunerne lancerede i den sammenhæng i 2008 en ny strategi for fælleskommunale indkøb.

Regeringen og KL er enige om at evaluere de kommunale effektiviseringstiltag på indkøbsområdet med henblik på at identificere og udbrede bedste praksis. Samtidig undersøges muligheden for en yderligere udbredelse af fælleskommunale indkøbsaftaler, herunder forpligtende aftaler samt potentialet herved, på en række standardiserede indkøbsområder.

Arbejdskraftbesparende teknologi

Som en del af kvalitetsfonden er der i 2009-2015 afsat 3 mia. kr. til medfinansiering af investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi og nye samarbejds- og organisationsformer, der kan frigøre tid til borgernær service.

Der er med finansloven for 2009 afsat midler til konkrete, kommunale projekter bl.a. vedr. ”Teknologier til løft i ældreplejen” og ”Digitalisering af byggesagsbehandling”, ligesom der også i de kommende udmøntningsrunder forventes afsat midler til en række projekter med kommunalt fokus.

5. Kommunernes økonomi for 2010

Regeringen og KL er enige om at tillægge det afgørende betydning, at den indgåede aftale realiseres således, at de kommunale udgifter i 2010 både i budgetterne og regnskaberne ligger inden for rammen af aftalen. Dette forudsætter, at kommunerne budgetterer i overensstemmelse med det aftalte og generelt undgår tillægsbevillinger, som ikke er finansieret ved omprioriteringer.

Regeringen og KL er enige om, at der for kommunerne under ét vil være balance i den kommunale økonomi i 2010 med nedenstående forudsætninger. Parterne er enige om i forberedelserne af økonomiforhandlingerne for 2011 i sommeren 2010 at drøfte de anvendte forudsætninger for pris- og lønskønnet for 2010.

Tabel 1	
Balance for kommunerne i 2010	
	Aftale
Mio. kr., 2010-pl	
Serviceudgifter, netto	228.457
Overførsler	48.892
Udgifter til forsikrede ledige mv.	8.873
Bruttoanlæg (ekskl. ældreboliger)	20.000
Øvrige udgifter	3.622
Udgifter i alt	309.844
Skatteindtægter	-224.186
Bloktilskud mv.	-62.681
Balancetilskud	-14.103
- Heraf betinget balancetilskud	-1.000
Beskæftigelsestilskud	-8.873
Indtægter i alt	-309.844
Balance	0

Udgangspunktet for aftalen er kommunernes budgetter for 2009.

Service

Aftalen indebærer, at kommunernes serviceudgifter i 2010 udgør 228.457 mio. kr. under forudsætning af indtægter fra den centrale refusionsordning på 2,3 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Kommunernes udgifter løftes med 500 mio. kr. i 2010 til service.

Overførsler mv.

Det er forudsat i aftalen, at kommunernes overførselsudgifter vil udgøre 48,9 mia. kr. i 2010, og at kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige mv. vil udgøre 8,9 mia. kr. i 2010.

Regeringen og KL er enige om, at der i lyset af den aktuelle konjunktursituation foretages en midtvejsvurdering af skønnene for udgifterne til indkomstoverførsler i 2010. I tilfælde af væsentlige ændringer i skønnet for udgifterne til indkomstoverførsler sammenholdt med de øvrige forudsætninger for aftalen vil der være behov for at neutralisere dette i den indgåede aftale.

Regeringen og KL er enige om, at kommunernes aktive indsats kan påvirke størrelsen af indkomstoverførslerne.

Med henblik på at afskærme kommunerne fra virkningerne af stigende overførselsudgifter i 2009 er der på baggrund af reviderede skøn for overførselsudgifterne i 2009 enighed om, at der gennemføres en midtvejsregulering af bloktilskuddet på

1.550 mio. kr. i 2009, hvoraf 400 mio. kr. fordeles på baggrund af kommunernes overførselsudgifter i regnskabet for 2008.

Bloktilskud

Med henblik på at sikre balance mellem de samlede kommunale udgifter og indtægter for kommunerne under ét er der fastsat et etårigt balancetilskud på 14.103 mio. kr., hvoraf 1 mia. kr. er betinget af kommunernes aftaleoverholdelse vedrørende serviceudgifterne i 2010.

Øvrige økonomiske forudsætninger

De økonomiske rammer for den kommunale økonomi udgøres endvidere af de aftaler og forudsætninger, der fremgår af boks 1 nedenfor.

Boks 1
<p>Bidrag til regionerne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udgangspunktet for kommunernes grundbidrag på sundheds- og udviklingsområderne for 2009 var henholdsvis 1.175 kr. og 117 kr. pr. indbygger. For 2010 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for bidragsfastsættelsen vil være et grundbidrag på 1.204 kr. på sundhedsområdet og et grundbidrag på 120 kr. på udviklingsområdet. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2009-2010 på 2,5 pct. inkl. medicin. • Den kommunale balance i 2010 tager højde for, at der er sammenhæng mellem kommunernes forventede medfinansiering på sundhedsområdet og det aftalte udgiftsniveau for regionerne. • Der er enighed om at gennemføre en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2010 ved ændrede skøn for den kommunale medfinansiering for 2010 i forbindelse med økonomiaftalen for 2011. Midtvejsreguleringen opgøres efter samme metode som beskrevet i aftalen om kommunernes økonomi for 2009. <p>Skatter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag i kommunerne lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2007 til 2010 udgør 8,8 pct. • Der er med virkning fra og med 2003 indført et loft over grundlaget for beregning af grundskyld. Det er forudsat, at reguleringsprocenten ved beregning af loftet for 2010 vil blive fastsat til 7,0 pct. <p>Pris- og lønudvikling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der anvendes et skøn for pris- og lønudviklingen for kommunerne fra 2009-2010 for de samlede udgifter inkl. overførsler på 3,1 pct. PL-skønnet for serviceudgifter (ekskl. overførsler) er 3,1 pct. fra 2009-2010, og PL-skønnet for anlægsudgifter er 2,3 pct. fra 2009-2010. Der er endvidere forudsat en satsreguleringsprocent for 2010 på 3,7 pct.

Økonomiske trængte kommuner

KL har under forhandlingerne tilkendegivet, at et mindre antal kommuner aktuelt står i en særlig vanskelig økonomisk situation i 2010.

Regeringen og KL har på den baggrund drøftet, hvordan disse kommuners særlige udfordringer kan håndteres i årets aftale. Der er enighed om, at der inden for aftalens samlede økonomiske rammer er rum til, at:

- Et mindre antal kommuner i 2010 kan foretage en målrettet justering af den kommunale indkomstskat inden for en samlet aftalt ramme på 500 mio. kr.

- Den ordinære særtilskudspulje forhøjes ekstraordinært til 500 mio. kr. i 2010. Forhøjelsen af særtilskudspuljen finansieres af bloktilskuddet.

Indenrigs- og Socialministeriet udmelder senest den 19. juni de kriterier, som ligger til grund for fordelingen af rammen til skattestigninger.

Regeringen og KL er enige om, at muligheden for skatteforhøjelser skal målrettes de 10-15 kommuner, der i en særlig vanskelig situation vurderes at have behov for en skatteforhøjelse.

KL vil på baggrund af Indenrigs- og Socialministeriets udmeldte kriterier igangsætte en dialog mellem kommunerne om, hvilke kommuner der har behov for at hæve skatten i overensstemmelse med de udmeldte kriterier og den aftalte ramme til skattestigninger i 2010.

Herefter ansøger kommunerne indenrigs- og socialministeren om en andel af den aftalte ramme til skattejusteringer i 2010. Der vil være ansøgningsfrist den 7. september med efterfølgende udmelding af tilsagn pr. 23. september.

Hvis den samlede skatteforhøjelse for kommunerne under ét overstiger den aftalte ramme på 500 mio. kr., vil der i medfør af gældende lov ske en modgående regulering i bloktilskuddet for 2010 svarende til overskridelsen.

Der er enighed om, at kommuner, der på forhånd har fået tildelt en andel af rammen for skattejusteringer, og som vedtager en skatteprocent i overensstemmelse hermed, vil blive friholdt for en eventuel individuel modregning ved et samlet brud på skatteaftalen. Kommuner, der måtte vedtage en skattestigning, der overstiger en eventuel tildelt andel af rammen samt et eventuelt frit lejde, vil være omfattet af individuel modregning i bloktilskuddet i 2010.

Regeringen vil sikre, at skattestoppet overholdes ved, at der foretages en modgående statslig skattenedsættelse. Skatteombytningen ligger dermed inden for rammerne af regeringens skattestop. Halvdelen af den aftalte kommunale skattestigning indgår i finansieringen af det aftalte udgiftsniveau for kommunerne under ét.

6. Sektortemaer

Beskæftigelsesområdet

Et enstrengt kommunalt beskæftigessystem

Regeringen og KL har drøftet kommunernes overtagelse af ansvaret for den samlede beskæftigelsesindsats. Der er enighed om, at samlingen af opgaveansvaret i kommunerne giver mulighed for en målrettet indsats og mere optimal udnyttelse af ressourcerne på området til gavn for de ledige og virksomhederne. Samtidig skaber et enstrengt system et klart og entydigt ledelsesfokus, ligesom dobbeltadministration undgås.

Den statslige styring på området skal fortsat understøtte en effektiv og jobrettet indsats i alle kommuner. Det skal således kunne betale sig for den enkelte kommune at gøre en aktiv indsats. Samtidig er det vigtigt, at indsatsen i de enkelte kommuner tilrettelægges på baggrund af viden om, hvad der virker.

Regeringen og KL er enige om, at den fastlagte finansieringsmodel medvirker til at afskærme den enkelte kommunes økonomi også i en situation med stigende ledighed. Samtidig har den enkelte kommune et klart incitament til at gøre en ekstra indsats for at nedbringe ledigheden. Der er enighed om at følge udviklingen på området tæt frem mod den planlagte evaluering af finansieringsmodellen i 2012.

Der er enighed om et skøn for kommunernes udgifter til forsørgelse af aktivering af forsikrede ledige i 2010 på 8,9 mia. kr. efter refusion. Beskæftigelsestilskuddet for 2010 vil blive midtvejsreguleret i forbindelse med drøftelserne om kommunernes økonomi for 2011. Der gennemføres endvidere en efterregulering af beskæftigelsestilskuddet, når de kommunale regnskaber for 2010 foreligger. Dette sikrer, at kommunerne under ét kompenseres for de faktiske udgifter.

Den it-mæssige understøttelse varetages af kommunerne, idet den nærmere implementering drøftes mellem parterne.

Praktikpladser

Den nuværende konjunktursituation betyder, at unge i stigende grad oplever problemer med at finde en praktikplads som led i deres uddannelsesforløb. Regeringen og KL er enige om, at de offentlige arbejdsgivere i denne situation har en fælles forpligtelse til at oprette flere praktikpladser.

I trepartsaftalen mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO og AC fra juni 2007 øges antallet af praktikpladser på blandt andet social- og sundhedsuddannelserne og den pædagogiske assistentuddannelse. Regeringen og KL vil på denne baggrund i det tidlige efterår drøfte en plan for at øge antallet af praktikpladser.

Dagtilbudsområdet

Sundt måltid mad i dagtilbud

Kommunerne skal efter gældende regler fra 1. januar 2010 tilbyde et sundt frokostmåltid til alle førskolebørn i daginstitutioner.

Regeringen og KL har drøftet frokostmåltid i daginstitutioner i lyset af, at der lokalt har vist sig en række praktiske udfordringer med at indføre ordningen med start 1. januar 2010. Regeringen vil på den baggrund søge tilslutning til, at:

- Tidspunktet for indførelse af ordningen flyttes til 2011, idet kommuner, der er klar, kan indføre frokostmåltid allerede i 2010.
- Kommunerne vil i løbet af 2010 kunne indføre ordningen gradvist, herunder for en andel af kommunens børn i daginstitutioner.
- Kommunerne tilføres 400 mio. kr. fra 2011 som et løft af bloktilskuddet.
- Kommuner, der indfører frokostordninger i daginstitutioner i 2010, vil få udbetalt deres forholdsmæssige andel af bloktilskudskompensationen fra tidspunktet for indførelsen.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne med ovenstående ændringer har gode rammer for at tilbyde et sundt frokostmåltid i alle daginstitutioner fra 1. januar 2011.

Ingen løsrevne lukkedage

Regeringen og KL har aftalt, at løsrevne lukkedage i daginstitutioner skal afskaffes fra 2009. Kommunerne blev under ét kompenseret herfor med 65 mio. kr. årligt via bloktilskuddet. Både regeringen og KL følger udviklingen nøje for at sikre, at aftalen overholdes.

Der er enighed om, at det ikke er hensigtsmæssigt, at daginstitutioner i de enkelte kommuner holder åbent, hvis fremmødet af børn er lavt. Institutionerne kan derfor kun holde lukket på dage, hvor fremmødet af børn er lavt. Det kan fx være i sommerferien, mellem jul og nytår eller på den indeklemte fredag efter Kristi Himmelfartsdag.

Parterne er enige om, at kommunerne skal fastsætte kriterier for lavt fremmøde. Kriterierne afspejler den situation, hvor det er uforholdsmæssigt omkostningstungt for kommunen at holde åbent.

I tilfælde af lukkedage skal kommunen stille et alternativt pasningstilbud til rådighed. Kommunerne skal i god tid forinden informere om dette, herunder hvor den alternative pasning finder sted, så der er tale om et reelt alternativt tilbud for børnene. Regeringen og KL er enige om, at vejledningsteksten på området præciseres i overensstemmelse med ovenstående.

Det specialiserede socialområde

I de senere år har der været en kraftig udgiftsvækst på det specialiserede socialområde på gennemsnitligt 1 mia. kr. årligt. Udgifterne udgør nu mere end 40 mia. kr. Regeringen og KL er enige om, at dette ikke kan fortsætte, og at der skal ske en opbremsning i udgiftsudviklingen på området.

I lyset af den høje udgiftsvækst i de foregående år er der enighed om, at kommunerne skal arbejde for, at den fortsatte udvikling af området sker indenfor den allerede afsatte ramme. Det skal ses i lyset af, at der i dag bruges markant flere midler på det specialiserede socialområde end tidligere. Kommunerne kan således fremover fastholde det nuværende høje niveau for opgaveløsningen.

Samlingen af det specialiserede socialområde hos kommunerne giver mulighed for helhedstænkning i opgaveløsningen, hvor tilbuddene på det specialiserede socialområde kan sammentænkes med de øvrige kommunale opgaveområder. Samtidig er der opnået en klar ansvarsfordeling i forhold til fastlæggelsen af rammerne og opgavevaretagelsen.

Den enkelte kommunalbestyrelse har inden for lovgivningens rammer ansvar for at sikre en målrettet styring og prioritering af området under hensyntagen til den samlede aftalte ramme for den kommunale økonomi. Det kan blandt andet ske ved at have særligt fokus på den løbende udgiftsudvikling på området og ved at vælge omkostningseffektive løsninger. Dyre løsninger er ikke nødvendigvis lig med høj kvalitet i opgaveløsningen.

Regeringen støtter op om kommunernes indsats og vil afholde sig fra udgiftsdrivende initiativer, der måtte svække kommunernes muligheder for udgiftsstyring.

Regeringen og KL er enige om 25 konkrete redskaber, som viser, hvorledes den enkelte kommune inden for gældende lovgivning kan styre og prioritere opgaveløsningen og udgiftsudviklingen på området, kombineret med at den faglige kvalitet understøttes. Redskaberne offentliggøres inden for kort tid i en særlig pjece om det specialiserede socialområde udarbejdet af regeringen og KL i fællesskab.

Samtidig vil regeringen efter dialog med KL i efteråret fremsætte lovforslag, der med virkning fra 2010 skal skabe sammenhæng mellem visitationskompetence og finansieringsansvar på det specialiserede socialområde, hvor disse måtte være delt mellem handle- og betalingskommuner. Udgangspunktet er, at den kommune, der betaler, samtidig har visitationskompetencen.

Forudsætningen for at kunne tage ansvar for styring og prioritering er, at den enkelte kommunalbestyrelse har den fornødne information om udgiftsudviklingen. Regeringen og KL er enige om, at kommunalbestyrelsen hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på socialområdet med henblik på at sikre over-

holdelse af budgetterne. Oversigterne drøftes løbende i kommunalbestyrelsen. Budget- og regnskabsystemet tilpasses i overensstemmelse hermed.

Kvartalsvise oversigter vil samtidig være et afsæt for en løbende drøftelse mellem regeringen og KL om udviklingen på det specialiserede socialområde med henblik på evt. at iværksætte yderligere initiativer.

Regeringen og KL er enige om, at der er behov for at se nærmere på de styringsudfordringer, som kommunerne står overfor på området. Der iværksættes derfor et arbejde vedrørende blandt andet incitamentsstrukturer og regler på området, herunder rammeaftaler, prisdannelse, takstfastsættelsen samt køb og salg af pladser mellem kommuner, regioner og private leverandører.

I lyset af udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde løftes kommunernes udgiftsniveau i 2009 med 800 mio. kr. Dermed kan kommunerne fremadrettet fastholde det nuværende udgiftsniveau på området. Der foretages i den forbindelse en midtvejsregulering af bloktilskuddet med 800 mio. kr. i 2009.

Regeringen vil endvidere søge tilslutning til at undlade at regulere kommunernes bloktilskud med 1,4 mia. kr. som følge af, at de statslige merudgifter til den centrale refusionsordning i 2009 ligger højere end forudsat i aftalen for 2009.

Der er skønnet refusionsindtægter i 2010 på 2,3 mia. kr. Der er enighed om, at der i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2011 foretages en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2010 ved ændrede skøn for refusionsindtægterne.

Digitalisering på det sociale område

Som led i udviklingen af redskaber, der kan understøtte kommunernes indsats, kvalitetssikring og prioritering af det specialiserede socialområde, er regeringen og KL enige om behovet for en styrket it-understøttelse.

Regeringen og KL er enige om, at en realisering af DUBU-systemet (Digitalisering - Udsatte Børn og Unge) har høj prioritet, og parterne vil derfor arbejde målrettet for at sikre udviklingen af systemet. Hermed skabes et godt fundament for opgaveløsningen på området for udsatte børn og unge, der kan medvirke til at styrke kvaliteten i opgaveløsningen samt reducere procesregler i lovgivningen.

Regeringen og KL er endvidere enige om behovet for at styrke it-understøttelsen på handicap- og udsatte voksneområdet og vil derfor iværksætte et fællesoffentligt digitaliseringsprojekt, der skal medvirke til et løft i opgavevaretagelsen på området. I projektet forfølges et overordnet mål om at sikre bedre systematik i den kommunale opgavevaretagelse, herunder i afdækningen af borgernes behov, for dels at styrke den enkelte sagsbehandlers afgørelser, dels at styrke de faglige styringsmuligheder for den enkelte kommune.

VISO

Som følge af mindredrifter i VISO (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation) i 2008 reguleres kommunernes bloktilskud for 2010 med 50,5 mio. kr. Mindredrifterne i 2007 og 2008 afspejler, at nogle af de opgaver, som VISO-netværket oprindeligt blev forudsat at løse, i stedet håndteres lokalt. På denne baggrund reguleres kommunernes bloktilskud permanent med 50,2 mio. kr. årligt fra 2010 og frem.

Madservice i plejeboliger mv.

Der indføres fra 1. juli 2009 et loft over ældres betaling for madservice i plejeboliger og plejehjem mv. på 3.000 kr. pr. måned. De fleste kommuner yder allerede et tilskud til at holde de ældres egenbetaling for madservice i plejeboliger mv. nede.

Kommunerne er kompenseret for det indførte prisloft via en regulering i bloktilskuddet på 55 mio. kr. i 2009 og 110 mio. kr. årligt fra 2010. Regeringen og KL er således enige om, at loftet over egenbetalingen ikke påvirker rammerne for kommunernes muligheder for at fastholde og udvikle niveauet for den mad, der leveres til ældre i plejeboliger mv.

En undersøgelse peger på, at kommunerne har fundet visse regler på området for madservice i plejeboliger mv. komplicerede. Regeringen vil drøfte en præcisering af reglerne med KL med henblik på at skabe større klarhed og gennemsigtighed. Herudover skal der afdækkes mulige løsninger, der kan mindske omkostningerne til madservice i plejeboliger mv. og skabe større kvalitet i den leverede service, herunder via konkurrenceudsættelse.

Specialundervisning

Med sidste års økonomiaftale igangsatte regeringen og KL en analyse på specialundervisningsområdet, herunder vedrørende grundlaget for kommunernes styring og organisering af området samt ressourceforbruget hertil. Regeringen og KL er enige om, at analysen ligeledes skal belyse betalingsreglerne mv. på området ved benyttelse af tilbud uden for bopælskommunen.

Sundhedsområdet

Analyse af kommunal medfinansiering af sundhedsindsatsen

Som en del af økonomiaftalen for 2009 er der nedsat et udvalg, der skal vurdere mulighederne for at styrke de generelle kommunale økonomiske incitamenter på sundhedsområdet gennem ændringer af den nuværende model for medfinansiering. Udvalget er sammensat af repræsentanter for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet (formand), Indenrigs- og Socialministeriet, KL og Danske Regioner.

Der er enighed om, at der gøres status på udvalgsarbejdet i efteråret 2009, mens den endelige afrapportering vil foreligge i foråret 2010. I det omfang afrapporteringen

måtte lægge op til ændringer i den nuværende model for kommunernes medfinansiering, vil eventuelle byrdefordelmæssige konsekvenser for kommuner og regioner skulle ses i sammenhæng med Finansieringsudvalgets arbejde.

En forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom

Der er afsat 590 mio. kr. fra kvalitetspuljen til en forstærket kronikerindsats i regioner og kommuner i perioden 2008-2011, heraf ca. 190 mio. kr. til kommunerne. Der er i økonomaftalen for 2009 indgået aftale om den overordnede anvendelse og fordeling af midlerne.

De ekstra midler skal anvendes til at udvikle og implementere sammenhængende patientforløb samt til at styrke patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom. Denne forstærkede indsats for patienter med kronisk sygdom vil i høj grad omfatte indsatsen i forhold til ældre medicinske patienter.

Der er enighed om, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse igangsætter ansøgningsproceduren hurtigst muligt for at påbegynde behandling af ansøgninger allerede i 2009 med henblik på udmøntning i perioden frem til 2012.

Regioner og kommuner er allerede godt i gang med at udvikle og implementere forløbsprogrammer for de store kroniske sygdomme. Regioner og kommuner skal i forbindelse med ansøgninger beskrive, hvordan de påtænkte initiativer understøtter, at regioner og kommuner ved udmøntningsperiodens udløb ved udgangen af 2012 i videst mulig udstrækning har implementeret forløbsprogrammer for sygdomsgrupperne hjertekarsygdomme, kronisk obstruktiv lungesygdom, diabetes og muskelskeletlidelser.

Det Fælles Medicinkort

Staten, regionerne og kommunerne lancerede i december 2007 en national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012. Som led i udmøntningen heraf er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at etablere et landsdækkende Fælles Medicinkort, der udrulles i samtlige regioner, hos praktiserende læger og i kommunerne inden udgangen af 2011. Med finanslovsaftalen fra 2009 om ”Investering i arbejdskraftbesparende teknologi og nye arbejds- og organisationsformer” er der afsat en reserve på 80 mio. kr. til implementering af Fælles Medicinkort.

Det Fælles Medicinkort skal bidrage til at løfte politiske visioner om bedre medicineringsprocesser og reducere antallet af medicineringsfejl i sundhedsvæsenet. Samtidig vil Det Fælles Medicinkort forbedre og effektivisere arbejdsgangene på tværs af de enkelte sektorer fx i forbindelse med håndtering af medicinoplysninger.

7. Øvrige temaer

Opfølgning på kommunalreformen vedrørende tidligere amtslige tilskud

Siden kommunalreformens gennemførelse har staten administreret en række tidligere amtslige tilskud på blandt andet kultur- og undervisningsområdet. Regeringen og KL har drøftet en permanent ordning for de tidligere amtslige tilskud.

Der er enighed om, at en andel af tilskuddene fastholdes i staten. Kommunernes bloktilskud reguleres fra 2011 med 28,5 mio. kr. som kompensation for de opgaver, der overflyttes til kommunerne. Der er enighed om, at det er en lokalpolitisk prioritering, hvis kommunerne fremadrettet lokalt vælger at prioritere de overførte midler på en anden vis.

Væksthuse

Som led i kommunalreformen blev der 1. januar 2007 etableret fem væksthuse. Væksthusene er i en fireårig overgangsperiode blevet administreret af staten, men overdrages 1. januar 2011 til kommunerne. Kommunerne vil blive kompenseret for de nye opgaver via en regulering af bloktilskuddet fra 2011 og frem. Regeringen og KL er enige om, at midlerne skal bruges til væksthuse.

Væksthusene spiller en central rolle i den nationale erhvervs politik. Regeringen og KL er enige om at videreføre væksthuse og udvikle dem i fællesskab. Erhvervs- og Byggestyrelsen vil i den forbindelse offentliggøre statistikker for væksthuses kunder med hensyn til antal, tilfredshed og vækst.

Økonomi- og Erhvervsministeriet og KL har indgået en aftale om det fremadrettede samarbejde, som skal sikre en videreførelse af væksthuse. De konkrete retningslinjer for administrationen af aftalesystemet, herunder adgangen til fælles systemerne (CRM, hjemmeside, effektmåling osv.), aftales mellem Økonomi- og Erhvervsministeriet og KL inden udgangen af 2009.

Færger til de mindre øer

Med kommunalreformen er færgebetjeningen til de små øer blevet et kommunalt ansvar, hvilket medførte en omlægning af den tidligere færgestøtte. Regeringen og KL er som opfølgning på Trafikaftalen enige om at nedsætte et udvalg til at undersøge fordele og ulemper ved den eksisterende organisering af færgedriften til småøerne, herunder mulighederne for andre organisationsformer.

Miljø

Der skal i de kommende år på baggrund af EU's vandrammedirektiv og naturdirektiver gennemføres en betydelig indsats i kommunerne med henblik på at forbedre vand- og naturkvaliteten. Med udgangspunkt i en politisk aftale om Grøn Vækst udarbejder regeringen i 2009 udkast til overordnede planer med mål og indsatsprogrammer, som vil danne rammen for kommunale handleplaner i 2010. På baggrund af en af regeringen fremlagt procesplan vil parterne, før udkast til vand- og naturpla-

ner sendes i høring hos berørte myndigheder, drøfte styringsmodellen, herunder finansieringen og principper for kompensation af kommunerne.

Danmarks Miljøportal er et fællesoffentligt partnerskab imellem staten, KL og Danske Regioner. Miljøportalen har stor betydning for både kommunernes og statens opgavevaretagelse på blandt andet vand- og naturområdet, som der med aftalen om Grøn Vækst sættes fokus på. Regeringen vil i 2010-2012 fastholde et uændret bidrag til portalens drift og udvikling med de normale statslige bevillingsforudsætninger.

Plan for nedbringelse af de kommunale restancer

Som opfølgning på økonomiaftalen for 2009 har SKAT og KL i fællesskab udarbejdet en analyse af udviklingen i restancerne på det kommunale område. På baggrund af analysen er regeringen og KL enige om at mødes i det tidlige efterår for at drøfte opfølgende initiativer.

Fordeling af den kommunale andel af selskabsskatten

I 2006 blev reglerne for fordeling af de kommunale andele af selskabsskatten forenklet. Forenklingen skabte grundlag for evt. senere at indføre en mekanisk fordeling af selskabsskatten. En eventuel gennemførelse heraf afventer, at de nødvendige data kan udtrækkes fra eIndkomstregisteret. Aktuelt forventes en eventuel mekanisk fordeling at kunne have virkning for fordelingen af selskabsskatten for indkomståret 2010. En række kommuner har gennem aftaler med SKAT indhentet bistand til løsning af fordelingsopgaven. SKAT vil, indtil en mekanisk løsning måtte være gennemført, fortsat indgå positivt i et samarbejde om løsning af fordelingsopgaven med de kommuner, der måtte ønske det.

Digital forvaltning

Regeringen, KL og Danske Regioner udarbejdede i 2007 en ny fællesoffentlig strategi for digitalisering af den offentlige sektor for 2007-2010. Som led i digitaliseringsstrategien er der iværksat en række større initiativer, som skal gøre det lettere for borgere og virksomheder at være i kontakt med en sammenhængende og effektiv offentlig sektor, der udnytter de digitale muligheder.

Udrulning af digitaliseringsstrategien og eDag3

Regeringen og KL er enige om at afholde en eDag3 den 1. november 2010 under overskriften "Nem adgang til det offentlige på nettet". Efter eDag3 kan borgere og virksomheder:

- Nemt og sikkert logge på borger.dk og få adgang til alle offentlige selvbetjeningsløsninger.
- Modtage og sende post fra og til offentlige myndigheder i deres Digitale Dokumentboks.
- Modtage SMS-påmindelser om aftaler om fremmøde med kommunen.

Indfrielsen af eDag3-målsætningerne indebærer, at den offentlige sektor tager et betydeligt skridt på vejen mod at indfri målsætningen om digitalisering af al relevant kommunikation med borgere og virksomheder i 2012. Regeringen vil som led heri til efteråret fremsætte lovforslag om obligatorisk digital indberetning på relevante områder af oplysninger fra virksomheder.

Regeringen og KL er enige om, at gevinsterne ved Dokumentboks og NemSMS kvalificeres i fællesskab, idet der dog allerede er estimeret et gevinstpotentiale på minimum 30 mio. kr. som følge af reduktion i postforsendte breve i kommunerne i 2011.

Regeringen og KL er enige om, at uforbrugte midler fra puljen til fremme af kommunale digitaliseringsløsninger overføres til anvendelse i 2010.

Konkurrenceudsættelse

Med aftalen om kommunernes økonomi for 2009 blev regeringen og KL enige om et mål for kommunerne konkurrenceudsættelse i 2010 på 26,5 pct. beregnet ud fra den nye indikator for konkurrenceudsættelse, IKU. Den nye indikator tager højde for konkurrenceudsatte opgaver, hvor kommunen selv har vundet opgaven.

Regnskabstallene for 2008 viser en stigning i graden af kommunernes konkurrenceudsættelse, som i 2008 udgjorde 24,8 pct. svarende til en stigning på 1,1 procentpoint sammenlignet med 2007. Regeringen og KL noterer sig med tilfredshed denne udvikling og er fortsat enige om et mål for kommunernes konkurrenceudsættelse i 2010 på 26,5 pct.

Parkeringsindtægter

Regeringen tilkendegav i sidste års økonomiaftale, at den ville søge tilslutning i Folketinget til en regulering af kommunernes parkeringsindtægter. Der er på den baggrund igangsat et analysearbejde i Finansieringsudvalget under Indenrigs- og Socialministeriet med henblik på at belyse kommunernes anvendelse af betalingsparkerings. Arbejdet forventes afsluttet i efteråret 2009 og vil danne grundlag for regeringens beslutning på området.

Adgang til data fra Kort- og Matrikelstyrelsen

Parterne er enige om, at der etableres en ny model for kommunernes adgang til data fra Kort- og Matrikelstyrelsen (KMS), som træder i stedet for de individuelle aftaler, som kommunerne i dag har med KMS.

Med aftalen sikres kommunerne adgang til flere data, mindst samme brugsrettigheder som nu og bedre distributionsløsninger. Aftalen finansieres ved, at det samlede kommunale bidrag til KMS på 10,2 mio. kr. fra og med 2010 modsvares af en tilsvarende reduktion i bloktilskuddet.

Bilag 1. Digital forvaltning

Regeringen og KL er enige om at samarbejde om realisering af yderligere gevinster ved digitalisering af den offentlige sektor og fortsætte udmøntningen af den fællesoffentlige strategi for digitalisering af den offentlige sektor 2007-2010.

eDag3 og e2012 målet

Som en del af digitaliseringsstrategiens udmøntning er regeringen og KL enige om at afholde en eDag3 den 1. november 2010 under overskriften ”Nem adgang til det offentlige på nettet”. eDag3 vil have fokus på at udrulle de væsentligste initiativer i digitaliseringsstrategien til gavn for borgere og virksomheder, herunder borgerportalen, Digital Dokumentboks, NemSMS og digital signatur.

Indfrielsen af eDag3-målsætningerne vil betyde, at den offentlige sektor tager et betydeligt skridt på vejen mod at nå målsætningen fra globaliseringsstrategien om digitalisering af al relevant kommunikation med borgere og virksomheder i 2012.

Borger.dk

Regeringen, kommunerne og regionerne har i fællesskab udviklet borgerportalen, som er borgernes samlede digitale indgang til den offentlige sektor, hvor der findes information og selvbetjeningsløsninger fra kommuner, regioner og stat.

Borgerportalen blev lanceret i januar 2007, og i slutningen af 2008 blev version 2 med ”Min Side” lanceret. På ”Min Side” har borgerne med digital signatur fået nem adgang til egne data. Min Side skal videreudvikles frem mod 2012.

Som led i eDag3 er Regeringen og KL enige om, at borgerportalen skal styrkes som den fælles digitale indgang til det offentlige. Det indebærer blandt andet, at alle borgerrettede statslige og kommunale selvbetjeningsløsninger med national udbredelse skal visuelt integreres til borgerportalen inden den 1. november 2010.

Digital Dokumentboks og NemSMS

Regeringen, KL og Danske Regioner afsatte i 2007 i alt 37 mio. kr. til en Digital Dokumentboks og en NemSMS løsning. Med Den Digitale Dokumentboks og NemSMS løsningen kan borgere/virksomheder og offentlige myndigheder lave sikker digital tovejskommunikation via Dokumentboksen og sende sms-påmindelser til borgernes mobiltelefoner.

Kommunerne får i lighed med resten af den offentlige sektor med den Digitale Dokumentboks og NemSMS mulighed for at tilbyde borgere og virksomheder et væsentligt serviceløft og opnå besparelser som følge af reduktion i postforsendte breve. NemSMS forventes endvidere at bidrage til at nedbringe antallet af udeblivelser og give bedre service på fx sundhedsområdet.

Regeringen og KL er enige om, at alle kommunale og statslige myndigheder fremadrettet kan kontaktes via den digitale dokumentboks-løsning. Alle offentlige myndigheder skal samtidig afsende alle relevante standardbreve og masseforsendte breve via dokumentboks-løsningen. På områder, hvor der er behov for det, skal der endvidere være tilbud om udsendelse af sms-påmindelser til borgerne om aftaler og fremmøde. Kommunernes og statens opkobling til dokumentboksen og SMS-løsningen skal ske inden 1. november 2010. Både Dokumentboks og NemSMS vil kunne tilgås fra "Min Side" på borgerportalen.

Ny Digital Signatur

I forbindelse med økonomiaftalerne for 2009 afsatte Regeringen, KL og Danske Regioner 205 mio. kr. til udvikling af en ny digital signatur. Den nye digitale signatur udvikles i samarbejde med bankerne og kan anvendes, når borgerne skal tilgå offentlige digitale løsninger, og når de skal på deres netbank.

Som led i eDag3 er Regeringen og KL enige om, at alle relevante borgerrettede selvbetjeningsløsninger med national udbredelse skal anvende NemLog-in med digital signatur. Det betyder, at alle andre eksisterende pinkoder til det offentlige bliver udfaset til fordel for digital signatur, og at alle løsninger vil kunne tilgås med single sign-on fra borgerportalen – dvs. ét login giver adgang til alle de nationalt udbredte selvbetjeningsløsninger, som er på borger.dk.

Med den nye digitale signatur får borgerne én kode til de digitale løsninger – både de offentlige og netbankerne.

The background is a solid teal color. On the left side, there are several sets of white, curved lines that sweep across the page. These lines are arranged in a way that they appear to be part of a larger, abstract geometric pattern, possibly representing a grid or a series of overlapping curves. The lines are thin and white, contrasting sharply with the teal background.

Aftale om
regionernes økonomi
for 2010

Regeringen
Danske Regioner

Aftale om regionernes økonomi for 2010

13. juni 2009

1. Indledning

I de senere år er der sket en betydelig styrkelse af indsatsen på sundhedsområdet. Der er sket en markant forøgelse af kapaciteten samtidig med, at der har været fokus på at sikre høj kvalitet i behandlingen. Dertil kommer, at regeringen har afsat 25 mia. kr. fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, hvormed der er skabt grundlag for et markant løft af det danske sundhedsvæsen.

Regionerne har ansvaret for mange, komplekse og vigtige opgaver inden for sundhed, socialområdet, regional udvikling mv. Den indsats regionerne leverer på hvert ansvarsområde nyder anerkendelse i befolkningen – ikke mindst på sundhedsområdet, hvor synligheden af regionernes indsats er stor.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at indsatsen for en fortsat fornyelse og udvikling af et godt og velfungerende sundhedsvæsen skal videreføres. Indsatsen skal tilpasses den situation som global og dansk økonomi befinder sig i, med en brat afmatning efter nogle år med kraftig højkonjunktur. De offentlige finanser ser som følge af den globale afmatning og finanskrisen ud til at blive kraftigt svækket i 2009 og 2010. Bæredygtige rammer for de offentlige finanser er fastlagt i 2015-planen, og udviklingen i det offentlige forbrug og de offentlige investeringer skal flugte hermed.

Et fortsat fokus på bedre ressourceanvendelse, øget produktivitet og effektivitet på sundhedsområdet er derfor vigtigt. Dertil kommer, at der med kvalitetsreformen er igangsat en række kvalitetsfremmende initiativer til understøttelse af en fortsat kvalitetsudvikling i det danske sygehusvæsen.

Sidste års aftale om regionernes økonomi blev indgået på et tidspunkt, hvor sygehusvæsenet befandt sig i en særlig situation grundet overenskomstkonflikten på området i foråret 2008. På den baggrund blev det bl.a. besluttet midlertidigt at suspendere det udvidede frie sygehusvalg frem til 1. juli 2009, hvor det automatisk genindføres.

2. Økonomiske rammer

Hensynet til en holdbar udvikling i de offentlige finanser kræver, at det offentlige forbrug og de offentlige investeringer flugter med de rammer, der er fastlagt i 2015-planen.

Der er for 2008 konstateret en budgetoverskridelse på sundhedsområdet. Denne udvikling skal ses i lyset af en aktivitetsudvikling i 2008, der ligger en del under det forudsatte og finansierede niveau.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at tillægge det afgørende betydning, at den indgåede aftale realiseres således, at regionernes udgifter i 2010 både i budgetterne og i regnskaberne ligger inden for rammerne af aftalen.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der for regionerne under ét vil være en samlet balance på hvert af områderne i den regionale økonomi i 2010, jf. nedenstående boks 1-3.

Parterne er enige om i forberedelserne af økonomiforhandlingerne vedr. 2011 i sommeren 2010 at drøfte de anvendte forudsætninger for pris- og lønskønnet for 2010.

Boks 1

Økonomiske forudsætninger vedrørende sundhedsområdet

- Der er i aftalen taget udgangspunkt i det forventede aktivitetsniveau for 2009, svarende til en aktivitetsvækst på sygehusene på 3,5 pct. i forhold til 2008.
- Med aftalen løftes aktiviteten på sygehusområdet i 2010 med 1,9 mia. kr. til bl.a. kræft- og hjer-teindsatsen. Det tilvejebringendes ved et realløft på 832 mio. kr. og produktivitetsforbedringer på 2 pct. Samlet er der aftalt et løft af udgiftsniveauet fra 2009 til 2010 til sygehusområdet på 1.232 mio. kr.
- Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicintilskud) på sundhedsområdet på 86.763 mio. kr. i 2010.
- Der er samlet forudsat et niveau for anlægsudgifterne (brutto) på 2.784 mio. kr. på sundhedsområdet i 2010. Heraf hensættes 1.000 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfundsstøtte. Der afsættes endvidere en øremærket ansøgningspulje på 250 mio. kr. i 2010 til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Endvidere afsættes 200 mio. kr. som låneramme i 2010 til anskaffelse af medicoteknisk udstyr. Lånerammen fordeles efter bloktilskudsnøglen.
- Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2010 udgør 7.106 mio. kr. 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem dette beløb og udgifterne i regnskabet for 2010 reguleres over bloktilskuddet og fordeles i 2011 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2010 i regionernes bloktilskud.
- Det statslige bloktilskud udgør 76.919 mio. kr. i 2010, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet på akt. 2009 vedr. 2010.
- Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud udgør i 2010 2.597 mio. kr. Den aktivitetsbestemte pulje udmøntes som anført i bilag 1.
- De foreliggende opgørelser viser, at sygehusene i 2008 har præsteret et samlet produktionsværdi på 53.671 mio. kr. (10-PL). I 2009 forventes sygehusene at præstere en aktivitetsstigning på 3,5 pct. svarende til en produktionsværdi på 55.549 mio. kr. (10-PL) ekskl. puljer. I 2010 forventes en yderligere aktivitetsstigning på 3,5 pct. svarende til en forventet produktionsværdi på 57.491 mio. kr. De forventede produktionsværdier i 2009 og 2010 er opgjort under forudsætning af en produktivitetsvækst på 2 pct. i begge år.
- For 2010 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 1.204 kr. pr. indbygger, svarende til 6.653 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2009-2010 på 2,5 pct. inklusive medicin.
- Det er lagt til grund for finansieringsbalancen, at den kommunale medfinansiering i form af aktivitetsbestemte bidrag udgør 10.489 mio. kr. i 2010.

Boks 2**Økonomiske forudsætninger vedrørende regional udvikling**

- Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling på 2.620 mio. kr. i 2010.
- Det statslige bloktilskud til regional udvikling udgør 1.957 mio. kr. i 2010, hvortil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet på akt. 2009 vedr. 2010.
- For 2010 vil pris- og lønregulering indebære, at udgangspunktet for regionernes bidragsfastsættelse vil være et grundbidrag på 120 kr. pr. indbygger, svarende til 663 mio. kr. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2009-2010 på 2,5 pct. inklusive medicin.

Boks 3**Øvrige økonomiske forudsætninger**

- Udgifterne til medicintilskud i 2008 udgjorde 7.191 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti nedreguleres bloktilskuddet i 2009 med 75 pct. af mindredrifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau.
- Det skønnes, at udgifterne til medicintilskud i 2009 udgør 6.834 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti nedreguleres bloktilskuddet i 2009 med 75 pct. af mindredrifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau.
- Pris- og lønudviklingen på sundhedsområdet fra 2009-2010 er fastsat til 2,7 pct. (ekskl. medicintilskud). For regional udvikling er pris- og lønudviklingen fra 2009-2010 fastsat til 3,4 pct. Den samlede pris- og lønregulering på det regionale område fra 2009-2010 er fastsat til 2,5 pct. inklusive medicin.

Indenrigs- og socialministeren kan, i overensstemmelse med de økonomiske forudsætninger for aftalen, ved dispensation give mulighed for refinansiering af afdrag i 2010.

Som en del af økonomiaftalen for 2009 er der nedsat et udvalg, der skal vurdere mulighederne for at styrke det generelle kommunale incitament gennem ændringer af den nuværende model for medfinansiering. Udvalget er sammensat af repræsentanter for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet (formand), Indenrigs- og Socialministeriet, KL og Danske Regioner. Der er enighed om, at der gøres status på udvalgsarbejdet i efteråret 2009, mens den endelige afrapportering vil foreligge i foråret 2010. I det omfang afrapporteringen måtte lægge op til ændringer i den nuværende model for kommunernes medfinansiering vil eventuelle byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommuner og regioner skulle ses i sammenhæng med Finansieringsudvalgets arbejde.

Decentral kompetence og ansvar på sundhedsområdet

Regionerne er ansvarlige for at løfte sundhedsområdet og sikre borgerne sygdomsbehandling af høj kvalitet. Regionsdannelsen har styrket grundlaget for en samlet indsats, der giver den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne og giver kvaliteten et markant løft. En væsentlig del af opgaven er at sikre sammenhæng og styring af aktiviteten i det regionale sundhedsvæsen under ét, der i dag omfatter aktivitet hos de offentlige sygehuse, de private sygehuse og klinikker, de praktiserende læger og speciallæger og en række øvrige praktiserende sundhedspersoner.

Parterne er enige om behovet for en stærk, regional økonomistyring. En tæt og løbende opfølgning på den økonomiske udvikling er grundlaget for, at regionsrådene i tide kan foretage de budgetændringer og omprioriteringer, der eventuelt er nødvendige i lyset af den konstaterede udgifts- og indtægtsudvikling i den enkelte region. Det er i den forbindelse væsentligt, at aktiviteten på sygehusområdet, herunder aktivitet på andre regioners sygehuse via reglerne om frit sygehusvalg samt aktivitet på private sygehuse mv. som følge af reglerne om udvidet frit sygehusvalg, ses under ét i forhold til den aftalte aktivitetsforudsætning og de fastlagte økonomiske rammer.

Der er enighed om at igangsætte et arbejde med deltagelse af Indenrigs- og Socialministeriet, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet og Danske Regioner med henblik på at udbygge og standardisere økonomiopfølgingsformen til brug for regionerne og de centrale myndigheder. Formen skal endvidere benyttes i forbindelse med de regionale kvartalsindberetninger til Indenrigs- og Socialministeriet. De kvartalsvise indberetninger er et vigtigt led i de centrale myndigheders løbende fokus på den økonomiske udvikling mv.

3. Genindførelse af det udvidede frie sygehusvalg

Den 1. juli 2009 ophører suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg. I henhold til Sundhedsloven genindføres det udvidede frie sygehusvalg automatisk og dermed patientens ret til behandling efter én måned.

I henhold til aftalen mellem regeringen og Danske Regioner den 1. april 2009 om tilrettelæggelsen af samarbejdet med private sygehuse, vil samarbejdet mellem regionerne og den private sygehussektor følge en tostrengt proces.

Som led i første fase af aftalen er aftalegrundlaget mellem Danske Regioner og de private sygehuse og klinikker på plads pr. 12. juni mhp. genindførelsen af det udvidede frie sygehusvalg den 1. juli 2009.

Regeringen og Danske Regioner konstaterer med tilfredshed, at der er indgået en aftale om afregningstakster med de private hospitaler. Af aftalen fremgår bl.a., at ”Takstreduktionen afspejler en væsentlig forøgelse af den samlede volumen på det somatiske område inden for det udvidede frie sygehusvalg. Større volumen giver mulighed for mere hensigtsmæssig opgavetilrettelæggelse på private hospitaler og lavere omkostninger til de ekstra behandlinger”.

Det fremgår endvidere af aftalen, at ”Danske Regioner har tilkendegivet at ville tage initiativ til et arbejde, der skal munde ud i en række værktøjer, som kan anvendes ved fremtidige udbud af sundhedsydelser.”

Regeringen og Danske Regioner konstaterer, at der hermed er et godt grundlag for at konkurrenceudsætte flere behandlinger. Der er enighed om at følge op herpå forud for udmeldingen af referencetakster i efteråret 2009.

Fra 1. januar 2010 justeres yderligere i samarbejdet mellem regionerne og de private sygehuse og klinikker, således at afregningen for patienter, der benytter det udvidede frie sygehusvalg, fremover sker til en forhandlet pris med udgangspunkt i referencetakster. Referencetaksterne fastsættes ud fra omkostningsniveauet i den del af de offentlige sygehuse, der udfører de forskellige typer af behandlinger mest omkostningseffektivt. Regeringen udmelder referencetaksterne senest 1. oktober 2009.

De private sygehuse, der indgår aftale med, skal omfattes af kvalitets- og dokumentationskrav, der modsvarer de offentlige sygehuses krav.

Regeringen vil søge tilslutning til at ændre ordningen mellem regionerne og de private sygehuse og klinikker således, at der fra 1. januar 2010 i tilfælde af uenighed mellem parterne i konkrete sager, der vedrører aftaler indgået i forbindelse med det udvidede frie sygehusvalg, etableres en uafhængig voldgiftsinstitution.

Grundlaget for fase 2, der starter 1. januar 2010, herunder referencetakster og voldgiftskonstruktion, vil blive drøftet med Danske Regioner.

Endelig er det aftalt, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner fremadrettet vil monitorere ordningen med inddragelse af de private aftaleparter.

4. Proces for investeringer i en moderne sygehusstruktur

Regeringen har afsat 25 mia. kr. fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, hvormed der er skabt grundlag for et markant løft af det danske sundhedsvæsen. Med tillæg af regional egenfinansiering giver det grundlag for, at der samlet kan igangsættes investeringer for 40 mia.kr. i en moderne sygehusstruktur over de kommende år.

Proces

Regeringen og Danske Regioner blev med aftalen om regionernes økonomi for 2009 enige om en køreplan, hvorefter udmøntningen af den samlede ramme er opdelt i to omgange med en udmøntning af 15 mia. kr. i første fase, mens de resterende 10 mia. kr. udmøntes i anden fase.

Det mellem regeringen og Danske Regioner aftalte ekspertpanel afsluttede i efteråret 2008 en screening af de fem regioners anlægsprojekter. På baggrund af ekspertpanelets indstilling udmeldte regeringen den 26. januar 2009 foreløbige tilsagn for i alt 15 mia. kr., der omfattede de prioriterede projekter i fase 1 med en samlet investeringsramme på godt 25 mia.kr. inkl. regional egenfinansiering.

Ekspertpanelet vil i 2010 foretage en indstilling til regeringen om, hvordan de resterende midler til sygehuse fra kvalitetsfonden skal udmøntes (fase 2). Regionerne indsender projekter til ekspertpanelet senest 1. juni 2010.

Ekspertpanelets indstilling til regeringen vedrørende fase 2 afgives medio november 2010. Regeringen meddeler efter drøftelse med Danske Regioner foreløbige tilsagn om midler til konkrete investeringsprojekter. På baggrund heraf kvalificerer og detaljerer regionerne de konkrete projekter på baggrund af den udmeldte investeringsramme. Projekterne forelægges herefter ekspertpanelet i en løbende proces, tilsvarende projekter prioriteret i fase 1, hvor panelet indstiller til regeringen som grundlag for regeringens endelige tilsagn, der meddeles efter drøftelse med Danske Regioner. Når de sidste endelige tilsagn er givet, ophører ekspertpanelets opgaver.

Der vil blive stillet krav om effektivitetsgevinster ved investeringerne, som skal medgå til at finansiere aktivitetsvækst på sygehusene i takt med, at gevinsterne realiseres. Investeringerne skal muliggøre en mere effektiv opgaveløsning og ressourceanvendelse via bedre logistik og ny teknologi og moderne og energieffektive løsninger, der ligger ud over de almindelige, løbende produktivitetsforbedringer i sygehusvæsenet. Der gives ikke mulighed for lånefinansiering af effektivitetsgevinsterne. Der er endvidere enighed om, at nye investeringer vil aflaste behovet for den løbende renovering og vedligeholdelse af sygehusene.

Ansvar og kompetence

Med et endeligt tilsagn til konkrete investeringsprojekter er det regionsrådenes kompetence og ansvar som bygherrer at realisere de kommende investeringsprojekter med de løsninger, der er hensigtsmæssige lokalt, og inden for de fastlagte økonomiske rammer.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at de store investeringsprojekter stiller krav til en tæt og løbende politisk styring i regionerne med fokus på økonomi, tid og risiko.

Det indebærer bl.a. regionalpolitisk tilsyn i hele byggeforløbet, etablering af en betryggende projektstyringsorganisation, en systematisk risikovurdering og en løbende afrapportering, inkl. uvildig attestation og opfølgning i regionsrådene.

Finansiering

Den endelige finansiering for de konkrete projekter fastlægges i forbindelse med det endelige statslige tilsagn. Tilsagnet fastsætter den forudsatte, konkrete finansieringsprofil for de enkelte finansieringskomponenter, på baggrund af den forventede investeringsprofil for projektet.

De enkelte finansieringskomponenter er:

- Støtte fra kvalitetsfonden
- Regional egenfinansiering
- Regional låneadgang (12,5 pct. af den samlede ramme).

Regionen opretter en øremærket konto for hvert projekt omfattet af et tilsagn. Kvalitetsfondsmidlerne udbetales i henhold til den fastlagte udbetalingsprofil i tilsagnet til

kontoen i regionen. Den årlige udbetaling er betinget af, at regionen på kontoen har hensat den forudsatte egenfinansiering i henhold til tilsagnet.

Regionernes egenfinansiering af projekter med støtte fra kvalitetsfonden skal i hovedsagen komme fra regionernes ordinære anlægsrammer, hvorfra den forudsatte hensættelse foretages. Regionerne hensætter fra 2010 årligt 1 mia. kr. efter bloktilskudsnøglen.

Låneadgangen, som modsvarer fremtidigt salgsprovenu for nedlagte sygehusbygninger, udgør op til 1/3 af den samlede regionale egenfinansiering til et projekt svarende til 12,5 pct. af den samlede ramme inkl. regional egenfinansiering. Låneoptagelsen tilknyttes de år, hvor finansieringsbehovet er størst. Den konkrete profil for låneoptagelsen fastlægges i de endelige tilsagn. Låneprovenu overføres til den øremærkede, projektspecifikke konto i regionen.

5. Den Danske Kvalitetsmodel

Den Danske Kvalitetsmodel skal fremme kontinuerlig, faglig og organisatorisk kvalitetsforbedring af patientforløbene.

Med finanslovsaftalen for 2008 er afsat i alt 375 mio. kr. (08-PL) i perioden 2008-2011 fra kvalitetspuljen til at implementere Den Danske Kvalitetsmodel i sygehussektoren fra 2008.

Parterne er enige om at implementere Den Danske Kvalitetsmodel. Til etableringsomkostninger mv. afsættes 37,5 mio. kr. i 2009 og herefter 112,5 mio. kr. årligt i 2010-2012.

6. Kræft

I henhold til aftalen den 12. oktober 2007 mellem regeringen og Danske Regioner er der udarbejdet og implementeret pakkeforløb på kræftområder mhp. at sikre kræftpatienter akut handling og klar besked. Der blev i den forbindelse afsat 225 mio. kr. i 2007 til midlertidig meraktivitet og forbedring af arbejdsgangene på kræftområdet.

I forlængelse heraf indgik regeringen og Danske Regioner den 18. januar 2008 aftale om udvidelse af regionernes lånerammer med 850 mio. kr. for 2008 til investeringer inden for kræftområdet.

Med aftalen om regionernes økonomi for 2009 blev der endvidere afsat 175 mio. kr. ekstra til kræftområdet fra 2008 og frem med henblik på færdigimplementering af pakkeforløbene. Der blev ligeledes afsat 20 mio. kr. fra 2009 til at prioritere videreførelse og udvikling af infrastrukturen for klinisk kræftforskning.

Regionerne har foretaget store investeringer i nyt kræftapparat og personalet har ydet en stor indsats for at implementere kræftpakkeforløb.

Hermed er der skabt grundlag for en kræftbehandling af høj kvalitet uden unødigt ventetid, hvor patienten oplever et effektivt og trygt forløb med den rette information undervejs.

7. En forstærket forebyggelsesindsats

Forebyggelsesindsatsen er i dag fast integreret i kommunernes og regionernes opgavevaretagelse på en lang række indsatsområder. Indsatsen spænder meget bredt og vedrører både borgerrettet forebyggelse i forhold til raske borgere og patientrettet forebyggelse i forhold til borgere med en diagnose.

Forebyggelseskommissionen har i foråret 2009 fremlagt sine anbefalinger til en styrket forebyggelsesindsats. Forebyggelseskommissionens anbefalinger er rettet mod tiltag over for risikofaktorerne kost, rygning, alkohol og motion, idet Forebyggelseskommissionen konstaterer, at disse fire såkaldte KRAM-faktorer er helt centrale i forhold til at forlænge middellevetiden og skaffe flere gode leveår.

KL, Danske Regioner og staten er enige om at styrke dokumentationsgrundlaget for forebyggelsesindsatsen. Der er på den baggrund taget initiativ til at indsamle og gennemføre sundhedsprofiler fra 2010. Der vil endvidere blive udviklet et nationalt sæt af indikatorer, der skal skabe et enkelt og overskueligt overblik over den kommunale sundhedsindsats. De første indikatorer offentliggøres medio 2010.

Regeringen vil i 2009 fremlægge en national handlingsplan for forebyggelse med klare mål for indsatsen.

8. En forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom

Der er afsat 590 mio. kr. fra kvalitetspuljen til en forstærket kronikerindsats i regioner og kommuner i perioden 2008-2011. Der er i økonomiaftalen for 2009 indgået aftale om den overordnede anvendelse og fordeling af midlerne.

De ekstra midler skal anvendes til at udvikle og implementere sammenhængende patientforløb samt til at styrke patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom. Denne forstærkede indsats for patienter med kronisk sygdom vil i høj grad omfatte indsatsen i forhold til ældre medicinske patienter.

Der er enighed om, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse igangsætter ansøgningsproceduren hurtigst muligt for at påbegynde behandling af ansøgninger allerede i 2009 mhp. udmøntning i perioden frem til 2012.

Regioner og kommuner er allerede godt i gang med at udvikle og implementere forløbsprogrammer for de store kroniske sygdomme. Regioner og kommuner skal i forbindelse med ansøgninger beskrive, hvordan de påtænkte initiativer understøtter, at regioner og kommuner ved udmøntningsperiodens udløb ved udgangen af 2012 i videst mulig udstrækning har implementeret forløbsprogrammer for sygdomsgrup-

perne hjertekarsygdomme, kronisk obstruktiv lungesygdom, diabetes og muskelskeletlidelser.

9. Psykiatri

Regeringen og Danske Regioner er enige om at afsætte 250 mio. kr. til en øremærket ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf målrettes op til 200 mio. kr. en fortsat udbygning af enestuer. De resterende midler målrettes et anlægsløft i retspsykiatrien. Parterne er hermed enige om at prioritere forbedringer af de bygningsmæssige faciliteter indenfor psykiatrien. Der er endvidere enighed om, at der ved udmøntningen af puljen vil blive lagt vægt på en forbedret anvendelse af de knappe personaleressourcer.

I 2008 blev der i satspuljen afsat 90 mio. kr. til etablering af nye retspsykiatriske sengepladser i psykiatrien i 2008 og 2009.

Sundhedsstyrelsen er på vej med en national strategi for psykiatri. Danske Regioner har ligeledes udarbejdet en strategi for indsatsen på det psykiatriske område. Med udgangspunkt heri vil regeringen med inddragelse af Danske Regioner udarbejde en handlingsplan på psykiatriområdet. Planen vil blive drøftet med satspuljeparterne i efteråret 2009.

Regeringen vil således i forbindelse med satspuljen for 2010 søge tilslutning til at videreføre indsatsen i psykiatrien.

10. Bedre ressourceanvendelse på sundhedsområdet

Der er behov for fortsat fokus på bedre ressourceanvendelse, øget produktivitet og effektivitet.

Analyse af aktivitet i sygehusvæsenet

Det konstateres, at en større del af aktivitetsstigningen på sygehusene sker via en højere produktionsværdi pr. patient, mens en mindre del kan tilskrives behandling af flere nye patienter.

Regeringen og Danske Regioner er enige om at analysere denne udvikling nærmere. Fokus for analysen skal være på at kortlægge, hvor den faktiske aktivitet og aktivitetsvækst er sket, på afdækning af mulige forklaringsfaktorer, og om der på det grundlag er behov for tiltag mhp. en øget fokusering af indsatsen.

God administration og effektivt indkøb i regionerne

I økonomiaftalen for 2009 var regeringen og Danske Regioner enige om at gennemføre en række konkrete initiativer for at frigøre ressourcer fra indkøb, administration m.v. til borgernær service på sundhedsområdet, svarende til et råderum på ¼ mia. kr. fra 2009.

Som led i aftalen om regionernes økonomi for 2009 har parterne igangsat en analyse, der skal belyse mulighederne for at effektivisere regionernes administration ved en yderligere tilpasning og samling af regionernes opgaver.

Endvidere har regionerne mulighed for at effektivisere deres indkøb bl.a. ved at tilslutte sig de indkøbsaftaler, som staten har indgået i 3. fase af det statslige indkøbsprogram inden for områderne kontormøbler, flyrejser, kontormaskiner, it-konsulent-ydelser samt komponenter til datanetværk. Regionerne vil desuden få mulighed for at tilslutte sig udvalgte aftaler i 4. fase af Statens Indkøbsprogram. Tillige vurderes der at være et effektiviseringspotentiale ved forøget anvendelse af strategisk indkøbssamarbejde.

Effektiv styring på sygehusområdet

I forlængelse af aftalen om regionernes økonomi for 2009 har et udvalg med deltagelse af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (formand), Finansministeriet, Danske Regioner og KL fremlagt en rapport om effektiv styring i sygehusvæsenet. Regionerne har ansvaret for at sikre mest mulig sundhed og sygdomsbehandling for de penge, der stilles til rådighed. Det er derfor centralt med en aktiv styring i regionerne, der fokuserer på både aktivitets- og omkostningssiden og som løbende inddrager målopfyldelsen i forhold til regionale politiske prioriteringer, samt de aftalte prioriteter og målsætninger.

DRG-systemet med tilknyttede omkostningsregistreringer udgør et centralt grundlag for regionernes styring af sygehusene og den konkrete takststyring. Da DRG-systemet først og fremmest er et overordnet finansieringssystem, med gennemsnitlige takster og en afvejning af detaljeringsgrad ift. kompleksitet, er det samtidig vigtigt, at systemet og DRG-taksterne ikke bruges ukritisk i den regionale styring, men at der sker en tilpasning ud fra lokale forhold.

Rapporten fremlægger en række anbefalinger til et forbedret DRG-system, der bl.a. indebærer fokus på bedre registreringer på omkostnings- og aktivitetssiden i regionerne, fremrykkede indberetningsfrister for omkostningsregnskaber, samt at flere data stilles til rådighed for regionerne til brug for den regionale og lokale økonomi- og aktivitetsstyring.

Endvidere fremhæves i rapporten behovet for indikatorer for synliggørelse og udbredelse af omkostningseffektive behandlinger, bl.a. via offentliggørelse af en række sammenlignende bedste-praksis data til brug for regioner, sygehuse og afdelinger i den konkrete styring og opfølgning.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at analysearbejdets anbefalinger gennemføres, jf. bilag 2.

Sygehusmedicin

Regeringen og Danske Regioner er enige om at igangsætte tiltag, der kan reducere væksten i udgifterne til sygehusmedicin. I et udvalgsarbejde med deltagelse af Mini-

steriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet og Danske Regioner er der identificeret redskaber, der kan bidrage målrettet hertil.

For det første er der enighed om, at en form for regulering af listepriserne på sygehusmedicin kan nedbringe priserne på sygehusmedicin. I udvalgsarbejdet anbefales det at kigge nærmere på mulighederne for at udarbejde et referenceprissystem for sygehusmedicin med henblik på at nedbringe listepriserne på sygehusmedicin. I forlængelse af udvalgets rapport har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Lægemiddelindustriforeningen i juni 2009 indgået aftale om en reduktion af listepriserne på 5 pct. pr. 1. januar 2010 på den sygehusmedicin, som sælges af Lægemiddelindustriforeningens medlemmer. Prisaftalen betyder, at regionerne kan indkøbe sygehusmedicin til lavere priser og dermed frigøre ressourcer.

Der er for det andet enighed om, at regionerne forstærker arbejdet med at skabe konsensus og forpligtende rammer på klinisk niveau for anvendelse af sygehusmedicin, så medicinanvendelsen på tværs af regionerne i højere grad ensartes. Der skal desuden etableres det nødvendige grundlag for at tilvejebringe national konsensus om rekommandationslister og behandlingsvejledninger, som kan lægges til grund for regionernes fælles indkøb af sygehusmedicin. Udarbejdelsen af anbefalinger for anvendelse af sygehusmedicin kan forankres centralt med deltagelse af faglige repræsentanter, som regionerne udpeger.

Øvrige initiativer

Frem til overenskomstkonflikten i foråret 2008 er ventetiderne på sygehusene blevet nedbragt betydeligt. Med henblik på at fremme udnyttelsen af kapaciteten på de offentlige sygehuse vil regeringen i samarbejde med Danske Regioner i fremtiden opføre erfarede ventetider til udvalgte operationer og behandlinger på regionsniveau.

Analysen vedrørende bedre udnyttelse af apparatur, aftalt i forbindelse med aftalen om regionernes økonomi for 2009, gennemføres inden udgangen af 2009.

Regeringen og Danske Regioner er endvidere enige om, at der fortsat offentliggøres sammenlignelige målinger af produktiviteten på bl.a. sygehusniveau samt for udvalgte afdelinger. Analyserne skal videreudvikles på et stadigt lavere niveau (afdelings-, behandlings- og diagnosniveau).

11. Øvrig sundhed

Sundheds-IT

Det Fælles Medicinkort

Staten, regionerne og kommunerne lancerede i december 2007 en national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012. Som led i udmøntningen heraf er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at etablere et landsdækkende Fælles Medicinkort, der udrulles i samtlige regioner, hos praktiserende læger og i kommunerne inden udgangen af 2011. Med Finansloven 2009 om investering i arbejdskraft-

besparende teknologi og nye arbejds- og organisationsformer er der afsat en reserve på 80 mio. kr. til implementering af Fælles Medicinkort.

Det Fælles Medicinkort skal bidrage til at løfte politiske visioner om bedre medicineringsprocesser og reducere antallet af medicineringsfejl i sundhedsvæsenet. Samtidig vil Det Fælles Medicinkort forbedre og effektivisere arbejdsgangene på tværs af de enkelte sektorer, fx i forbindelse med håndtering af medicinoplysninger.

Den fremadrettede sundheds-it udvikling

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at det er et regionalt ansvar at sikre udviklingen af sundheds-it, herunder at fremdrift i udviklingen fastholdes, at synergier ved udviklingen af fælles services udnyttes, og at identificerede gevinstpotentialer realiseres, idet staten medvirker til at fremme udviklingen gennem medvirken til fælles løsninger og koordination.

Iværksættelsen af nye IT-projekter skal ske på et solidt grundlag. Der skal således forinden beslutning om iværksættelse af et konkret projekt foreligge en positiv business-case, som også belyser projektets risici i forhold til økonomi og tid.

Regeringen og Danske Regioner er enige om i fællesskab, at færdiggøre en samlet analyse af de økonomiske og styringsmæssige rammer for sundheds-it fremadrettet, og at arbejdet med udmøntning af den fælles digitaliseringsstrategi videreføres og tages op i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2011.

Den fælles offentlige sundhedsportal - sundhed.dk - er et centralt element i den nationale infrastruktur på sundhedsområdet. Den regionale andel af sundhed.dk øges med 11 mio. kr. årligt fra 2010, som finansieres af det regionale bloktilskud.

Endvidere vil regeringen søge tilslutning til en lovændring, der sikrer, at patienter fremover får ubegrænset adgang til alle egne fremtidige journaloptegnelser - både elektronisk og i papirbaserede journaler. Der fastholdes en mulighed for at begrænse forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i deres børns journaler. Der er enighed om, at initiativet ikke indebærer merudgifter.

Digital forvaltning

Regeringen, KL og Danske Regioner udarbejdede i 2007 en ny fællesoffentlig strategi for digitalisering af den offentlige sektor for 2007-2010. Som led i digitaliseringsstrategien er der iværksat en række initiativer, som skal gøre det lettere for borgere og virksomheder at være i kontakt med en sammenhængende og effektiv offentlig sektor, der udnytter de digitale muligheder.

Udrulning af digitaliseringsstrategien og eDag3

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at afholde en eDag3 den 1. november 2010 under overskriften "Nem adgang til det offentlige på nettet". Efter eDag3 kan borgere og virksomheder:

- Nemt og sikkert logge på borger.dk og få adgang til alle offentlige selvbetjeningsløsninger.
- Modtage og sende post fra og til offentlige myndigheder i deres Digitale Dokumentboks.
- Modtage SMS-påmindelser om aftaler om fremmøde.

Indfrielsen af eDag3-målsætningerne vil betyde, at den offentlige sektor tager et betydeligt skridt på vejen mod at nå målsætningen fra Globaliseringsstrategien om at digitalisere al relevant kommunikation med borgere og virksomheder i 2012.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at gevinsterne ved den Digitale Dokumentboks kvalificeres i fællesskab.

Konkurrenceudsættelse

Med henblik på at udvikle et samlet billede af den offentliges sektors brug af private leverandører og konkurrenceudsættelse er regeringen og Danske Regioner enige om, at der fremadrettet udarbejdes statistik herom på det regionale område parallelt til det kommunale område. Statistikken udarbejdes på baggrund af data fra det regionale budget- og regnskabssystem og suppleres med regionernes indberetninger af egne vundne udbud. Der er i den forbindelse enighed om at arbejde med flg. to indikatorer: indikator for private tjenesteydelser i regionerne og regional indikator for konkurrenceudsættelse.

Afbureaukratisering

Regeringen har iværksat et afbureaukratiseringsprogram, som omfatter alle de store kommunale velfærdsområder. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at afbureaukratiseringsindsatsen er en vigtig dagsorden også på det regionale sundhedsområde med henblik på at give medarbejderne mere tid til kerneopgaven og sikre, at der foreligger pålidelig og rettidig dokumentation.

Regeringen har derfor i samarbejde med Danske Regioner iværksat en række initiativer for at identificere forenklingsforslag. Regeringen vurderer de forslag, der indkommer på det statslige område med henblik på forenklinger. Regionerne vil tilsvarende vurdere de forslag, der indkommer i forhold til regionalt fastsatte regler og procedurer med henblik på forenklinger.

Opgaveglidning i sygehusvæsenet

Regeringen, Danske Regioner og KL har drøftet den fremadrettede proces vedr. opgaveglidning med de faglige organisationer, og det er aftalt, at der udarbejdes et katalog over gode eksempler. Sigtet er at indgå en politisk aftale om det fremtidige arbejde om opgaveglidning i efteråret 2009.

Parterne er enige om at styrke arbejdet med opgaveglidning som middel til mere effektiv opgaveløsning i sygehusvæsenet. Det indebærer bl.a. et øget fokus på, hvordan forskellige personalegrupper med målrettet kompetenceudvikling kan oplæres til at varetage nye opgaver.

Regionerne har som arbejdsgivere et særligt ansvar for at sikre fleksibel opgavevaretagelse og finde løsninger, der tager højde for de særlige behov på den enkelte arbejdsplads. Danske Regioner etablerer en national referencegruppe, som skal sikre en systematisk gennemgang, opsamling samt spredning af viden og erfaring om opgaveglidning - dels om konkrete initiativer og løsninger, dels om metoder/værktøjer, internationale erfaringer m.v., der kan medvirke til at understøtte projekter på området. Som afsæt for referencegruppens arbejde vil regionerne foretage en dybdegående gennemgang af bestemte specialer/behandlingsområder og udforske potentialet for opgaveglidning inden for de pågældende felter.

Referencegruppen sammensættes med repræsentanter for regionerne, de centrale sundhedsmyndigheder og de faglige organisationer.

Praktikpladser

Den nuværende konjunktursituation betyder, at unge i stigende grad oplever problemer med at finde en praktikplads som led i deres uddannelsesforløb. Regeringen og Danske Regioner er enige om, at de offentlige arbejdsgivere i denne situation har en fælles forpligtelse til at oprette flere praktikpladser.

I trepartsaftalen mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO og AC fra juni 2007 øges antallet af praktikpladser på bl.a. social- og sundhedsuddannelserne og den pædagogiske assistentuddannelse. Regeringen og Danske Regioner vil på denne baggrund i det tidlige efterår drøfte mulighederne for yderligere at øge antallet af kommunale og regionale praktikpladser.

Løn-, ansættelses- og ledervilkår i den offentlige sektor

På baggrund af erfaringerne fra overenskomstforhandlingerne i 2008 har regeringen aftalt med hovedorganisationerne og arbejdsgiverorganisationerne på det offentlige arbejdsmarked at nedsætte Lønkommissionen, som skal kortlægge, analysere og drøfte spørgsmål i relation til løn-, ansættelses- og ledelsesvilkår i den offentlige sektor. Arbejdsgiverne skal i denne sammenhæng blandt andet se på mulighederne for en mere enkel og fleksibel anvendelse af løn- og ansættelsesvilkårene. Lønkommissionens arbejde afsluttes i maj 2010.

Regional udvikling

Det er et fælles mål for regeringen og regionerne, at der skal være gode rammer for vækst og udvikling i hele landet. Det er samtidig vigtigt, at globaliseringsstrategien gennemføres i tæt sammenhæng med den regionale indsats for vækst og erhvervsudvikling. Regeringen og de regionale vækstfora har på den baggrund indgået regionale partnerskabsaftaler om vækst og erhvervsudvikling. Aftalerne skal bidrage til, at globaliseringsstrategien udfoldes i hele landet og til at styrke sammenhængen mellem den nationale vækstpolitik og den regionale indsats for vækst og erhvervsudvikling.

Regeringen og de regionale vækstfora og beskæftigelsesråd drøfter den økonomiske og beskæftigelsesmæssige situation i de enkelte regioner i lyset af den internationale økonomiske afmatning. I forlængelse heraf indgås aftaler inden for eksisterende øko-

nomiske rammer om tillæg til partnerskabsaftalerne i juni 2009. Regeringen og de regionale vækstfora er enige om at følge implementeringen af aftalerne og vurdere behovet for nye initiativer, der kan indgå i en ny partnerskabsaftale fra 2010.

Særlige udvalg i regionerne

Midlertidighedskravet i vederlagsbekendtgørelsen ændres, således at den tidsmæssige betingelse for at vederlægge særlige udvalg af midlertidige karakter udvides fra et til to år. Indenrigs- og Socialministeriet vil i efteråret 2009 foretage den administrative ændring i udmøntningen af midlertidighedskravet i vederlagsbekendtgørelsen.

Bilag 1

Principper for udbetaling af den statslige, aktivitetsbestemte pulje og fastsættelse af baseline i 2010

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud på sygehusområdet udgør i 2010 2.597 mio. kr. på landsplan inkl. kommunalt aktivitetsbidrag, svarende til 3.193 mio. kr. til regionerne.

Midlerne udbetales dels med 100 pct. og dels med 70 pct. DRG/DAGS-takst inkl. kommunalt aktivitetsbidrag, *jf. tabel 1*.

Tabel 1	
Fordeling af statslige, aktivitetsafhængige midler og udbetalingsprincipper, mio. kr., 2010-pl	
	Aktivitetspulje
Udbetaling med 100 pct. af DRG/DAGS-takst	1.199
Udbetaling med 70 pct. af DRG/DAGS-takst	1.398
I alt	2.597

Sundhedsstyrelsens takstsystem for 2010 udmeldes endeligt pr. 1. oktober 2009. Sundhedsstyrelsens takstsystem for 2011 udmeldes foreløbigt pr. juni 2010 og endeligt pr. 15. september 2010.

Der kan én gang hvert år (1. maj til ikrafttrædelse 1. juli) udmeldes budgettakster for nye behandlinger m.v. af væsentligt omfang og betydning. Takstsystemet kan herudover efter nærmere aftale mellem Danske Regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse 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 m.v. Alternativ og eksperimentel behandling på private sygehuse m.v., fertilitetsbehandling og kunstig befrugtning samt sterilisation er undtaget. Desuden indgår en række nærmere definerede ydelser på speciallægeområdet, som substituerer sygehusbehandling.

Der er afsat 10 mio. kr. af aktivitetspuljen for 2010 som overføres til regionerne efter bloktilskudsnøglen til fortsat dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.

Udbetaling og fordeling af puljen på regioner

Regionernes aktivitetsbestemte tilskud på i alt 2.597 mio. kr. (10-pl) for 2010 udbetales á conto i starten af året og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2011 på grundlag af den aktivitet i regionerne, som er indberettet senest den 1. marts 2011.

De statslige aktivitetsmidler fordeles mellem regionerne efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner er enige om vigtigheden af, at der hver den 10. i måneden foreligger opgørelser af aktivitet m.v. til regionerne.

Opgørelse af baseline m.v. for de statslige aktivitetspuljer

Baseline for 2009 hæves som led i økonomiaftalen for 2010 med 300 mio.kr. (inkl. kommunal medfinansiering).

Der udmeldes som led i økonomiaftalen for 2010 en foreløbig baseline for 2010 på 53.534 mio. kr. (opgjort i takstsystem 2009 opregnet til 2010-pl) med udgangspunkt i den forventede, faktiske aktivitet i 2009.

Sundhedsstyrelsen beregner og udmelder en baseline for 2010 ved udgangen af 2. kvartal 2010. Baseline opgøres aftalekonsistent i forhold til den forudsatte aktivitetsstigning fra 2009 til 2010 på 3,5 pct.

Metoden til beregning af baseline er:

1. Den faktiske produktionsværdi i 2009 opgøres med takstsystem 2010 og korrigeres for produktionsværdien af en eventuel rammeoverskridelse i forhold til det aftalte udgiftsniveau i 2009, dog kan produktionsværdien efter denne korrektion ikke være mindre end den forudsatte produktionsværdi, som fastsættes som den faktiske aktivitet i 2008 opgjort med takstsystem 2010 tillagt 3,5 pct.
2. Produktionsværdien efter pkt. 1 tillægges den forudsatte aktivitetsstigning fra 2009 til 2010 på 3,5 pct.
3. Der korrigeres (plus/minus) for nettobudgetvirkningen af puljer vedr. 2009/2010 i økonomiaftalen for 2010 og finansloven for 2010.
4. Produktionsværdien af de statslige aktivitetsafhængige midler i 2010 på i alt 3.957 mio. kr. (10-pl) fratrækkes produktionsværdien efter pkt. 1-3 for at danne baseline.

Baseline for 2010 fordeles mellem regionerne med en nøgle, der svarer til deres faktisk realiserede aktivitet i 2009 opgjort ved takstsystem 2010.

Værdien af aktivitetstilskuddene for 2010 kan korrigeres for ændringer af DRG/DAGS-takster og -grupperinger, kodeændringer eller ny registreringspraksis i takstsystem 2010, der gennemføres efter 1. oktober 2009. 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 2010 kan korrigeres for strukturomlægninger m.v. i sygehusvæsenet i henhold til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses retningslinjer herfor. Regionerne kan løbende fremsende ansøgning om justeringer af aktivitetsopførelsen, dog senest den 1. februar 2011.

Der fastlægges i 2010 et loft over værdistigningen pr. kontakt på 1,5 pct.

Der indregnes et årligt produktivetskrav svarende til 2,0 pct. ved fuld udnyttelse af aktivitetspuljen i 2010.

Samspil mellem det statslige og det kommunale aktivitetsbidrag

Der er et overlap mellem det statslige aktivitetstilskud og det kommunale aktivitetsbidrag. Dette håndteres ved en nettoficering af taksterne for de statslige aktivitetsmidler, dvs. taksterne vedrørende den enkelte patientkontakt reduceres med de konkrete beløb, som regionerne modtager fra kommunerne for de præsterede aktiviteter.

Det er lagt til grund for finansieringsbalancen, at den samlede vækst i produktionsværdien på 1.942 mio. kr. alene pålægges kommunal medfinansiering på 1.340 mio. kr. Den kommunale medfinansiering udgør 15,1 pct. heraf, svarende til 292,1 mio. kr. Herudover sker der et løft på sygesikringsområdet ekskl. medicintilskud på 275 mio. kr., hvoraf den gennemsnitlige kommunale medfinansiering er 10 pct.

Fordelingen af de samlede statslige aktivitetsmidler på kommuner og regioner er foretaget på baggrund af takstsystem 2009.

Bilag 2

Anbefalinger vedrørende effektiv styring på sygehusområdet

Med henblik på at understøtte et stabilt driftsgrundlag i regionerne, bidrage til en effektiv økonomi- og takststyring på sygehusområdet, samt understøtte det ledelsesmæssige grundlag for udbredelsen af effektive behandlingsforløb, er der enighed mellem regeringen, KL og Danske Regioner om arbejdsgruppens anbefalinger, jf. boks 1-4 nedenfor.

Boks 1

Arbejdsgruppens anbefalinger vedr. serviceeftersyn af DRG-systemet

Arbejdsgruppen finder generelt, at der skal fokus på en præcis registrering og dokumentation af omkostninger og aktivitet, som et væsentligt element i styringen af sygehusvæsenet.

Arbejdsgruppen anbefaler, at

- Data om afregning suppleres med aktivitetsdata mv. fra bl.a. Landspatientregisteret og stilles til rådighed for regionerne i en systematisk form.
- Sundhedsstyrelsen fra 2009 tager initiativ til at sikre en mere entydig registrering af sygehusenes aktivitet, bl.a. gennem udbredelse af specialespecifik registrering, samt en tilpasning af definitionen af ambulante og stationære besøg.
- Sundhedsstyrelsen fortsat arbejder på at sikre stabilitet i leverancen af aktivitetsoplysninger i løbet af 2009.
- Arbejdet med sygehusenes fordelingsregnskaber opprioriteres, og at der arbejdes mod at ensrette sygehusenes fordelingsregnskaber med henblik at skabe et bedre grundlag for takstberegning og en øget sammenlignelighed på tværs af sygehusene.
- Der udarbejdes en plan for at foretage en mere præcis fordeling af udgifterne til akutberedskab samt til de udgifter, der fordeles på patienten eller tværgående serviceydelser mv.
- Der sker en øget anvendelse af ABC-analyser med henblik på at vedligeholde de eksisterende og udvikle nye pointsystemer i de tilfælde, hvor behandlingsudgifterne ikke kan udledes af omkostningsdatabasen. Der skal til brug herfor udarbejdes en standardmodel for ABC-analyser.
- Alle sygehuse indberetter deres fordelingsregnskab til brug for dannelsen af omkostningsdatabasen inden for én fastsat tidsfrist fra 2010 samt at Sundhedsstyrelsen fra 2010 stiller omkostningsdatabasen til rådighed for regionerne.
- Sundhedsstyrelsen tager initiativ til at sikre, at der sker en statistisk formidling af baggrundsdata for de årlige ændringer i taksterne.
- Sundhedsstyrelsen fastlægger en obligatorisk standardprocedure ved fremsættelse af forslag til ændringer i DRG-systemets gruppering, som kan træde i kraft fra 1. september 2009.
- Der fra 2010 ikke afregnes for patientkontakter, der er kodet forkert eller mangelfuld.
- Sundhedsstyrelsen fremover oplyser om, hvilke kriterier, der lægges til grund for beslutninger om ændringer i DRG-systemets gruppering.
- Processen for grupperingslogikken tilpasses, således at DRG-udvalget orienteres på samme tidspunkt, som grupperingslogikken sendes i høring på udvalgte sygehuse.
- Muligheden for at foretage tilpasninger i de beregningsrutiner, der knytter sig til takstberegningerne med henblik på en eventuel justering af de årlige takstændringer undersøges nærmere af Sundhedsstyrelsen. Modellerne for en eventuel tilpasning af beregningsrutinerne skal forelægges DRG-udvalget til drøftelse i efteråret 2009.
- DRG-udvalget undersøger muligheden for at fremrykke forarbejdet for takstberegningerne i regionerne og Sundhedsstyrelsen med henblik på, at der foretages en udmelding af taksterne inden sommerferien hvert år fra og med 2011.

Boks 2

Arbejdsgruppens anbefalinger vedr. udvikling af DRG-systemet og takststrukturen

Arbejdsgruppen bemærker, at det er et ledelsesmæssigt ansvar at udbrede effektive patientforløb, og at DRG-systemet skal understøtte dette. DRG-systemet dækker som udgangspunkt alene aktiviteter, der foregår i regi af sygehusvæsenet, og som udgangspunkt inden for sygehusets fysiske rammer.

Arbejdsgruppen bemærker desuden, at DRG-systemet ikke må være en barriere for at opgaver løses på et lavere specialiseringsniveau.

Arbejdsgruppen anbefaler, at

- Sundhedsstyrelsen undersøger, hvorvidt der er behov for at udarbejde og anvende ambulante substitutionstakster på de områder, hvor det er muligt at gennemføre en behandling lige så godt eller bedre uden for sygehusets fysiske rammer som gennem en behandling, der foregår på sygehuset, jf. LEON-princippet.
- Arbejdsgruppen finder, at der inden for rammerne af DRG-systemet er mulighed for løbende at tilpasse antallet af DRG-grupper, således at de afspejler de lokale kliniske og styringsmæssige behov.
- Der forsæt tilstræbes en balance mellem overskuelighed og detaljeringsgrad i DRG-systemet.
- DRG-systemet fastholdes som udgangspunkt som et kontaktbaseret (afregnings)system.

Boks 3

Arbejdsgruppens anbefalinger vedr. økonomisk styring på sygehusområdet

- Arbejdsgruppen peger på, at der i regionerne og på sygehusene fortsat skal være en økonomistyring med løbende fokus på output, omkostninger og målopfyldelse. Formålet er at skabe et bedre grundlag for prioritering og allokering af ressourcer, samt bidrage til en mere aktuel og løbende tilpasning af omkostninger på tværs af afdelinger og sygehuse.
- Til det brug skal arbejdet med omkostningsdatabasen og de bagvedliggende fordelingsregnskaber opprioriteres både lokalt og centralt.
- Omkostningsdatabasen kan bidrage til et mere systematisk kendskab til regionens, sygehusets og afdelingens omkostningsstruktur (og indgå som et centralt værktøj i den regionale og lokale økonomistyring), herunder danne grundlag for at sammenligne omkostningerne forbundet med de enkelte behandlinger med andre offentlige og private sygehuse.
- Fordelingsregnskaberne, der udgør grundlaget for omkostningsbasen, skal være mere retvisende og stilles systematisk til rådighed for regioner og sygehuse, således at de i højere grad kan anvendes som en integreret del af den lokale økonomistyring og regnskabsopfølgning.
- Formidlingen af oplysningerne i omkostningsdatabasen skal ske på en sådan måde, at det understøtter den lokale styring, herunder det lokale arbejde med beregning af enhedsomkostninger mv.
- Parallelt skal der være et detaljeret og kritisk fokus på aktivitetsregistreringen via DRG-systemet, bl.a. med inddragelse af en række relevante parametre fra systemet herunder med sigte på sammenligning med andre sygehuse og afdelinger.

Boks 4

Arbejdsgruppens anbefalinger vedr. synliggørelse og udbredelse af omkostningseffektive behandlinger

Arbejdsgruppen anbefaler, at

- Der sker offentliggørelse af "best practice-takster" med henblik på at sikre synliggørelse af forskelle i behandlingsudgifter inden for enkelte behandlinger/DRG-grupper og udbredelse af best practice.
- Der følges op på udbredelsen af omkostningseffektive behandlinger, fx via fastsættelse af mål for anvendelsen af ambulante behandling og accelererede patientforløb som supplement til de økonomiske informationer.
- Regionerne udformer deres takststyringsmodeller i forhold til de enkelte sygehuse med udgangspunkt i lokale forhold og omkostningsstrukturer samt viden om best practice. Udbredelsen af omkostningseffektive behandlinger bør understøttes ved at pålægge sygehuse med mindre god omkostningseffektivitet et større produktivitetskrav end de omkostningseffektive sygehuse.

Bloktilskudsaktstykket



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg
1218 København K

nr. 180

Finansministeriet. København, den 19. juni 2009.

- a. Finansministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til, at statens bloktilskud til kommunerne for finansåret 2010 fastsættes til 66.678,1 mio. kr. Heraf udgør balancetilskud 14.103,4 mio. kr., hvoraf 1.000 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne for finansåret 2010 fastsættes til 8.873,3 mio. kr., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2007 til 2010 udgør 8,8.
- at der ved beregning af loftet for grundskyld for 2010 anvendes en skønnet stigning i det kommunale udskrivningsgrundlag for 2009-2010 på 6,5 pct. Reguleringsprocenten udgør hermed 7,0.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til i 2010 at fordele en tilskudsramme på 4.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen, til idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.

- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til inden den 15. oktober 2009 at give tilsagn til den enkelte kommune om at reducere den skatte- stigning for kommunen for 2010, der indgår i beregningen af nedsættel- sen af den enkelte kommunes statstilskud, jf. § 11 i lov nr. 477 af 17. juni 2008, såfremt kommunens strukturelle og aktuelle økonomiske forhold tilsiger en skattemæssig tilpasning. Indenrigs- og socialministeren infor- merer kommunerne om de nærmere kriterier, som vurderingen af kom- munernes strukturelle og aktuelle økonomiske forhold vil tage afsæt i.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at udbetale et aktivitets- afhængigt tilskud på op til 400 mio. kr. i 2010 til kommuner, der indfører frokost efter dagtilbudslovens § 16a i daginstitutioner i løbet af 2010. Tilskuddet udbetales på grundlag af budgetterne og korrigeres efterføl- gende for forskelle mellem de budgetterede og realiserede andele af bør- nene i kommunens daginstitutioner, der får tilbudt frokost.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje det kommu- nale bloktilskud for 2009 med 1.550 mio. kr. på baggrund af de stigende overførselsudgifter i 2009. Heraf vedrører 1.213 mio. kr. det budgetga- ranterede område. Af den samlede forhøjelse fordeles 400 mio. kr. på baggrund af kommunernes nettoudgifter til overførsler i regnskabet for 2008. Forhøjelsen foretages under hensyn til en balanceret udvikling i den kommunale økonomi i 2009.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til efter konkrete ansøgnin- ger at udbetale et tilskud på op til 150 mio. kr. i 2010 til kommuner med henblik på at opprioritere indsatsen for at forbedre det samlede fysiske miljø i visse landdistriktsområder.
- at kommunernes bloktilskud for 2009 forhøjes med 800 mio. kr. som følge af udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde. Forhøjel- sen foretages under hensyn til en balanceret udvikling i den kommunale økonomi i 2009.
- at det kommunale bloktilskud ikke reduceres som følge af merforbrug i 2009 i forbindelse med den centrale refusionsordning på det sociale om- råde.

- at finansministeren bemyndiges til ikke at nedsætte statens bloktilskud til kommunerne med de kommunale mindredgifter, som følger af visse gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne, jf. bilag 4
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 330 mio. kr. i 2010. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud.
- at kommunernes bloktilskud for 2009 nedsættes med 380 mio. kr. som følge af midtvejsregulering af den kommunale medfinansiering for 2009.
- at forhøje kommunernes bloktilskud for 2010 med 50,5 mio. kr. som følge af mindredgifter i VISO (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation) i 2008 og forhøje kommunernes bloktilskud for 2010 og frem med 50,2 mio. kr. som følge af fastlæggelse af VISO's fremrettede bevillingsniveau.
- at finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud for 2009 med 44,8 mio. kr. til en forøgelse af kommunernes medfinansiering af sundhedsvæsenet som følge af øget midlertidig sygehusaktivitet i 2009 og af hensyn til en balanceret udvikling i den kommunale økonomi i 2009.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud for 2010 og frem med 10,2 mio. kr. til finansiering af kommunernes adgang til data fra Kort & Matrikelstyrelsen.
- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud for 2010 med 13,5 mio. kr. til finansiering af drift og vedligeholdelse af den eksisterende digitale løsning til anmeldelse af sygefravær.
- at det kommunale bloktilskud for 2010 til 2015 årligt forøges med 10 mio. kr. vedrørende efteruddannelse af offentlige ledere.
- at det kommunale bloktilskud for 2010 forhøjes med 5,7 mio. kr. til en forstærket kronikerindsats.

- at finansministeren bemyndiges til at reducere det kommunale bloktilskud med 1 mio. kr. i 2010 og frem til finansiering af en forhøjelse af kommunernes bidrag til sundhed.dk.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 20 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med samlet 3,3 mio. kr. i 2009 og 3,4 mio. kr. i 2010 og frem som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med samlet 1,9 mio. kr. i 2009 og 2 mio. kr. i 2010 og frem som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger.
- at indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 4,5 mio. kr. i 2009 og 1,5 mio. kr. i 2010 og frem som følge af DIS-registrering af færgerne til Bornholm.
- at kommunernes bloktilskud for 2009 forøges med 359,4 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 1.

Finansministeriet anmoder endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til regionerne til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 77.092,5 mio. kr., og at statens tilskud til finansiering af regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.071,6 mio. kr. for finansåret 2010, jf. lov om regionernes finansiering.

I forbindelse hermed søges om tilslutning til:

- at der for 2010 afsættes et statsligt aktivitetsafhængigt tilskud til regionerne på 2.596,5 mio. kr. til finansiering af aktivitet på sygehusområdet på landsplan.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet fra 2010 og frem forhøjes med 619,9 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.

- at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling fra 2010 og frem forhøjes med 18,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi.
- at finansministeren som led i udmøntningen af de 25.000 mio. kr. (09pl) fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018 bemyndiges til i anden runde at udmelde en samlet tilsagnsramme på indtil i alt 9.750 mio. kr. (09pl). Af de samlede udmeldte tilsagnsrammer i første og anden runde bemyndiges finansministeren til efter konkrete ansøgninger, der vurderes at leve op til kravene om en moderne sygehusstruktur, at udmønte 1.500 mio. kr. i 2010.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2009 nedreguleres med 619 mio. kr. som en foreløbig regulering af medicingarantien vedrørende 2009.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet ved midtvejsreguleringen for 2009 nedreguleres med 115 mio. kr. til endelig regulering af medicingarantien i 2008.
- at staten delvist garanterer regionernes udgifter til medicintilskud i 2010, således at 75 pct. af afvigelsen mellem et skønnet udgiftsniveau på 7.106 mio. kr. i regionerne og udgifterne i regionernes regnskaber for 2010 fordeles i 2011 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2010 af statens tilskud til sundhedsområdet.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2009 forhøjes med 380 mio. kr. som følge af midtvejsregulering af den kommunale medfinansiering for 2009.
- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2009 forhøjes med 255,2 mio. kr. som følge af en forudsat øget midlertidig sygehusaktivitet i 2009 og af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi i 2009.
- at ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2010 at afsætte en statslig ansøgningspulje på 250 mio. kr. til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf målrettes op til 200 mio. kr. en fortsat udbygning af enestuer, og de resterende midler målrettes et anlægsløft i retspsykiatrien.

- at det regionale bloktilskud på sundhedsområdet for 2009 forhøjes med 35,2 mio. kr. til finansiering af mammografiscreening.
 - at finansministeren bemyndiges til at reducere regionernes bloktilskud med 11 mio. kr. i 2010 og frem til finansiering af en forhøjelse af regionernes bidrag til sundhed.dk.
 - at det regionale bloktilskud vedrørende sundhed forhøjes med 10 mio. kr. fra 2010 og frem til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.
 - at det regionale bloktilskud vedrørende efteruddannelse af offentlige ledere for 2010 til 2015 årligt forøges med 4 mio. kr.
 - at finansministeren bemyndiges til at indføre alle regioner som parter i centralt koordinerede aftaler om indkøb i staten. Regionerne kan som følge heraf vælge at gøre brug af aftalerne. Partsstatussen medfører alene en ret, men ikke en pligt til at anvende de centralt koordinerede aftaler.
 - at finansministeren bemyndiges til at overføre 80,0 mio. kr. i 2009 fra § 07.11.02.80 Fond til investering i arbejdskraftbesparende teknologi til nyoprettet konto § 16.11.01.75 Fælles Medicinkort til finansiering af den videre implementering af it-projektet om det Fælles Medicinkort.
 - at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet i 2009 reguleres med 102,0 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
 - at det regionale bloktilskud vedrørende regional udvikling i 2009 forhøjes med 27,8 mio. kr. som følge af DUT-sager på årets lov- og cirkulæreprogram, jf. bilag 3.
- 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 13. juni 2009 aftale med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2010. Den 16. juni 2009 indgik regeringen aftale med KL om kommunernes økonomi for 2010.

Aftalen med KL

De kommunale bruttoanlægsudgifter inkl. kvalitetsfond, men eksklusiv kommunalt ejede ældreboliger, udgør mindst 20 mia. kr. i 2010.

Med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbuds-, folkeskole- og ældreområdet samt vedrørende idrætsfaciliteter er der etableret en kvalitetsfond på i alt 22 mia. kr. til statslig medfinansiering af kommunale investeringer i perioden 2009-2018. I 2009 blev der udmøntet 1 mia. kr. fra fonden.

Det er aftalt at udmønte 4 mia. kr. fra fonden i 2010, således at investeringerne vedr. børn, unge og ældre løftes til mindst 9 mia. kr. i 2010. Med aftalen fremrykkes en udmøntning af kvalitetsfonden på 2 mia. kr. fra 2013.

Det er en forudsætning for anvendelsen af midlerne fra kvalitetsfonden, at den enkelte kommune bidrager med tilsvarende finansiering til investeringsprojekterne.

Kvalitetsfondsmidlerne fordeles mellem kommunerne efter bloktilskuds-nøglen, og midlerne budgetteres på en særskilt konto på finansloven og fremgår ligeledes af tilskudsudmeldingen til kommunerne.

Den flerårige lånepulje til kvalitetsfundsområderne forhøjes til 800 mio. kr. i 2010. Puljen er målrettet kommuner i en økonomisk og likviditetsmæssig vanskelig situation. Derudover er der i 2010 afsat en ramme til lånedispensationer på 800 mio. kr. til folkeskoleinvesteringer.

Der afsættes endvidere lånepuljer på samlet set 1,5 mia. kr. i 2010 til øvrige investeringer, herunder vedr. infrastruktur. Heraf afsættes de 500 mio. kr. til en lånepulje til medfinansiering af større infrastrukturprojekter i 2010-2011. Der afsættes endvidere en dispensationspulje på 100 mio. kr. med henblik på fremme af offentlig-private samarbejdsprojekter.

Endelig afsættes en ansøgningspulje på 150 mio. kr. til støtte til nedrivning af bygninger mv. i udkantsområder. De omfattede kommuner kan også søge støtte til den andel af byfornyelsesudgifterne, der ikke dækkes af statsrefusionen.

Det er i aftalen med KL forudsat, at kommunernes serviceudgifter i 2010 udgør 228.457 mio. kr., under forudsætning af indtægter fra den centrale refusionsordning på det specialiserede socialområde på 2,3 mia. kr. Hertil kommer yderligere reguleringer i medfør af DUT-princippet. Udgangspunktet for aftalen er kommunernes budgetter for 2009.

Der er aftalt et løft af kommunernes generelle serviceudgifter (netto) på 500 mio. kr. i 2010.

Der ydes i 2010 et midlertidigt balancetilskud i kommunerne på 14.103 mio. kr., hvoraf de 1.000 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommunerne. Regeringen og KL er enige om, at der hermed under ét er sikret finansiering til de aftalte udgifter.

Regeringen og KL er enige om, at kommunerne kan omstille aktiviteter svarende til et råderum på 1 mia. kr. i 2009 stigende til 5 mia. kr. i 2013 gennem omprioriteringer og bedre ressourceudnyttelse. I 2010 kan kommunerne omstille aktiviteter svarende til et råderum på 1 mia. kr. ekstra sammenlignet med 2009. Det tilvejebragte råderum skal anvendes i kommunerne til service til borgerne.

På nogle områder kræver en realisering af effektiviseringspotentialet et aktivt samarbejde mellem staten og kommunerne. Derfor har regeringen fremlagt konkrete statslige tiltag, der bidrager til at frigøre ressourcer i kommunerne svarende til mindst ½ mia. kr. i 2010.

Den kommunale balance i 2010 tager højde for kommunernes forventede aktivitetsbestemte bidrag på sundhedsområdet i lyset af det aftalte udgifts- og aktivitetsniveau for regionerne.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag i 2010 udgør 10.489 mio. kr. Der er enighed om at gennemføre en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2010 ved ændrede skøn for den kommunale medfinansiering for 2010 i forbindelse med økonomaftalen for 2011. Midtvejsreguleringen opgøres efter samme metode som beskrevet i aftalen om kommunernes økonomi for 2009.

Det er forudsat, at udgifterne til dagpenge, førtidspension, kontanthjælp, aktivering, revalidering, introduktionsprogrammet på integrationsområdet, erhvervsgrunduddannelse, ledighedsydelse, sygedagpenge, boligstøtte, personlige tillæg og tilskud til fleksjob mv. udgør i alt 48,9 mia. kr. i kommunerne i 2010 under forudsætning af en satsreguleringsprocent på 3,7.

På baggrund af reviderede skøn for overførselsudgifterne i 2009 foretages der en midtvejsregulering af bloktilskuddet på 1.550 mio. kr. i 2009, hvoraf

400 mio. kr. fordeles på baggrund af kommunernes overførselsudgifter i regnskabet for 2008. Regeringen og KL er enige om, at der i 2010 foretages en midtvejsvurdering af skønnene for udgifterne til indkomstoverførsler.

Der er enighed om et skøn for kommunernes udgifter til forsørgelse og aktivering af forsikrede ledige i 2010 på 8,9 mia. kr. efter refusion. Beskæftigelsestilskuddet for 2010 vil blive midtvejsreguleret i forbindelse med drøftelserne om kommunernes økonomi for 2011, samt efterreguleret når de kommunale regnskaber for 2010 foreligger.

Der er aftalt en pulje til skattestigninger for økonomisk trængte kommuner på 500 mio. kr. i 2010, der modsvares af en tilsvarende nedsættelse af statskatten i 2010. Regeringens skattestop omfatter kommunerne, og det er derfor forudsat i aftalen, at der udover de afsatte 500 mio. kr. ikke sker stigninger i de gennemsnitlige kommunale skatter under ét.

Regeringen og KL er enige om, at muligheden for skatteforhøjelser skal målrettes de 10-15 kommuner, der er i en særlig vanskelig situation og vurderes at have behov for en skatteforhøjelse. Indenrigs- og Socialministeriet udmelder kriterier for fordelingen af rammen til skattestigning i 2010.

KL vil på baggrund af Indenrigs- og Socialministeriets udmeldte kriterier igangsætte en dialog mellem kommunerne om, hvilke kommuner der har behov for at hæve skatten i overensstemmelse med de udmeldte kriterier og den aftalte ramme til skattestigninger i 2010.

Herefter ansøger kommunerne indenrigs- og socialministeren om en andel af den aftalte ramme til skattejusteringer i 2010. Der vil være ansøgningsfrist den 7. september med efterfølgende udmelding om tilsagn den 23. september.

Puljen til særligt vanskeligt stillede kommuner forhøjes med 330 mio. kr. i 2010. Forhøjelsen af særtilskudspuljen finansieres af bloktilskuddet.

Regeringen vil søge Folketingets tilslutning til, at tidspunktet for indførelse af ordningen vedrørende et sundt frokostmåltid i alle daginstitutioner udskydes til 1. januar 2011. Regeringen vil samtidig søge tilslutning til, at kommunerne i løbet af 2010 kan indføre ordningen gradvist og få udbetalt deres forholdsmæssige andel af bloktilskudskompensationen fra tidspunktet for indførelsen. Der er aftalt et løft af bloktilskuddet på 400 mio. kr. til ordningen fra 2011.

Med henvisning til udviklingen på socialområdet er der aftalt et løft på 800 mio. kr. af kommunernes udgifter samt en tilsvarende midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2009.

Staten refunderer en andel af kommunernes udgifter til særligt dyre enkelt-sager via den centrale refusionsordning. I 2009 skønnes statslige merudgifter til refusionsordningen på 1,4 mia. kr. Det er aftalt, at det kommunale bloktilskud ikke reduceres som følge af det skønnede merforbrug i 2009.

Der er forudsat kommunale refusionsindtægter fra den centrale refusionsordning i 2010 på 2,3 mia. kr. Der foretages en midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2010 ved ændrede skøn for kommunernes refusionsindtægter i 2010.

Som følge af mindreudgifter i VISO i 2008 reguleres kommunernes bloktilskud for 2010 med 50,5 mio. kr. Samtidig reguleres kommunernes bloktilskud med 50,2 mio. kr. årligt fra 2010 og frem som følge af en permanent tilpasning af VISO's aktivitetsniveau.

Pr. 1. juli 2009 indføres et loft over ældres betaling for madservice i plejeboliger og plejehjem mv. på 3.000 kr. pr. måned. Kommunerne er kompenseret herfor via en regulering af bloktilskuddet på 55 mio. kr. i 2009 og 110 mio. kr. årligt fra 2010 og frem.

Som led i overførslen af en række tidligere amtslige tilskud til kommunerne forhøjes det kommunale bloktilskud fra 2011 og fremefter med 28,5 mio. kr. Der er enighed om, at det er en lokalpolitisk prioritering, såfremt kommunerne fremadrettet lokalt vælger at prioritere de overførte midler på anden vis.

Det er aftalt, at det kommunale bloktilskud reduceres med 10,2 mio. kr. fra 2010 som følge af etableringen af en ny model for kommunernes adgang til data fra Kort- og Matrikelstyrelsen.

Udgifterne til kommunal medfinansiering af digitaliseringsløsninger er budgetteret på § 07.11.04. Fremme af digital forvaltning. Opsparede midler fra 2009 videreføres til anvendelse i 2010.

Aftalen med Danske Regioner

Der er aftalt et samlet niveau for nettodriftsudgifterne (eksklusive medicin-tilskud) på 86.762,6 mio. kr. på sundhedsområdet i 2010. Nettodriftsudgifterne på området for regional udvikling udgør 2.620,1 mio. kr. i 2010. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet.

Aftalen indeholder et bloktilskud på sundhedsområdet på 76.918,9 mio. kr. (inklusiv 10 mio. kr. til dækning af rejse- og opholdsudgifter). Bloktilskuddet på sundhedsområdet er for 2010 og frem forhøjet med 619,9 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Aftalen indeholder et bloktilskud vedrørende regional udvikling på 1.956,8 mio. kr. Bloktilskuddet vedr. regional udvikling er for 2010 og frem forhøjet med 18,2 mio. kr. af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT-princippet mv.

Der er i aftalen taget udgangspunkt i det forventede aktivitetsniveau for 2009 svarende til en aktivitetsvækst på sygehusene på 3,5 pct. i forhold til 2008.

Med aftalen løftes aktiviteten på sygehusområdet i 2010 med godt 1,9 mia. kr., svarende til en aktivitetsvækst i forhold til 2009 på 3,5 pct. Det tilvejebringes ved et realløft på 832 mio. kr. og produktivitetforbedringer på 2 pct. Produktivitetkravet på 2 pct. er uændret i forhold til tidligere års aftaler med regionerne.

Der er aftalt et samlet løft af udgiftsniveauet fra 2009 til 2010 til sygehusområdet på 1.232 mio. kr. Udover de 832 mio. kr. til generel aktivitetsudvikling, bl.a. til kræft- og hjerteindsatsen, indgår der 300 mio. kr. til sygehusmedicin og 100 mio. kr. til øget intensiv kapacitet.

Endvidere afsættes 275 mio. kr. til sygesikring ekskl. sygesikringsmedicin samt 272 mio. kr. til sygesikringsmedicin.

Med aftalen er der enighed om at implementere Den Danske Kvalitetsmodel, der skal fremme kontinuerlig, faglig og organisatorisk kvalitetsforbedring af patientforløb. Af de afsatte i alt 375 mio. kr. (08pl) med finanslovsaftalen for 2008, afsættes 37,5 mio. kr. i 2009 til etableringsomkostninger mv. og herefter 112,5 mio. kr. årligt i 2010-2012.

Den fælles offentlige sundhedsportal sundhed.dk er et centralt element i den nationale infrastruktur på sundhedsområdet. Den regionale andel af sundhed.dk øges med 11 mio. kr. årligt fra 2010, som finansieres af det regionale bloktilskud.

Staten, regionerne og kommunerne lancerede i december 2007 en national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2008-2012. Som led i udmøntningen heraf er regeringen, Danske Regioner og KL enige om at etablere et landsdækkende Fælles Medicinkort, der udrulles i samtlige regioner, prakti-

serende læger og kommuner inden udgangen af 2011. Med finanslovsaftalen for 2009 om investering i arbejdskraftbesparende teknologi og nye arbejds- og organisationsformer er der afsat en reserve på 80 mio. kr. til implementering af Fælles Medicinkort.

Regionerne tilføres 35,2 mio. kr. i 2009 til finansiering af mammografiscreening, der frem til 2008 var puljefinansieret.

Det statslige aktivitetsbestemte tilskud til sygehusområdet udgør i 2010 2.596,5 mio. kr., opgjort med fradrag af 10 mio. kr., der tilføres regionerne via bloktilskuddet til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet. Regionerne afholder dermed rejse- og opholdsudgifterne direkte i stedet for den gældende refusionsordning.

Det aktivitetsbestemte tilskud udbetales med 100 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering indtil 1.198,6 mio. kr. De resterende 1.397,9 mio. kr. udbetales med 70 pct. af DRG-taksten ekskl. kommunal medfinansiering. Opgjort inkl. kommunalt aktivitetsbidrag udgør den samlede aktivitetspulje 3.193,4 mio. kr.

Det er lagt til grund for aftalen, at det samlede kommunale aktivitetsbestemte bidrag udgør 10.489 mio. kr. i 2010.

Regionerne vil i 2010 endvidere modtage finansiering i form af kommunernes grundbidrag og udviklingsbidrag, som i 2010 vil udgøre hhv. 6.653 mio. kr. og 663 mio. kr.

Det statslige, aktivitetsbestemte tilskud til det regionale sygehusområde på 2.596,5 mio. kr. for 2010 udbetales med 2.596,5 mio. kr. á conto i starten af 2010 og opgøres endeligt ved udgangen af 1. kvartal 2011 på grundlag af den aktivitet i regionerne i 2010, som er indberettet senest den 1. marts 2011.

Udgifterne til medicintilskud i 2008 udgjorde 7.191 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti for 2008 nedreguleres bloktilskuddet i 2009 med 75 pct. af mindreudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Reguleringen udgør -115 mio. kr.

Det skønnes, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2009 udgør 6.834 mio. kr. på landsplan. Via den aftalte medicingaranti for 2009 nedreguleres bloktilskuddet i 2009 med 75 pct. af mindreudgifterne i regionerne i forhold til det forudsatte niveau. Reguleringen udgør -619 mio. kr.

Det er lagt til grund for aftalen, at regionernes udgifter til medicintilskud i 2010 udgør 7.106 mio. kr. 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem dette beløb og udgifterne i regnskabet for 2010 reguleres over bloktilskuddet og fordeles i 2011 på regionerne med en foreløbig midtvejsregulering i 2010 i regionernes bloktilskud.

Der er i 2010 forudsat et bruttoanlægsniveau i regionerne på 2.784 mio. kr. på sundhedsområdet i 2010. Heraf hensættes 1.000 mio. kr. til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte.

Det fastlægges i aftalen, at de af regeringen afsatte 25 mia. kr. i kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, med tillæg af regional egenfinansiering giver grundlag for, at der samlet kan igangsættes investeringer for 40 mia. kr. i en moderne sygehusstruktur over de kommende år.

Det mellem regeringen og Danske Regioner aftalte ekspertpanel vil medio november 2010 foretage en indstilling til regeringen om, hvordan de resterende midler til sygehuse fra kvalitetsfonden skal udmøntes (fase 2). Regeringen meddeler på den baggrund, og efter drøftelse med Danske Regioner, foreløbige tilsagn om midler til konkrete investeringsprojekter.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at de store investeringsprojekter stiller krav til en tæt og løbende politisk styring i regionerne med fokus på økonomi, tid og risiko.

Aftalen fastlægger de nærmere finansieringsprincipper for investeringer med støtte fra kvalitetsfonden. Det fremgår bl.a., at kvalitetsfondsmidlerne udbetales til en øremærket konto i regionen, betinget af, at regionen har hensat den forudsatte egenfinansiering. Regionerne hensætter fra 2010 årligt 1 mia. kr. efter bloktilskudsnøglen.

Der afsættes endvidere på anlægsområdet en øremærket ansøgningspulje på 250 mio. kr. i 2010 til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf målrettes op til 200 mio. kr. en fortsat udbygning af enstuer. De resterende midler målrettes et anlægsløft i retspsykiatrien. Forbedringer af de bygningsmæssige faciliteter indenfor psykiatrien prioriteres, og ved udmøntningen af puljen lægges vægt på en forbedret anvendelse af de knappe personaleressourcer.

Endvidere afsættes 200 mio. kr. som låneramme i 2010 til anskaffelse af medicoteknisk udstyr. Lånerammen fordeles efter bloktilskudsnøglen.

Regionerne er med aftalen forudsat tilført 300 mio. kr. i 2009 til midlertidig aktivitet på sygehusene, som skal understøtte genindførelsen af det udvidede frie sygehusvalg pr. 1. juli 2009. Regeringen vil derfor søge tilslutning til at gennemføre en regulering af det regionale bloktilskud til sundhedsområdet for 2009 på 255,2 mio. kr. og en regulering af kommunernes bloktilskud for 2009 med 44,8 mio. kr., svarende til den forudsatte kommunale medfinansieringsandel.

Endvidere har regionerne mulighed for at effektivisere deres indkøb bl.a. ved at tilslutte sig de indkøbsaftaler, som staten har indgået i 3. fase af det statslige indkøbsprogram inden for områderne kontormøbler, flyrejser, kontormaskiner, it-konsulenttydelser samt komponenter til datanetværk. Regionerne vil desuden få mulighed for at tilslutte sig udvalgte aftaler i 4. fase af Statens Indkøbsprogram.

Der gennemføres, jf. økonomaftalen for 2009, en midtvejsregulering af den kommunale medfinansiering for 2009 på baggrund af et opdateret skøn for medfinansieringen. Reguleringen indebærer, at det regionale bloktilskud til sundhedsområdet for 2009 opreguleres med 380 mio. kr., mens der sker en modsatrettet nedregulering af kommunernes bloktilskud for 2009 med -380 mio. kr.

Øvrige elementer i aftalerne

Det er ved fastsættelsen af det statsgaranterede udskrivningsgrundlag lagt til grund, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2007 til 2010 udgør 8,8.

Skønnet over udskrivningsgrundlaget i 2010 hviler i øvrigt på en forudsætning om uændret lovgivning. Ved efterfølgende ændringer heri med virkning for 2010-grundlaget foretages der efterregulering med henblik på neutralisering af virkningerne.

Ved beregningen af statsgarantien for den enkelte kommune er der i beregningsgrundlaget (udskrivningsgrundlaget for 2007) korrigeret for virkningerne af *Lavere skat på arbejde* og *Forårspakke 2.0*.

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, fastsættes til 6,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 7,0.

Pris- og lønudviklingen på det kommunale område fra 2009-2010 er fastsat til 3,1 pct. (ekskl. overførsler), 3,1 pct. (inkl. overførsler) samt til 2,3 pct. vedrørende anlægsudgifter. Der er endvidere anvendt en skønnet satsreguleringsprocent for 2010 på 3,7 pct.

Pris- og lønudviklingen på det regionale område fra 2009-2010 er på sundhedsområdet fastsat til 2,7 pct. (ekskl. medicintilskud) og på området for regional udvikling til 3,4 pct. For anlæg er fastsat en pris- og lønudvikling på 1,7 pct., og for det samlede regionale område er pris- og lønudviklingen fastsat til 2,5 pct. (inkl. medicin).

Det er i aftalen forudsat, at kommunernes grundbidrag på sundheds- og udviklingsområderne for 2010 vil udgøre henholdsvis 1.204 kr. og 120 kr. pr. indbygger. Reguleringen er fastsat på basis af et skøn for den regionale pris- og lønudvikling fra 2009-2010 på 2,5 pct. inklusive medicin.

Generelle tilskud til kommuner i 2010

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

Det generelle tilskud til kommunerne for finansåret 2010 søges fastsat til 66.678,1 mio. kr., heraf udgør balancetilskuddet 14.103,4 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

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

Det generelle tilskud til kommunerne for 2010 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2010 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2010.

På det kommunale bloktilskud for 2010 foretages en foreløbig regulering på 2.225,3 mio. kr. vedrørende den skønnede udvikling i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2008 til 2010 og en efterregulering vedrørende udviklingen fra 2006 til 2008 på -572,0 mio. kr. Det kommunale

bloktilskud reguleres permanent med 979,8 mio. kr. vedrørende udviklingen i kommunernes udgifter til de budgetgaranterede områder fra 2007 til 2008.

Beskæftigelsestilskud til kommuner i 2010

Efter lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner er beskæftigelsestilskuddet for 2010 foreløbigt opgjort til 8.873,3 mio. kr., jf. bilag 2.

Generelle tilskud til kommuner i 2009

De generelle tilskud til kommunerne for 2009 søges reguleret med 359,4 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner, 1.213,0 mio. kr. som følge af midtvejsregulering vedrørende budgetgaranti og 801,8 mio. kr. som følge af andre reguleringer.

I vedlagte bilag 1 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2009.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2009 kan specificeres således på under-, standard- og regnskabskonti:

§ 15.91.11. Kommuner

20. Statstilskud til kommuner

Udgift:

42.10 Overførselsudgift til kommuner2.374,2 mio. kr.

Generelle tilskud til regioner i 2010

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 lønudvikling.

Tilskuddet til finansiering af sundhedsområdet søges fastsat til 77.092,5 mio. kr. i 2010, og tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver søges fastsat til 2.071,6 mio. kr.

Det generelle tilskud til regionerne for 2010 er reguleret som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip, jf. lov om regionernes finansiering.

I vedlagte bilag 3 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse. De søgte tilskudsbeløb for 2010 vil blive indarbejdet i forslag til finanslov for 2010.

Generelle tilskud til regionerne i 2009

De generelle tilskud til regionerne for 2009 søges reguleret med 129,8 mio. kr. som følge af Det Udvidede Totalbalanceprincip mv., jf. lov om regionernes finansiering og -63,6 mio. kr. som følge af andre reguleringer.

I vedlagte bilag 3 er givet en samlet specifikation og oversigt over den søgte tilskudsfastsættelse i 2009.

Ændringerne af de generelle tilskud for finansåret 2009 kan specificeres således på under-, standard og regnskabskonti:

§ 15.91.03. Regioner

10. Statstilskud til sundhedsområdet

Udgift:

42.10 Overførselsudgift til regioner 38,4 mio. kr.

§ 15.91.03. Regioner

20. Statstilskud til udviklingsopgaver

Udgift:

42.20 Overførselsudgift til regioner 27,8 mio. kr.

Andre bevillingsforhold

Af den samlede regulering til kommunerne og regionerne i 2009 søges en del finansieret ved forbrug af reserven til midtvejs- og efterregulering af bloktilskuddet. Dette kan specificeres således på under- og standardkonti:

§ 35.11.09. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud

10. Midtvejsregulering af det kommunale bloktilskud

Udgift:

49. Reserver og budgetregulering -1.000,0 mio. kr.

- c. Særskilt forelæggelse for Finansudvalget af de søgte tilskudsbeløb sker under henvisning til § 14 og § 23a i lov om kommunal udligning 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.

- 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 statens generelle tilskud til kommuner og regioner for finansåret 2009 fastsættes til henholdsvis 65.365,8 mio. kr. og 76.343,1 mio. kr., og at der på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2009 optages følgende:

§ 07.11.02.80 Fond til investering i
arbejdskraftbesparende teknologi.....-80,0 mio. kr.

§ 15.91.03. Statstilskud til regioner..... 66,2 mio. kr.

§ 15.91.11. Kommunerne2.374,2 mio. kr.

§ 15.91.12 Særtilskud til kommuner..... 9,7 mio. kr.

På nyoprettet underkonto:

§ 16.11.01.75 Fælles Medicinkort 80,0 mio. kr.

§ 28.43.06 Forvaltning af statslige aktiver vedr. Bornholm.....-4,5 mio. kr.

§ 35.11.09. Midtvejs- og efterregulering af
det kommunale bloktilskud mv. -1.000,0 mio. kr.

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevil-
ling for finansåret 2009 optages følgende tekstanmærkning under § 7:

”Tekstanmærkning

Finansministeren bemyndiges til at indføre alle kommuner og regioner som
parter i centralt koordinerede aftaler om indkøb i staten. Kommunerne og
regionerne kan som følge heraf vælge at gøre brug af aftalerne. Partsstatus-
sen medfører alene en ret, men ikke en pligt til at anvende de centralt koor-
dinerede aftaler.”

Der søges endvidere tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevil-
ling for finansåret 2009 optages følgende tekstanmærkninger under § 15:

”Tekstanmærkning ad 15.91.03.

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det regionale bloktilskud på
sundhedsområdet med 35,2 mio. kr. til finansiering af mammografiscree-
ning.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Finansministeren bemyndiges til ikke at reducere det kommunale bloktil-
skud som følge af merforbrug i 2009 på § 15.15.03 Den centrale refusions-
ordning, jf. de almindelige bemærkninger samt bemærkningerne til § 176 i
forslag til lov om social service (lovforslag nr. L 38, folketingssamlingen
2004-05, 2. samling).”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Uanset bestemmelsen i § 14, stk. 2, i lov nr. 499 af 7. juni 2006 om kommu-
nal udligning og generelle tilskud til kommuner med senere ændringer be-
myndiges finansministeren til ikke at nedsætte kommunernes statstilskud
med de kommunale mindreudgifter, som følger af visse gennemførte ænd-
ringer i den statslige regulering af kommunerne.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

I forbindelse med forhøjelsen af det kommunale bloktilskud for 2009 med
1.550 mio. kr. på baggrund af stigende overførselsudgifter bemyndiges in-
denrigs- og socialministeren til at fordele 400 mio. kr. på baggrund af kom-
munernes nettoudgifter til overførsler i regnskabet for 2008.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 20 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 3,3 mio. kr. som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger. Indenrigs- og socialministeren fastsætter nærmere retningslinjer herfor.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 1,9 mio. kr. som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger. Indenrigs- og socialministeren fastsætter nærmere retningslinjer herfor.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 4,5 mio. kr. som følge af efterregulering af DIS-registrering af færgerne til Bornholm vedrørende 2007-2009. Finansieringen af efterreguleringen sker ved omplacering af 4,5 mio. kr. fra § 28.43.06 til § 15.91.12.”

Vedrørende finansåret 2010

Finansministeriet søger om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2010 ydes et tilskud på indtil 400 mio. kr. til kommunerne. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

§ 15.25.08. Reserve til frokost i daginstitutioner..... 400,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet fastsættes til 77.092,5 mio. kr. i 2010, og at tilskuddet til finansiering af de regionale udviklingsopgaver fastsættes til 2.071,6 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

§ 15.91.03. Statstilskud til regioner.....79.164,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens generelle tilskud til kommuner for finansåret 2010 fastsættes til 66.678,1 mio. kr., hvoraf balancetilskuddet udgør 14.103,4 mio. kr., hvoraf 1.000,0 mio. kr. er betinget. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

§ 15.91.11. Kommunerne66.678,1 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at statens beskæftigelsestilskud til kommunerne i 2010 fastsættes til 8.873,3 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

På nyoprettet konto:

§ 15.91.13. Beskæftigelsestilskud til kommuner8.873,3 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2010 afsættes en pulje til opprioritering af det fysiske miljø i udkantsområder på 150 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

På nyoprettet konto:

§ 15.91.16. Pulje til opprioritering af det fysiske miljø i udkantsområder150,0 mio. kr.

Endvidere søger Finansministeriet om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2010 ydes et tilskud til kommunerne på 4.000,0 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

§ 15.91.50 Løft af fysiske rammer i kommunerne4.000,0 mio. kr.

Finansministeriet søger endvidere om Finansudvalgets tilslutning til, at der i 2010 ydes et tilskud til regionerne på 1.500 mio. kr. På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages således følgende:

§ 15.91.60 Fremtidens sygehusstruktur1.500,0 mio. kr.

På forslag til finanslov for finansåret 2010 optages følgende tekstanmærkninger under § 15:

”Tekstanmærkning ad 15.25.08

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at udbetale et aktivitetsafhængigt tilskud på op til 400 mio. kr. i 2010 til kommuner, der indfører frokost i daginstitutioner efter dagtilbudslovens § 16a i løbet af 2010. Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til på baggrund af de faktiske regnskaber at korrigere tilskuddet for forskellen mellem de budgetterede og de realiserede andele af børn, der har været tilbudt frokost efter dagtilbudslovens § 16a i daginstitutioner i 2010.

Stk. 2. Opnås ikke Folketingets tilslutning til en lovændring, der udsætter ikrafttrædelsesdatoen for at indføre frokost i alle daginstitutioner efter dagtilbudslovens § 16a fra 1. januar 2010 til 1. januar 2011, tilføres kommunerne en bloktilskudskompensation på 400 mio. kr. fra ikrafttrædelsestidspunktet 1. januar 2010.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Til finansiering af et øget regionalt bidrag til sundhed.dk bemyndiges finansministeren til at overføre 11 mio. kr. i 2010 og frem af regionernes bloktilskud til § 16.51.67.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje regionernes bloktilskud vedrørende sundhed med 10 mio. kr. fra 2010 og frem til dækning af rejse- og opholdsudgifter for patienter, der henvises til strålebehandling i udlandet.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at forhøje regionernes bloktilskud vedrørende sundhed med 4 mio. kr. årligt fra 2010 til 2015 til efteruddannelse af offentlige ledere.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.03

Finansministeren bemyndiges til at give regionerne en delvis garanti for medicinudgifterne, som indebærer, at 75 pct. af en eventuel afvigelse mellem skønnet for regionernes udgifter til medicintilskud på 7.106 mio. kr. i 2010 og udgifterne i regionernes regnskaber for 2010 fordeles i 2011 på regionerne med en foreløbig regulering ved midtvejsreguleringen i 2010 i statens tilskud til finansiering af sundhedsområdet.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11.

Uanset bestemmelsen i § 11 i lov nr. 477 af 17. juni 2008 om nedsættelse af statstilskuddet til kommuner ved forhøjelser af den kommunale skatteud-

skrivning bemyndiges indenrigs- og socialministeren til inden den 15. oktober 2009 at give tilsagn til den enkelte kommune om, at en skatteforhøjelse for 2010 af en bestemt størrelse ikke vil indgå i beregningen af en eventuel nedsættelse af statstilskuddet til den enkelte kommune.

Stk. 2. Tilsagn efter stk. 1 gives efter ansøgning fra kommunen ud fra en vurdering af de strukturelle og aktuelle økonomiske forhold i kommunen, som tilsiger en skattemæssig tilpasning.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 10 mio. kr. årligt fra 2010 til 2015 til efteruddannelse af offentlige ledere.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 50,5 mio. kr. for 2010 som følge af efterregulering af VISO vedrørende 2008.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje det kommunale bloktilskud med 50,2 mio. kr. for 2010 og frem som følge af en nedskrivning af VISOs bevilling.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Til finansiering af drift og vedligeholdelse af den eksisterende digitale løsning til anmeldelse af sygefravær bemyndiges finansministeren til at overføre 13,5 mio. kr. i 2010 af det kommunale bloktilskud til § 17.31.05.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Til finansiering af kommunernes adgang til data fra Kort & Matrikelstyrelsen bemyndiges finansministeren til at overføre 10,2 mio. kr. i 2010 og frem af det kommunale bloktilskud til § 23.91.01.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Finansministeren bemyndiges til at forhøje kommunernes bloktilskud med 5,7 mio. kr. i 2010 til en forstærket kronikerindsats.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11

Til finansiering af kommunernes bidrag til sundhed.dk bemyndiges finansministeren til at overføre 1 mio. kr. i 2010 og frem af det kommunale bloktilskud til § 16.51.67.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.11 og 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til i 2010 at forhøje tilskuddet til særligt vanskeligt stillede kommuner med 330 mio. kr., jf. udligningslovens § 16. Tilskuddet fordeles af indenrigs- og socialministeren. Beløbet finansieres ved en tilsvarende reduktion af det kommunale bloktilskud.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 20 i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 3,4 mio. kr. som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger. Indenrigs- og socialministeren fastsætter nærmere retningslinjer herfor.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 2, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 2 mio. kr. som følge af kompensationsordning vedrørende lønsumsafgift af personbefordring med færger. Indenrigs- og socialministeren fastsætter nærmere retningslinjer herfor.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.12

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til at forhøje ø-tilskuddet efter § 21, stk. 3, i lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner med 1,5 mio. kr. som følge af DIS-registrering af færgerne til Bornholm. Finansieringen sker ved omplacering af 1,5 mio. kr. fra § 28.43.06 til § 15.91.12.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.16.

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til efter ansøgning at fordele et tilskud på 150 mio. kr. til kommuner med henblik på opprioritering af det fysiske miljø i udkantsområder. Der kan ydes tilskud til den kommunale udgift til opkøb af private ejendomme og visse avls- og driftsbygninger med henblik på nedrivning og renovering, til kommunal medvirken ved oprydning samt til den kommunale andel af byfornyelsesmidlerne.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.50

Indenrigs- og socialministeren bemyndiges til i 2010 at fordele en tilskudsramme på 4.000 mio. kr. til kommunerne med henblik på at løfte de fysiske rammer for børn og unge på dagtilbudsområdet, i folkeskolen og vedrørende idrætsfaciliteter målrettet børn og unge samt på ældreområdet.

Stk. 2. Tilskudsrammen fordeles efter den enkelte kommunes andel af det samlede skønnede indbyggertal, der anvendes i forbindelse med udmeldin-

gen af tilskud og udligning til kommunerne.

Stk. 3. Indenrigs- og socialministeren kan fastsætte nærmere regler om kommunal medfinansiering, overførsel af uforbrugte midler mellem årene samt deponering af overførte midler.”

”Tekstanmærkning ad 15.91.60

Som led i udmøntningen af de 25.000 mio. kr. (09pl) fra kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018 bemyndiges finansministeren til i anden runde at udmelde en samlet tilsagnsramme på indtil i alt 9.750 mio. kr. (09pl). Af de samlede udmeldte tilsagnsrammer i første og anden runde bemyndiges finansministeren til efter konkrete ansøgninger, der vurderes at leve op til kravene om en moderne sygehusstruktur, at udmønte 1.500 mio. kr. i 2010.”

På forslag til finanslov for finansåret for 2010 optages følgende tekstanmærkning under § 16:

”Tekstanmærkning ad 16.51.50

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2010 at afsætte en statslig ansøgningspulje på 250 mio. kr. til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf målrettes op til 200 mio. kr. en fortsat udbygning af enestuer, og de resterende midler målrettes et anlægsløft i retspsykiatrien.

Stk. 2. Ministeren for sundhed og forebyggelse 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.

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

”Tekstanmærkning ad 16.51.72

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2010 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 2.596,5 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet.”

Statsgaranteret udskrivningsgrundlag

Herudover anmodes om tilslutning til, at fremskrivningsprocenten for udskrivningsgrundlaget fra det korrigerede beregningsgrundlag for 2007 til 2010 udgør 8,8.

Loft over stigning i afgiftspligtige grundværdier

Endelig søges om tilslutning til, at det skøn for stigningen i udskrivningsgrundlaget, som indgår i reguleringsprocenten for forhøjelse af den afgiftspligtige grundværdi, fastsættes til 6,5 pct. Reguleringsprocenten udgør herefter 7,0.



CLAUS HJORT FREDERIKSEN



/ Jens Gordon Clausen

Bilag 1

Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Kommuneaftalen 2008 vedr. 2009, overført tilskudspulje, jf. akt 190 af 19. juni	62.991,6	45.835,1	45.697,0	45.697,0
Pris- og lønregulering, 2009-2010	-	1.420,9	1.416,6	1.416,6
I alt	62.991,6	47.256,0	47.113,6	47.113,6
II. Budgetgaranti				
Foreløbig regulering	-	2.225,3	-	-
Efterregulering	-	-572,0	-	-
Permanent regulering	-	979,8	979,8	979,8
Midtvejsregulering	1.213,0	-	-	-
I alt	1.213,0	2.633,1	979,8	979,8
III. Lov- og cirkulæreprogram				
Finansministeriet				
Pensionsbidrag ved tjenestefrihed til organisationsarbejde mv. ¹⁾	-	4,5	6,9	6,9
I alt	-	4,5	6,9	6,9
Skatteministeriet				
Lov nr. 526 af 17. juni 2008 om ændring af lov om afgift af lønsum m.v. ¹⁾	48,9	67,1	67,1	67,1
Forslag til Lov om ændring af merværdiafgiftsloven (momsloven) (Leveringsstedsregler for ydelser, omvendt betalingspligt, VIES-system, moms-godtgørelse i andre EU-lande m.v.) ¹⁾	-	266,2	266,2	266,2
I alt	48,9	333,3	333,3	333,3
Indenrigs- og Socialministeriet				
Lov nr. 447 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social service (Lejerrettigheder til visse beboere i botilbud efter serviceloven) ¹⁾	-	-	-	-0,3
Lov nr. 446 af 9. juni 2008 om ændring af lov om social pension, lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. og lov om social service. (Højere supplerende pensionsydelse, udvidelse af personkredsen for invaliditetsydelse og afskaffelse af servicebetaling for ophold i botilbud m.v.) ¹⁾	-	-	-	-7,5

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Lov nr. 549 af 17. juni 2008 om ændring af lov om social service og lov om friskoler og private grundskoler m.v. (Forældres udførelse af hjælp til børn i hjemmet mm., udvidede beføjelser til Ankestyrelsen og de sociale nævn, borgerstyret personlig assistance, styrket indsats over for kvinder og børn på krisecentre m.v.) ¹⁾	23,7	29,0	27,3	27,3
Lov nr. 1346 af 19. december 2008 om ændring af lov om social service (Fast kontaktperson i hjemmeplejen)	10,1	10,4	10,4	10,4
Lov nr. 315 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Familievejlederordning)	2,7	5,6	5,6	5,6
Lov nr. 490 af 12. juni 2009 om ændring af lov om almene boliger m.v., lov om leje af almene boliger, lov om friplejeboliger, lov om ejerlejligheder og lov om indkomstbeskatning af aktieselskaber m.v. (selskabsskatteoven) (Styring og finansiering af den almene boligsektor)	-53,4	-3,4	72,4	73,4
Lov nr. 318 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Kontinuitet i anbringelsen m.v.) ¹⁾	15,1	38,6	46,7	54,7
Lov nr. 317 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Skærpelse af reglerne om forældreplæg og indførelse af ungeplæg)	4,2	8,5	8,5	8,5
Bekendtgørelse nr. 1002 af 8. oktober 2008 Bekendtgørelse om fastsættelse af dagen for afholdelse af valg af danske medlemmer til Europa-Parlamentet	9,6	-	-	-
Orienteringsskrivelse vedr. undersøgelse af merudgifter til diabeteskost 2007-2008	-13,6	-15,2	-15,2	-15,2
Vejledning nr. 29 af 6. april 2009 om afholdelse af folkeafstemning søndag den 7. juni 2009 om forslag til lov om ændring af tronfølgeloven	2,6	-	-	-
Lov nr. 388 af 25. maj 2009 om ændring af lov om social service (Udmåling af tilskud til ansættelse af hjælpere til borgerstyret personlig assistance)	75,3	137,5	137,5	137,5
Lov nr. 390 af 25. maj 2009 om ændring af lov om social service (Loft over egenbetaling for madservice i plejeboliger m.v.)	55,2	113,7	113,7	113,7
Bekendtgørelse om sammenlignelig brugerinformation	0,2	0,1	0,1	0,1
Forårspakke 2.0: Ændret grænse for aftrapning af økonomisk friplads ¹⁾	-	185,6	185,6	185,6
I alt	131,7	510,4	592,6	593,8
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse				
Bekendtgørelse nr. 1299 af 15. december 2008 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. ¹⁾	1,2	-	-	-

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Bekendtgørelse nr. 1098 af 19. november 2008 og vejledning nr. 70 af 19. november 2008 om adgang til tilskud efter sundhedsloven til varer og tjenesteydelser, der er købt eller leveret i et andet EU-/EØS-land	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6
Flytning af myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi.	8,4	69,3	69,3	69,3
Finansiering af adgang til sundhedsdatanettet	2,4	1,2	1,2	1,2
Lov nr. 530 af 12. juni 2009 om ændring af sundhedsloven (udvidet behandlingsret for psykisk syge voksne)	-	11,5	34,6	46,2
Styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord	0,6	0,6	0,6	0,6
Sundhedsstyrelsens vejledning om vederlagsfri fysioterapi (Tilskud til personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom)	-	140,6	140,6	140,6
I alt	11,0	221,6	244,7	256,3
Beskæftigelsesministeriet				
Lov nr. 285 af 25. april 2001 om ændring af lov om social pension og andre love (Førtidspensionsreform) ¹⁾	-	-	-	-25,6
Lov nr. 1420 af 21. december 2005 om ændring af lov om individuel boligstøtte (Nedsættelse af aldersgrænsen fra 23 år til 18 år for, hvornår børn indgår i boligstøtteberegningen som børn) ¹⁾	-	-	-	-0,6
Lov nr. 324 af 30. april 2008 om ændring af lov om individuel boligstøtte (Udbetaling af boligstøtte til nye støttemodtagere i private andelsboliger mv. som lån) ¹⁾	-	-	-	-11,7
Lov nr. 1411 af 27/12/2008 - om ændring af lov om børnetilskud og forskudsvis udbetaling af børnebidrag, lov om en børnefamilieydelse, lov om individuel boligstøtte og lov om ændring af lov om social pension og andre love (Ændrede betingelser om børns ophold her i landet m.v.)	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Lov nr. 286 af 15. april 2009 - Lov om ændring af lov om leje af almene boliger, lov om leje og forskellige andre love (Initiativer for at forhindre udsættelser af lejere som følge af manglende betaling af husleje m.v.) ¹⁾	17,1	24,2	24,7	25,2
Bekendtgørelser nr. 678, nr. 677 og nr. 629 af 27. juni 2008 om anvendelse af elevatorer	-7,4	-7,6	-7,6	-7,6
Lov nr. 1395 af 27. december 2008 om ændring af lov om arbejdsmiljø (Forhøjelse af bøder, justering af bygherrens pligter og præcisering af Arbejdstilsynets hjemmel til at træffe afgørelser m.v.)	10,0	10,3	10,3	10,3

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Lov nr. 480 af 12. juni 2009 ændring af lov om dagpenge ved sygdom, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik og lov om integration af udlændinge i Danmark (En styrket beskæftigelsesrettet indsats over for sygemeldte m.fl.)	44,2	876,2	875,7	874,0
Bekendtgørelse nr. 1369 af 15. december 2008 om ændring af bekendtgørelse om en aktiv beskæftigelsesindsats (Merbeskæftigelseskravet og rimelighedskravet)	-2,1	-2,2	-2,2	-2,2
Lov nr. 479 af 12. juni 2009 - Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om integration af udlændinge i Danmark (Afbureaukratisering af reglerne om aktivering af unge, sanktionsreglerne for kontant- og starthjælpsmodtagere og målretning af aktiveringsindsatsen m.v.) ¹⁾	2,2	6,9	6,9	6,9
Landsretsdømme af 14. marts 2008 om regres i arbejdsskadesager	-	-8,5	-	-
Lov om ændring af lov om individuel boligstøtte (Forhøjet boligstøtte til personer i anviste almene ældreboliger og lignende udlejningsboliger)	2,6	10,8	10,8	10,8
Etablering af et enstrengt kommunalt beskæftigelsesystem mv. (Lov nr. 483 af 12. juni 2009 samt Lov nr. 482 af 12. juni 2009)	-	866,7	866,7	866,7
Lov nr. 477 af 12. juni 2009 om ændring af lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Forhøjelse af pensionstillæg m.v.) ¹⁾	-	-18,6	-18,6	-18,6
Lov nr. 389 af 27. maj 2008 om ændring af lov om sygedagpenge (Udvidelse af arbejdsgiverperioden)	34,8	35,9	35,9	35,9
I alt	101,3	1.794,0	1.802,5	1.763,4
Undervisningsministeriet				
Ændring af lov om folkeskolen, jf. Lov 572 af 9. juni 2006	-	-	-	5,6
I alt	0,0	0,0	0,0	5,6
Miljøministeriet				
Lov nr. 1401 af 27. december 2008 om ændring af lov om beskyttelse af havmiljøet (nødområder for skibe og planer herfor m.v.)	0,2	-	-	-
Lov nr. 1402 af 27. december 2009 om ændring af lov om vandforsyning m.v. og lov om miljømål m.v. for vandforekomster og internationale naturbeskyttelsesområder (regulering af afgift til drikkevandsbeskyttelse mv.) ¹⁾	52,4	54,0	54,0	54,0

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Lov nr. 466 af 17. juni 2008 om undersøgelse, forebyggelse og afhjælpning af miljøskader (Miljøskadeloven), lov nr. 507 af 17. juni 2008 om ændring af lov om miljøbeskyttelse og forskellige andre love (Implementering af miljøansvarsdirektivet), bekendtgørelse nr. 658 af 26. juni 2008 om indhentelse af udtalelse om miljøskade mv. (konsultationsordningen), bekendtgørelse nr. 652 af 26. juni 2008 om visse kriterier for vurdering af, om der foreligger en miljøskade og om krav til afhjælpning af visse miljøskader, vejledning nr. 9439 af 2. juli 2008 om Miljøskadelovens Skadebegreb, samt bekendtgørelse om sikkerhedsstillelse.	0,5	0,3	0,3	0,3
Bekendtgørelse nr. 165 af 23. februar 2009 om badevand og badeområder ¹⁾	-0,1	-3,4	-5,7	-5,7
Bekendtgørelse nr. 1217 af 11. december 2008 om batterier og akkumulatorer og ud-tjente batterier og akkumulatorer ¹⁾	9,0	9,3	9,3	9,3
Ændring af bekendtgørelse om gasmotorer (nr. 621 af 23. juni 2005 om begrænsning af emission af nitrogenoxider, uforbrændte carbonhydrider og carbonmonooxider mv. fra motorer og turbiner)	0,1	0,1	-	-
Ændring af VOC-bekendtgørelsen (nr. 350 af 29. maj 2002 om begrænsning af emissionen af flygtige organiske forbindelser fra anvendelse af organiske opløsningsmidler i visse aktiviteter og anlæg)	-0,1	-0,2	-0,3	-0,3
Kompensation som følge af forsinkelse af den elektroniske tingbog. Vedr. lov nr. 539 af 8. juni 2006 om ændring af lov om tinglysning og forskellige andre love. (Digital tinglysning).	3,7	-	-	-
Ændring af godkendelsesbekendtgørelsen (branchebilag) i henhold til: Aftale om kompensation for forsinkede branchebilag – virksomhedsreformen	0,8	-	-	-
I alt	66,5	60,1	57,6	57,6
I alt, lov- og cirkulæreprogram	359,4	2.923,9	3.037,6	3.016,9
V. Andre reguleringer				
Balancetilskud	-	14.103,4	-	-
Forhøjelse af tilskud til særligt vanskeligt stillede kommuner	-	-330,0	-	-
VISO	-	100,7	50,2	50,2
Digitalisering på sygedagpengeområdet	-	-13,5	-	-
Efteruddannelse af offentlige ledere ¹⁾	-	10,0	10,0	10,0
Psykiatriaftalen 2003-2006 ¹⁾	-	-	-	0,8
Kommunernes adgang til data fra Kort & Matrikelstyrelsen	-	-10,2	-10,2	-10,2
Forhøjelse af bidrag til Sundhed.dk ¹⁾	-	-1,0	-1,0	-1,0
Tidligere amtslige tilskud	-	-	28,5	28,5
Sundt måltid mad i dagtilbud	-	-	400,0	400,0

Bilag 1. Regulering af de generelle tilskud til kommunerne

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Forstærket kronikerindsats (Patientundervisning og egenbehandling) ¹⁾	-	5,7	7,3	5,8
Midtvejsregulering af indkomstoverførsler ikke dækket af budgetgaranti	337,0	-	-	-
Udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde	800,0	-	-	-
Regulering af kommunal medfinansiering	-380,0	-	-	-
Forhøjelse af kommunal medfinansiering sfa. øget midlertidig sygehusaktivitet i 2009	44,8	-	-	-
I alt	801,8	13.865,1	484,8	484,1
Total	65.365,8	66.678,1	51.615,8	51.594,4
*) 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

Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Beskæftigelsestilskud	-	8.873,3	9.927,7	10.643,4

Bilag 3

Regulering af de generelle tilskud til regionerne

Sundhed				
Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 190 af 19. juni 2008	74.385,4	74.428,3	74.443,5	74.443,5
Pris- og lønregulering, 2009-2010	-	1.860,7	1.861,1	1.861,1
I alt	74.385,4	76.289,0	76.304,6	76.304,6
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse				
Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen	11,3	9,4	7,4	7,4
Bekendtgørelse nr. 1299 af 15. december 2008 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. ¹⁾	8,0	-	-	-
Bekendtgørelse nr. 1098 af 19. november 2008 og vejledning nr. 70 af 19. november 2008 om adgang til tilskud efter sundhedsloven til varer og tjenesteydelser, der er købt eller leveret i et andet EU-/EØS-land	1,9	1,9	1,9	1,9
Flytning af myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi.	-8,4	-6,0	-6,0	-6,0
Udvidede undersøgelses- og behandlingsrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien	-	-	-	38,4
Udligning vedr. behandling af bløderpatienter	-	-52,0	-	-
Reform af den lægelige videreuddannelse	-	7,7	7,7	7,7
Refusion af udgifter til sygehjælp fra Luxembourg	-0,3	-0,2	-0,2	-0,2
Den Danske Kvalitetsmodel	38,9	119,6	119,6	119,6
Lov nr. 530 af 12. juni 2009 om ændring af sundhedsloven (udvidet behandlingsret for psykisk syge voksne)	50,0	91,0	273,1	364,1
Lov nr. 288 af 15. april 2009 om ændring af sundhedsloven (Udvidet patientsikkerhedsordning)	-	9,0	12,3	16,4

Sundhed				
Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
Lov nr. 529 af 12. juni 2009 om ændring af sundhedsloven (etablering af hjemmel til i visse situationer at hjemtransportere afdøde patienter)	0,6	0,2	0,2	0,2
I alt	102,0	180,6	416,0	549,5
Beskæftigelsesministeriet				
Bekendtgørelser nr. 678, nr. 677 og nr. 629 af 27. juni 2008 om anvendelse af elevatorer	-2,8	-2,9	-2,9	-2,9
Lov nr. 1395 af 27. december 2008 om ændring af lov om arbejdsmiljø (Forhøjelse af bøder, justering af bygherrens pligter og præcisering af Arbejdstilsynets hjemmel til at træffe afgørelser m.v.)	2,8	2,9	2,9	2,9
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0
I alt, lov- og cirkulæreprogram	102,0	180,6	416,0	549,5
III. Andre reguleringer				
Opjustering af generelt statstilskud af hensyn til en balanceret udvikling af den regionale økonomi	-	619,9	619,9	619,9
Efteruddannelse af offentlige ledere	-	4,0	4,0	4,0
Medicigaranti 2008, endelig	-115,0	-	-	-
Foreløbig medicigaranti vedr. 2009	-619,0	-	-	-
Regulering vedr. kommunal medfinansiering	380,0	-	-	-
Forhøjelse af tilskud sfa. rejseudgifter	-	10,0	10,0	10,0
Forhøjelse af bidrag til sundhed.dk	-	-11,0	-11,0	-11,0
Mammografiscreening	35,2	-	-	-
Finansiering af øget midlertidig sygehusaktivitet i 2009	255,2	-	-	-
I alt	-63,6	622,9	622,9	622,9
Total	74.423,8	77.092,5	77.343,5	77.477,0
*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.				
1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.				

Bilag 3

Regulering af de generelle tilskud til regionerne

Regional udvikling				
Mio. kr.	Korrigeret pulje 2009 (09-pl)	Foreløbig pulje 2010 (10-pl)	BO 2011 (10-pl)	BO 2012 (10-pl)
I. Overført tilskudspulje				
Permanent tilskud, jf. akt 190 af 19. juni 2008	1.891,5	1.891,4	1.891,3	1.891,3
Pris- og lønregulering, 2009-2010	-	47,3	47,3	47,3
I alt	1.891,5	1.938,7	1.938,6	1.938,6
II. Lov- og cirkulæreprogram				
Skatteministeriet				
Lov nr. 526 af 17. juni 2008 Lov om ændring af lov om afgift af lønsum m.v. ^{*)}	27,8	37,9	37,9	37,9
Forslag til Lov om ændring af merværdiafgiftsloven (momsloven) (Leveringsstedsregler for ydelser, omvendt betalingspligt, VIES-system, moms godtgørelse i andre EU-lande m.v.) ¹⁾	-	76,8	76,8	76,8
I alt	27,8	114,7	114,7	114,7
I alt, lov- og cirkulæreprogram	27,8	114,7	114,7	114,7
III. Andre reguleringer				
Opjustering af generelt stats-tilskud af hensyn til en balanceret udvikling i den regionale økonomi	-	18,2	18,2	18,2
I alt	0,0	18,2	18,2	18,2
Total	1.919,3	2.071,6	2.071,5	2.071,5
*) Kompensationsbeløbet efterreguleres i henhold til parternes skriftlige aftale.				
1) Permanent udgiftsniveau nås efter BO-periodens udløb. Punktet medtages på følgende års aktstykker.				

Bilag 4

Gennemførte ændringer i den statslige regulering af kommunerne, hvor der søges om hjemmel til, at DUT-princippet kan fraviges i kommunernes favør for at øge kommunernes råderum til service

Boks 1

Indenrigs- og Socialministeriet

- Forenkling af regler om markedsføring af private leverandører af personlig og praktisk hjælp, jf. lov nr. 314 af 28. april 2009 om ændring af lov om social service (Markedsføring af leverandører af samt servicebevis til personlig og praktisk hjælp).

Beskæftigelsesministeriet

- Forenkling af ungeregler på beskæftigelsesområdet, jf. lov nr. 479 af 12. juni 2009 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om integration af udlændinge i Danmark. (Afbureaukratisering af reglerne om aktivering af unge, sanktionsreglerne for kontant- og starthjælpsmodtagere og målretning af aktiveringsindsatsen m.v.).
- Forenkling af sanktionsregler for kontanthjælpsmodtagere, jf. lov nr. 479 af 12. juni 2009 om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., lov om aktiv socialpolitik og lov om integration af udlændinge i Danmark. (Afbureaukratisering af reglerne om aktivering af unge, sanktionsreglerne for kontant- og starthjælpsmodtagere og målretning af aktiveringsindsatsen m.v.).
- Forenklede regler vedr. sygefravær, jf. lov nr. 480 af 12. juni 2009 om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik og lov om integration af udlændinge i Danmark. (En styrket beskæftigelsesrettet indsats over for sygemeldte m.fl.).
- Digital anmodning om refusion af syge og barselsdagpenge, jf. lov nr. 283 af 15. april 2009 om digital indberetningsløsning til brug for anmeldelse af sygefravær samt anmodning om refusion af sygedagpenge og dagpenge efter barselloven.

Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration

- Forenkling af regler om opfølgning på integrationskontrakter, jf. lov nr. 485 af 12. juni 2009 om ændring af lov om danskuddannelse til voksne udlændinge m.fl. og integrationsloven (Erhvervsrettet danskundervisning på internettet, danskuddannelse til EU-grænsependlere m.v.).

Undervisningsministeriet

- Samordning af elevplan, uddannelsesbog og uddannelsesplan, jf. lov nr. 354 af 6. maj 2009 om ændring af lov om folkeskolen og lov om vejledning om uddannelse og erhverv (Samordning af elevplan, uddannelsesbog og uddannelsesplan).
- Forenkling af proceduren for henvisning til specialundervisning, jf. lov nr. 353 af 6. maj 2009 om ændring af lov om folkeskolen (Ændring af procedure for henvisning til specialundervisning i enkelte fag).

Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri

- Egenkontrol i fødevarerirksomheder, jf. bekendtgørelse nr. 149 af 25. februar 2009 om autorisation og registrering af fødevarerirksomheder mv.

www.fm.dk