



FINANSMINISTERIET

Finanslov for finansåret 2015

Tekst og anmærkninger
§ 16. Ministeriet for Sundhed
og Forebyggelse

20
15

§ 16. Ministeriet for
Sundhed og Forebyggelse

20
15

Tekst

§ 16. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

A. Oversigter.

Realøkonomisk oversigt:

Mio. kr.	Nettotal	Udgift	Indtægt
Udgifter under delloft for driftsudgifter	2.905,4	4.987,4	2.082,0
Udgifter uden for udgiftsloft	3.192,6	3.192,6	-
Fællesudgifter		1.373,0	506,6
16.11. Centralstyrelsen		1.373,0	506,6
Forebyggelse		315,2	5,0
16.21. Forebyggelse		315,2	5,0
Uddannelse og forskning		1.644,8	1.242,5
16.31. Uddannelse		86,2	-
16.33. Forskning, forsøg og analysevirksomhed		37,7	-
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.		1.520,9	1.242,5
Den primære sundhedstjeneste		683,7	327,9
16.43. Sygesikring		398,7	42,9
16.45. Apotekervæsen		285,0	285,0
Sygehuse m.v.		2.507,9	-
16.51. Sygehuse		2.507,9	-
Tilskud til kommuner mv.		1.655,4	-
16.91. Tilskud til kommuner		1.655,4	-

Artsoversigt:

Driftsposter	2.470,9	1.594,9
Interne statslige overførsler	17,6	17,9
Øvrige overførsler	5.678,1	469,1
Finansielle poster	13,4	0,1
Aktivitet i alt	8.180,0	2.082,0
Forbrug af videreførsel	-	-
Årets resultat	-	-
Nettostyrede aktiviteter	-1.749,1	-1.749,1
Bevilling i alt	6.430,9	332,9

B. Bevillinger.

	Udgift	Indtægt
	———— Mio. kr. ————	
Fællesudgifter		
16.11. Centralstyrelsen		
01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) (Driftsbev.)	193,9	-
11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2, 101 og 102) (Driftsbev.) ...	214,0	-
15. National Sundheds-IT (tekstanm. 101) (Driftsbev.)	-	-
16. Lægemiddelstyrelsen (Statsvirksomhed)	-	-
22. Patientombuddet (Driftsbev.)	21,1	-
26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (Lovbunden)	54,1	-
27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af (Driftsbev.)	6,7	-
40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité (Driftsbev.)	9,7	-
41. Det Ethiske Råd (Driftsbev.)	-	-
42. Den Nationale Videnskabetiske Komité (Driftsbev.)	-	-
51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen (Driftsbev.)	-	-
52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen (Lovbunden)	23,5	-
61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig	28,6	-
71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere (Reservationsbev.)	-	-
79. Reserver og budgetregulering	314,8	-
Forebyggelse		
16.21. Forebyggelse		
02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	48,0	-
03. Pulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
05. Forstærket forebyggelsesindsats for mindre ressourcestærke grupper (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
06. Forebyggelse af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
07. Styrket pårørendeindsats (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	30,3	-
09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	28,3	-
10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,2	-
11. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,0	-
12. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,0	-
13. Forebyggende indsats for overvægtige børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,4	-
14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (Reservationsbev.)	4,6	-
15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,1	-

16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,7	-
31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	8,9	-
33. Kvalificering af træningstilbud til svært handicappede børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkohol-kampanjer og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,0	5,0
38. Pulje til styrket kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
45. Pulje til miljømedicinsk forskning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,7	-
47. Sundhedsplejen - og anden tidlig, tværfaglig indsats (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
48. Pulje til modelkommuneprojekt "Narkoen ud af byen" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,7	-
51. Pulje til målrettet sundhedsfagligt tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,5	-
55. Tilskud til Sex & Sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
56. Tilskud til sundhedsfremmende initiativer for unge uden for uddannelsessystemet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	34,3	-
58. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
59. Tilskud til sundhedsfremme og forebyggende modelprojekter for gruppen af socialt udsatte stof- og alkoholmisbrugere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	67,0	-
64. Modelkommuneprojekt om unge og narko (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
65. Forsøg med sundhedsrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (Reservationsbev.)	4,2	-
67. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	20,3	-
68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,0	-

69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
71. Pulje til den borgerrettede forebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,0	-
72. Styrkelse af forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion m.v. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	10,0	-
Uddannelse og forskning		
16.31. Uddannelse		
03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	80,2	-
04. Efteruddannelse af praktiserende læger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
11. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap (Lovbunden)	6,0	-
16.33. Forskning, forsøg og analysevirksomhed		
01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (Reservationsbev.)	12,2	-
02. Videns- og forskningscenter for alternativ behandling (Driftsbev.)	-	-
03. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (Reservationsbev.)	-	-
04. Tilskud til styrkelse af den kliniske kræftforskning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,4	-
06. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
07. Forskning i almen praksis (Lovbunden)	7,8	-
09. Kennedy Centret - Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetik, synshandicap og mentalretardering (Driftsbev.)	-	-
10. Diætpræparater (Lovbunden)	-	-
16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,5	-
31. IARC (Lovbunden)	8,8	-
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.		
01. Statens Serum Institut (tekstanm. 7 og 8) (Statsvirksomhed)	93,5	-
02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT (tekstanm. 101) (Driftsbev.)	184,9	-
Den primære sundhedstjeneste		
16.43. Sygesikring		
01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden)	4,6	4,6
03. Sygesikring i øvrigt (Lovbunden)	394,1	38,3

16.45. Apotekervæsen

01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden) ..	-	285,0
03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden)	285,0	-

Sygehuse m.v.**16.51. Sygehuse**

02. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	33,7	-
03. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	67,3	-
04. Tilskud til MTV- og evalueringsprojekter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
05. Pulje til NSF-patienter (Reservationsbev.)	-	-
06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ..	9,4	-
07. Styrkelse af sundhedsberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
08. En særlig indsats for børn og unge af forældre med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,2	-
09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
11. Pulje til mindre vedligeholdelsesprojekter på sygehusene (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
12. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,5	-
13. Pulje til bygningsmæssige forbedringer på foreningsejede specialsygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
14. "Lær at leve med" - program for angst og depression (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
15. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,8	-
17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	22,0	-
18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	24,7	-
20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,9	-
21. Transplantationsvirksomhed m.v. (tekstanm. 103) (Lovbunden)	6,1	-
22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område m.v. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	15,5	-
23. Pilotprojekt vedr. socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,7	-
24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,9	-
25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	15,9	-

26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,1	-
27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,1	-
28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
29. Pulje til sygehusenes varmtvandsbassiner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
30. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	138,0	-
31. Behandling af bløderpatienter (Lovbunden)	-	-
32. Børn, Unge og Sorg - webuniverser til sundhedspersonale og forældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
34. Forskning i uventede dødsfald i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,1	-
36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	10,1	-
37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,1	-
38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,8	-
39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,0	-
40. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	68,5	-
41. Forskellige tilskud (Lovbunden)	1,9	-
42. Pulje til forsøg med sundhedscentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
44. Tilskud til bedre kræftrehabilitering (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
45. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden)	160,4	-
46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
47. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,0	-
50. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
51. Tilskud til private sygehuse m.v.	7,7	-
52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	8,0	-
53. Tilskud til behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
54. Udbygning af kapaciteten til behandling af mennesker med		

sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,2	-
56. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
57. Tilskud til satspuljeinitiativer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	100,0	-
59. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,6	-
61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden)	61,7	-
62. Etablering af dansk center for partikelterapi til behandling af kræftpatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	115,1	-
63. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
64. Tilskud til influenzavaccination (Reservationsbev.)	91,9	-
65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,7	-
67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	56,3	-
69. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	30,9	-
70. Partnerskaber om tvangsnedbringelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (tekstanm. 107) (Reservationsbev.)	1.322,1	-
74. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
76. Forbedring af forholdene for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
77. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
78. Initiativer vedr. ældre medicinske patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
79. Styrkelse af indsatsen for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	35,0	-

Tilskud til kommuner mv.

16.91. Tilskud til kommuner

60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101 og 124) (Reservationsbev.)	1.655,4	-
--	---------	---

C. Tekstanmærkninger.

Dispositionsrammer mv.

Nr. 1. ad 16.11.01.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at påtage sig det økonomiske ansvar for patientskader ved behandling med lægemidlet Thalidomid over for producenten af lægemidlet Thalidomid, såfremt anvendelsen i det konkrete tilfælde er godkendt af Lægemiddelstyrelsen. Det er en forudsætning for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses afgivelse af de enkelte garantierklæringer, at den region, hvori den behandlingskrævende patient er hjemmehørende, har forpligtet sig til at dække Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses udgifter til garantiforpligtelsen.

Nr. 2. ad 16.11.11.

Ministeren for Sundheds og Forebyggelse bemyndiges til i alle tilfælde af ulykker i forbindelse med radioaktive stoffer at afholde alle fornødne udgifter til bekæmpelse heraf, herunder også alle udgifter ved ydelse af bistand til andre lande, jf. konventionen om bistand i tilfælde af en atomulykke eller radiologisk krisesituation. Ligeledes bemyndiges ministeren til ved forekomst af ukontrollerede radioaktive kilder (jf. særligt EU direktiv 2003/122/EURATOM) at afholde alle fornødne udgifter til sikring heraf.

Nr. 7. ad 16.35.01.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at godkende, at Statens Serum Institut inden for en samlet ramme på 70 mio. kr. i perioden 2015-2018 erhverver og afhænder aktier i danske selskaber, foretager kapitalindskud i indenlandske selskaber, stifter egne datterselskaber i Danmark o.l.

Stk. 2. Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at godkende, at Statens Serum Institut uden særskilt forelæggelse for de bevilgende myndigheder kan erhverve og afhænde aktier i andre selskaber, foretage kapitalindskud i selskaber, stifte egne datterselskaber, foretage kapitalinvesteringer sammen med inden- eller udenlandske samarbejdspartnere, foretage apportindskud o.l. for et beløb, der maksimalt udgør 15 mio. kr. i det enkelte tilfælde. Den samlede ramme for udenlandske kapitalinvesteringer er i 2015-2018 fastsat til 100 mio. kr.

Nr. 8. ad 16.35.01.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til med finansministerens tilslutning at lade Statens Serum Institut optage lån i Danmarks Nationalbank i perioden 2015-2018 til finansiering af instituttets anlægsinvesteringer og kapitalinvesteringer.

Stk. 2. Lån i Danmarks Nationalbank må ikke ydes på bedre vilkår, end staten selv kan opnå som låntager.

Materielle bestemmelser.

Nr. 100. ad 16.11.01.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i begrænset omfang, og hvor det findes formålstjenligt, at udbetale godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, godtgørelse af rejseudgifter mv. til medlemmer af nævn, råd og udvalg, der ikke på anden måde kan få dækket de omhandlede omkostninger.

Nr. 101. ad 16.11.11., 16.11.15., 16.21.02., 16.21.03., 16.21.05., 16.21.06., 16.21.07., 16.21.08., 16.21.09., 16.21.10., 16.21.11., 16.21.12., 16.21.13., 16.21.15., 16.21.16., 16.21.31., 16.21.33., 16.21.36., 16.21.38., 16.21.45., 16.21.46., 16.21.47., 16.21.48., 16.21.49., 16.21.50., 16.21.51., 16.21.54., 16.21.55., 16.21.56., 16.21.57., 16.21.58., 16.21.59., 16.21.63., 16.21.64., 16.21.65.,

16.21.67., 16.21.68., 16.21.69., 16.21.71., 16.21.72., 16.31.03., 16.31.04., 16.33.04., 16.33.05., 16.33.06., 16.33.16., 16.35.02., 16.51.02., 16.51.03., 16.51.04., 16.51.06., 16.51.07., 16.51.08., 16.51.09., 16.51.10., 16.51.11., 16.51.12., 16.51.13., 16.51.14., 16.51.15., 16.51.16., 16.51.17., 16.51.18., 16.51.19., 16.51.20., 16.51.22., 16.51.23., 16.51.24., 16.51.25., 16.51.26., 16.51.27., 16.51.28., 16.51.29., 16.51.30., 16.51.32., 16.51.33., 16.51.34., 16.51.35., 16.51.36., 16.51.37., 16.51.38., 16.51.39., 16.51.40., 16.51.42., 16.51.43., 16.51.44., 16.51.46., 16.51.47., 16.51.48., 16.51.49., 16.51.50., 16.51.52., 16.51.53., 16.51.54., 16.51.55., 16.51.56., 16.51.57., 16.51.58., 16.51.59., 16.51.62., 16.51.63., 16.51.65., 16.51.67., 16.51.69., 16.51.70., 16.51.74., 16.51.76., 16.51.77., 16.51.78., 16.51.79., 16.51.83. og 16.91.60.

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

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.

Nr. 102. ad 16.11.11.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at lade Sundhedsstyrelsen opkræve et gebyr på 1.036 kr. for udstedelse af importcertifikater og om destinationscertifikater i henhold til BEK nr. 749 af 1. juli 2008 om euforiserende stoffer.

Nr. 103. ad 16.51.21.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til af statskassen at yde nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer fuld godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste og udgifter i forbindelse med nyre-, knoglemarvs- og leverafgivelse eller forundersøgelse med henblik på afgørelse af den pågældendes egnethed som donor.

Nr. 104. ad 16.51.41.10.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til af statskassen at yde erstatning til bloddonorer efter reglerne i lov om erstatning til skadelidte værnepligtige m.fl., jf. lov nr. 80 af 1978, for følger af ulykkestilfælde eller sygdom, der med rimelighed kan henføres til afgivelse af blod til blodtransfusion mv. før 1. juli 1992 eller de forhold, hvorunder afgivelsen er foregået. Medfører ulykkestilfældet eller sygdommen døden, er ministeren for sundhed og forebyggelse på samme måde bemyndiget til at udrede erstatning til de efterladte efter nævnte loves bestemmelser herom.

Nr. 105. ad 16.51.41.30.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til af statskassen at yde kulancemæssig godtgørelse til de hæmofilpatienter (blødere), der efter behandling med blodprodukter ved danske sygehuse er konstateret HIV-smittede, eller til HIV-positive personer, som med overvejende sandsynlighed er blevet smittet gennem blodtransfusioner ved danske sygehuse, og ikke tidligere har modtaget godtgørelse til HIV-smittede. Såfremt ovennævnte er afdøde og ikke har fået udbetalt godtgørelsen, ydes godtgørelsen til de efterladte, jf. BEK nr. 914 af 19. november 1992 om godtgørelse til HIV-positive blødere og transfusionssmittede m.fl.

Nr. 107. ad 16.51.72.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2015 at afsætte et statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud på 1.322,1 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet.

Nr. 124. ad 16.91.60.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

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

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

§ 16. Ministeriet for
Sundhed og Forebyggelse

20
15

Anmærkninger

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse varetager overordnede opgaver vedrørende planlægning, samordning og udvikling af indsatsen i sundhedsvæsenet, sygehusvæsenet, den offentlige sygesikring, de kommunale sundhedsordninger, lægemidler, apoteksvæsenet, sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse, patientrettigheder og etik mv.

Flerårsbudget:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
<i>Udgifter under deloft for driftsudgifter:</i>							
Nettotal	2.984,5	2.534,9	2.791,9	2.905,4	3.032,9	3.030,6	2.957,4
Udgift	4.904,4	4.395,1	4.627,2	4.987,4	5.115,3	5.084,3	5.009,6
Indtægt	1.919,9	1.860,2	1.835,3	2.082,0	2.082,4	2.053,7	2.052,2

Specifikation af nettotal:

Fællesudgifter	788,5	465,2	569,5	866,4	1.120,3	1.121,5	1.201,1
16.11. Centralstyrelsen	788,5	465,2	569,5	866,4	1.120,3	1.121,5	1.201,1
Forebyggelse	311,1	194,1	295,8	310,2	366,3	390,8	341,9
16.21. Forebyggelse	311,1	194,1	295,8	310,2	366,3	390,8	341,9
Uddannelse og forskning	271,5	428,5	427,4	402,3	358,5	351,9	337,3
16.31. Uddannelse	77,4	71,6	90,3	86,2	86,2	86,2	86,2
16.33. Forskning, forsøg og analysevirksomhed	77,9	32,6	37,6	37,7	37,4	38,2	36,0
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.	116,2	324,3	299,5	278,4	234,9	227,5	215,1
Den primære sundhedstjeneste	430,2	292,4	280,2	355,8	357,5	357,8	357,8
16.43. Sygesikring	426,6	296,6	280,2	355,8	357,5	357,8	357,8
16.45. Apotekervæsen	3,6	-4,2	-	-	-	-	-
Sygehuse m.v.	1.183,2	1.154,8	1.219,0	970,7	830,3	808,6	719,3
16.51. Sygehuse	1.183,2	1.154,8	1.219,0	970,7	830,3	808,6	719,3

Udgifter uden for udgiftsloft:

Nettotal	3.627,7	3.505,0	2.328,4	3.192,6	415,1	307,1	-
Udgift	3.627,7	3.505,0	2.328,4	3.192,6	415,1	307,1	-

Specifikation af nettotal:

Sygehuse m.v.	2.772,7	2.706,9	1.440,0	1.537,2	415,1	307,1	-
16.51. Sygehuse	2.772,7	2.706,9	1.440,0	1.537,2	415,1	307,1	-
Tilskud til kommuner mv.	855,0	798,1	888,4	1.655,4	-	-	-
16.91. Tilskud til kommuner	855,0	798,1	888,4	1.655,4	-	-	-

Ministeriets bevillingsområde består af et centralstyrelsesområde mv., et driftsvirksomhedsområde samt tilskudsordninger og lignende.

Centralstyrelsesområdet mv. omfatter departementet, Sundhedsstyrelsen, Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité, Patientombuddet, erstatninger vedrørende lægemiddelskader og drift af lægemiddelskadeerstatningsordningen. I tilknytning hertil er der afsat udgiftsbevillinger til aktiviteter vedrørende sundhedsfremme og sygdomsbekæmpende foranstaltninger, udviklings- og analysevirksomhed samt forebyggelse og forskning i smitsomme sygdomme.

Virksomhedsområdet omfatter Statens Serum Institut.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til at overføre bevilling mellem følgende hovedkonti: § 16.11.01. Departementet, § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, § 16.11.22. Patientombuddet, §16.11.27. Drift af Lægemiddelskadeerstatningsordningen, § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite, § 16.35.01. Statens Serum Institut og § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.

Nedenfor er opført en oversigt over ministerområdets hovedkonti med angivelse af, om kontoen er omfattet af det statslige udgiftsloft:

Udgifter under delloft for driftsudgifter:	<ul style="list-style-type: none"> 16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2, 101 og 102) <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.15. National Sundheds-IT (tekstanm. 101) <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen <i>(Statsvirksomhed)</i> 16.11.22. Patientombuddet <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader <i>(Lovbunden)</i> 16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.41. Det Ethiske Råd <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.42. Den Nationale Videnskabsetiske Komite <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen <i>(Driftsbev.)</i> 16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen <i>(Lovbunden)</i> 16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig 16.11.71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere <i>(Reservationsbev.)</i> 16.11.79. Reserver og budgetregulering 16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) <i>(Reservationsbev.)</i> 16.21.03. Pulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper (tekstanm. 101) <i>(Reservationsbev.)</i> 16.21.05. Forstærket forebyggelsesindsats for mindre ressourcestærke grupper (tekstanm. 101) <i>(Reservationsbev.)</i> 16.21.06. Forebyggelse af ludomani (tekstanm. 101) <i>(Reservationsbev.)</i> 16.21.07. Styrket pårørendeindsats (tekstanm. 101) <i>(Reservationsbev.)</i> 16.21.08. Partnerskaber til realisering af de natio-
--	---

- nale mål (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.11. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.12. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.13. Forebyggende indsats for overvægtige børn og unge (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.33. Kvalificering af træningstilbud til svært handicappede børn og unge (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholkampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.38. Pulje til styrket kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.45. Pulje til miljømedicinsk forskning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.47. Sundhedsplejen - og anden tidlig, tværfaglig indsats (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.48. Pulje til modelkommuneprojekt "Narkoen ud af byen" (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101)

- (Reservationsbev.)*
- 16.21.51. Pulje til målrettet sundhedsfagligt tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.55. Tilskud til Sex & Sundhed (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.56. Tilskud til sundhedsfremmende initiativer for unge uden for uddannelsessystemet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.58. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.59. Tilskud til sundhedsfremme og forebyggende modelprojekter for gruppen af socialt udsatte stof- og alkoholmisbrugere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.64. Modelkommuneprojekt om unge og narke (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.65. Forsøg med sundhedsrum (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "København-modellen" anvendes *(Reservationsbev.)*
- 16.21.67. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.71. Pulje til den borgerrettede forebyggelse (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.21.72. Styrkelse af forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion m.v. (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.31.04. Efteruddannelse af praktiserende læger (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.31.11. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap *(Lovbunden)*
- 16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for

- Folkesundhed (*Reservationsbev.*)
- 16.33.02. Videns- og forskningscenter for alternativ behandling (*Driftsbev.*)
- 16.33.03. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (*Reservationsbev.*)
- 16.33.04. Tilskud til styrkelse af den kliniske kræftforskning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.06. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.07. Forskning i almen praksis (*Lovbunden*)
- 16.33.09. Kennedy Centret - Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetik, syns- handicap og mentalretardering (*Driftsbev.*)
- 16.33.10. Diætpræparater (*Lovbunden*)
- 16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.31. IARC (*Lovbunden*)
- 16.35.01. Statens Serum Institut (tekstanm. 7 og 8) (*Statsvirksomhed*)
- 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT (tekstanm. 101) (*Driftsbev.*)
- 16.43.01. Sygesikring af søfarende (*Lovbunden*)
- 16.43.03. Sygesikring i øvrigt (*Lovbunden*)
- 16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (*Lovbunden*)
- 16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (*Lovbunden*)
- 16.51.02. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.03. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.04. Tilskud til MTV- og evalueringsprojekter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.05. Pulje til NSF-patienter (*Reservationsbev.*)
- 16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.07. Styrkelse af sundhedsberedskabet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.08. En særlig indsats for børn og unge af forældre med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101)

- (Reservationsbev.)
- 16.51.11. Pulje til mindre vedligeholdelsesprojekter på sygehusene (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.12. Udbredelse af IT-understøttelse til akut-hjælperordninger (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.13. Pulje til bygningsmæssige forbedringer på foreningsejede specialsygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.14. "Lær at leve med" - program for angst og depression (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.15. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.17. Diverse tilskud (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.21. Transplantationsvirksomhed m.v. (tekstanm. 103) (Lovbunden)
- 16.51.22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område m.v. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.23. Pilotprojekt vedr. socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.29. Pulje til sygehusenes varmtvandsbassiner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.30. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
- 16.51.32. Børn, Unge og Sorg - webuniverser til

- sundhedspersonale og forældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.34. Forskning i uventede dødsfald i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.41. Forskellige tilskud (*Lovbunden*)
- 16.51.42. Pulje til forsøg med sundhedscentre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.44. Tilskud til bedre kræftrehabilitering (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet (*Lovbunden*)
- 16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.47. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.51. Tilskud til private sygehuse m.v.
- 16.51.52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.53. Tilskud til behandling af ludomani (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.54. Udbygning af kapaciteten til behandling af mennesker med sindslidelser (tekst-

- anm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.56. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.57. Tilskud til satspuljeinitiativer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (*Lovbunden*)
- 16.51.63. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.64. Tilskud til influenzavaccination (*Reservationsbev.*)
- 16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.69. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.70. Partnerskaber om tvangsnedbringelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.76. Forbedring af forholdene for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.77. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.78. Initiativer vedr. ældre medicinske patienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.79. Styrkelse af indsatsen for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- Udgifter uden for udgiftsloft:
- 16.51.31. Behandling af bløderpatienter (*Lovbunden*)
- 16.51.50. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.62. Etablering af dansk center for partikelterapi til behandling af kræftpatienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i

sundhedsvæsenet (tekstanm. 107)
(Reservationsbev.)

16.51.74. Bedre fysiske rammer for at understøtte
nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekst-
anm. 101) (Reservationsbev.)

16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm.
101 og 124) (Reservationsbev.)

Artsoversigt:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Bevilling i alt	6.509,5	5.999,9	5.095,3	6.098,0	3.448,0	3.337,7	2.957,4
Årets resultat	102,6	34,6	25,0	-	-	-	-
Forbrug af videreførsel	0,2	5,3	-	-	-	-	-
Aktivitet i alt	6.612,2	6.039,9	5.120,3	6.098,0	3.448,0	3.337,7	2.957,4
Udgift	8.532,2	7.900,0	6.955,6	8.180,0	5.530,4	5.391,4	5.009,6
Indtægt	1.919,9	1.860,2	1.835,3	2.082,0	2.082,4	2.053,7	2.052,2
<i>Specifikation af aktivitet i alt:</i>							
Driftsposter:							
Udgift	2.607,1	2.427,9	2.416,4	2.470,9	2.389,5	2.346,1	2.325,2
Indtægt	1.657,1	1.606,2	1.553,6	1.594,9	1.606,0	1.577,3	1.577,8
Interne statslige overførsler:							
Udgift	49,5	48,2	28,4	17,6	17,6	17,6	17,6
Indtægt	45,4	11,6	10,9	17,9	9,9	9,9	9,9
Øvrige overførsler:							
Udgift	5.826,1	5.378,8	4.499,2	5.678,1	3.110,0	3.014,4	2.653,5
Indtægt	208,7	236,9	270,2	469,1	466,4	466,4	464,4
Finansielle poster:							
Udgift	49,5	45,2	11,6	13,4	13,3	13,3	13,3
Indtægt	8,7	5,4	0,6	0,1	0,1	0,1	0,1

Standardkontooversigt:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Driftsposter	950,0	821,6	862,8	876,0	783,5	768,8	747,4
11. Salg af varer	1.347,1	1.286,6	1.228,2	1.258,4	1.269,5	1.258,3	1.258,8
13. Kontrolafgifter og gebyrer	300,3	312,6	323,2	315,4	315,4	315,4	315,4
15. Vareforbrug af lagre	243,0	263,1	-	-	-	-	-
16. Husleje, leje af arealer, leasing	86,2	68,3	49,8	57,4	57,5	57,6	57,7
18. Lønninger / personaleomkostninger ...	1.265,4	1.188,0	1.212,1	1.224,6	1.215,9	1.210,1	1.198,0
20. Af- og nedskrivninger	146,7	138,8	157,5	136,2	132,4	130,4	126,8
21. Andre driftsindtægter	9,7	7,1	2,2	21,1	21,1	3,6	3,6
22. Andre ordinære driftsomkostninger ...	865,8	769,7	997,0	1.052,7	983,7	948,0	942,7
29. Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0	-	-	-	-	-
Interne statslige overførsler	4,1	36,6	17,5	-0,3	7,7	7,7	7,7
33. Interne statslige overførsels- indtægter	45,4	11,6	10,9	17,9	9,9	9,9	9,9
43. Interne statslige overførsels- udgifter	49,5	48,2	28,4	17,6	17,6	17,6	17,6

Øvrige overførsler	5.617,4	5.141,9	4.229,0	5.209,0	2.643,6	2.548,0	2.189,1
30. Skatter og afgifter	59,3	48,3	67,4	289,6	289,6	289,6	289,6
31. Overførselsindtægter fra EU	7,1	3,4	43,0	40,4	40,4	40,4	40,4
34. Øvrige overførselsindtægter	142,2	185,2	159,8	139,1	136,4	136,4	134,4
40. Statslig momsrefusionsudgift	-	0,0	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	479,8	347,6	346,5	416,8	418,4	418,7	418,7
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4.431,6	4.280,8	3.096,1	3.821,5	954,4	850,3	476,3
44. Tilskud til personer	78,7	63,3	55,9	61,5	61,5	61,5	61,5
45. Tilskud til erhverv	49,0	36,1	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	787,0	651,0	870,9	778,5	783,5	783,2	709,7
49. Reserver og budgetregulering	-	-	67,0	314,8	607,2	615,7	702,3
Finansielle poster	40,8	39,7	11,0	13,3	13,2	13,2	13,2
25. Finansielle indtægter	8,7	5,4	0,6	0,1	0,1	0,1	0,1
26. Finansielle omkostninger	49,5	45,2	11,6	13,4	13,3	13,3	13,3
Kapitalposter	-102,8	-39,9	-25,0	-	-	-	-
74. Fri egenkapital (budgettering af Årets resultat)	102,6	34,6	25,0	-	-	-	-
75. Reserveret bevilling (budgettering af forbrug af Årets resultat)	0,2	5,3	-	-	-	-	-
I alt	6.509,5	5.999,9	5.095,3	6.098,0	3.448,0	3.337,7	2.957,4

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Drifts- bevilling	Statsvirk- somhed	Anlægs- bevilling	Reserva- tions- bevilling
Beholdning primo 2014	82,9	-	-	2.729,4

Fællesudgifter

16.11. Centralstyrelsen

Aktivitetsområdet omfatter departementet, diverse tilskudsordninger, Sundhedsstyrelsen, Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komite, Patientombudet, lægemiddelskadeerstatningsordningen, udgifter ved medlemskabet af Verdenssundhedsorganisationen og tilskud til Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig samt hovedkontoen for budgetregulering og reserver.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel af en del af det tilskudsrelaterede administrationsbidrag fra § 16.11.01. Departementet til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, da visse tilskudsadministrative funktioner varetages i Sundhedsstyrelsen.
BV 2.2.9	Der er adgang til aktivitetsbegrundet overførsel fra § 16.11.11.20. Forebyggelse til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.
BV 2.6.5	Der er adgang til at overføre indtil 2,0 mio. kr. fra § 16.11.11.10.22. til § 16.11.11.10.18. til aflønning af eksterne specialister, honorering af formænd og medlemmer af arbejdsgrupper og udvalg samt ekstern sekretærbistand.
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel af bevillinger mellem § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og samtlige aktivitetsområder under § 16. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Undtaget herfor er lovbundne konti.

16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	200,1	118,6	143,5	193,9	162,0	159,6	157,2
Forbrug af reserveret bevilling	-53,5	-13,3	-	-	-	-	-
Indtægt	25,0	4,9	6,5	2,0	2,0	2,0	2,0
Udgift	158,8	104,2	150,0	195,9	164,0	161,6	159,2
Årets resultat	12,7	6,0	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	156,8	98,8	119,2	116,8	114,0	111,6	109,2
Indtægt	24,9	4,9	6,3	2,0	2,0	2,0	2,0
15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata							
Udgift	-	-	-	50,0	50,0	50,0	50,0

20. Omprioriteringspulje								
Udgift	1,4	1,3	-	-	-	-	-	-
40. Fleksibel opgavevaretagelse, glidende faggrænser og arbejdstilrettelæggelse på sundheds- og ældreområdet								
Udgift	0,2	-	-	-	-	-	-	-
45. Satspuljeinitiativer								
Udgift	-	-	1,0	0,5	-	-	-	-
55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)								
Udgift	0,4	4,1	20,6	20,6	-	-	-	-
70. Udmøntning af vækstmidler til bedre udnyttelse af de danske sundhedsdata								
Udgift	-	-	9,0	8,0	-	-	-	-
90. Indtægtsdækket virksomhed								
Udgift	-	-	0,1	-	-	-	-	-
Indtægt	-	-	0,1	-	-	-	-	-
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter								
Udgift	0,0	-	0,1	-	-	-	-	-
Indtægt	0,0	-	0,1	-	-	-	-	-

Interne statslige overførelsesudgifter i 2015

Der overføres 1,1 mio. kr. til Udenrigsministeriet § 06.11.01. Udenrigstjenesten. Overførelsen omfatter en sundhedsattaché, der er udstationeret i Bruxelles.

Der overføres 0,5 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Interne statslige overførelsesindtægter i 2015

Der overføres i alt 1,9 mio. kr. til § 16.11.01. Departementet. Heraf overføres 1,2 mio. kr. fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, hvoraf 0,8 mio. kr. kan anvendes til løn, og 0,7 mio. kr., hvoraf 0,4 mio. kr. kan anvendes til løn, overføres fra § 07.18.17. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

2. Reservationsoversigt

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Akkumuleret reserveret bevilling	67,8

Bemærkninger : Den akkumulerede reserverede bevilling primo 2014 er på 67,8 mio. kr. og vedrører:

- 1) Psykologordning, 0,9 mio. kr.
- 2) Nationale kliniske retningslinjer, 35 , 9 mio. kr.
- 4) Opfølgningssystem vedr. børneundersøgelser/børnevaccinationer, 1,0 mio. kr.
- 5) Psykologordning vedr. depression, 25,0 mio. kr.
- 6) Psykologordning vedr. angst, 5,0 mio. kr.

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668, er virksomhedsbærende hovedkonto. I virksomhedens balance, og dermed i finansieringsoversigten, indgår følgende hovedkonti:

- 16.11.27. Lægemedelskadeerstatningsordningen, drift af
- 16.11.51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses mål er at sikre en effektiv gennemførelse og udvikling af regeringens politik på sundhedsområdet samt at sikre myndighedsudførelse på et højt fagligt plan.

Departementet analyserer og vurderer aktuelle og fremtidige udfordringer på sundhedsområdet. På grundlag heraf udarbejdes forslag til sundhedspolitiske løsninger og opfølgning på de politisk truffene beslutninger.

Departementet bidrager til at skabe rammer for - og indhold i - et sundhedsvæsen kendetegnet ved kvalitet i forebyggelsen og behandlingen, omsorg, respekt for den enkelte patients integritet, høj grad af patienttilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse.

Opgaverne på sundhedsområdet vedrører dels den behandlende sektor og dels sygdomsforebyggelse. Inden for det behandlende område følges og reguleres sygehusvæsenets økonomi, finansiering, organisering, funktion, kvaliteten i ydelserne samt prioritering af opgaverne. Departementet varetager tilsvarende opgaver i forhold til den primære sundhedstjeneste samt administration af lovgivning omkring sygesikring, tandpleje, hjemmesygepleje mm. Endvidere påses administration og regulering af lægemiddelområdet samt patientrettigheder vedrørende aktindsigt, klageadgang ved fejlbehandling mv.

Departementet er organiseret i 4 faglige centre samt et minister- og ledelsessekretariat.

Departementet varetager administrative opgaver i relation til ministerområdets samlede styring.

Departementet kan modtage bidrag fra andre offentlige myndigheder, organisationer, fonde, virksomheder m.fl. til at afholde merudgifter ved deltagelse i sundhedspolitisk samarbejde, herunder internationalt sundhedspolitisk samarbejde og andet samarbejde inden for ministeriets opgaveområde.

Yderligere oplysninger om departementet kan findes på www.sum.dk.

5. Opgaver og formål

Opgaver	Mål
Sundhed	Det er departementets mål at sikre rammer for - og indhold i - et sundhedsvæsen kendetegnet ved kvalitet i forebyggelsen og behandlingen, omsorg, respekt for den enkelte patients integritet, høj grad af patienttilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse. Opgaverne vedrører forebyggelse og sygdomsbehandling (sundhedsvæsenets struktur, styring, finansiering og ydelser).

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	163,7	105,8	156,5	200,9	169,0	165,6	162,2
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	40,9	26,4	37,9	36,3	28,4	27,8	27,2
2. Sundhed	122,8	79,4	113,6	164,6	140,6	137,8	135,0

Bemærkninger: Beløbene er fra 2013 inklusiv overførsler til § 10. Økonomi- og Indenrigsministeriet og § 14. Ministeriet for By, Bolig og Landområder som følge af kgl. resolution af 3. oktober 2011.

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	25,0	4,9	6,5	2,0	2,0	2,0	2,0
1. Indtægtsdækket virksomhed	-	-	0,1	-	-	-	-
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	0,0	-	0,1	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	24,9	4,9	6,3	2,0	2,0	2,0	2,0

Bemærkninger : I øvrige indtægter er der inkluderet interne statslige overførselsindtægter på i alt 3,2 mio. kr., hvoraf 1,2 mio. kr. overføres fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og 2,0 mio. kr. overføres fra § 16.35.01. Statens Serum Institut.

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	151	110	121	146	137	135	132
Lønninger i alt (mio. kr.)	88,4	65,0	76,5	86,7	81,3	81,3	79,9
Lønsumsloft (mio. kr.)	88,4	65,0	76,5	86,7	81,3	81,3	79,9

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reguleret egenkapital	-	-	3,5	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	24,9	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	28,4	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	19,9	3,5	1,9	1,4	0,9	0,4	1,7
+ anskaffelser	1,2	-	0,6	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	2,1	-	-	-	-	2,0	-
- afhændelse af aktiver	-0,1	12,9	-	-	-	-	-
- afskrivninger	4,5	-11,3	0,8	0,5	0,5	0,7	0,4
Samlet gæld ultimo	18,8	1,9	1,7	0,9	0,4	1,7	1,3
Låneramme	-	-	10,3	37,5	53,1	65,5	66,8
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	16,5	2,4	0,8	2,6	1,9

Lånerammen administreres af den virksomhedsbærende hovedkonto, Departementet.

10. Almindelig virksomhed

Udgifter på underkonto 10 udgøres bl.a. af følgende standardkonti:

ad 16. Husleje, leje arealer, leasing. Af kontoen afholdes bl.a. udgifter i forbindelse med departementets husleje og vedligeholdelse.

ad 22. Andre ordinære driftsomkostninger. Under kontoen indgår udgifter ved deltagelse i det internationale samarbejde inden for ministeriets opgaveområde, herunder repræsentative forpligtelser i tilknytning hertil. Over kontoen afholdes endvidere udgifter ved deltagelse i Europarådets Pompidougruppe, der er et europæisk samarbejde om problemer med stofmisbrug og illegal handel med euforiserende stoffer.

15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 50 mio. kr. årligt, heraf 10,0 mio. kr. i lønsum, i perioden 2015-2018 til Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata, jf. regeringens sundhedsstrategi "Jo før, jo bedre" fra august 2014.

Med regeringens sundhedsstrategi skal der investeres i bedre kvalitet gennem synlighed og åbenhed om resultater. Visionen i strategien er, at sundhedsdata skal drive kvalitetsudvikling og forbedringer af sundhedsvæsenet gennem klinikernes og ledelsens brug af sundhedsdata til at måle resultater og effekter af sundhedsbehandling og dermed skabe ændringer i behandlingspraksis, der højner kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet.

Realiseringen af visionen skal bl.a. foregå i regi af Statens Serum Institut på § 16.35.02.15. Bedre brug af sundhedsdata. Til at realisere visionen er der udarbejdet en transformationsplan for Statens Serum Institut og et væsentligt element i transformationsplanen er etablering af en tværgående styringsmodel, som involverer væsentlige interessenter i prioritering og styring af initiativerne i transformationen.

For at understøtte transformationen er der etableret en programorganisation, efter Digitaliseringsstyrelsens programmodel, der skal gennemføre transformationen, herunder sikre involvering af interessenter på relevante niveauer i styringsmodellen.

Da sundhedsministeriets departement varetager rollen som programejer af programmet er midlerne vedr. programmet indbudgetteret på departementets konto med henblik på, at midlerne frigives til § 16.35.02.15. Bedre brug af sundhedsdata i takt med at de enkelte projekter i programmet når de aftalte milepæle.

20. Omprioriteringspulje

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2014.

45. Satspuljeinitiativer

Der blev afsat 2,0 mio. kr. i 2013 til en kampagne rettet mod mænd i risiko for at udvikle prostatakræft, som typisk ikke nås af brede oplysningskampagner og som sjældent opsøger sundhedsvæsenet, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntningen af satspuljen for 2013 af oktober 2012.

Der blev afsat 1,0 mio. kr. i 2014 til kampagne målrettet svage udsatte, som er i særlig risiko for ikke at blive diagnosticeret og behandlet for knogleskørhed, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntningen af satspuljen for 2013 af oktober 2012.

Underkontoen er i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 0,5 mio. kr. i 2015 til en evaluering af Livsliniens foreløbige erfaringer med natåbning, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

Livslinien har igangsat en udvidelse af åbningstiden, der inden for knap 2 år vil opbygge deres kapacitet til at drive 24-timers selvmordsforebyggende døgnrådgivning. På denne baggrund afsættes der midler til en ekstern evaluering af Livsliniens foreløbige erfaringer med natåbning. Dette for at tilstræbe at natåbningen også kan fortsætte i 2016, hvis det viser sig at have en god effekt. Evalueringen tilrettelægges og gennemføres i samarbejde med Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold.

55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2012 af november 2011 blev der afsat 20 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015.

Der skal være sikkerhed for samme gode behandling, uanset hvor i Danmark patienten bliver behandlet. Og behandlingen skal svare til bedste praksis på et behandlingsområde. Derfor skal der udarbejdes nationale kliniske retningslinjer. Det betyder systematisk udarbejdede, faglige anbefalinger, der beskriver diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering for konkrete patientgrupper - baseret på evidens for virkningen og bedste praksis. Retningslinjerne er også et element i sikringen af en løbende prioritering på sundhedsområdet, med fokus på at sikre mest mulig sundhed for pengene. Midlerne skal bruges til at frikøbe de nødvendige lægefaglige ressourcer. Administrationen og sekretariat for ordningen varetages af Sundhedsstyrelsen.

70. Udmøntning af vækstmidler til bedre udnyttelse af de danske sundhedsdata

Der blev afsat 9,0 mio. kr. i 2014 og 8,0 mio. kr. i 2015 til at etablere én effektiv indgang til nationale sundhedsdata for nationale og internationale aktører med henblik på at skabe bedre muligheder for at udnytte forsknings-, udviklings- og erhvervspotentialet i de danske sundhedsdata, jf. Aftale om foreløbig udmøntning af midler til opfølgning på arbejdet i vækstteams mellem regeringen, Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance.

90. Indtægtsdækket virksomhed

En eventuel indtægtsdækket virksomhed vil bl.a. omfatte undervisning og kursusvirksomhed, bistand og rådgivning og udarbejdelse af analyser.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Departementets tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed omfatter aktiviteter, der finansieres med støtte fra fonde, program- og puljeordninger, andre myndigheder, EU m.fl. Herudover kan det f.eks. dreje sig om konsulentvirksomhed, rådgivning, undervisnings- og kursusvirksomhed mv. Andre relevante behov i finansåret vil også kunne omfattes af virksomheden.

16.11.11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2, 101 og 102) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	216,2	222,2	220,6	214,0	208,2	203,8	199,8
Forbrug af reserveret bevilling	10,3	8,3	-	-	-	-	-
Indtægt	58,3	381,7	377,3	393,2	393,2	375,7	375,7
Udgift	317,4	607,0	597,9	607,2	601,4	579,5	575,5
Årets resultat	-32,6	5,2	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	228,8	208,7	184,9	206,2	200,5	179,2	175,8
Indtægt	35,5	34,8	27,8	47,2	47,2	29,7	29,7
15. Gebyrvirksomhed for lægemidler mv.							
Udgift	-	297,9	296,0	290,3	290,3	290,3	290,3
Indtægt	-	286,0	296,0	290,3	290,3	290,3	290,3
20. Forebyggelse							
Udgift	51,9	44,1	55,5	45,6	45,6	45,1	44,6
Indtægt	0,1	0,2	-	-	-	-	-

25. Institut for Rationel Farmakoterapi							
Udgift	-	5,5	8,8	10,2	10,1	10,0	9,9
Indtægt	-	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
40. Strålebeskyttelse							
Udgift	22,3	-	-	-	-	-	-
Indtægt	8,3	-	-	-	-	-	-
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	8,8	44,5	48,3	50,6	50,6	50,6	50,6
Indtægt	8,9	53,7	48,3	50,6	50,6	50,6	50,6
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	-	0,9	1,0	-	-	-	-
Indtægt	-	0,9	1,0	-	-	-	-
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	5,5	5,4	3,4	4,3	4,3	4,3	4,3
Indtægt	5,5	5,4	3,4	4,3	4,3	4,3	4,3

Bemærkninger : I perioden 2015-2018 vedr. uk. 15. Gebyrvirksomhed for lægemidler m.v. er der budgetteret med et nulresultat i perioden 2015-2018, der er et udtryk for en teknisk budgettering.

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 1,2 mio. kr. fra § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed til § 16.11.01.10. Departementet, Almindelig virksomhed vedrørende indtægter, som Statens Institut for Strålebeskyttelse opkræver for departementet.

Der overføres 1,0 mio. kr. fra § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed til § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Der er afsat 14,1 mio. kr. til finansiering af en øget indsats vedrørende overvågning og kontrol af dyrlægers ordinationer af veterinære lægemidler og af landbrugets lægemiddelforbrug. Heraf overføres 12,3 mio. kr. fra § 16.11.11.15. Sundhedsstyrelsen, Gebyrvirksomhed for lægemidler mv. til § 24.32.01.10. Fødevarestyrelsen.

Interne statslige overførselsindtægter:

Der overføres 0,6 mio. kr. fra § 16.35.02.10. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT, Alm. virksomhed til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed vedr. betaling af husleje for serverrum.

Der overføres 0,2 mio. kr. fra § 16.11.22.10. Patientombuddet, Alm. virksomhed til 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed og 0,2 mio. kr. fra § 16.11.40.10. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité, Alm. virksomhed til 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed vedr. driftsaftale koncernregnskab. Af midlerne kan 2/3 bruges til løn.

2. Reservationsoversigt

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Akkumuleret reserveret bevilling	6,6

Bemærkninger : Den akkumulerede reserverede bevilling primo 2014 er på 6,6 mio. kr. og vedrører følgende:

1. Dekommisionering af Risø-anlæg, ca. 1,2 mio. kr., som forventes afsluttet ultimo 2018.
2. Kræftplan III, ca. 1,6 mio. kr., som forventes anvendt i 2014 .
4. Kliniske retningslinjer for demens, ca. 0,3 mio. kr., som forventes anvendt i 2014.
5. Kliniske retningslinjer for paradentose og indkaldeintervaller ca. 0,2 mio. kr., som forventes anvendt i 2014.
6. Neurorehabilitering/genoptræning af patienter med hjerneskader ca. 1,7 mio. kr., som forventes anvendt i 2014.
7. IRF, ca. 1,6 mio. kr., som forventes anvendt i 2014 og 2015.

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.11. Sundhedsstyrelsen, CVR-nr. 12070918.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Sundhedsstyrelsens hovedformål er navnlig:

- at rådgive ministeren for sundhed og forebyggelse samt andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål,
- at vejlede om udførelsen af sundhedsfaglige opgaver,
- at føre tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet,
- at fastlægge regler for uddannelsen af læger og andet sundhedspersonale,
- at iværksætte evalueringer mv. med henblik på at fremme kvalitetsudviklingen og en mere effektiv ressourceanvendelse i sundhedssektoren,
- at fastsætte krav til specialfunktioner med henblik på en rationel sundhedsplanlægning.
- at informere om folkesundhedsmæssige forhold,
- at arbejde for, at effektive og sikre sundhedsprodukter - lægemidler, medicinsk udstyr og nye terapiformer - er til rådighed for samfundet og fremme, at produkterne bliver brugt rigtigt,
- at administrere opgaver vedrørende lægemidler, medicintilskud, apoteker, medicinsk udstyr, væv og celler, blod samt euforiserende stoffer.

Sundhedsstyrelsen varetager sammen med en række nævn, som er nedsat i henhold til lægemiddelloven mv., primært administrationen af opgaver efter:

- LB nr. 506 af 20. april 2013 om lægemidler.
- LB nr. 855 af 4. august 2008 om apoteksvirksomhed med senere ændringer.
- LB nr. 913 af 13. juli 2010, sundhedsloven med senere ændringer.
- Lov nr. 1046 af 17. december 2002 om medicinsk udstyr med senere ændringer.
- LB nr. 877 af 4. august 2011 om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed med senere ændringer.
- LB nr. 1170 af 20. november 2011 om brugen af røntgenstråler m.v.
- Lov nr. 94 af 31. marts 1953 om brug m.v. af radioaktive stoffer med senere ændringer.
- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (Atomanlægsloven) med senere ændringer.

Sundhedsstyrelsen udøver desuden aktiviteter, der udløber af styrelsens ordinære virksomhed, og hvor styrelsens uafhængighed ikke skønnes at blive påvirket. Denne virksomhed forventes bl.a. at omfatte rapporteupgaver for EU's Lægemedielagentur, laboratorieanalyser, rådgivning mv.

Endvidere varetager styrelsen den faglige del af administrationen af en række tilskudskonti og lovbundne konti. Ministerområdets regnskabsadministrative fællesskab er desuden placeret i Sundhedsstyrelsen.

Styrelsens centrale organisation består af enheder inden for fire faglige hovedområder (patientsikkerhed og kvalitet; godkendelse og kontrol af lægemidler; forebyggelse og borgernære sundhedstilbud; sygehusbehandling og uddannelse) samt fællesområdet, herunder økonomi, personale, jura, service, kommunikation og it. Decentralt er styrelsen repræsenteret ved tre embedslægeinstitutioner. Dertil kommer Landslægen på Færøerne. Endelig er Statens Institut for Strålebeskyttelse en del af Sundhedsstyrelsen.

Yderligere oplysninger om Sundhedsstyrelsen findes på www.sundhedsstyrelsen.dk

4. Særlige bevillingsbestemmelser

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til aktivitetsbegrundet overførsel fra § 16.11.11.20. Sundhedsstyrelsen, Forebyggelse, til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.
BV 2.2.10	Sundhedsstyrelsen kan indgå flerårige kontrakter.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.6.5	Der er adgang til at overføre indtil 2,0 mio. kr. fra § 16.11.11.10.22. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed til § 16.11.11.10.18. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed til aflønning af eksterne specialister, honorering af formænd og medlemmer af arbejdsgrupper og udvalg samt ekstern sekretærbistand.
BV 2.6.5	Underkonto 15. Gebyrvirksomhed vedr. lægemidler mv. er undtaget fra lønsumsloftet.

5. Opgaver og formål

Opgaver	Mål
Patientsikkerhed og kvalitet	<p>Det er Sundhedsstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed, - at deltage aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på fællesskabets vegne, ved at deltage i videnskabelige komiteer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet, - at forbedre patientsikkerheden, - at sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling, - at ansøgninger om virksomhedstilladelse behandles inden for de fastsatte eller aftalte tidsfrister, - at lægemiddelkontrollen og overvågningen af bivirkninger og hændelser med medicinsk udstyr er effektiv og relevant, - at indsatsen foregår, så relevant udenlandsk viden nyttiggøres, - at kendskab til formodede risici ved lægemidler, medicinsk udstyr og nye terapiformer formidles relevant og hurtigt til sundhedsfagligt personale, virksomheder og myndigheder nationalt og internationalt, - at virksomheder, der fremstiller og distribuerer lægemidler, herunder aktive stoffer, udfører GLP forsøg, udfører kliniske forsøg, blodbanker, vævscentre, fabrikker af medicinsk udstyr inspiceres ud fra en risikovurdering, - at indsatsen med kontrol og overvågning afpasses ud fra en risikovurdering.
Godkendelse af lægemidler	<p>Det er Sundhedsstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at behandle og afslutte alle ansøgninger om udstedelse af markedsføringstilladelser og variationer mv. for lægemidler til mennesker og dyr efter både nationale og EU-procedurer inden for de fastsatte eller aftalte tidsfrister, - at ansøgninger om kliniske forsøg behandles inden for tidsfristerne, og at ansøgerne oplever et højt serviceniveau, - at indsatsen foregår, så relevant udenlandsk viden nyttiggøres.
Forebyggelse og borgernære sundhedstilbud	<p>Det er Sundhedsstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at medvirke til forbedring af den danske befolknings generelle sundhedstilstand, livskvalitet og levekår af betydning for folkesundheden gennem dokumentation, vidensformidling og understøttelse af lokale forebyggelsestiltag, - at bidrage til udvikling og kvalitetssikring i borgernære sundhedstilbud, herunder opsporing, behandling og rehabilitering i praksissektoren og i kommuner, - at bidrage til sammenhæng i sundhedsvæsenet gennem vejledning og rådgivning om rammerne for samarbejde på tværs af sektorer og niveauer, - at gennemføre tiltag til sygdomsforebyggelse, herunder kampagner og øvrige befolkningsrettede informationsindsatser, - at administrere apotekervæsenets udligningsordning effektivt, - at administrere medicintilskud.

Sygehuse og uddannelse	<p>Det er Sundhedsstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at medvirke til at sikre en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af det samlede sundhedsvæsen med henblik på at sikre en høj faglig kvalitet og effektivitet, - at medvirke til en rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler til gavn for alle borgere, - at lægemiddelforbruget følges, og at data stilles til rådighed for alle interessenter, - at rådgive sundhedsvæsenet, - at modvirke udbredelsen af smitsomme sygdomme, - at autorisere sundhedsfaglige personer og sikre kvaliteten af den lægelige og øvrige sundhedsfaglige uddannelser og videreuddannelser.
------------------------	--

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	326,0	616,1	603,9	607,2	601,4	579,5	575,5
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	82,3	189,0	187,6	186,0	184,2	182,9	181,6
1. Folkesundhed	84,0						
2. Kvalitet, monitorering og tilsyn	60,9						
3. Sundhedsplanlægning	42,2						
4. Sundhedsdokumentation	56,6						
5. Patientsikkerhed og kvalitet		203,2	190,9	189,0	187,2	185,8	184,5
6. Godkendelse af lægemidler		102,3	103,4	107,6	106,6	105,8	105,1
7. Forebyggelse og borgernære sundhedstilbud		69,8	68,7	70,6	69,9	69,4	68,9
8. Sygehuse og uddannelse		51,8	53,3	54,0	53,5	35,6	35,4

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	58,3	381,7	377,3	393,2	393,2	375,7	375,7
1. Indtægtsdækket virksomhed	8,9	53,7	48,3	50,6	50,6	50,6	50,6
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	-	0,9	1,0	-	-	-	-
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	5,5	5,4	3,4	4,3	4,3	4,3	4,3
4. Afgifter og gebyrer	27,1	312,4	323,2	315,2	315,2	315,2	315,2
6. Øvrige indtægter	16,9	9,3	1,4	23,1	23,1	5,6	5,6

Bemærkninger:

Indtægtsdækket virksomhed omfatter, dosismåling af stråleudsat personale, tilsyn med boenheder, analyser, rådgivning samt indtægter fra Det Europæiske Lægemiddelagentur mv.

Andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter forskellige aktiviteter inden for de fire faglige hovedområder.

Afgifter og gebyrer omfatter primært indtægter fra behandling af ansøgninger om registrering af lægemidler, overvågning og kontrol af godkendte lægemidler og lægemiddelvirksomheder, opgaver relateret til medicinsk udstyr, anmeldelse af lægemiddelpriser, godkendelse af klinisk afprøvning af lægemidler mv., der er budgetteret særskilt på underkonto 15. Herudover omfatter *afgifter og gebyrer* udstedelse af autorisationer til sundhedspersoner, registreringsordning for alternative behandlere, registreringsordning for kosmetiske behandlere, registreringsordning for private klinikker, tilsyn og kontrol på røntgenområdet, tilsyn og kontrol på radioaktivitetsområdet samt udstedelse af hygiejnecertifikater.

Øvrige indtægter vedrører renteindtægter, salg af publikationer og kursusaktiviteter ved IRF.

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	336	621	622	600	593	588	583
Lønninger i alt (mio. kr.)	198,6	363,0	363,2	349,0	345,0	342,0	339,1
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	6,9	197,1	206,4	196,6	196,6	196,6	196,6
Lønsumsloft (mio. kr.)	191,7	165,9	156,8	152,4	148,4	145,4	142,5

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reguleret egenkapital	-	-	12,4	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	6,6	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	19,0	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	17,3	144,6	134,1	120,6	104,4	86,0	70,5
+ anskaffelser	4,9	6,7	-	6,7	5,0	5,0	5,0
+ igangværende udviklingsprojekter	0,1	7,5	13,7	10,5	15,0	15,0	15,0
- afhændelse af aktiver	8,7	34,4	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-1,2	-3,3	32,8	33,4	38,4	35,5	30,0
Samlet gæld ultimo	14,8	127,7	115,0	104,4	86,0	70,5	60,5
Låneramme	-	-	117,8	104,5	86,0	70,5	60,5
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	97,6	99,9	100,0	100,0	100,0

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto, Sundhedsstyrelsen.

10. Almindelig virksomhed

ad 18. lønninger: Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til vederlag til medlemmerne af Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere.

15. Gebyrvirksomhed for lægemidler mv.

På underkontoen afholdes Sundhedsstyrelsens gebyrfinansierede opgaver, som vedrører behandling af ansøgninger om godkendelse af lægemidler, overvågning og kontrol af godkendte lægemidler og lægemiddelvirksomheder, opgaver relateret til medicinsk udstyr, anmeldelse af lægemiddelpriser, godkendelse af klinisk afprøvning af lægemidler mv. Budgetteringen sker under forudsætning af, at der i 2015 fastsættes et niveau for gebyrerne, der sikrer balance mellem udgifter og indtægter.

20. Forebyggelse

Over kontoen afholdes Sundhedsstyrelsens udgifter til rådgivning af kommuner, regioner og andre lokale sundhedsaktører indenfor folkesundhedsområdet, informationsformidling samt generel forebyggelse. Opgaverne inden for disse områder er relateret til følgende emner: børn og unges sundhed, regional forebyggelse, social ulighed i sundhed, smitsomme sygdomme og rådgivning. I relation til de forskellige emner gennemfører Sundhedsstyrelsen en række aktiviteter, der bl.a. omfatter opgaver især målrettet de hyppigste risikofaktorer bag de store folkesygdomme, primært tobak, alkohol, kost og motion. Hertil kommer yderligere opgaver inden for f.eks. vaccination, antibiotika, narkotika, forebyggelse af uønsket graviditet og miljømedicin.

25. Institut for Rationel Farmakoterapi

Over kontoen afholdes udgifter til videreførelsen af opgaverne fra Institut for Rationel Farmakoterapi. Den overordnede ramme for opgaveløsningen fastsættes af den adm. direktør for Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra et rådgivende udvalg. Enhedschefen har det overordnede ansvar for løsning af opgaverne med reference til den adm. direktør. Kerneopgaverne er udarbejdelsen af vejledningsmateriale til læger mv. om anvendelse af lægemidler og information om lægemidler til læger og til offentligheden. En del aktiviteter udføres med eksternt bistand.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Kontoen vedrører indtægtsdækket virksomhed, som kun vil blive udstrakt til de områder, hvor Sundhedsstyrelsens faglige uafhængighed med sikkerhed ikke vil blive påvirket. Den indtægtsdækkede virksomhed er en udløber af den ordinære virksomhed og omfatter bl.a. tilsyn med boenheder samt Sundhedsstyrelsens arbejde for det europæiske lægemiddelagentur EMA.

Statens Institut for Strålebeskyttelse leverer dosismåling af stråleudsat personale.

95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

Den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed omfatter primært forsknings- og udviklingsaktiviteter ved Sundhedsstyrelsens laboratoriefunktion.

Omfanget af den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed kan ikke endeligt opgøres på forhånd og er derfor budgetteret skønsmæssigt.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Sundhedsstyrelsens andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter aktiviteter, der er naturlige udløbere af Sundhedsstyrelsens ordinære virksomhed på underkonto 10., 20. og 25. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter aktiviteter, der finansieres med støtte fra fonde, offentlige program- og puljeordninger, organisationer, andre offentlige myndigheder mv. Kontoen omfatter også narkotikaovervågning og internationale samarbejdsprojekter, der er medfinansieret af EU.

16.11.15. National Sundheds-IT (tekstanm. 101) (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013. Bevillingen er overført til § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	99,2	-	-	-	-	-	-
Forbrug af reserveret bevilling	13,9	-	-	-	-	-	-
Indtægt	-13,0	-	-	-	-	-	-
Udgift	142,1	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	-42,0	-	-	-	-	-	-
10. Sundheds-it							
Udgift	127,5	-	-	-	-	-	-
Indtægt	4,1	-	-	-	-	-	-
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	14,6	-	-	-	-	-	-
Indtægt	-17,1	-	-	-	-	-	-

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.15. National Sundheds-IT, CVR-nr. 33257872.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	146,8	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	13,6	-	-	-	-	-	-
1. National konsolidering / styring af sundheds-it	23,7	-	-	-	-	-	-
2. Udmøntning af konkrete sundheds-it initiativer	4,6	-	-	-	-	-	-
3. Drift og udvikling af it-systemer på det statslige sundhedsområde	104,9	-	-	-	-	-	-

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	-13,0	-	-	-	-	-	-
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	-17,1	-	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	4,1	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	43	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	27,1	-	-	-	-	-	-
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	0,4	-	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	26,7	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	50,4	-38,5	-	-	-	-	-
+ anskaffelser	-6,7	42,3	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	14,1	-	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	-	17,2	-	-	-	-	-
- afskrivninger	13,2	-13,4	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	44,5	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.11.16. Lægemedelstyrelsen (*Statsvirksomhed*)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013 som følge af sammenlægningen af § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 16.11.16. Lægemedelstyrelsen som led i omstruktureringen af ministerområdet i forbindelse med udmøntningen af ministeriets handlingsplan om Effektiv Administration.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	50,1	-	-	-	-	-	-
Forbrug af reserveret bevilling	23,2	-	-	-	-	-	-
Indtægt	324,9	-	-	-	-	-	-
Udgift	424,1	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	-25,9	-	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	415,4	-	-	-	-	-	-
Indtægt	323,5	-	-	-	-	-	-
20. Institut for Rationel Farmakoterapi							
Udgift	8,0	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,6	-	-	-	-	-	-
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	0,7	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,7	-	-	-	-	-	-

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

16.11.16. Lægemedelstyrelsen, CVR-nr. (ukendt).

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	436,0	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	72,1	-	-	-	-	-	-
1. Godkendelse.....	199,5	-	-	-	-	-	-
2. Kontrol og overvågning.....	141,6	-	-	-	-	-	-
3. Forbrug.....	12,2	-	-	-	-	-	-
4. Rationel Farmakoterapi	10,6	-	-	-	-	-	-

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	324,9	-	-	-	-	-	-
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	0,7	-	-	-	-	-	-
4. Afgifter og gebyrer	273,3	-	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	50,9	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	409	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	237,1	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	163,0	-	-	-	-	-	-
+ anskaffelser	32,6	5,7	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	-16,1	-	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	98,0	114,9	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-56,9	-109,2	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	138,3	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.11.22. Patientombuddet (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	17,3	19,8	16,5	21,1	20,6	20,3	19,9
Forbrug af reserveret bevilling	-3,6	-	-	-	-	-	-
Indtægt	97,4	101,6	105,9	111,2	111,2	111,2	111,2
Udgift	120,0	122,1	122,4	132,3	131,8	131,5	131,1
Årets resultat	-8,8	-0,7	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	120,0	20,3	18,8	23,2	22,7	22,4	22,0
Indtægt	97,4	2,2	2,3	2,1	2,1	2,1	2,1
20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager							
Udgift	-	101,8	103,6	109,1	109,1	109,1	109,1
Indtægt	-	99,4	103,6	109,1	109,1	109,1	109,1

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,5 mio. kr. til § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT til varetagelse af sundheds-it opgaver. Der overføres 0,2 mio. kr. til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Alm. virksomheden vedr. driftsaftale koncernregnskab.

Virksomhedsstruktur

16.11.22. Patientombuddet, CVR-nr. 33043066.
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Patientombuddet er oprettet med virkning fra 1. januar 2011 i medfør af lov nr. 706 af 25. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet mv.

Patientombuddet forbereder klagesager over konkrete sundhedspersoners faglige virksomhed til afgørelse af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, jf. lov nr. 706 af 25. juni 2010 afløser Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.

Patientombuddet forbereder klager over visse afgørelser truffet af de lokale psykiatriske patientklagenævn til afgørelse af Det Psykiatriske Ankenævn, der er ankeinstans i disse sager, jf. lov nr. 706 af 25. juni 2010.

Desuden skal Patientombuddet behandle og træffe afgørelse i klagesager over sundhedsvæsenets faglige virksomhed ("forløbsklager") og over manglende efterlevelse af de patientrettigheder (eksempelvis efterlevelse af frit valg-rettighederne), som patienterne med vedtagelsen af lov nr. 706 af 25. juni 2010 fik mulighed for at klage over. For så vidt angår Patientombuddets afgørelser af "forløbsklager" etableredes med lov nr. 706 af 25. juni 2010 Det Rådgivende Praksisudvalg, der skal følge Patientombuddets praksis i disse sager og rådgive Patientombuddet om den fremtidige afgørelse af sammenlignelige sager.

Patientombuddet sekretariatsbetjener Patientskadeankenævnet og Lægemedelskadeankenævnet (fra 1. januar 2015 sammenlægt i Ankenævnet for Patienterstatningen), som fungerer som ankeinstans for afgørelser om patient- og lægemiddelskader truffet af Patienterstatningen.

Herudover varetager Patientombuddet de statslige opgaver vedrørende international sygesikring efter EU-reglerne om koordinering af sociale sikringsordninger, nordisk konvention og bilaterale sikringsaftaler. Patientombuddet vejleder og rådgiver regioner, kommuner og borgere med flere, indhenter refusion til borgerne i enkeltstager og træffer afgørelse om begravelseshjælp efter reglerne for danske sikrede i udlandet. Patientombuddet fungerer som forbindelsesorgan for koordinering af sundhedsydelse under EU-retten mm., og forestår derved den mellemstatslige afregning af udgifter til sundhedsydelser efter disse regler. Der er øget aktivitet i forbindelse med international sygesikring fra 2015 og frem, som følge af meraktivitet i forbindelse med behandling af danske sikrede i andre EU-lande efter EU-rettens regler (det blå EU-sygesikringskort) efter ophævelse af den offentlige rejsesygesikring fra 1. august 2014, jf. lov nr. 171 af 26. februar 2014 om ændring af sundhedsloven.

Endelig varetager Patientombuddet opgaverne med den centrale administration af rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser. Rapporteringer om utilsigtede hændelser samt informationer i klage- og erstatningsankesager giver grundlag for, at Patientombuddet kan udtrække fra disse kilder. Patientombuddet skal således sikre, at der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra disse kilder til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til forbedringer i behandlingen til gavn for patienterne.

Udgifterne til driften af Patientombuddet, Disciplinærnævnet, Det Psykiatriske Ankenævn samt Ankenævnet for Patienterstatningen finansieres af stat, regioner, kommuner og for så vidt angår patientskader også af private behandlingsinstitutioner via en takstbetalingsordning. Udgiftsafholdelsen og dennes fordeling på stat, regioner, kommuner og private institutioner baseres på antallet af afsluttede sager og fordelingen heraf på stat, regioner, kommuner og private institutioner - efter hvem der har driftsansvaret for de institutioner sagerne vedrører - samt en standardtakst pr. sag, idet det dog forudsættes, at statens takstbetaling vil ske via en statslig bevilling.

Det er desuden forudsat med lov nr. 706 af 25. juni 2010, at opgaverne i relation til utilsigtede hændelser og læringsaktiviteter i øvrigt undtages fra takstbetalingsordningen og i stedet finansieres via en statslig bevilling.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.6.5.	Underkonto 20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager er undtaget fra lønsumsloftet.

5. Opgaver og mål

Opgaver	Mål
Afslutte klagesager	Det er Patientombuddets mål at sikre, at de modtagne patientklagesager afsluttes inden for en for klageren rimelig tid og med en tilfredsstillende kvalitet inden for de økonomiske rammer.
Afslutte erstatningsankesager	Det er Patientombuddets mål at sikre, at de modtagne erstatningsankesager afsluttes inden for en for klageren rimelig tid og med en tilfredsstillende kvalitet inden for de økonomiske rammer.
Læring i sundhedsvæsenet	Det er Patientombuddets mål, at der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser samt klage- og erstatningsankesagerne til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til læring og forbedringer i behandlingen til gavn for patienterne.
International sygesikring	Det er Patientombuddets mål effektivt og med tilfredsstillende kvalitet at varetage administrative funktioner, herunder mellemstatslig afregning af sundhedsudgifter, knyttet til gennemførelsen af koordineringen af offentlige sundhedsordninger mellem EU/EØS-lande.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	122,7	123,9	123,6	132,3	131,8	131,5	131,1
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	38,3	34,7	35,6	32,4	31,9	31,6	31,3
1. Afslutte klagesager	44,9	47,4	47,4	51,8	51,8	51,8	51,9
2. Afslutte erstatningsankesager	30,1	32,7	31,7	34,3	34,3	34,3	34,3
3. Læring i sundhedsvæsenet	4,9	3,6	3,7	3,8	3,8	3,8	3,8
4. International Sygesikring	4,5	5,5	5,2	10,0	10,0	10,0	10,0

7. *Specifikation af indtægter*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	97,4	101,6	105,9	111,2	111,2	111,2	111,2
6. Øvrige indtægter	97,4	101,6	105,9	111,2	111,2	111,2	111,2

Bemærkninger: Øvrige indtægter omfatter takstbetalinger fra regioner og kommuner for klager og erstatningsankesager over behandling, borgeren har modtaget af sundhedsinstitutioner, der drives af regioner og regioner samt i privat praksis og på private sygehuse beliggende i regionerne. Herudover er der budgetteret med gebyrindtægter på 0,7 mio. kr. fra kommuner og regioner i forbindelse med afregninger vedrørende international sygesikring.

8. *Personale*

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	145	152	155	168	168	167	167
Lønninger i alt (mio. kr.)	87,8	92,3	93,5	100,8	100,6	100,4	100,2
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	-	79,9	81,7	85,6	85,6	85,6	85,6
Lønsumsloft (mio. kr.)	87,8	12,4	11,8	15,2	15,0	14,8	14,6

9. *Finansieringsoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reguleret egenkapital	-	-	1,8	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	3,0	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	4,8	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	2,2	4,3	3,5	1,6	-	-	-
+ anskaffelser	-	4,9	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	2,3	-4,1	-	-	-	-	5,0
- afskrivninger	0,3	1,7	1,8	1,6	-	-	1,0
Samlet gæld ultimo	4,3	3,3	1,7	-	-	-	4,0
Låneramme	-	-	5,0	1,0	1,0	1,0	5,0
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	34,0	-	-	-	80,0

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto, Patientombuddet.

10. Almindelig virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til læring i sundhedsvæsenet, international sygesikring og klage- og erstatningsankesager.

20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager

På kontoen afholdes takstfinansierede udgifter i relation til klage- og erstatningsankesager.

16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (Lovbunden)

I henhold til LB nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet ydes der erstatning til patienter, der påføres fysisk skade som følge af egen-skaber ved lægemidler, der er anvendt ved undersøgelse, behandling eller lignende.

Patienterstatningen, der er oprettet i medfør af lov om patientforsikring, er bemyndiget til at træffe afgørelse i de enkelte erstatningssager. Patienterstatningens afgørelser kan indbringes for Lægemiddelskadeankenævnet.

Udgifter til erstatninger samt andre udgifter til erstatningsordningen afholdes af staten.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	47,4	48,6	53,3	54,1	54,1	54,1	54,1
10. Erstatninger							
Udgift	47,4	48,6	53,3	54,1	54,1	54,1	54,1
26. Finansielle omkostninger	1,4	1,6	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0
44. Tilskud til personer	46,0	47,0	49,3	50,1	50,1	50,1	50,1

10. Erstatninger

Erstatning og godtgørelse fastsættes efter reglerne i lov om erstatningsansvar. Der ydes dog kun erstatning mv., såfremt beløbet overstiger 3.000 kr., og der er endvidere fastsat en række maksimumsbeløb for erstatningsbeløbene.

På baggrund af bl.a. oplysninger fra Patienterstatningen, der administrerer erstatningsordningen for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, forventes i 2015 et erstatningsniveau på 54,1 mio. kr.

16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	1,7	5,7	6,7	6,7	6,7	6,7	6,7
Udgift	6,1	6,0	6,7	6,7	6,7	6,7	6,7
Årets resultat	-4,4	-0,3	-	-	-	-	-
10. Drift af erstatningsordning							
Udgift	6,1	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
30. Administration af regreskrav mv.							
Udgift	-	0,0	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7

Hovedkontoen omfatter hovedsageligt statens udgifter til Patienterstatningen, der efter kontrakt med ministeriet varetager den daglige drift af lægemiddelskadeerstatningsordningen. Derudover er der afsat en bevilling til advokatudgifter i forbindelse med retssager mod lægemiddelproducenter.

Virksomhedsstruktur

 Virksomhedsbærende hovedkonto: 16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668.

I henhold til LB nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer sikres patienter, der påføres fysisk skade som følge af egenskaber ved lægemidler, der er anvendt ved undersøgelse, behandling eller lignende (lægemiddelskade), ret til erstatning efter reglerne i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

5. Opgaver og mål

Opgaver	Mål
Drift af lægemiddelskade-erstatningsordningen	Det er målet at behandle de modtagne sager inden for den fastlagte sagsbehandlingstid.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	6,6	6,1	6,7	6,7	6,7	6,7	6,7
Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Drift af lægemiddelskade-erstatningsordningen	6,6	6,3	6,7	6,7	6,7	6,7	6,7

9. Finansieringsoversigt

Der henvises til § 16.11.01. Departementet, der er virksomhedsbærende hovedkonto for hovedkontoen. Lægemiddelskadeerstatningsordningen er således en del af virksomheden Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med virksomhedsnummeret 12188668.

10. Drift af erstatningsordning

Over kontoen refunderes Patienterstatningens udgifter til aflønning af sagsbehandlere og faglige konsulenter, husleje, edb mv. Refusion af Patienterstatningens udgifter til daglig drift af erstatningsordningen sker efter en aftalt beregningsmodel og udgør ca. 13.000 kr. pr. sag.

30. Administration af regreskrav mv.

I det omfang staten yder erstatning efter lægemiddelskadeerstatningsordningen, indtræder Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i patientens krav mod lægemiddelproducenter og mellemhandlere i henhold til lov om produktansvar. Bevillingen giver mulighed for at antage en advokat til på statens vegne at føre regresssager mod lægemiddelproducenter mv.

16.11.40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	-	10,2	10,2	9,7	9,5	9,3	9,1
Indtægt	-	0,2	-	0,2	0,2	0,2	0,2
Udgift	-	9,5	10,2	9,9	9,7	9,5	9,3
Årets resultat	-	1,0	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	-	4,4	5,5	2,6	2,6	2,6	2,5
Indtægt	-	0,1	-	-	-	-	-
20. Det Ethiske Råd							
Udgift	-	3,1	2,9	4,5	4,3	4,2	4,1
30. Den Nationale Videnskabsetiske Komité							
Udgift	-	2,0	1,8	2,8	2,8	2,7	2,7
Indtægt	-	0,2	-	0,2	0,2	0,2	0,2

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,2 mio. kr. fra § 16.11.40.10. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité, Almindelig virksomhed, til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed vedrørende driftsaftale vedr. Koncernregnskab.

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité, CVR-nr. 11806619.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Det Ethiske Råd er et uafhængigt råd nedsat af ministeren for sundhed og forebyggelse i henhold til lov nr. 440 af 9. juni 2004 om Det Ethiske Råd.

Det Ethiske Råds virksomhedsområde omfatter de etiske spørgsmål, der knytter sig til forskning i og anvendelse af bioteknologier, der berører mennesker, natur, miljø og fødevarer. Virksomhedsområdet omfatter tillige øvrige etiske spørgsmål, der knytter sig til sundhedsvæsenet og den biomedicinske forskning vedrørende mennesket.

Det Ethiske Råd består af 17 medlemmer, som beskikkes af ministeren for sundhed og forebyggelse:

- 9 medlemmer udpeges af Folketingets Udvalg vedrørende Det Ethiske Råd,
- 4 medlemmer udpeges af ministeren for sundhed og forebyggelse,
- 1 medlem udpeges af miljøministeren,
- 1 medlem udpeges af ministeren for fødevarer, landbrug og fiskeri,
- 1 medlem udpeges af ministeren for uddannelse og forskning og
- 1 medlem udpeges af erhvervs- og vækstministeren.

Såvel lægfolk som fagfolk skal være repræsenteret i Rådet. Rådet sammensættes med en kønsfordeling, der sikrer kun én mere af det ene køn end af det andet. Der henvises i øvrigt til www.etiskraad.dk

Det videnskabsetiske komitéssystem er uafhængigt og har til formål at sikre, at sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter gennemføres videnskabsetisk forsvarligt. Hensynet til forsøgs-

personers rettigheder, sikkerhed og velbefindende går forud for videnskabelige og samfundsmæssige interesser i at skabe mulighed for at tilvejebringe ny viden eller undersøge eksisterende viden, som kan berettige forskningsprojektets gennemførelse, jf. lov nr. 593 af 14. juni 2011 om videnskabetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter.

Komiteen skal i henhold til loven:

- fungere som ankeinstans for afgørelser truffet af de regionale videnskabetiske komiteer,
- førstebehandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der vedrører særligt komplekse områder,
- afgøre sager indbragt af et kvalificeret mindretal i en regional videnskabetisk komité,
- udtale sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt,
- koordinere arbejdet i de regionale videnskabetiske komitéer,
- fastsætte vejledende retningslinjer,
- sikre kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet, samt
- følge forskningsudviklingen på sundhedsområdet og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer.

Den Nationale Videnskabetiske Komité består af 13 medlemmer, der beskikkes af ministeren for sundhed og forebyggelse:

- ministeren for sundhed og forebyggelse udpeger formanden,
- 2 medlemmer udpeges efter samlet indstilling fra bestyrelserne for Det Strategiske Forskningsråd og Det Frie Forskningsråd,
- 5 medlemmer udpeges i samråd med ministeren for uddannelse og forskning efter åbent opslag og
- 5 medlemmer udpeges efter indstilling fra de enkelte regioner.

Komiteen sammensættes så vidt muligt, så der kun er én mere af det ene køn end af det andet. Der henvises i øvrigt til www.dnvk.dk.

5. Opgaver og formål

Opgaver	Mål
Det Etiske Råd rådgiver Folketinget, ministre og offentlige myndigheder	<p>Rådet følger udviklingen og afgiver udtalelser eller redegørelser om almene og principielle etiske spørgsmål, som er knyttet til forskning i og anvendelse af bioteknologier inden for ét eller flere af følgende områder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Sundhedsområdet, herunder forplantningsteknologi, fosterdiagnostik, brug af befrugtede menneskelige æg, fosteranlæg og fostre samt genom-undersøgelser og aktiv dødshjælp. 2) Natur- og miljøområdet, herunder hensyn til bevarelse af biologisk mangfoldighed og bæredygtig udvikling. 3) Fødevareområdet, herunder spørgsmål om fødevarereproduktion. <p>Rådet varetager rådgivningsforpligtelsen ved at udarbejde rapporter, som f.eks. indeholder anbefalinger til Folketinget og ministre om ændring af lovgivning og/eller ny lovgivning, eller ved at udarbejde hørings svar til lovforslag. Rådet kan også afholde seminarer for Folketinget og offentlige myndigheder.</p>
Det Etiske Råd varetager informations- og debatskabende aktiviteter over for offentligheden	<p>Rådet varetager informations- og debatskabende aktiviteter om de etiske problemstillinger og udfordringer, som samfundet står over for. Rådet sørger for løbende at holde offentligheden orienteret om udviklingen og om sit arbejde og for, at de etiske spørgsmål gøres til genstand for debat i offentligheden. Rådet kan gøre brug af offentlige høringer, nedsætte arbejdsgrupper mm. til at udrede særlige spørgsmål. Rådet varetager de informations- og debatskabende forpligtelser ved f.eks. at udarbejde undervisningsmateriale til unge som Etisk Forum for Unge, internetbaseret undervisningsmateriale, debatfora, afholde konferencer og debatdage for offentligheden og så vidt muligt ved rådsmedlemmers foredragsvirksomhed.</p>
Den Nationale Videnskabsetiske Komité skal som førsteinstans behandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter vedrørende særligt komplekse områder samt behandle klagesager og sager indbragt af et kvalificeret mindretal i den regionale videnskabsetiske komité.	<p>Det er komiteens mål, at ansøgere om godkendelse af et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt oplever et højt serviceniveau, en kvalificeret sagsbehandling og en kort sagsbehandlingstid.</p>

Den Nationale Videnskabsetiske Komité koordinerer arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer, fastsætter vejledende retningslinjer, sikrer kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet og udtaler sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.	Det er komitéens mål at koordinere arbejdet i komitésystemet, således at der opleves en ensartethed indenfor komitésystemet. Hertil kommer kvalitetsudvikling ved hjælp af blandt andet testsager og audit.
Den Nationale Videnskabsetiske Komité følger forskningsudviklingen på sundhedsområdet og virker for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer.	Det er komitéens mål at følge forskningsudviklingen inden for sundhedsområdet, dels via de forskningsaktive medlemmers bidrag, dels ved eksterne eksperter faglige bidrag og indlæg på komitéens møder.

Det bemærkes, at Det Ethiske Råds opgaver i praksis ofte vil være løst i samme initiativ/aktivitet, eksempelvis indeholder en skriftlig rapport ofte såvel en oplysende og udredende del som en debatskabende del.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	-	-	10,3	9,9	9,7	9,5	9,3
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	-	-	5,7	2,6	2,6	2,6	2,5
1. Rådgivning af Folketinget og andre	-	-	1,3	2,3	2,2	2,1	2,1
2. Informations- og debatskabende aktiviteter	-	-	1,6	2,2	2,1	2,1	2,0
3. Koordination, kvalitet og læring i komitésystemet	-	-	1,4	1,2	1,2	1,1	1,1
4. Følge forskningsudviklingen på sundhedsområdet	-	-	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
5. Sagsbehandling af konkrete anmeldelser	-	-	0,2	1,4	1,4	1,4	1,4

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	-	0,2	-	0,2	0,2	0,2	0,2
4. Afgifter og gebyrer	-	0,2	-	0,2	0,2	0,2	0,2
6. Øvrige indtægter	-	0,1	-	-	-	-	-

Bemærkninger: Der opkræves gebyr i forbindelse med anmeldelse af forsøg til DNVK.

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	-	11	12	11	11	11	10
Lønninger i alt (mio. kr.)	-	6,5	6,4	6,6	6,5	6,4	6,3
Lønsumsloft (mio. kr.)	-	6,5	6,4	6,6	6,5	6,4	6,3

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reguleret egenkapital	-	-	0,2	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	2,6	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	2,8	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	-	0,1	0,1	-	-	-	0,9
+ anskaffelser	-	0,9	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	-	-	0,7	-	-	1,0	-
- afskrivninger	-	1,1	0,1	-	-	0,1	0,2
Samlet gæld ultimo	-	-	0,7	-	-	0,9	0,7
Låneramme	-	-	2,0	1,0	1,0	1,9	1,7
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	35,0	-	-	47,4	41,2

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto, § 16.11.40.

10. Almindelig virksomhed

Kontoen omfatter udgifterne til husleje, drift og administration samt lønninger til den del af personalet, der varetager opgaver på tværs af de to institutioner.

20. Det Ethiske Råd

Kontoen omfatter udgifterne til Det Ethiske Råds to hovedopgaver - rådgivning til Folketinget samt informations- og debatskabende aktiviteter.

30. Den Nationale Videnskabsetiske Komité

Kontoen omfatter udgifterne til komitéens hovedopgaver - førsteinstansbehandling af anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter og klagesager, samt koordinering af arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer, herunder løbende kvalitetsudvikling.

16.11.41. Det Ethiske Råd (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013 som følge af sammenlægningen af § 16.11.41. Det Ethiske Råd og § 16.11.42. Den Nationale Videnskabsetiske Komite.

Bevillingen er overført til § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komite.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	7,7	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,1	-	-	-	-	-	-
Udgift	8,1	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	-0,3	-	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	8,1	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,1	-	-	-	-	-	-

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

16.11.41. Det Ethiske Råd, CVR-nr. (ukendt).

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	8,3	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	2,2	-	-	-	-	-	-
1. Rådgivning af Folketinget og andre offentlige myndigheder	2,9	-	-	-	-	-	-
2. Informations- og debatskabende aktiviteter	3,2	-	-	-	-	-	-

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	0,1	-	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	0,1	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	10	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	5,2	-	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	5,2	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	0,5	0,2	-	-	-	-	-
+ anskaffelser	-	-0,9	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	0,6	-	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-0,2	-0,8	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	0,2	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.11.42. Den Nationale Videnskabetiske Komite (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013 som følge af sammenlægningen af § 16.11.41. Det Ethiske Råd og § 16.11.42. Den Nationale Videnskabetiske Komite.

Bevillingen er overført til § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komite.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	0,4	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,1	-	-	-	-	-	-
Udgift	2,8	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	-2,3	-	-	-	-	-	-
10. Den Centrale Videnskabetiske Komite							
Udgift	2,8	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,1	-	-	-	-	-	-

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	0,1	-	-	-	-	-	-
4. Afgifter og gebyrer	0,1	-	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	0,0	-	-	-	-	-	-

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.42. Den Nationale Videnskabetiske Komite, CVR-nr. (ukendt).
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	2,9	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	1,3	-	-	-	-	-	-
1. Koordination, kvalitet og læring i komitésystemet	1,2	-	-	-	-	-	-
2. Følge forskningsudviklingen på sundhedsområdet	0,1	-	-	-	-	-	-
3. Sagsbehandling af konkrete anmeldelser	0,3	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	3	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	2,0	-	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	2,0	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	0,2	-	-	-	-	-	-
- afskrivninger	0,1	-	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	0,1	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.11.51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2014 og fremefter, da midlerne er overført til § 06.36.01.14. FN byen. Det skyldes, at WHO's europæiske regionalkontor ikke længere er fysisk placeret på Scherfigsvej 7 og 8, men er flyttet til FN byen.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	10,3	10,4	-	-	-	-	-
Udgift	18,4	9,3	-	-	-	-	-
Årets resultat	-8,1	1,1	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	18,4	9,3	-	-	-	-	-

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

Virksomhedsbærende hovedkonto: 16.11.01. Departementet, CVR-nr. 12188668.

5. Opgaver og formål

Opgaver	Mål
Medlemskab af verdenssundhedsorganisationen	Det er målet at sikre dansk medlemskab af verdenssundhedsorganisationen.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	19,2	9,4	-	-	-	-	-
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	0,0	0,0	-	-	-	-	-
1. Medlemskab af verdenssundhedsorganisationen	19,2	9,4	-	-	-	-	-

16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen (Lovbunden)

Over kontoen afholdes udgifter ved medlemskab af WHO.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	16,2	19,2	23,3	23,5	23,4	23,4	23,4
10. Medlemsbidrag							
Udgift	16,2	19,2	23,3	23,5	23,4	23,4	23,4
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	19,3	19,2	23,3	23,5	23,4	23,4	23,4
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-3,1	-	-	-	-	-	-

10. Medlemsbidrag

Medlemskab af WHO medfører i henhold til organisationens forfatning en forpligtelse for medlemstaterne til at betale de af verdenssundhedsforsamlingen fastsatte medlemskontingenter samt eventuelle bidrag til styrkelse af organisationens driftskapital. Medlemsbidraget for 2015 er fastsat af verdenssundhedsforsamlingen i Genève i maj 2013 på grundlag af en fordelingsnøgle vedtaget af FNs generalforsamling i december 2012.

Bidraget fastsættes i US dollars, mens udbetalingen sker i US dollars henholdsvis Schweiziske franc (50/50) og påvirkes dermed af valutakursændringer.

Over kontoen afholdes endvidere udgifter til støtte for et sekretariat for Tobakskonventionen i WHO.

16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

Hovedkontoen omfatter udgifter til tilskud til sundhedsydelse o.l. for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	19,8	27,5	28,4	28,6	28,6	28,6	28,6
10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig							
Udgift	19,8	27,5	28,4	28,6	28,6	28,6	28,6
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	19,8	27,5	28,4	28,6	28,6	28,6	28,6

10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

Der er siden 1945 ydet tilskud til sundhedsydelse o.l. for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig. Sundhedsydelse forestås af Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig, der er oprettet af forskellige sydslesvigske foreninger og ledes af et sundhedsråd på 25 medlemmer.

Sundhedstjenestens hovedvirksomhed omfatter hjemmesygepleje og sundhedspleje. Denne virksomhed varetages i Sydslesvig af velfærdsforeninger med almennyttige formål. Virksomheden omfatter også lægeligt tilsyn i skoler og børnehaver, indlæggelser på danske sygehuse, tilskud til døgninstitutioner mv., herunder sydslesvigske børns rekreationsophold i Danmark.

16.11.71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere (*Reservationsbev.*)

Hovedkontoen omfatter udgifter til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,3	0,3	-	-	-	-	-
10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere							
Udgift	0,3	0,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,3	0,3	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,3 mio. kr. Videreførselsbeløbet forventes anvendt til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere

Kontoen omfatter udgifter til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

Kontoen blev oprindeligt oprettet som led i udmøntningen af satsreguleringspuljen for 1996 med henblik på finansiering af informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere og bistandsværger, samt etablering af en kørselsordning for disse persongrupper.

16.11.79. Reserver og budgetregulering

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel af bevillinger mellem § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og samtlige aktivitetsområder under § 16. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Undtaget herfor er lovbundne konti.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	67,0	314,8	607,2	615,7	702,3
20. Aftale om Finansloven for 2015 for sundhedsområdet							
Udgift	-	-	-	50,0	150,0	200,0	225,0
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-	50,0	150,0	200,0	225,0
30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri							
Udgift	-	-	-	239,0	384,0	354,0	323,0
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-	239,0	384,0	354,0	323,0

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram							
Udgift	-	-	54,5	25,8	73,2	61,7	154,3
49. Reserver og budgetregulering	-	-	54,5	25,8	73,2	61,7	154,3
50. Budgetregulering vedrørende op- hævelse af den offentlige rejse- sygesikring							
Udgift	-	-	12,5	-	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	12,5	-	-	-	-

20. Aftale om Finansloven for 2015 for sundhedsområdet

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 50 mio. kr. i 2015, 150 mio. kr. i 2016, 200 mio. kr. i 2017 og 225 mio. kr. i 2018, jf. Aftale om finansloven for 2015. Der afsættes således:

- 50,0 mio. kr. i 2015 og 100,0 mio. kr. i 2016 og 150,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger for at understøtte mere effektive patientforløb, korte hospitalsophold og bedre omsorg for de kronisk syge og ældre medicinske patienter, jf. Aftale om finansloven for 2015.

- 50,0 mio. kr. årligt i 2016 og 2017 og 75,0 mio. kr. i 2018 til en styrket sundhedsplejeindsats overfor børn af udsatte og sårbare forældre for at mindske ulighed i sundhed og negativ social arv, jf. Aftale om finansloven for 2015. Midlerne kan bl.a. gå til at understøtte en opsøgende indsats fra sundhedsplejen til familier med børn i 3-års alderen og til at understøtte et bedre samarbejde mellem den kommunale sundhedspleje og den regionale svangreomsorg. Midlerne udmøntes på baggrund af en national handlingsplan for en styrket indsats i sundhedsplejen overfor sårbare grupper. Handlingsplanen udarbejdes i 2015 i samarbejde mellem Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, KL og Danske Regioner med inddragelse af relevante faglige miljøer.

30. Aftale om satspuljen for 2015-2018 til psykiatri

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 239,0 mio. kr. i 2015, 384,0 mio. kr. i 2016, 354,0 mio. kr. i 2017 og 323,0 mio. kr. i 2018. Heraf er 300,0 mio. kr. fra 2016 og fremefter permanente, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien. Midlerne udmøntes til regionerne på bloktilskuddet. Der afsættes således:

- 200,0 mio. kr. i 2015 og 300 mio. kr. i 2016 og fremefter til udbygning af kapaciteten i psykiatrien med fokus på at sikre høj kvalitet i indsatsen gennem implementering af evidensbaserede metoder og nedbringelse af ventetider. En permanent og ambitiøs udbygning af psykiatrien skal sikre en større ensartethed og høj kvalitet i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser fx gennem udbredelse af evidensbaserede metoder, kliniske retningslinjer, implementering af pakkeforløb og sammenhæng til kommunale indsatser. Der vil årligt blive fulgt op på udbygningen af kapaciteten i psykiatrien, og der vil blive gjort status for realisering af målsætningerne.

- 39,0 mio. kr. i 2015, 84,0 mio. kr. i 2016, 54,0 mio. kr. i 2017 og 23,0 mio. kr. i 2018 til et generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien, herunder med fokus på særlige kompetencer til nedbringelse af tvang. Kapacitetsanalyser i psykiatrien viser, at der er potentiale for opgaveflytning. En forudsætning for opgaveflytning er, at der gennemføres den nødvendige opkvalificering af de involverede faggrupper med henblik på at sikre høj kvalitet og tværfaglighed i opgaveløsningen. Opkvalificering af personalet, der sætter fokus på bl.a. systematisk inddragelse af brugere og pårørende, konflikthåndtering, kognitiv terapi mv. vil kunne forebygge tvangsbehandlingen, øge sikkerheden for patienter og personale samt sikre en ensartet høj kvalitet i behandlingsindsatsen.

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram

Reserven vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram afspejler dels, at reserven er nulstillet fra 2015 og fremefter og overført til statstilskuddet til regionerne til sundhedsområdet og det kommunale bloktilskud, jf. akt 125 af 19. juni 2014 dels, at der årligt fra 2015 og fremefter er afsat 6,1 mio. kr. til indførelse af retten til lægesamtale, behandlingsplan og frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling samt afsat reserve til finansiering af niveauløft i kompensationen til regionerne vedrørende tarmkræftscreening.

I 2014 nulstilles reserven vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram på forslag til lov om tillægsbevilling for 2014.

Underkontoen er i forbindelse med ændringsforslagene nedsat med 3,1 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter grundet regionale mindredgifter til vaccinationshonorarer. Det skyldes Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer vedrørende HPV-vaccine, der medfører, at piger i alderen 9 til 14 år fremover kun vaccineres med to doser HPV-vaccine mod tidligere tre doser.

Underkontoen er endvidere i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 22,8 mio. kr. i 2015, 48,2 mio. kr. i 2016 og 36,7 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 - heraf er 6,0 mio. kr. fra 2017 og fremefter permanente, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen på sundhedsområdet for perioden 2015-2018. Der afsættes således:

- 6,9 mio. kr. i 2015, 8,6 mio. kr. i 2016 og 6,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til at inkludere alkoholområdet under Lov om Socialtilsyn. Dette vil betyde, at ansvaret for godkendelsen af og det driftsorienterede tilsyn med alkoholbehandlingstilbuddene kommer til at ligge i de fem socialtilsyn. I de fem socialtilsyn er man specialiserede i at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbud af forskellig karakter, og da der er tale om fem store enheder, sikres det, at de nødvendige faglige kompetencer er til stede. De afsatte midler skal dermed bidrage til, at kvalitetssikre såvel kommunale som private alkoholbehandlingstilbud, hvorved borgerne vil få en større sikkerhed for, at alle godkendte behandlingssteder lever op til relevante faglige standarder og har den fornødne kvalitet i behandlingen.

- 9,0 mio. kr. i 2015, 3,6 mio. kr. i 2016 og 3,7 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 med henblik på at sikre en tidlig og koordineret indsats og at styrke indsatsen over for gravide misbrugere og forebyggelsen af rusmiddelskader hos børn. Midlerne fordeles over bloktilskuddet, dog således at der forlods tages højde for, at andelen af misbrugere i behandling varierer på tværs af landet.

- 6,9 mio. kr. i 2015, 36,0 mio. kr. i 2016 og 27,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til indfasning af hurtig start af genoptræning i kommunerne. Midlerne overføres til det kommunale bloktilskud.

De afsatte midler skal prioriteres dels til midlertidig pukkelafvikling og kapacitetsudbygning, dels til forbedrede kommunale arbejdsgange i forhold til modtagelsen af genoptræningsplaner fra sygehus i kommunerne. Der skal derfor i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2016 søges indgået aftale med KL om indførelsen af en målsætning om hurtigere genoptræning inden for 14 dage indenfor de afsatte økonomiske rammer midler. Såfremt der ikke opnås enighed med KL herom, føres de afsatte midler tilbage til satspuljen.

Der afsættes endvidere 22,0 mio. kr. årligt fra 2016 og fremefter, så det såkaldte kronikertilskud til medicin ydes automatisk fra 1. januar 2016, jf. Aftale om finansloven for 2015. I 2013 var der godt 32.000 personer, der var berettiget til kronikertilskud, som ikke fik det. Med automatisk kronikertilskud sikres det, at særligt svage patienter ikke skal huske at bede lægen om at ansøge.

50. Budgetregulering vedrørende ophævelse af den offentlige rejsesygesikring

Budgetreguleringen er nulstillet fra 2015 og fremefter som følge af ophævelse af den offentlige rejsesygesikring.

Forebyggelse

16.21. Forebyggelse

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel mellem tilskudskonti og øvrige driftsudgiftskonti (ekskl. løn) indenfor aktivitetsområdets hovedkonto.
BV 2.2.9	Der er adgang til aktivitetsbegrundet overførsel til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og forebyggelse fra § 16.11.11.20. Forebyggelse.
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel til underkonto § 16.11.11.10. Almindelig virksomhed fra hovedkonto § 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.05. Forstærket forebyggelsesindsats for mindre ressourcestærke grupper.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.11. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.12. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.13.10. Pulje til forebyggende indsats for overvægtige børn og unge.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.31. Pulje til fremme af seksuel reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.33. Kvalificering af træningstilbud til svært handicappede børn og unge.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.21.65. Forsøg med sundhedsrum.

Aktivitetsområdet omfatter initiativer, der gennemføres som led i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses indsats til forebyggelse af sygdomme og ulykker samt til fremme af sundhed.

Et fokuspunkt for aktivitetsområdet er regeringens forebyggelsesprogram, som sætter mål for indsatsen i forhold til de væsentlige risikofaktorer for sygdom og ulykker (f.eks. rygning, alkoholmisbrug, fysisk inaktivitet, svær overvægt).

Bevillingerne anvendes til oplysnings- og informationsvirksomhed, modelprojekter, samarbejdsaftaler, støtte til netværk, driftsstøtte til foreninger og udviklings- og analysevirksomhed mv. Anvendelsen omfatter såvel initiativer, der forestås af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og ministeriets institutioner, som initiativer, der gennemføres i samarbejde med andre myndigheder, organisationer, grupper, enkeltpersoner o.l. Herudover anvendes bevillingen til initiativer, der med økonomisk støtte fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse gennemføres af lokale myndigheder, foreninger, sammenslutninger mv.

Bevillingsformålene kan opfyldes såvel ved afholdelse af driftsudgifter som ved afholdelse af udgifter til tilskudsformål. Tilskuddene kan bl.a. ydes som støtte til tilskudsfinansierede aktiviteter i offentlige og private institutioner, herunder institutioner under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, organisationer mv. Aflønning af personale og overheadudgifter i forbindelse med de forebyggende foranstaltninger henføres til de driftsinstitutioner, der forestår Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses indsats inden for forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet.

16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

Hovedkontoen omfatter initiativer til forebyggelse af sygdomme, og ulykker samt fremme af befolkningens sundhed mv. Hovedkontoen finansierer herunder drifts-, analyse-, udviklings- og kvalitetssikringsaktiviteter. Herudover kan der fra kontoen gives tilskud til sundhedsvidenskabelig miljøforskning.

Hovedkontoen finansierer endvidere initiativer vedrørende forebyggelse og behandling af sindslidelser, herunder forsøgs- og undersøgelsesvirksomhed, kvalitetssikrings- og udviklingsaktiviteter mv.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	85,6	44,7	45,6	48,0	47,9	47,8	47,9
10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse							
Udgift	54,1	35,2	29,5	31,7	31,6	31,6	31,6
22. Andre ordinære driftsomkostninger	2,6	0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	11,8	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	39,7	35,0	29,5	31,7	31,6	31,6	31,6
20. Folkesundhed							
Udgift	28,8	4,0	11,0	11,1	11,1	11,1	11,1
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,4	1,5	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	20,5	2,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	6,9	0,1	11,0	11,1	11,1	11,1	11,1
30. Forebyggelse og behandling af sindslidelser							
Udgift	2,7	5,6	5,1	5,2	5,2	5,1	5,2
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,7	5,6	5,1	5,2	5,2	5,1	5,2

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	8,7
I alt	8,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,2 mio. kr.

Den efterfølgende virksomhedsoversigt angiver Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses foreløbige overvejelser om bevillingens fordeling på hovedformål.

	R 2009	R 2010	R 2011	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
A. Hovedformål (mio. kr.)										
1. Forebyggelse og sundhedsfremme.....	55,8	47,8	59,8	74,6	36,6	38,0	39,7	39,6	39,6	39,6
2. Forebyggelse af astma og allergi.....	5,1	2,5	3,9	2,7	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3
3. Oplysning om svangerskabsforebyggende metoder mv..	1,1	0,9	2,5	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
4. Forebyggelse af narkotikamisbrug.....	0,1	0,1	2,8	8,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5. Forstærket indsats mod sindslidelser.....	4,0	5,4	4,7	2,8	5,6	5,2	5,2	5,2	5,1	5,2
6. Indsats over for socialt og sundhedsmæssigt svage grupper.....	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
I alt	66,1	56,7	73,7	89,0	45,4	46,3	48,0	47,9	47,8	47,9

10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

Disponeringen af de afsatte midler, herunder den konkrete udmøntning, forudsætter ministeren for sundhed og forebyggelses godkendelse.

Bevillingen vil fortrinsvis blive anvendt til:

- Tilskud til drifts- og projektaktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse
- Finansiering af driften af STOP-linien. Det forventes, at STOP-linien støttes med 2,5 mio. kr., og at midlerne kan anvendes til at udvikle aktiviteter til eksempelvis i højere grad at kunne iværksætte opsøgende indsatser.

Der er overført 2,1 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter fra § 16.21.55. Tilskud til Sex og Sundhed som følge af fusionen mellem Sex og Sundhed og AIDS-fondet.

20. Folkesundhed

Bevillingen vil efter ministeren for sundhed og forebyggelses nærmere bestemmelse fortrinsvis blive anvendt til:

- Sundhedsfremme og forebyggelse, herunder projekter, analyse- og udviklingsaktiviteter, konferencer mv., hjemmesider og andet oplysningsarbejde
- Tilskud til drifts- og projektaktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse.
- Initiativer med henblik på reduktion af social ulighed i sundhed.

Puljen anvendes desuden til initiativer på andre politisk prioriterede indsatsområder inden for sundhedsfremme og forebyggelse.

30. Forebyggelse og behandling af sindslidelser

Af kontoen afholdes udgifter til indsats bl.a. omkring behandling og forebyggelse af sindslidelser, herunder forsøgs- og undersøgelsesvirksomhed, kvalitetssikrings- og udviklingsaktiviteter mv.

16.21.03. Pulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Der blev afsat 41,1 mio. kr. i 2009, 10,5 mio. kr. i 2011 og 20,5 mio. kr. i 2012 (2009-pl) til en ansøgningspulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009. Der vil kunne ydes støtte til udviklingsprojekter og driftsstøtte. Det forudsættes, at størstedelen af puljemidlerne vil blive ydet som udviklingsmidler.

Det overordnede formål med puljen er at understøtte forebyggelses- og sundhedsfremmende tiltag og indsatser, der fremmer bedre kvalitet og sammenhæng i den social- og sundhedsfaglige indsats over for socialt udsatte og sårbare grupper, og som medvirker til at mindske den sociale ulighed i sundhed og bryde den negative sociale arv.

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev kontoen forhøjet med 58,3 mio. kr. fordelt med 30,5 mio. kr. i 2010, 9,3 mio. kr. i 2011, 9,3 mio. kr. i 2012 og 9,2 mio. kr. i 2013 (2010-pl).

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	30,1	0,3	-	-	-	-	-
10. Styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper							
Udgift	30,1	0,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,1	0,4	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	30,0	0,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,1	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,3
I alt	2,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,9 mio. kr.

16.21.05. Forstærket forebyggelsesindsats for mindre ressourcestærke grupper (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	33,3	35,9	-	-	-	-	-
10. Forebyggelsesindsatser i nærmiljøet							
Udgift	22,9	25,5	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,0	0,8	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	21,9	24,8	-	-	-	-	-
20. Børns trivsel i udsatte familier med overvægt eller andre sundhedsrisici							
Udgift	10,4	10,4	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,4	0,5	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	9,9	9,9	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,0	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	7,6
I alt	7,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 2,6 mio. kr.

10. Forebyggelsesindsatser i nærmiljøet

Der blev afsat i alt 95 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 20 mio. kr. i 2010 og 25 mio. kr. årligt i 2011-2013 til en opsøgende tværfaglig indsats i f.eks. områder med stor koncentration af mindre ressourcestærke grupper med henblik på at nedbringe antallet af rygere og samtidig skabe en lokal platform, der kan anvendes i en opsøgende funktion i forhold til de andre risikofaktorer - alkohol, usund kost og fysisk inaktivitet, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009.

Midlerne er udmøntet til et antal forsøgskommuner af Sundhedsstyrelsen, der samarbejder med Fødevarestyrelsen om fastlæggelse af indholdet i de konkrete projekter. Forslaget ligger i forlængelse af Forebyggelseskommissionens anbefaling om øget rekruttering og anvendelse af rygestopkurser for mindre ressourcestærke grupper. Der blev afsat op til 1,5 mio. kr. til evaluering af projekterne.

20. Børns trivsel i udsatte familier med overvægt eller andre sundhedsrisici

Der blev afsat i alt 46 mio. kr. (2010-pl) fordelt med 16 mio. kr. i 2010 og 10 mio. kr. årligt i 2011-2013 til en tværfaglig sundhedsfremmeindsats over for børn i sårbare familier, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satpuljen for 2010 af oktober 2009.

Midlerne afsættes til at styrke den tidlige indsats for forebyggelse af overvægt for børn og unge, særligt i familier med overvægt eller andre sundhedsrisici. Omdrejningspunktet skal være tidlig indsats med fokus på det tværfaglige samarbejde og samarbejde med forældre i dagtilbud mv.

Sundhedsplejersker og kommunelæger i de kommuner, der deltager i projektet, skal i samarbejde med det pædagogiske personale i børnehaver og vuggestuer mv. gøre en særlig indsats overfor børn i udsatte familier med overvægt og andre sundhedsrisici og støtte børnenes forældre i at opnå en sundere livsstil. Inddragelse af forældrene og anerkendelse af deres rolle vil være en hjørnesteen i projektet.

Midlerne er udmøntet til et antal forsøgskommuner af Sundhedsstyrelsen, der samarbejder med Fødevarestyrelsen om fastlæggelse af indholdet i de konkrete projekter. Projektets fokus på forebyggelse af overvægt og på børn og unge flygter med Forebyggelseskommissionens fokus på kost og motion for børn. Der blev afsat op til 0,5 mio. kr. til evaluering af projekterne.

16.21.06. Forebyggelse af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,3	8,2	8,4	-	-	-	-
10. Forebyggelse af ludomani							
Udgift	4,3	8,2	8,4	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,3	8,2	8,4	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,8
I alt	0,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Forebyggelse af ludomani

Indbudgettering af midler for 2015 afventer evaluering af ludomaniordningen, jf. Aftale om delvis liberalisering af spillemarkedet mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det radikale Venstre og Liberal Alliance.

16.21.07. Styrket pårørendeindsats (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen blev oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2013, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	9,8	-	-	-	-	-
10. Tilskud til SIND							
Udgift	-	3,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	3,0	-	-	-	-	-
20. Tilskud til PS Landsforening							
Udgift	-	2,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,1	-	-	-	-	-
30. Tilskud til Bedre Psykiatri							
Udgift	-	3,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	3,0	-	-	-	-	-
40. Tilskud til Landsforeningen til støtte for børn og pårørende af misbrugere (BoPaM)							
Udgift	-	0,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,6	-	-	-	-	-
50. Tilskud til Det Sociale Netværk							
Udgift	-	1,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,1	-	-	-	-	-

10. Tilskud til SIND

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2013 til tilskud til SIND's projekter med pårørendeindsatser efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

20. Tilskud til PS Landsforening

Der blev afsat 2,1 mio. kr. i 2013 til tilskud til PS Landsforenings projekter med pårørendeindsatser efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

30. Tilskud til Bedre Psykiatri

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2013 til tilskud til Bedre Psykiatri's projekter med pårørendeindsatser efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

40. Tilskud til Landsforeningen til støtte for børn og pårørende af misbrugere (BoPaM)

Der blev afsat 0,6 mio. kr. i 2013 til tilskud til Landsforeningen til støtte for børn og pårørende af misbrugere (BoPaM)'s projekter med pårørendeindsatser efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

50. Tilskud til Det Sociale Netværk

Der blev afsat 1,1 mio. kr. i 2013 til tilskud til Det Sociale Netværks projekter med pårørendeindsatser efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	30,0	30,3	30,3	30,3	-
10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål							
Udgift	-	-	30,0	30,3	30,3	30,3	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	30,0	30,3	30,3	30,3	-

10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål

Der blev afsat 120,0 mio. kr. fordelt med 30,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til at indgå konkrete partnerskaber med frivillige foreninger, private aktører og erhvervslivet mv. for at understøtte opfyldelsen af de nationale mål, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne kan anvendes til partnerskaber efter ansøgning eller initieret af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i forbindelse med disse partnerskaber.

16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

I forbindelse med det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013 blev der afsat 112,0 mio. kr. i perioden 2014-2017 (2014-pl) til at styrke alkoholbehandlingen og danskernes sundhed.

Regeringen vil hjælpe familier med alkoholproblemer. Regeringen vil derfor styrke den familieorienterede alkoholbehandling for at reducere eller helt undgå de skader, som blandt andet børn i familier med alkoholproblemer er i fare for at udvikle. På det tidspunkt er indsatsen meget omkostningstung og omfatter ofte en indsats i flere sektorer.

I forbindelse med ændringsforslagene er midlerne i 2016 og 2017 overført til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold på § 15.26.03. Behandling af børn og unge. Midlerne skal bruges til delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014.

Folketinget vedtog den 11. juni 2014 beslutningsforslag nr. 98 om behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed. Lovforslaget indebærer en behandlingsgaranti til børn og unge under 25 år, der er belastede af en opvækst med voksne, der er stof- eller alkoholafhængige. Som led i finansieringen af behandlingsgarantien har Finansudvalget jf. akt 152 af 18. september 2014 besluttet at omprioritere finanslovsmidlerne for 2016 og 2017 på § 16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen på i alt 56 mio. kr. (2014 pris- og lønniveau) til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold til finansieringen af behandlingsgarantien.

De resterende 56 mio. kr. (2014 pris- og lønniveau), der er afsat i perioden 2014-2015, vil fortsat gå til familieorienteret alkoholbehandling i form af uddannelse og kompetenceudvikling af såvel alkoholbehandlere som frontpersonale samt en organisatorisk omstilling i kommunerne, hvor der skal etableres samarbejde på tværs af kommuner og samarbejde med den kommunale alkoholbehandling, familiebehandling og frontpersonale for at opnå en tilstrækkelig kvalitet og volumen i alkoholbehandlingsinstitutionerne.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	28,0	28,3	-	-	-
10. Øget uddannelseskapacitet for alkoholbehandlere							
Udgift	-	-	12,0	12,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	12,0	12,1	-	-	-
20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling							
Udgift	-	-	10,0	10,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	10,0	10,1	-	-	-
30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne							
Udgift	-	-	6,0	6,1	-	-	-

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	6,0	6,1	-	-	-
--	---	---	-----	-----	---	---	---

10. Øget uddannelseskapacitet for alkoholbehandlere

Der blev afsat 48,0 mio. kr. fordelt med 12,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til at øge den eksisterende uddannelseskapacitet for alkoholbehandlere.

Midlerne skal anvendes til at styrke den familieorienterede alkoholbehandling ved at udanne flere alkoholbehandlere samt øvrigt kommunalt personale og øge kompetencerne hos disse, herunder navnlig frontpersonale.

I forbindelse med ændringsforslagene er midlerne i 2016 og 2017 overført til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold på § 15.26.03. Behandling af børn og unge til brug for delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014.

20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling

Der blev afsat 40,0 mio. kr. fordelt med 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til den organisatoriske omstilling i kommunerne i forbindelse med det tværfaglige og tværkommunale samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling

Midlerne skal bl.a. anvendes til fastlæggelse af indholdet i alkoholbehandlingens tilbud, samarbejdsstrukturer og udveksling af viden særligt om den familieorienterede alkoholbehandling.

I forbindelse med ændringsforslagene er midlerne i 2016 og 2017 overført til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold på § 15.26.03. Behandling af børn og unge til brug for delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014.

30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne

Der blev afsat 24,0 mio. kr. fordelt med 6,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til, at understøtte kvalificeret alkoholbehandling i kommunerne.

Midlerne skal anvendes til at sikre en mere ensartet kvalitet i ydelsen baseret på veldokumenteret viden og metoder i den familieorienterede behandling og få disse udbredt til kommunerne.

I forbindelse med ændringsforslagene er midlerne i 2016 og 2017 overført til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold på § 15.26.03. Behandling af børn og unge til brug for delvis medfinansiering af behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed, jf. akt 152 af 18. september 2014.

16.21.10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel af op til 3 mio. kr. fra underkonto § 16.21.10.10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til centrale aktiviteter.
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.
-----------	--

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	3,3	3,8	4,2	4,2	-	-	-
10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge							
Udgift	3,3	3,8	4,2	4,2	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	1,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,5	1,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,8	0,3	4,2	4,2	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,7
I alt	0,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge

Der blev som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 afsat 16,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 4,0 årligt i perioden 2012-2015 til bekæmpelse af rygning blandt unge, herunder til udarbejdelse af et fælles, nationalt forpligtende koncept.

De fleste voksne rygere er begyndt at ryge i teenageårene. Et mål er derfor at forhindre unge i at begynde at ryge og hjælpe dem, der er begyndt med at ryge, til at holde varigt op igen. I 2010 røg hele 25,7 pct. i alderen 16 til 24 år enten dagligt eller lejlighedsvist, mens 35,2 pct. i alderen 16-20 år ønsker at holde op med at ryge.

Fokus skal målrettes områder og grupper, hvor der findes den højeste koncentration af udsatte unge, der ryger.

Af de 16 mio. kr. blev i alt afsat 3 mio. kr. til centrale aktiviteter som f.eks. metodeudvikling, materialer, kompetenceudviklingsforløb samt evaluering.

16.21.11. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.
-----------	--

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	2,2	4,6	4,0	4,0	-	-	-
10. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte							
Udgift	2,2	4,6	4,0	4,0	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,2	4,6	4,0	4,0	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,1
I alt	1,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,6 mio. kr.

10. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte

Der blev som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 afsat 16,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015, som kommunerne kan søge med det formål, gennem en opsøgende indsats, at sikre særligt socialt udsatte tandpleje.

Særligt socialt udsatte borgere har i visse tilfælde ikke overskuddet til at benytte de eksisterende tandplejetilbud. Gennem en opsøgende indsats kan kommunen sikre, at målgruppen opnår en forbedret tandsundhed og dermed bedre livskvalitet og forhindre yderligere marginalisering.

Den generelle, sociale indsats for målgrupperne varetages i forvejen af kommunerne. Det giver et godt grundlag for en opsøgende tandplejeindsats og for at tænke indsatsen ind i en bredere sammenhæng og trække på den viden, som kommunerne besidder om målgruppen generelt såvel som om den enkelte borger.

16.21.12. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.
-----------	--

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,5	4,8	3,0	3,0	-	-	-
10. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom							
Udgift	0,5	4,8	3,0	3,0	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,5	0,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	4,8	3,0	3,0	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,9 mio. kr.

10. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom

Der blev som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 afsat i alt 12,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015 som blev foreslået udmøntet til 3-4 projekter i regionalt og kommunalt samarbejde, som har fokus på sammenhængen mellem forældres sociale ressourcer og de helbredsproblemer, deres børn kan få som voksne.

Danske undersøgelser peger på et helt overordnet niveau på, at børn af arbejdsløse forældre, forældre på kontanthjælp og forældre med under ti års skolegang i højere grad end andre rammes af kronisk sygdom.

Disse undersøgelser er af så generel karakter, at der ikke kan udledes konkrete initiativer, der kan forbedre indsatsen for børn i disse familier, hvorfor der er behov for at få en mere detaljeret viden om sociale forholds betydning for tidlig opsporing, behandling og rehabilitering af børn og unge med kronisk sygdom samt udvikle og afprøve metoder til opsporing, opfølgning, kompetenceudvikling og tværfaglig og tværsektoriel behandlings- og rehabiliteringsindsats med henblik på at forbedre indsatsen for børn og unge med kronisk sygdom.

16.21.13. Forebyggende indsats for overvægtige børn og unge (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.

BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	6,6	6,8	7,3	7,4	-	-	-
10. Pulje til forebyggende indsats for overvægtige børn og unge							
Udgift	2,8	2,9	3,1	3,2	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,8	2,8	3,1	0,1	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	3,1	-	-	-
20. Tilskud til Julemærkehjemmene							
Udgift	3,8	3,9	4,2	4,2	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,8	3,9	4,2	4,2	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,2 mio. kr.

10. Pulje til forebyggende indsats for overvægtige børn og unge

Der blev afsat 12,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015 til styrkelse af den forebyggende indsats for overvægtige børn og unge forankret i de eksisterende forebyggende ordninger med fokus på opsporing og tidlig indsats, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 18. november 2011.

20. Tilskud til Julemærkehjemmene

Der blev afsat 16,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015 til styrkelse af den forebyggende indsats for overvægtige børn og unge forankret i de eksisterende forebyggende ordninger med fokus på opsporing og tidlig indsats jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 18. november 2011.

Der vil ved udmøntningen af midlerne til Julemærkehjemmene blive lagt vægt på dokumentation af effekten.

16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	4,4	4,6	4,6	-	-	-
10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide							
Udgift	-	4,4	4,6	4,6	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	4,4	4,6	4,6	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	4,5
I alt	4,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide

Der blev afsat i alt 18,0 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 4,5 mio. kr. i årligt i perioden 2012-2015 til udvikling og afprøvning af metoder til at mindske uligheden i sundhed hos gravide og deres børn, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 18. november 2011.

Der er social ulighed i forekomsten af graviditets- og fødselskomplikationer, og det har betydning for graviditetens udfald. Der er fundet øget dødelighed for både den udsatte mor og det nyfødte barn. Børn født i socialt dårligt stillede familier har hyppigere forekomst af for tidlig fødsel, dødfødsler, lav fødselsvægt og spædbarnsdød. Særligt blandt kvinder med indvandrerbaggrund ses en højere forekomst af dødfødsler og spædbarnsdød, og i denne gruppe ses også en højere forekomst af akutte obstetriske indgreb, men lavere forekomst af planlagte indgreb.

16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	6,0	12,1	12,1	12,1	-
10. Hjælp til rygestop for storrygere							
Udgift	-	-	6,0	12,1	12,1	12,1	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	6,0	12,1	12,1	12,1	-

10. Hjælp til rygestop for storrygere

Der blev afsat 42,0 mio. kr. (2014-pl) fordelt med 6,0 mio. kr. i 2014 og 12,0 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 til initiativer til hjælp til rygestop for storrygere, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne målrettes storrygere og skal bruges til at finansiere henholdsvis en styrket informationsindsats og to ansøgningspuljer, der er målrettet hhv. kommuner og patientforeninger mv. Ansøgningspuljernes midler øremærkes konkrete initiativer, der skal understøtte rygestop blandt storrygere. Det gælder blandt andet fokuserede rygestoptilbud til storrygere på tidspunkter, hvor de kan være særligt motiverede for rygestop, f.eks. i forbindelse med sygdom og graviditet.

16.21.16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	0,9	1,7	1,7	1,7	-
10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?"							
Udgift	-	-	0,9	1,7	1,7	1,7	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	0,9	1,7	1,7	1,7	-

10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?"

Der blev afsat 0,9 mio. kr. i 2014 og 1,7 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 (2014-pl) til finansiering af projektet "Er du klar over det, mand?", jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

Projektet er udarbejdet af Forum for Mænds Sundhed. I Projektet udarbejdes en kvalitativ undersøgelse af mændenes behov, ønsker og motiver for at styrke sundheden og herigennem af-dække nogle af de særlige forhold, der endnu ikke er belyst.

16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.10. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	8,9	9,6	9,2	8,9	5,3	2,9	-
10. Seksuel Sundhed							
Udgift	8,9	9,6	5,2	5,3	5,3	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	2,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	8,9	6,9	5,2	5,3	5,3	-	-
20. Indsats over for personer berørt af hepatitis							
Udgift	-	-	3,5	0,5	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	3,5	0,5	-	-	-
30. Tilskud til fertilitetsrådgivningen - Region Øresund, Rigshospitalet, København							
Udgift	-	-	0,5	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	0,5	-	-	-	-
40. Forebyggelse af HIV							
Udgift	-	-	-	3,1	-	2,9	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	3,1	-	2,9	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,4
I alt	2,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,4 mio. kr.

10. Seksuel Sundhed

Der blev i 2013 afsat 10,5 mio. kr., som kan henføres til såvel Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 såvel som Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011. Midlerne skal finansiere en samlet forebyggelsesindsats med et bredt sigte, således at forebyggelse af uønsket graviditet, HIV og andre seksuelt overførbare infektioner ses som en samlet indsats, da målgrupperne, metoderne og problemstillingerne på disse områder er overlappende, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012.

Der vil med de afsatte midler blive lagt særlig vægt på etablering og drift af aktiviteter i relation til Sexlinjens informations- og rådgivningsaktiviteter målrettet unge mennesker, Aids-fondets/Cross-Overs tilbud om støtte til foreninger for etniske minoriteter til at etablere forebyggende indsatser i samarbejde med kommuner, Faglig Netværk for Seksuel Sundheds aktiviteter med henblik på at styrke og kvalificere den forebyggende indsats i kommunerne, gennemførelse af lokale aktiviteter i forbindelse med "Kun Med Kondom"-kampagnen samt støtte til gennemførelse af et mindre antal kommunale projekter, som med udgangspunkt i bl.a. Holstebro Kommunes erfaringer med at styrke seksualundervisningen søger at udfolde denne model i andre kommuner efter en nærmere angivet metode.

Af de afsatte midler prioriteres 0,3 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 til opretholdelse af abortstøttesamtaler i regi af Mødrehjælpen, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

Formålet med en abortstøttesamtale er, at kvinden før en eventuel abort modtager den nødvendige støtte til selv at træffe sin beslutning vedrørende gennemførelse af svangerskabet, og efter en eventuel abort kan samtalen støtte kvinden til at komme igennem eventuelle psykiske gener som følge af aborten.

I forbindelse med ændringsforslagene afsættes der 5,3 mio. kr. i 2016 til videreførelse af eksisterende initiativer i regi af foreningen Sex og Samfund, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

Af de afsatte midler skal 2,0 mio. kr. anvendes til Sexlinjen, 1,2 mio. kr. skal anvendes til kampagnen *Kun med kondom*, 1,6 mio. kr. skal anvendes til kampagnen *Uge Sex*, og 0,5 mio. kr. skal anvendes til Fagligt netværk for seksuel sundhed. Midlerne skal bidrage til at videreføre den brede forebyggelsesindsats i forhold til seksuel og reproduktiv sundhed for unge og at understøtte kommunernes indsatser herfor. Hermed sikres, at den hidtidige indsats og de opnåede resultater på området kan fastholdes og forankres på minimum samme niveau i 2016.

20. Indsats over for personer berørt af hepatitis

Der blev afsat 3,5 mio. kr. i 2014 og 0,5 mio. kr. i 2015 (2014-pl) til finansiering af støtte til projektet "Etablering af hepatitisindsats" i AIDS-Fondets regi i perioden 2014-2017, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

Projektet er udarbejdet af AIDS-fondet. Som følge af sammenfald i målgrupper og håndteringen af AIDS og Hepatitis etableres hepatitisindsatsen ved en udbygning af aktiviteterne i AIDS-fondet.

30. Tilskud til fertilitetsrådgivningen - Region Øresund, Rigshospitalet, København

Der blev afsat 0,5 mio. kr. i 2014 (2014-pl) til at støtte fertilitetsrådgivningen - Region Øresund, Rigshospitalet, København, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

Fertilitetsrådgivningen er en klinik, som tilbyder forebyggende samtaler til mænd og kvinder og en vurdering af deres frugtbarhed, således, at de har mulighed for at få de børn, de ønsker, inden det er for sent.

40. Forebyggelse af HIV

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 3,1 mio. kr. i 2015 og 2,9 mio. kr. i 2017 til ekstraordinær forebyggelse af HIV, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

Midlerne går til flere test i Danmark i regi af AIDS-Fondet, støtte til anonyme hivtest og test for øvrige relevante seksygdomme samt opfølgende national test-forebyggelse i målgruppens nærmiljøer og i storbyundersøgelser, en anti-stigmakampagne målrettet den generelle befolkning samt en dokumentation af metoden for at sikre den fortsatte kvalitetsudvikling af forebyggelsesarbejdet.

16.21.33. Kvalificering af træningstilbud til svært handicappede børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 blev der afsat 3,0 mio. kr. (2008-pl) årligt i perioden 2008-2010 til:

- Vurdering og udvikling af den konventionelle fysio- og ergoterapeutiske træningsindsats mv. I forhold til svært handicappede børn og unge iværksættes der et vurderingsarbejde om rehabiliteringsindsatsen, herunder udarbejdelse af et vejlednings- og inspirationsmateriale.
- En ansøgningspulje for kommuner/regioner, der ønsker at afprøve samarbejdsmodeller, der forbedrer træningstilbud til børn og unge med svære handicap.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,4	1,0	-	-	-	-	-
10. Kvalificering af træningstilbud for svært handicappede børn og unge							
Udgift	-0,4	1,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,4	1,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,8	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,0 mio. kr. Videreførelsesbeløbet forventes anvendt til konkrete projekter.

16.21.36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholcampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholcampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-3,8	-2,6	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Indtægtsbevilling	-	-	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter							
Udgift	1,2	2,5	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
22. Andre ordinære driftsomkostninger	2,4	2,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,3	-0,2	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
20. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand							
Udgift	-5,0	-5,1	-	-	-	-	-
43. Interne statslige overførselsudgifter	-5,0	-5,1	-	-	-	-	-
Indtægt	-	-	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
33. Interne statslige overførselsindtægter	-	-	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	12,4
I alt	12,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 2,6 mio. kr.

10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter

Der er i 2015 budgetteret med 5 mio. kr. til sundhedsfremmende projekter indenfor det alkoholforebyggende område. Der gennemføres projekter inden for temaerne børn og unges alkoholforbrug, fremme af kommunale kompetencer og kvalitet i alkoholbehandlingen. Projekterne forudsættes finansieret ved tillægsafgiften på alkoholsodavand, jf. anmærkningerne til § 16.21.36.20. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand.

20. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand

Der er årligt budgetteret med en statslig intern overførsel på 5 mio. kr. vedrørende tillægsafgifter på alkoholsodavand, fra § 38.81.05.10. Overførsel til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til finansiering af visse sundhedsfremmende aktiviteter, jf. anmærkningerne til § 16.21.36.10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter.

16.21.38. Pulje til styrket kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling (tekstann. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	6,0	8,0	-	-	-	-	-
10. Styrket kvalitet i alkoholbehandlingen							
Udgift	6,0	8,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,2	0,7	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,7	7,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,5
I alt	1,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,5 mio. kr.

10. Styrket kvalitet i alkoholbehandlingen

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat en ansøgningspulje på i alt 27 mio. kr. (2010-pl), fordelt med 10 mio. kr. i 2010, 5 mio. kr. årligt i 2011 og 2012 og 7 mio. kr. i 2013 til at styrke kvaliteten i den kommunale alkoholbehandling bl.a. ved medinddragelse af familien.

Midlerne udmøntes af Sundhedsstyrelsen gennem en kommunal ansøgningspulje til projekter, der afprøver modeller for en bedre alkoholbehandling. Puljen skal understøtte udvikling og afprøvning af behandlingsmetoder til familieorienteret alkoholbehandling. Der vil være tale om et begrænset antal kommuner, der skal forpligte sig til at indgå i et samlet udviklingsprojekt, der skal styrke den samlede viden om metoder og samarbejdsmodeller. Puljen skal også anvendes til udvikling af metoder til at forbedre koordination og styrke fagligheden mellem de forskellige relevante aktører. Det vil være en forudsætning for at opnå støtte, at deltagerne kan forpligte sig til at videreføre aktiviteterne med de evt. tilpasninger, som evalueringen måtte give anledning til.

Der er afsat op til 0,5 mio. kr. til evaluering af projekterne.

16.21.45. Pulje til miljømedicinsk forskning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,0	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til miljømedicinsk forskning							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-

16.21.46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 blev der fra 2008 og fremefter afsat 5,0 mio. kr. årligt (2008-pl) til styrkelse af indsatsen inden for forebyggelse og behandling af børn med astma og allergi. De afsatte midler gives som tilskud til Dansk BørneAstma Center, således at centeret kan styrke indsatsen på sine kerneområder.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,7	5,5	5,6	5,7	5,7	5,7	5,7
10. Forebyggelse af astma hos børn							
Udgift	4,7	5,5	5,6	5,7	5,7	5,7	5,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,7	5,5	5,6	5,7	5,7	5,7	5,7

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

16.21.47. Sundhedsplejen - og anden tidlig, tværfaglig indsats (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter styrkelse af indsatsen for at bryde den negative sociale arv.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,6	-	-	-	-	-	-
10. Sundhedsplejen - og anden tidlig, tværfaglig indsats							
Udgift	-0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-	-	-	-	-	-

16.21.48. Pulje til modelkommuneprojekt "Narkoen ud af byen" (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,0	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til projekt "Narkoen ud af byen"							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-

16.21.49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,4	-0,6	-	-	-	-	-
10. Tilskud til kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier							
Udgift	-1,4	-0,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,4	-0,6	-	-	-	-	-
20. Pulje til centrale understøttende aktiviteter							
Udgift	1,0	0,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,0	0,0	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,6
I alt	0,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,7 mio. kr.

16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til, at apotekerne kan yde en udvidet vejledning til astmapatienter i inhalation og brug af astmalægemidler.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	3,8	3,3	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7
10. Udvidet vejledning af astmapatienter							
Udgift	3,8	3,3	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,8	3,3	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7

10. Udvidet vejledning af astmapatienter

Som led i Aftale mellem den tidligere VK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Enhedslisten og Kristeligt Folkeparti om forskning og medicin år 2005 af oktober 2004 blev der afsat 2,3 mio. kr. i 2005 og 3 mio. kr. (2005-pl) i 2006 og årene frem til, at apotekerne kan yde en udvidet vejledning til astmapatienter i inhalation og brug af astmalægemedler.

16.21.51. Pulje til målrettet sundhedsfagligt tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til indførelse af et målrettet sundhedsfagligt tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,9	-2,9	-	-	-	-	-
10. Pulje til målrettet sundhedsfagligt tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere							
Udgift	-0,9	-2,9	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,9	-2,9	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,9
I alt	2,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 1,2 mio. kr.

16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der er i 2015 afsat 3,5 mio. kr. i tilskud til Julemærkehjemmene.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	3,4	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5
10. Tilskud til Julemærkehjem							
Udgift	3,4	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,4	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5

16.21.55. Tilskud til Sex & Sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2015, da bevillingen er overført til § 16.21.02.10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse som følge af fusionen mellem Sex og Sundhed og AIDS-fondet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	2,1	2,1	2,1	-	-	-	-
10. Tilskud til Sex & Sundhed							
Udgift	2,1	2,1	2,1	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,1	2,1	2,1	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet uændret.

16.21.56. Tilskud til sundhedsfremmende initiativer for unge uden for uddannelsessystemet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti og Det Radikale Venstre om udmøntning af satspuljen for 2007 af november 2006 blev der afsat 9,0 mio. kr. årligt (2007-pl) i perioden 2007-2010 til sundhedsfremmende initiativer i forhold til unge uden for uddannelsessystemet.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges Eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-
10. Tilskud til sundhedsfremmende initiativer for unge uden for ud- dannelsessystemet							
Udgift	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,7 mio. kr.

16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	45,1	-0,5	34,0	34,3	31,9	31,9	31,9
10. Pulje til kommunale forsøgsprojekter							
Udgift	0,3	-0,6	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,3	0,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-1,4	-	-	-	-	-
20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner							
Udgift	39,9	0,1	31,7	32,0	31,9	31,9	31,9
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,6	0,1	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	39,2	-	31,7	32,0	31,9	31,9	31,9
30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn							
Udgift	5,0	-	2,3	2,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	-	2,3	2,3	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	34,4
I alt	34,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,0 mio. kr.

20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 er der afsat 28,5 mio. kr. årligt (2008-pl) til oprettelse af et familieambulatorium i hver region efter samme model som på Hvidovre Hospital. Tilbuddet skal være en integreret del af sundhedsvæsenet og sikre løbende opfølgning på barnet og familien frem til skolealderen. Familieambulatorierne skal ses som supplement til den kommunale indsats over for de relevante familier.

Ved satspuljeforhandlingerne for 2008 blev der i tilknytning til etablering af familieambulatorier afsat midler (4,7 mio. kr. i 2008 og 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2009-2011) med henblik på at forpligte Region Hovedstaden til at etablere en telefonrådgivning (hotline) og anden formidling i regi af familieambulatoriet på Hvidovre Hospital. Hvidovre Hospital har i tilknytning hertil oprettet Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn.

Der blev afsat 0,5 mio. kr. i 2011 til telefonrådgivning og anden formidling til familieambulatorierne, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010.

30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn

Der blev afsat 4,5 mio. kr. i 2012 til videreførelse af aktiviteterne i Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn i 2012 og 2013, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 18. november 2011.

Endvidere blev der som led i satspuljeaftalen for 2014 afsat 2,3 mio. kr. i 2014 til videreførelse af aktiviteterne i Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn i 2014, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

I forbindelse med ændringsforslagene afsættes der 2,3 mio. kr. i 2015 til videreførelse af rådgivningsaktiviteterne i "Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn" i 2015, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

16.21.58. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti og Det Radikale Venstre om udmøntning af satspuljen for 2007 af november 2006 blev der afsat 12,5 mio. kr. i 2007 og 15,0 mio. kr. (2007-pl) årligt i perioden 2008-2010 med henblik på udvikling af støttefunktioner til svært overvægtige voksne, således:

- At der udvikles støttefunktioner, der øger kompetencerne blandt svært overvægtige voksne, så de kan opnå og bevare et vægttab. Herunder er et centralt aspekt, at de overvægtige motiveres til vægttab og efterfølgende opnår kompetencer til at vedligeholde motivationen, så vægttabet bevares
- At kompetencerne øges hos de personer, der skal støtte op om de overvægtige (arbejdsplads, familie, netværk, NGO'er, sundhedsprofessionelle, herunder diætister mv.).

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	1,0	-0,1	-	-	-	-	-
10. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne							
Udgift	1,0	-0,1	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	2,0	0,4	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,0	-0,5	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,8
I alt	0,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,4 mio. kr.

16.21.59. Tilskud til sundhedsfremme og forebyggende modelprojekter for gruppen af socialt udsatte stof- og alkoholmisbrugere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti og Det Radikale Venstre om udmøntning af satspuljen for 2007 af november 2006 blev der afsat 7,5 mio. kr. i 2007 og 5 mio. kr. (2007-pl) årligt i perioden 2008-2010 til sundhedsfremmende og forebyggende modelprojekter omkring gruppen af de mest socialt udsatte alkohol- og stofmisbrugere samt hjemløse.

Formålet er:

- at sikre de allermest udsatte den nødvendige sundhedsfaglige behandling
- at afprøve metoder til at opspore og fastholde de allermest udsatte i et offentligt tilbud, som ofte er en forudsætning for, at de kan (gen)erhverve kompetencer og blive "mønsterbrydere".
- at udbrede disse metoder på landsplan.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,2	0,0	-	-	-	-	-
10. Tilskud til sundhedsfremme og forebyggende modelprojekter for gruppen af socialt udsatte stof- og alkoholmisbrugere							
Udgift	-0,2	0,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	0,0	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,1 mio. kr.

16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der er i 2015 afsat 67,0 mio. kr. til behandlingen med lægeordineret heroin. Midlerne blev afsat i satspuljeaftalerne for 2008 og 2009. Der blev i forbindelse med Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 afsat 10,0 mio. kr. i 2008 og 60,0 mio. kr. i 2009 (2008 pl) til forberedelse og indførelse af ordningen med lægeordineret heroin i kombination med oral metadon til stofmisbrugere.

I forbindelse med Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2009 af oktober 2008 blev der afsat 62,0 mio. kr. (2009 pl) til permanentgørelse af ordningen med lægeordineret heroin til stofmisbrugere.

Af midlerne er der udmøntet 0,4 mio. kr. i 2008 og 0,2 mio. kr. de efterfølgende år til Sundhedsstyrelsens udvikling og drift af en koordineret monitorering af ordningen.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	65,1	14,1	66,3	67,0	67,0	67,0	67,0
10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin							
Udgift	65,1	12,8	66,3	67,0	67,0	67,0	67,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	36,0	66,3	67,0	67,0	67,0	67,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	65,1	-23,2	-	-	-	-	-
20. Etablering og Undervisning							
Udgift	-	1,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	1,3	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	3,2
I alt	3,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,8 mio. kr.

10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin

Over kontoen udmøntes midler til kommunerne baseret på antal stofmisbrugere i behandling med lægeordineret heroin i den enkelte kommune.

20. Etablering og Undervisning

Over kontoen afholdes udgifter til etablering af klinikker i de kommuner, der indfører ordningen med lægeordineret heroin, og til uddannelse af sundhedsfagligt personale, da der er tale om højt specialiseret sundhedsfaglig behandling. Læger og andet sundhedsfagligt personale skal derfor gennemgå et uddannelsesprogram.

16.21.64. Modelkommuneprojekt om unge og narko (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,5	0,3	-	-	-	-	-
10. Modelkommuneprojekt om unge og narko							
Udgift	0,5	0,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,5	0,3	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,7
I alt	0,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2012 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,3 mio. kr.

10. Modelkommuneprojekt om unge og narko

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat 19,0 mio. kr. i 2011 til modelkommune projekt om unge og narko. For at imødegå udbredelsen af narkotika blandt unge var aftalepartierne enige om, at der med udgangspunkt i de gode erfaringer fra projektet "Narkoen ud af byen" fra 2004-2007 blev afsat midler til modelkommuneprojekt om unge og narko, som skal afprøve en ny form for tværgående målrettet indsats i form af et forpligtende samarbejde mellem kommunen og de lokale uddannelses- og fritidstilbud til unge. Der skal sættes yderligere fokus på udvikling af forebyggelsestiltag som f.eks. formulering af rusmiddelpolitikker og opkvalificering af nøglepersoner på ungdomsuddannelser. Samtidig skal blikket rettes mod opsporing og tidlig indsats over for unge, som viser tegn på at være i farezonen.

16.21.65. Forsøg med sundhedsrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,5	9,0	9,3	-	-	-	-
10. Forsøg med sundhedsrum							
Udgift	7,5	9,0	9,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,0	3,2	9,3	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,5	5,8	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Forsøg med sundhedsrum

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 25,5 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 1,5 mio. kr. i 2011, 6,0 mio. kr. i 2012 og 9,0 mio. kr. årligt i 2013 og 2014 til forsøg med sundhedsrum.

Aftalepartierne var enige om at oprette en pulje, hvorfra der kan søges om støtte til medfinansiering af udgifterne til forsøg med sundhedsrum, hvor stofmisbrugere i overensstemmelse med gældende lovgivning på et og samme sted kan få et tilbud om sundhedsfaglig hjælp og et værested. Det overordnede formål er at nå bedre ud til de mest udsatte og belastede stofmisbrugere med eksisterende sociale og sundhedsfaglige tilbud og et værested samt at afhjælpe de problemer, som stofmisbruget påfører bestemte områder i de største byer.

16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (Reservationsbev.)

Midlerne til de nedenfor anførte initiativer fordeles efter den såkaldte "Københavnner-model", hvorefter midlerne fordeles efter beskatningsgrundlag, idet dog Københavns Kommune forlods tilgodeses af de samlede midler svarende til det faktiske udgiftsbehov fastsat på grundlag af andelen af stofmisbrugere indskrevet i substitutionsbehandling.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2
10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud							
Udgift	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
20. Øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere							
Udgift	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug							
Udgift	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
40. Registrerings- og indberetningsordning til kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling							
Udgift	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6

10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud

Der er afsat 0,8 mio. kr. årligt til København Kommunes finansiering af udgifter ved indførelse af metadoninjektion som behandlingsmulighed.

20. Øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere

Der er afsat 0,9 mio. kr. årligt til Københavns Kommune til finansiering af udgifter i forbindelse med øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere.

30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug

Der er afsat 1,9 mio. kr. årligt til Københavns Kommune til finansiering af udgifter i forbindelse med Sundhedsstyrelsens ændrede sundhedsfaglige anbefalinger vedrørende substitutionsbehandling ved opioidmisbrug i "Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug".

40. Registrerings- og indberetningsordning til kvalitetssikring af den lægefaglige stofmisbrugsbehandling

Der er afsat 0,6 mio. kr. årligt til Københavns Kommunes finansiering af udgifter til registrering og indberetning af de lægelige kerneydelser i den lægelige stofmisbrugsbehandling.

16.21.67. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	16,9	15,9	20,3	-	-	-
10. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum							
Udgift	-	16,9	15,9	20,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	16,9	15,9	20,3	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 6,9 mio. kr.

10. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum

Med henblik på at understøtte den kommunale indsats har regeringen og Enhedslisten aftalt, at der oprettes en pulje til stofindtagelsesrum. Til puljen afsættes 17 mio. kr., som fordeler sig med 7 mio. kr. i 2012 til finansiering af etablering af stofindtagelsesrum og 10 mio. kr. i 2013 til medfinansiering af drift af stofindtagelsesrum, idet det forudsættes, at kommunerne selv tilvejebringer mindst tilsvarende finansiering af driften.

Der blev endvidere afsat 15,9 mio. kr. i 2014 og 20,1 mio. kr. i 2015 (2014-pl) til kommunale stofindtagelsesrum, jf. Aftale af 14. august 2013 mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om medfinansiering af stofindtagelsesrum.

Med aftalen sikres, at kommunerne også i 2014 og 2015 kan få økonomisk støtte til at etablere og drive stofindtagelsesrum, hvor stærkt afhængige stofmisbrugere kan tage deres stoffer under ordnede forhold.

Kommunerne skal selv bidrage med mindst tilsvarende finansiering, så der samlet set vil være mindst 31,8 mio. kr. i 2014 og 40,2 mio. kr. i 2015 til indsatsen.

16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsom, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	4,0	-	2,0	-
10. En styrket indsats for unge med hashpsykosser							
Udgift	-	-	-	2,0	-	1,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	2,0	-	1,0	-
20. Pulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionskoler							
Udgift	-	-	-	2,0	-	1,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	2,0	-	1,0	-

10. En styrket indsats for unge med hashpsykosser

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,0 mio. kr. i 2015 og 1,0 mio. kr. i 2017 til en ansøgningspulje, hvor offentlige/private tilbud, der hjælper unge, der har haft en hashpsykose, kan søge om støtte til videreudvikling og udvidelse af eksisterende tilbud i perioden 2015-2017, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

20. Pulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionsskoler

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,0 mio. kr. i 2015 og 1,0 mio. kr. i 2017 til en ansøgningspulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionsskolerne i perioden 2015-2017, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

Formålet med puljen er at give støtte til et eller flere projekter, der kan udvikle et evidens-baseret undervisningsforløb, der kan forebygge hashmisbrug på ungdomsuddannelserne i Danmark. Erfaringerne fra projekterne skal deles på tværs af erhvervs- og produktionsskolerne.

16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	75,0	100,0	100,0
10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper							
Udgift	-	-	-	-	75,0	100,0	100,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	-	75,0	100,0	100,0

10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 75,0 mio. kr. i 2016 og 100,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til en styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper, jf. Aftale om Finansloven for 2015.

Der gennemføres som grundlag for udmøntningen af puljen en analyse af evidens og effekt i den kommunale forebyggelsesindsats i foråret 2015.

16.21.71. Pulje til den borgerrettede forebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	5,0	68,0	63,0	63,0
10. Borgerrettet forebyggelse							
Udgift	-	-	-	5,0	68,0	63,0	63,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	5,0	68,0	63,0	63,0

10. Borgerrettet forebyggelse

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 5,0 mio. kr. i 2015, 68,0 mio. kr. i 2016 og 63,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til at prioritere den borgerrettede forebyggelse, jf. Aftale om finansloven for 2015.

Puljen udmøntes af partierne i foråret 2015 - bl.a. på baggrund af et fagligt oplæg fra Sundhedsstyrelsen. Midlerne skal understøtte en mere ensartet og vidensbaseret borgerrettet forebyggelse og kan bl.a. omfatte indsats vedrørende kost og motion, højt alkoholforbrug, selvmord, rygning og seksuel sundhed i forhold til unge samt indsats rettet mod stofmisbrugere.

Puljen i 2015 på 5,0 mio. kr. øremærkes en fortsat forebyggende indsats i regi af Sex og Samfund.

16.21.72. Styrkelse af forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion m.v. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	10,0	10,0	15,0	15,0
10. Forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion							
Udgift	-	-	-	10,0	10,0	15,0	15,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	10,0	10,0	15,0	15,0

10. Forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 10,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 og 15,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til Rigshospitalets Afdeling for Vækst og Reproduktion og Det Internationale Center for Forskning i Hormonforstyrrelser (EDMaRC), jf. Aftale om finansloven for 2015.

Midlerne skal anvendes til at styrke forskningen i sammenhængen mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion mv.

Uddannelse og forskning

16.31. Uddannelse

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter videreuddannelse af medicinsk personale og tilskud til Nordiska högskolan för folkehälsovetenskap.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.10.5	Der er adgang til årligt at overføre indtil 0,7 mio. kr., heraf løn 0,5 mio. kr. fra § 16.31.03.10. Videreuddannelse af læger og tandlæger til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, Almindelig virksomhed, til faglig styring og administration af videreuddannelsen.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

Kontoen omfatter udgifter ved den teoretiske del af speciallægeuddannelsen, kurser for læger i den kommunale sundhedstjeneste samt kurser for tandlæger under specialuddannelse, jf. LB nr. 877 af 2011. Endvidere afholdes udgifter til færdighedskurser i de kirurgiske specialer. Udgifterne afholdes som udgangspunkt som tilskud, idet uddannelserne tilrettelægges og gennemføres i et samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen og de lægevidenskabelige selskaber mv. Derudover afholdes udgifter til kvalitetssikring af speciallæge- og specialtandlægeuddannelsen.

Kontoen omfatter endvidere Sundhedsstyrelsens udgifter til køb af tjenesteydelser fra relevante sundhedsfaglige uddannelsesinstitutioner til vurdering af eksamensbeviser for læger, tandlæger og andet sundhedspersonel uddannet i udlandet samt til afholdelse af fagprøver for de nævnte sundhedspersoner. Prøverne, der afholdes på dansk, skal teste om den viden og de færdigheder, som må kræves af den pågældende sundhedsperson, er til stede. Sundhedsstyrelsen indgår aftaler med de respektive uddannelsesinstitutioner om ydelsernes indhold og betalingen herfor.

Kontoen omfatter endvidere køb af uddannelsespladser på tandlægeskolerne med henblik på uddannelse af specialtandlæger i ortodonti (tandregulering).

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	73,0	66,8	84,4	80,2	80,2	80,2	80,2
10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010							
Udgift	39,4	35,1	52,3	47,8	47,8	47,8	47,8
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	39,3	35,1	52,3	47,8	47,8	47,8	47,8
20. Videreuddannelse til special-tandlæge							
Udgift	33,7	31,6	32,1	32,4	32,4	32,4	32,4
22. Andre ordinære driftsomkostninger	33,7	31,6	32,1	32,4	32,4	32,4	32,4

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,2
I alt	2,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 8,6 mio. kr. Videreførelsesbeløbet er disponeret til dels afholdelse af specialespecifikke kurser, dels køb af uddannelsespladser på tandlægeskolerne.

10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010

Nedenstående oversigt viser en foreløbig, vejledende fordeling af tilskudsmidlerne indenfor de enkelte aktivitetsområder:

Underkontoen er forhøjet med 25,0 mio. kr. i 2014 og 20,0 mio. kr. fra 2015 (2014-pl) og fremefter.

Virksomhedsoversigt:

	R	R	R	R	R	B	F	BO 1	BO 2	BO 3
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
2A. Hovedformål (mio. kr.)										
1. Specialespecifikke kurser....	14,2	19,1	18,0	19,2	18,3	24,7	23,9	23,9	23,9	23,9
2. Specialespecifikke kurser i almen medicin	8,2	7,1	6,5	9,1	5,9	9,6	8,1	8,1	8,1	8,1
3. Specialtandlæge kurser.....	0,6	0,2	0,3	0,6	0,4	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
4. Kurser for kommunale læger	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
5. Kirurgiske færdighedskurser	4,9	5,0	6,7	4,9	4,3	7,6	6,2	6,2	6,2	6,2
6. Generelle kurser	7,7	4,9	4,2	5,5	4,8	7,4	6,1	6,1	6,1	6,1
7. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel...	3,6	3,1	2,6	1,8	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
8. Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
I alt	39,4	39,1	37,9	40,6	35,3	52,3	47,3	47,3	47,3	47,3

Bemærkninger: Som følge af Speciallægekommissionens betænkning er der fra år 2002 i virksomhedsoversigten ændret i oversigtens hovedformål. De tidligere hovedformål 1, 2 og 4 er samlet i punkt 1: Speciallægeuddannelsen, der er indføjet et nyt hovedformål, punkt 6: Generelle kurser. Fra 2007 og frem er indført hovedformål 7: Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel i virksomhedsoversigten, jf. anmærkningerne. Fra 2011 og frem er indført hovedformål 8: Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse.

ad *Specialespecifikke kurser*. Den teoretiske uddannelse af speciallæger finder sted i henhold til BEK nr. 1248 af 2007 og BEK nr. 1257 af 2007. I henhold til disse bekendtgørelser er der fastsat bestemmelser om det teoretiske uddan-

nelsesprogram, som læger skal gennemgå som en del af speciallægeuddannelsen. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse .

ad Specialespecifikke kurser i almen medicin . Den teoretiske uddannelse i specialet almen medicin gennemføres i medfør af bekendtgørelserne BEK nr. 1248 af 2007 og BEK nr. 1257 af 2007. Herefter skal lægen som en del af uddannelsen gennemgå et teoretisk kursus i almen medicin. Kurserne er tilrettelagt, så de følger de etablerede uddannelsesblokke i almen medicin, der er et speciale på linie med de øvrige specialer. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Specialtandlæge kurser. Uddannelsen til specialtandlæge finder sted i henhold til BEK nr. 1246 af 2007 og BEK nr. 1020 af 2010. Der afholdes teoretiske kurser inden for specialerne ortodonti og tand-, mund- og kæbekirurgi. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Kurser for kommunale læger . Ifølge BEK nr. 1344 af 2010 tilbyder Sundhedsstyrelsen læger ansat i den kommunale sundhedstjeneste et relevant kursus.

ad Kirurgiske færdighedskurser . For at sikre de nødvendige håndværksmæssige færdigheder i de kirurgiske specialer gennemføres et antal kurser i operative teknikker. Der ydes støtte fra videreuddannelseskontoen til sikring af kursernes indhold og gennemførelse. De relevante kurser er fastlagt i specialernes målbeskrivelse.

ad Generelle kurser . Kursus i sundhedsvæsnets organisation og ledelse (SOL 2).

ad Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse . For at sikre nødvendig kvalitet af videreuddannelsens indhold og gennemførelse. Ligeledes afholdes udgifter til det nationale råd for lægers videreuddannelse og det nationale råd for tandlægers videreuddannelse.

20. Videreuddannelse til specialtandlæge

Videreuddannelse til specialtandlæge finder sted i henhold til BEK nr. 1246 af 2007 og BEK nr. 1020 af 2010. Det faglige ansvar er placeret i Sundhedsstyrelsen.

Dimensioneringen i ortodonti er fastsat til 7 uddannelsesforløb pr. år. Formålet hermed er at sikre, at behovet for specialtandlæger fortsat vil være dækket, da der på baggrund af aldersfordelingen blandt specialtandlæger må forventes en øget pensionering i de kommende år.

16.31.04. Efteruddannelse af praktiserende læger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter ved efteruddannelse af læger med henblik på at styrke deres muligheder for tidligt at diagnosticere demens og vurdere et videre udredningsbehov.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,5	-	-	-	-	-	-
20. Kurser til praktiserende læger vedrørende håndtering af stress, depression, angst og fastholdelse på arbejdsmarkedet							
Udgift	-0,5	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

16.31.11. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap (Lovbunden)

Hovedkontoen omfatter udgifter til Nordiska högskolan för folkehälsovetenskap.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,9	4,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0
10. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap							
Udgift	4,9	4,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	4,9	4,8	5,9	0,1	0,1	0,1	0,1
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	5,9	5,9	5,9	5,9

10. Nordiska högskolan för folkhälsovetenskap

Nordiska högskolan för folkehälsovetenskap, NHV, er en fællesnordisk, tværfaglig forsknings- og uddannelsesinstitution under Nordisk Ministerråd. Den udbyder kurser i bl.a. epidemiologi og sundhedsplanlægning samt forskerkurser. Kurserne kan lede frem til diplom, Master of Public Health grad eller doktorgrad. Danmarks bidrag til højskolen begrænses af et aftalt loft (garantiniveau). Garantiniveauet pl-reguleres årligt.

16.33. Forskning, forsøg og analysevirksomhed

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde vedrører Statens Institut for Folkesundhed, analyse- og oplysningsvirksomhed samt medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC) mv.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel fra underkonto § 16.33.05.10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler til § 16.11.01. Departementet og § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 16.35.01. Statens Serum Institut. Overførsler kan foretages med henblik på dækning af driftsudgifter til information og analyser om lægemidler mv.

16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	12,7	12,6	12,4	12,2	12,0	11,8	11,6
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	12,7	12,6	12,4	12,2	12,0	11,8	11,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,7	12,6	12,4	12,2	12,0	11,8	11,6

Der er i 2015 afsat 12,2 mio. kr. til betaling af de opgaver som Statens Institut for Folkesundhed udfører for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

16.33.02. Videns- og forskningscenter for alternativ behandling (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på hovedkontoen fra 2013.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	2,8	-	-	-	-	-	-
Forbrug af reserveret bevilling	0,0	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,0	-	-	-	-	-	-
Udgift	3,2	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	-0,3	-	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	3,2	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,0	-	-	-	-	-	-

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

16.33.02. Videns- og forskningscenter for alternativ behandling, CVR-nr. (ukendt).
Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014F	2015	BO1 2016	BO2 2017BO3	2018
Udgift i alt	3,3	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	1,6	-	-	-	-	-	-
1. Formidling af viden om alternativ behandling og naturmedicin	1,2	-	-	-	-	-	-
2. Bidrag til udvikling af ny viden om alternativ behandling og naturmedicin	0,4	-	-	-	-	-	-
3. Skabe dialog mellem aktører på området	0,1	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	5	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	2,3	-	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	2,3	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	0,2	-	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	-	1,7	-	-	-	-	-
- afskrivninger	0,2	-1,7	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	-	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.33.03. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (Reservationsbev.)

Der budgetteres ikke på hovedkontoen fra 2013.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-1,3	-	-	-	-	-	-
10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling							
Udgift	-1,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,3	-	-	-	-	-	-

16.33.04. Tilskud til styrkelse af den kliniske kræftforskning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter styrkelse af den kliniske kræftforskning.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-
10. Tilskud til den sundhedsvidenskabelige forskning							
Udgift	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-

16.33.05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til kortlægning og analyser af befolkningens forbrug af lægemidler, prisdannelse og økonomi for befolkningens lægemiddelforsyning mv. og til prioriterede initiativer mv. i relation til institutioner under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til overførsel fra underkonto § 16.33.05.10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler til § 16.11.01. Departementet, § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 16.35.01. Statens Serum Institut. Overførsler kan foretages med henblik på dækning af driftsudgifter til information og analyser om lægemidler mv.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.10.5	Der er adgang til, at bevillingen anvendes til driftsudgifter til faglig styring, administration, evaluering mv. indenfor de driftsområder, der er omfattet af adgangen til overførsel af driftsudgiftsbevillinger, jf. de indledende bemærkninger til bevillingsparagraffen.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-1,1	3,1	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler							
Udgift	4,5	3,1	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,3	3,1	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
20. Udvikling og analyser							
Udgift	-5,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-5,6	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	4,0
I alt	4,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,9 mio. kr.

Virksomhedsoversigt:

	R 2009	R 2010	R 2011	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO 1 2016	BO 2 2017	BO 3 2018
A. Hovedformål (mio. kr.)										
1. Drifts-, udviklings- og analyseformål	0,3	0,5	-	-5,8	-	-	-	-	-	-
2. Driftsstøtte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Tilskud til aktiviteter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4. Information om lægemidler	5,0	6,0	5,0	4,7	3,1	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
I alt	5,3	6,5	5,0	-1,1	3,1	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4

10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler

Bevillingen anvendes til kortlægning og analyser af befolkningens forbrug af lægemidler, prisdannelse og økonomi for befolkningens lægemiddelforsyning mv. Der kan af bevillingen ydes tilskud til konkrete projekter og aktiviteter, der udføres som tilskudsfinansierede aktiviteter og forskningsvirksomhed hos offentlige og private institutioner m.fl., herunder institutioner under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Bevillingen kan ligeledes anvendes til information om lægemidler, lægemiddelpriser og medicintilskudsregler såvel over for forbrugere som læger, apoteker og offentlige myndigheder.

20. Udvikling og analyser

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2010.

16.33.06. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til iværksættelse af studier og initiativer vedrørende lægemiddelforbruget mv.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	5,5	-0,8	-	-	-	-	-
10. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance							
Udgift	5,5	-0,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,5	-0,8	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,6
I alt	1,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,8 mio. kr.

10. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance

Som led i Aftale mellem den tidligere VK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Enhedslisten og Kristeligt Folkeparti om forskning og medicin år 2005 af oktober 2004 blev der afsat 10 mio. kr. (2005-pl) årligt i perioden 2005-2008 til iværksættelse af studier og initiativer vedrørende lægemiddelforbruget og lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance-problemer, og løsningsmuligheder, der tegner sig for forskellige patientgrupper. På grundlag af studierne iværksættes målrettede initiativer med henblik på at forbedre lægemiddelanvendelsen. Initiativerne kan omfatte kvalitetsudvikling i regi af den personlige elektroniske medicinprofil.

16.33.07. Forskning i almen praksis (Lovbunden)

Over kontoen afholdes udgifter til forskning i almen praksis.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,4	7,5	7,7	7,8	7,8	7,8	7,8
10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis							
Udgift	7,4	7,5	7,7	7,8	7,8	7,8	7,8
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,4	7,5	7,7	7,8	7,8	7,8	7,8

10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis

I henhold til overenskomsten om almen lægegering mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation er der etableret en fond til finansiering af forskning i almen praksis. Regionerne indbetaler årligt 2,3 kr. (grundbeløb) pr. gruppe 1-sikret opgjort pr. 1. oktober foregående år til den ved Aftale af januar 1984 etablerede fond til finansiering af forskning i almen praksis mv. Staten indbetaler i henhold til "Holdepunkter i aftalen på almen lægeområdet" af 30. maj 1991 årligt 7.179.900 kr. (grundbeløb pr. oktober 2010) til fonden. Grundbeløbet reguleres efter de regler, der er fastsat for reguleringen af honorarerne for overenskomstens ydelser.

16.33.09. Kennedy Centret - Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetik, synshandicap og mentalretardering (Driftsbev.)

Der budgetteres ikke på kontoen med virkning fra 2013 som følge af, at Kennedy Centret med virkning fra 1. juli 2012 er overgået til Region Hovedstaden.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	23,3	-	-	-	-	-	-
Forbrug af reserveret bevilling	0,7	-	-	-	-	-	-
Indtægt	16,6	-	-	-	-	-	-
Udgift	39,6	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	1,1	-	-	-	-	-	-
10. Genetik og mentalretardering							
Udgift	11,6	-	-	-	-	-	-
Indtægt	2,7	-	-	-	-	-	-
15. Opførelse af domicil for Kennedy Centret							
Udgift	3,8	-	-	-	-	-	-
20. Synshandicap							
Udgift	5,7	-	-	-	-	-	-
Indtægt	1,6	-	-	-	-	-	-
30. Fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet							
Udgift	2,4	-	-	-	-	-	-
31. Center for Rett syndrom							
Udgift	2,5	-	-	-	-	-	-
Indtægt	0,0	-	-	-	-	-	-
40. Edb-baseret patientjournalssystem							
Udgift	0,2	-	-	-	-	-	-
41. Akkreditering og EPJ 2. fase							
Udgift	0,5	-	-	-	-	-	-
61. Behandling af mental retardering og medfødt synshandicap (udvikling af metoder til genoverførsel)							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
62. Genetisk synshandicap							
Udgift	0,3	-	-	-	-	-	-
70. Landsdækkende internetbaseret registrering af synshandicap og behov for svagsynoptik							
Udgift	1,0	-	-	-	-	-	-
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	9,9	-	-	-	-	-	-
Indtægt	10,6	-	-	-	-	-	-
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	1,7	-	-	-	-	-	-
Indtægt	1,7	-	-	-	-	-	-

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.33.09. Kennedy Centret - Nationalt forsknings- og rådgivningscenter for genetik, synshandicap og mentalretardering, CVR-nr. (ukendt).

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	40,5	-	-	-	-	-	-
0. Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	12,1	-	-	-	-	-	-
1. Forskning	2,5	-	-	-	-	-	-
2. Diagnostisk rådgivning, forebyggelse og behandling	14,4	-	-	-	-	-	-
3. Diagnostiske laboratorieanalyser, bio- og databanker samt registre	10,2	-	-	-	-	-	-
4. Undervisning, rådgivning og vidensformidling	1,3	-	-	-	-	-	-

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	16,6	-	-	-	-	-	-
1. Indtægtsdækket virksomhed	10,6	-	-	-	-	-	-
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	1,7	-	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	4,2	-	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	51	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	20,2	-	-	-	-	-	-
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	5,8	-	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	14,4	-	-	-	-	-	-

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Langfristet gæld primo	58,8	-	-	-	-	-	-
+ anskaffelser	-3,8	-	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	168,3	-	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-45,8	-	-	-	-	-	-
Samlet gæld ultimo	-67,4	-	-	-	-	-	-
Låneramme	-	-	-	-	-	-	-
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	-	-	-	-

16.33.10. Diætpræparater (Lovbunden)

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013, da bevillingen er overført til regionernes statstilskud til sundhedsområdet, jf. akt. 114 af 21. juni 2012, som følge af, at Kennedy Centret overgår til Region Hovedstaden med virkning fra 1. juli 2012.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	12,7	-	-	-	-	-	-
10. Diætpræparater							
Udgift	12,7	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	12,7	-	-	-	-	-	-

Aktivitetsoversigt

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>I. Behovsdækning (antal)</i>										
1. Børn med PKU (under 18 år)	108	109	111	61	-	-	-	-	-	-
2. Voksne med PKU	144	130	130	130	-	-	-	-	-	-
3. Alkaptonuri	7	7	7	7	-	-	-	-	-	-
I alt	259	246	246	191	-	-	-	-	-	-
<i>II. Ressourceforbrug til diætpræparater (mio. kr., 2015-pl)</i>										
1. Børn med PKU (under 18 år)	12,0	11,4	12,5	5,2	-	-	-	-	-	-
2. Voksne med PKU	10,4	11,4	10,7	8,0	-	-	-	-	-	-
3. Alkaptonuri	0,1	0,1	0,1	0,1	-	-	-	-	-	-
I alt	22,5	22,9	23,3	13,2	-	-	-	-	-	-
<i>III. Gennemsnitsudgifter (i 1.000 kr., 2015-pl)</i>										
1. Børn med PKU (under 18 år)	111,3	104,7	112,8	84,4	-	-	-	-	-	-
2. Voksne med PKU	72,2	87,8	82,4	61,4	-	-	-	-	-	-
3. Alkaptonuri	14,4	14,4	14,4	14,4	-	-	-	-	-	-
I alt	87,0	93,2	94,8	69,3	-	-	-	-	-	-

16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	6,1	4,7	6,4	6,5	6,4	7,4	5,4
10. Nationalt Videnscenter for Demens							
Udgift	6,1	4,7	6,4	6,5	6,4	7,4	5,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,1	2,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,0	6,4	6,5	6,4	7,4	5,4

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I for hold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret .

10. Nationalt Videnscenter for Demens

Der blev afsat 6,2 mio. kr. i 2012, 4,7 mio. kr. i 2013, 6,3 mio. kr. i 2014 og 6,3 mio. kr. i 2015 (2011-pl) til videreførelse af Nationalt Videnscenter for Demens, herunder til at sikre et fortsat højt fokus på forskning, udvikling og formidling af viden på demensområdet i Danmark, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 og Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011.

Nationalt Videnscenter for Demens blev etableret i september 2007 som et udviklingsprojekt i perioden 2007-2011 med støtte fra satspuljen og Sygekassernes Helsefond. Formålet med oprettelsen af Nationalt Videnscenter for Demens var dels at styrke og koordinere den sundhedsfaglige forskning i forhold til udviklingen af konkrete, sundhedsfaglige behandlings- og plejetilbud på demensområdet, dels at sikre en fast forankret vidensspredning og formidling til regioner og kommuner til gavn for behandling, pleje og rådgivning af personer med demens og deres pårørende.

I forbindelse med ændringsforslagene afsættes der 6,4 mio. kr. i 2016, 7,4 mio. kr. i 2017 og 5,4 mio. kr. i 2018 til en videreførelse af Nationalt Videnscenter for Demens, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

16.33.31. IARC (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	10,4	5,6	8,7	8,8	8,8	8,8	8,8
10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC)							
Udgift	10,4	5,6	8,7	8,8	8,8	8,8	8,8
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	10,4	5,6	8,7	8,8	8,8	8,8	8,8

10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC)

Kontoen omfatter Danmarks medlemsbidrag til Det Internationale Kræftforskningscenter i Lyon. Danmarks medlemskab af centret, der er tilsluttet WHO, er tiltrådt ved akt. 98 af 6. december 1989. Kræftforskningscentrets budgetter vedtages for 2-års perioder og finansieres via medlemsstaternes bidrag, hvoraf 70 pct. fordeles ligeligt mellem medlemsstaterne, mens de resterende 30 pct. betales efter en fordelingsnøgle, baseret på de enkelte staters nationale ressourcer. Danmarks medlemsbidrag for 2015 anslås at udgøre 8,8 mio. kr. Medlemsbidraget betales i Euro.

16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter Statens Serum Instituts forskningsbaserede forebyggelse og bekæmpelse af smitsomme sygdomme, biologiske trusler, medfødte lidelser, samt opgaver vedrørende Sundhedsdata og IT. Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter forebyggelse og bekæmpelse af smitsomme sygdomme, biologiske trusler og medfødte lidelser og vedrører Statens Serum Instituts drifts- og anlægsvirksomhed.

16.35.01. Statens Serum Institut (tekstanm. 7 og 8) (Statsvirksomhed)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	115,4	98,0	95,6	93,5	87,6	82,8	81,2
Forbrug af reserveret bevilling	9,2	2,2	-	-	-	-	-
Indtægt	1.325,2	1.244,2	1.176,3	1.201,8	1.210,2	1.199,0	1.197,5
Udgift	1.441,4	1.392,3	1.296,9	1.295,3	1.297,8	1.281,8	1.278,7
Årets resultat	8,4	-47,9	-25,0	-	-	-	-
10. Driftsbudget							
Udgift	1.309,8	1.263,8	1.174,7	1.173,4	1.178,6	1.162,6	1.161,5
Indtægt	1.193,6	1.115,8	1.054,1	1.079,9	1.091,0	1.079,8	1.080,3
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	131,6	128,4	122,2	121,9	119,2	119,2	117,2
Indtægt	131,6	128,4	122,2	121,9	119,2	119,2	117,2

Bemærkninger: I perioden 2015-2018 er der budgetteret med et nul-resultat, som er udtryk for en teknisk budgettering, da det dels skal ses i lyset af udgiftsloftet, dels usikkerhed om Statens Serum Instituts resultat i perioden 2015 - 2018.

3. Hovedformål og lovgrundlag

Statens Serum Institut er ledelsesmæssigt som organisatorisk én virksomhed, men regnskabsmæssigt opdelt på to konti på finansloven; § 16.35.01. Statens Serum Institut og § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.

Statens Serum Institut forebygger og bekæmper smitsomme sygdomme, biologiske trusler og medfødte lidelser. Smitteberedskabet er forskningsbaseret. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT:

- forestår indsamling og formidling af data om befolkningens sundhedstilstand og data om aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet.
- koordinerer it-understøttelsen i sundhedsvæsenet og varetager drift og udvikling af it-systemer i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

§ 16.35.01. Statens Serum Institut har sin egen finansieringsoversigt, da denne del af virksomheden finansierer anlægs- og kapitalinvesteringer ved lånoptagelse i Danmarks Nationalbank.

Virksomhedsstruktur

16.35.01. Statens Serum Institut, CVR-nr. 46837428.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Statens Serum Institut:

Statens Serum Institut er center for forebyggelse og bekæmpelse af smitsomme sygdomme og medfødte lidelser og varetager et forskningsbaseret smitteberedskab for Danmark. Institutets aktiviteter omfatter overvågning, rådgivning og andre smitteberedskabsfunktioner, herunder beredskab mod biologisk terrorisme, diagnostik for landets sygehuse og praktiserende læger samt forsyningssikring af relevante vacciner mm. Forsyningen varetages ved egenproduktion eller fremskaffelse. Se LB nr. 95 af 7. februar 2008, Sundhedsloven § 222, ændret ved lov nr. 534 af 26. maj 2010 § 157A.

Instituttet udfører forskning og udvikling på internationalt niveau inden for instituttets arbejdsområder og deltager i relevante internationale netværk mm. En række specialiserede uddannelsesområder varetages helt eller delvist på Statens Serum Institut. Desuden er en række internationale referencecentre under Verdenssundhedsorganisationen (WHO) placeret på Statens Serum Institut.

De centrale opgaver finansieres af staten via finansloven. Derudover udfører instituttet forskning finansieret via tilskud og fonde. Øvrige opgaver løses mod fuld brugerbetaling, dvs. efter forretningsmæssige principper. Priserne fremgår af instituttets produkt- og prisliste, der revideres mindst en gang årligt. Instituttet eksporterer en række produkter og ydelser.

Statens Serum Institut (16.35.01.) og Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT (16.35.02.) daglige ledelse forestås af en direktion med den administrerende direktør som ansvarlig over for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Der er nedsat et rådgivende Institutråd for Statens Serum Institut (16.35.01.), som forudsættes inddraget og hørt i alle spørgsmål og forhold, som vurderes af væsentlig strategisk betydning. Rådet er sammensat af medlemmer med et bredt kendskab til instituttets virksomhed med særlig vægt på kommerciel erfaring og ekspertise, kendskab til farmaceutisk produktion mm. Institutets medarbejdere er repræsenteret med to medlemmer. Reglerne for Institutrådets arbejde er fastsat i en vedtægt.

Budgettet for 2015 er baseret på de frihedsgrader, som ligger til grund for instituttets resultatkontrakt. Disse frihedsgrader giver mulighed for at agere kommercielt og dermed løbe større risici end normalt for andre statsvirksomheder. Institutrådet er oprettet bl.a. med henblik på at rådgive om disse risici.

Af hensyn til instituttets indpasning i den overordnede sundhedspolitik fastsættes endvidere følgende krav til instituttet:

- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal godkende principperne for og resultatet af instituttets prisfastsættelse af ydelserne til sundhedsvæsenet, andre offentlige aftagere m.fl.

- Større samarbejdsaftaler, projektaftaler mv. forelægges Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.
- Væsentlige afvigelser fra budgetterede udgifter, indtægter og personaleforbrug forelægges Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.
- Nye aktiviteter af væsentligt omfang forelægges Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Instituttet er registreret i henhold til lov om merværdiafgift.

Vedrørende underkonto 95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed afregnes ikke-refusionsberettiget købsmoms løbende.

Yderligere oplysninger om Statens Serum Institut kan fås på www.ssi.dk.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

I forbindelse med overgangen til omkostningsbaserede bevillinger for 2005 opretholdtes instituttets tidligere frihedsgrader og disse opretholdes endvidere i finanslovsforslaget for 2015. Disse frihedsgrader giver bl.a. instituttet mulighed for at arbejde på forretningsmæssige vilkår, ligesom instituttet får et udvidet råderum for gennemførelse af investeringer og adgang til at finansiere investeringerne ved låneoptagelse via Danmarks Nationalbank.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.1	Statens Serum Institut er én virksomhed med én ledelse, der omfatter to virksomhedsbærende hovedkonti: § 16.35.01. Statens Serum Institut og § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.
BV 2.2.10	Instituttet kan uden særskilt forelæggelse for Finansudvalget indgå nye samarbejdsaftaler og kontrakter, der rækker udover det enkelte finansår, forudsat at instituttet i forhold til den enkelte aftale ikke påtager sig en økonomisk hæftelse (netto), som overstiger 50 mio. kr. Det forudsættes, at engagementet falder inden for instituttets virksomhedsområde og idégrundlag samt i øvrigt er i overensstemmelse med de aftalemæssige kutymer, der gælder inden for medicinalbranchen.
BV 2.6.7.2	Statens Serum Institut har ikke en reguleret egenkapital. En negativ saldo for overført overskud under egenkapitalen må ikke overstige 10 pct. af den samlede udgift for finansåret, der fremgår af budgetoversigten. For finansåret 2015 kan overgrænsen for driftsunderskuddet foreløbigt opgøres til 203,7 mio. kr. Den endelige opgørelse foretages på baggrund af årets regnskabstal.
BV 2.2.17	Instituttet er ikke omfattet af den statslige selvforsikringsordning, og instituttet tegner selv forsikringer vedr. brand, ulykker, skade, rejser mv.
BV 2.2.17	Produktansvar afdækkes via produktansvarsforsikring svarende til praksis i den farmaceutiske industri.
BV 2.6.4	Statens Serum Institut er ikke omfattet af reglerne i cirkulære om selvstændig likviditet for så vidt angår låneramme og langfristet gæld i SKB. Instituttets soliditetsgrad skal mindst udgøre 35 pct. vedr. de forretningsmæssige aktiviteter.

Instituttet kan foretage valutakursreguleringer af aktiver og passiver, således at balanceposterne ved årsskiftet bliver retvisende. Instituttet kan foretage låneomlægninger af eksisterende

låneaftaler, foretage afdækning af valuta- og renterisici mv., hvis dette er økonomisk fordelagtigt og ikke forøger instituttets økonomiske risiko.

Instituttet følger som udgangspunkt Moderniseringsstyrelsens regler om regnskabspraksis. På enkelte punkter anvender instituttet dog den praksis, som instituttet hidtil har anvendt i sin interne økonomistyring.

5. Opgaver og mål

Opgaver	Mål
Smitteberedskab	Statens Serum Institut skal sikre et moderne og forskningsbaseret smitteberedskab, der kan respondere på aktuelle og i dag ukendte og uventede infektionssygdomme. Smitteberedskabet skal udnytte kompetencerne fra instituttets øvrige aktiviteter bedst muligt og omfatter bl.a. varetagelse af Sundhedsstyrelsens meldesystemer, andre overvågningsopgaver, smitteudredning, rådgivning, informationsformidling, deltagelse i internationale netværk og epidemiologisk forskning. Endvidere indgår laboratoriebaserede aktiviteter, aktiviteter vedrørende sygehushygiejne og antibiotikaresistens samt beredskab mod biologiske trusler mv.
Diagnostik	Statens Serum Institut er landets centrallaboratorium og udbyder relevante og konkurrencedygtige analyser samt foretager overvågning, forskning, information og rådgivning om smitsomme sygdomme, medfødte lidelser mm.
Diagnostika	Statens Serum Institut skal have en rentabel udvikling og produktion af diagnostika, der dækker instituttets behov for specialprodukter og som kan sælges til inden- og udenlandske kunder. Diagnostika omfatter bl.a. produktion af substrater, diagnostiske reagenser og kit, diagnostiske sera mv.
Vaccine	Statens Serum Institut sikrer den danske forsyning af relevante vacciner mm. ved egenproduktion eller ved fremskaffelse. Herunder beredskabsprodukter og viden til smitteberedskabet. Instituttet eksporterer også vacciner.
Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed	Statens Serum Instituts forskning og udvikling skal være på niveau med sammenlignelige virksomheder og institutioner inden for medicinal-, laboratorie- og rådgivningsvirksomhed. Aktiviteterne omfatter forskning rettet mod det nettotalsfinansierede smitteberedskab, forretningsmæssige aktiviteter og anden fondsfinansieret forskning.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	1.479,1	1.420,2	1.309,9	1.295,3	1.297,8	1.281,8	1.278,7
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	226,5	212,0	201,1	193,9	192,9	191,9	190,9
1. Diagnostik	234,7	188,6	191,5	180,7	180,7	180,7	180,7
2. Diagnostika	98,6	96,3	96,5	101,6	105,8	109,4	109,4
3. Vaccine	665,9	692,4	600,8	603,9	611,9	598,1	599,6
4. Smitteberedskab	118,4	100,0	96,6	93,3	87,3	82,5	80,9
5. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed	135,0	130,9	123,4	121,9	119,2	119,2	117,2

Bemærkninger: Smitteberedskabet afspejler Statens Serum Instituts nettotal.

7. *Specifikation af indtægter*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	1.325,2	1.244,2	1.176,3	1.201,8	1.210,2	1.199,0	1.197,5
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	131,6	128,4	122,2	121,9	119,2	119,2	117,2
6. Øvrige indtægter	1.193,6	1.115,8	1.054,1	1.079,9	1.091,0	1.079,8	1.080,3

Bemærkninger: Øvrige indtægter vedrører omsætningen af forretningsmæssige aktiviteter. I 2015 budgetteres omsætningen vedrørende diagnostik til 216,8 mio. kr., diagnostika til 128,4 mio. kr. og omsætningen vedrørende vaccineprodukter til 686,9 mio. kr.

8. *Personale*

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	1.308	1.206	1.201	1.200	1.200	1.200	1.200
Lønninger i alt (mio. kr.)	596,2	583,6	601,1	599,0	600,0	600,0	600,0

Instituttet har vurderet omsætningen ud fra en forudsætning om fastholdelse eller forøgelse af markederne. En væsentlig del af instituttets indtægter kan henføres til eksport på forretningsmæssige vilkår af især vacciner. Instituttet regner med en fortsat stigning i eksporten.

Med undtagelse af opgaverne for de centrale sundhedsmyndigheder løses instituttets opgaver mod fuld brugerbetaling fra aftagerne. Priser på præparater og undersøgelser mv. fastsættes i instituttets prisliste, som revideres mindst en gang årligt.

9. *Finansieringsoversigt*

Instituttet finansierer anlægs- og kapitalinvesteringer ved låntagning via Danmarks Nationalbank og ved indtjening på instituttets forretningsmæssige aktiviteter. Udgifter til renter og afdrag på de optagne lån afholdes over § 16.35.01.10. Statens Serum Institut, Driftsbudget.

Instituttet kan foretage indenlandske og udenlandske kapitalinvesteringer inden for en samlet ramme på 70 mio. kr. og 100 mio. kr. i perioden 2015-2018, som ligeledes finansieres ved låntagning via Danmarks Nationalbank eller ved indtjening på instituttets forretningsmæssige aktiviteter. Kapitalinvesteringerne omfatter køb og afhændelse af aktier, kapitalindskud i selskaber, oprettelse af egne datterselskaber, kapitalinvesteringer sammen med inden- og udenlandske samarbejdspartnere o.l., jf. tekstanmærkning nr. 7.

Det forudsættes, at instituttet i forbindelse med erhvervelse af finansielle anlægsaktiver i såvel indland som udland ikke påtager sig økonomiske forpligtelser, som overstiger de respektive rammer på henholdsvis 70 mio. kr. og 100 mio. kr., hverken i forbindelse med enkeltvise investeringer eller akkumuleret i forhold til et antal gennemførte investeringer. Økonomiske forpligtelser, der måtte række ud over kontraktperioden, vil skulle medregnes i de respektive rammer. Hvis de respektive rammer overskrides ved enkeltvise erhvervelser af aktiver eller akkumuleret over en flerårig periode, skal der ske særskilt forelæggelse for Finansudvalget.

Der fastsættes en samlet ramme for instituttets lån optaget hos Danmarks Nationalbank til finansiering af instituttets materielle og immaterielle anlægsaktiver samt kapitalinvesteringer. Lånerammen fastsættes til 693,4 mio. kr. svarende til overgrænsen for instituttets langfristede gæld. Det er desuden en betingelse, at instituttets soliditetsgrad vedrørende de forretningsmæssige aktiviteter mindst udgør 35 pct.

Mio. kr.	Forelæg- gelse	Slutår Total ud- gift	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reserveret egenkapital			415,3	415,3	415,3				
Opskrivninger lager primo			-						
Dagsværdireguleringer			-27,4	-24,8	-14,2				
Overført overskud			138,7	147,1	99,2				
Egenkapital i alt			526,6	537,6	500,3				
Langfristet gæld primo			651,0	648,7	648,4	648,1	559,7	559,7	559,7
+ anskaffelser			-						
+ tilgang, jf. nedenfor			69,6	45,8	76,7	44,1	45,1	45,1	45,1
+ lån					100,0	150,0	0,0	0,0	0,0
- selvfinansiering			109,7	45,8	-23,3	-105,9	45,1	45,1	45,1
- afskrivninger			-92,7	-91,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- afdrag			-89,2	0,0	0,0	-238,4	0,0	0,0	0,0
<i>Langfristet gæld ultimo</i>			<i>648,4</i>	<i>648,4</i>	<i>748,4</i>	<i>559,7</i>	<i>559,7</i>	<i>559,7</i>	<i>559,7</i>
92. Bygning til dyr			-	-	-	-	-	-	-
97. Produktionsanlæg, vaccine .. Laboratoriebygning II			-	-	-	-	-	-	-
Biobank/sektorbyggeri	2012	87,0	17,7	-	-	-	-	-	-
Udstyr biobank			20,5	4,8	-	-	-	-	-
Øvrige			31,4	41,0	76,7	44,1	45,1	45,1	45,1
<i>Igangværende projekter i alt</i>			<i>69,6</i>	<i>45,8</i>	<i>76,7</i>	<i>44,1</i>	<i>45,1</i>	<i>45,1</i>	<i>45,1</i>
<i>Kortfristet gæld</i>			<i>374,4</i>	<i>396,1</i>	<i>374,7</i>	<i>392,0</i>	<i>392,0</i>	<i>392,0</i>	<i>392,0</i>
<i>Samlet gæld</i>			<i>1.022,8</i>	<i>1.044,5</i>	<i>1.123,1</i>	<i>951,7</i>	<i>951,7</i>	<i>951,7</i>	<i>951,7</i>
Egenkapital									
Låneramme (1)			995,7	836,0	941,8	693,4	693,4	693,4	693,4
Soliditetsgrad (2)			45,1%	39,2%	37,8%	38,3	38,3	38,3	38,3
Udnyttelsesgrad (3)			65,5%	77,6%	79,8%	80,7	80,7	80,7	80,7

Bemærkninger: 1) Lånerammen er beregnet ud fra mindstekravet til soliditetsgraden. 2) Soliditetsgraden angiver forholdet mellem egenkapital og balancesum vedrørende forretningsmæssige aktiviteter 3) Udnyttelsesgrad angiver forholdet mellem låneoptagelse og låneramme.

10. Driftsbudget

Der blev afsat 3,0 mio. kr. fordelt med 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2016 til forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne skal anvendes til overvågning af ESBL-bakterier.

Der er endvidere overført 1,0 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter fra det regionale bloktilskud til påmindelsessystem i relation til børnevaccinationer.

95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

Statens Serum Instituts tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed forventes at omfatte statslige og ikke-statslige tilskudsmidler. Midlerne forventes anvendt til deltagelse i nationale og internationale forskningsprojekter.

Budgetteringen er foretaget skønsmæssigt under hensyntagen til de forventede aktiviteter. Der er budgetteret med en omsætning på 121,9 mio. kr. i 2015.

16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT (tekstanm. 101) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Nettoudgiftsbevilling	-	169,0	178,9	184,9	147,3	144,7	133,9
Forbrug af reserveret bevilling	-	8,1	-	-	-	-	-
Indtægt	-	56,9	57,5	40,7	32,7	32,7	32,7
Udgift	-	233,2	236,4	225,6	180,0	177,4	166,6
Årets resultat	-	0,8	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	-	193,8	199,8	191,4	153,8	151,2	140,4
Indtægt	-	16,1	20,9	6,5	6,5	6,5	6,5
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	-	10,2	21,9	12,2	12,2	12,2	12,2
Indtægt	-	11,6	21,9	12,2	12,2	12,2	12,2
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	-	29,2	14,7	22,0	14,0	14,0	14,0
Indtægt	-	29,2	14,7	22,0	14,0	14,0	14,0

Interne statslige overførselsindtægter i 2015:

Der overføres i alt 2,0 mio. kr., hvoraf 1,8 mio. kr. kan anvendes til løn, 0,5 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet, 1,0 mio. kr. fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, 0,5 mio. kr. fra § 16.11.22. Patientombuddet og 8,0 mio. kr. fra § 07.12.03.30. FVT - initiativer.

Interne statslige overførselsudgifter i 2015:

Der overføres 0,6 mio. kr. til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen vedr. vedr. betaling af husleje for serverrum.

2. Reservationsoversigt

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Akkumuleret reserveret bevilling	8,5

Bemærkninger: Vedrørende Sundheds - IT er der reserveret: 7,5 mio. kr. til NPI , 0, 5 mio. kr. til DDV og 0,5 mio. kr. til ICPC.

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT, CVR-nr. 46837428.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Statens Serum Institut er såvel ledelsesmæssigt som organisatorisk én virksomhed, men regnskabsmæssigt opdelt på to konti på finansloven; § 16.35.01. Statens Serum Institut og § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.

Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT varetager bl.a. drift, vedligeholdelse, konsolidering og udvikling af datadokumentation inden for sundhed og tilgrænsende områder. Endvidere forestår Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT gennemførelse af programmer og projekter vedrørende tværgående sundheds-it og tværgående kommunikation, herunder inden for bl.a. it-arkitektur, standardisering af eksterne snitflader til indberetning og sikring af stabil drift mv. Den øvrige del af Statens Serum Institut, § 16.35.01. Statens Serum Institut, forebygger og bekæmper smitsomme sygdomme, biologiske trusler og medfødte lidelser.

Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT:

- forestår indsamling og formidling af data om befolkningens sundhedstilstand og data om aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet.
- koordinerer it-understøttelsen i sundhedsvæsenet og varetager drift og udvikling af it-systemer i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Der er endvidere etableret en national bestyrelse for sundheds-it under 16.35.02. med repræsentanter fra staten (tre medlemmer), regionerne (tre medlemmer) og kommunerne (et medlem). Staten er formand for bestyrelsen med overordnet reference til ministeren for sundhed og forebyggelse. Bestyrelsen betjenes af et sekretariat, som placeres i NSI med deltagelse af Finansministeriet. Den nationale bestyrelse for sundheds-it:

- rådgiver ministeren for sundhed og forebyggelse vedrørende sundhedsvæsenets it-strategi, overordnede it-arkitektur, standardisering mv. med henblik på ministeriets fastsættelse af nationale krav og standarder for sundheds-it.
- drøfter udviklingen på området og forestår den løbende koordinering og årlige opfølgning til regeringen og parterne på sundhedsområdet, herunder vedrørende fremdrift og gevinstrealisering i forhold til mål/milepæle aftalt i de årlige økonomiaftaler.
- foranlediger og kvalitetssikrer forslag til nye tværsektorielle investeringer, bl.a. som grundlag for drøftelser i de årlige økonomiforhandlinger, herunder sikre et tilstrækkeligt beslutningsgrundlag i form af positive business cases mv.

Vedrørende underkonto 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter afregnes ikke-refusionsberettiget købsmoms løbende.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.1	Statens Serum Institut er én virksomhed med én ledelse, der omfatter to virksomhedsbærende hovedkonti: § 16.35.01. Statens Serum Institut og § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.
BV 2.2.10	Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT kan indgå flerårige kontrakter.
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn
BV 2.2.17	Instituttet er ikke omfattet af den statslige selvforsikringsordning, og instituttet tegner selv forsikringer vedr. brand, ulykker, skade, rejser mv.
BV 2.6.5	Der er adgang til at overføre indtil 2,0 mio. kr. fra § 16.35.02.10.22. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT til § 16.35.02.10.18. til aflønning af eksterne specialister, honorering af formænd og medlemmer af arbejdsgrupper og udvalg samt eksternt sekretærbistand.

5. Opgaver og formål

Opgaver	Mål
Sundhedsdata	<p>Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT forestår indsamling og formidling af data om befolkningens sundhedstilstand og data vedrørende aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet. I forlængelse heraf stilles relevante tidstro data til rådighed for økonomi- og kvalitetsstyring for centrale brugere.</p> <p>Aktiviteterne omfatter bl.a. lægemiddeldata, hvor instituttet bl.a. forestår løbende overvågning af salget af lægemidler i Danmark og prisudviklingen med det formål at styrke sundhedsmyndighedernes styring og planlægning af lægemiddel- og apoteksområdet. Instituttets aktiviteter omfatter herudover desuden DRG, diverse registre mv., hvor instituttet opbygger et system til belysning af befolkningens sundhedstilstand og samlede træk på sundhedsydelser mv. Endvidere bearbejdes data om aktivitet, økonomi og kvalitet til brug for udformningen af sundhedspolitikken og til udvidet forskningsbrug.</p>
Sundheds- IT	<p>Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT koordinerer og prioriterer it-understøttelsen i sundhedsvæsenet og fremmer en sammenhængende data- og it-arkitektur, bl.a. gennem fastsættelse af nationale standarder og udmøntning af tværgående initiativer besluttet af Folketinget eller i de årlige økonomiaftaler med regioner og kommuner. Endvidere forestås understøttelse og konsolidering af drift og udvikling af nationale sundhedsregistre og systemer samt it-systemer på ministerområdet. Endelig varetages, med inddragelse af Finansministeriet og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses departement, sekretariatsbetjening af Den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it. Servicen over for sundhedsvæsenets parter styrkes, herunder ved at standardisere eksterne snitflader til indberetning, sikre stabil drift mv. og forestå udmøntning af konkrete tværgående sundheds-it initiativer efter aftale herom i de årlige økonomiaftaler og med udgangspunkt i politisk fastsatte mål og milepæle.</p>

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Udgift i alt	-	237,8	238,8	225,6	180,0	177,4	166,6
0. Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	-	26,9	23,3	27,2	27,1	27,0	26,9
1. Sundhedsdata	-	64,4	63,5	68,6	67,8	66,9	58,0
2. Sundheds-IT	-	146,5	152,0	129,8	85,1	83,5	81,7

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Indtægter i alt	-	56,9	57,5	40,7	32,7	32,7	32,7
1. Indtægtsdækket virksomhed	-	11,6	21,9	12,2	12,2	12,2	12,2
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	-	29,2	14,7	22,0	14,0	14,0	14,0
6. Øvrige indtægter	-	16,1	20,9	6,5	6,5	6,5	6,5

8. *Personale*

	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Personale i alt (årsværk)	-	131	143	166	166	160	145
Lønninger i alt (mio. kr.)	-	77,3	71,4	82,5	82,5	80,0	72,5
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	-	9,6	-	12,4	13,3	12,1	13,0
Lønsumsloft (mio. kr.)	-	67,7	71,4	70,1	69,2	67,9	59,5

9. *Finansieringsoversigt*

Mio. kr.	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
Reguleret egenkapital	-	-	3,0	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	0,8	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	3,8	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	-	106,9	58,9	54,6	40,0	42,9	45,1
+ anskaffelser	-	6,8	6,0	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	-	-23,6	-	-	15,0	15,0	15,0
- afskrivninger	-	35,4	16,5	14,6	12,1	12,8	10,1
Samlet gæld ultimo	-	54,7	48,4	40,0	42,9	45,1	50,0
Låneramme	-	-	48,9	40,0	42,9	45,1	50,0
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Statens Serum Institut - Sundhedsdata og ITs virksomhedsnummer er 46837428. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT aflægger årsregnskab for hovedkonto § 16.35.02. Statens Serum Institut - Sundhedsdata og IT.

10. **Almindelig virksomhed**

Kontoen omfatter konsolidering mv. og gennemførelse af programmer og projekter vedrørende tværgående sundheds-it og tværgående kommunikation, herunder inden for bl.a. it-arkitektur, standardisering af eksterne snitflader til indberetning og sikring af stabil drift mv. Herudover omfatter kontoen sekretariatsbetjening af national bestyrelse, herunder bidrag til den løbende koordinering og opfølgning vedrørende it-strategi, mål og milepæle aftalt i de årlige økonomiaftaler.

Der er afsat 32,0 mio. kr. fordelt med 8,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til en synlighedsreform, der skal understøtte det faglige kliniske arbejde og bidrage til, at patienterne modtager hurtig udredning, behandling og pleje af ensartet høj faglig kvalitet, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne skal anvendes til at understøtte synlighedsreformens konkrete tiltag, herunder til forbedrede data, bedre adgang til data for alle aktører, udvikling af nye indikatorer på det regionale område, det kommunale område og praksisområdet og til udarbejdelse af resultatopgørelser og sammenligninger af resultaterne på tværs af bl.a. sygehuse, regioner og kommuner.

Internationale erfaringer viser, at synlighed om resultater er en central drivkraft for forbedringer af sundhedsvæsenet. Derfor gennemføres en synlighedsreform baseret på principper om relevant dokumentation af hele sundhedsvæsenet, åbenhed om resultater og forbedring af indsatser. Der er som led i reformen opstillet en række målsætninger og indikatorer for sundhedsvæsenets resultater. Status på og udviklingen i sundhedsvæsenets resultater offentliggøres én gang årligt, herunder relevante sammenligninger mellem f.eks. regioner, kommuner og sygehuse. Samtidig styrkes den nationale styringsdialog om sundhedsvæsenets resultater.

Der er i alt overført 35,4 mio. kr. i 2015 fordelt med 21,4 mio. kr. fra § 10.21.03. Statstilskud til regionerne og 14,0 mio. kr. fra § 10.21.11. Kommunerne til medfinansiering af it-infrastruktur-løsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.

Som led i aftale mellem regeringen og Danske Regioner er der overført 1,6 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter fra det regionale bloktilskud til medfinansiering af mikrobiologisk database og overvågning af sygehuserhvervede infektioner.

15. Bedre brug af sundhedsdata

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene, jf. regeringens sundhedsstrategi "Jo før, jo bedre" fra august 2014.

Med sundhedsstrategien skal der investeres i bedre kvalitet gennem synlighed og åbenhed om resultater. Visionen i strategien er, at sundhedsdata skal drive kvalitetsudvikling og forbedringer af sundhedsvæsenet gennem klinikernes og ledelsens brug af sundhedsdata til at måle resultater og effekter af sundhedsbehandling og dermed skabe ændringer i behandlingspraksis, der højner kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet.

Til at realisere visionen er der udarbejdet en transformationsplan for Statens Serum Institut og et væsentligt element i transformationsplanen er etablering af en tværgående styringsmodel, som involverer væsentlige interessenter i prioritering og styring af initiativerne i transformationen.

For at understøtte transformationen er der derfor etableret en programorganisation, efter Digitaliseringsstyrelsens programmodel, der skal gennemføre transformationen, herunder sikre involvering af interessenter på relevante niveauer i styringsmodellen.

Sundhedsministeriets departement varetager rollen som programejer af programmet. Midlerne er derfor indbudgetteret på § 16.11.01.15 Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata og frigives til § 16.35.02.15. Bedre brug af sundhedsdata i takt med at de enkelte projekter i programmet når de aftalte milepæle.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Statens Serum Institut udfører mod betaling opgaver vedrørende udtræk, bearbejdning og analyse m.v. af sundhedsfaglige data for private og offentlige kunder - typisk i forbindelse med forsknings- og udviklingsprojekter.

Desuden udføres opgaver vedrørende lægemiddelovervågning og - anvendelse i forlængelse af udstedelsen af markedsføringstilladelser til lægemiddelproducenter. Instituttets bidrager herved til overvågning og regulering af markedet ud fra hensynet til forbrugernes sikkerhed.

Endelig omfatter opgaverne levering af kopier af dødsattester, og levering af oplysninger vedrørende kritisk sygdom.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Over kontoen forestås udmøntning af konkrete tværgående sundheds-it initiativer efter aftale herom i de årlige økonomiaftaler og med udgangspunkt i politisk fastsatte mål og milepæle. En del af disse aktiviteter finansieres som tilskudsfinansierede aktiviteter.

Endvidere modtages tilskud til dækning af udgifter vedrørende driften af Den Nationale Kliniske Kræftdatabase.

Der kan modtages tilskud fra offentlige og private kilder til aktiviteter, der ligger i naturlig forlængelse af Instituttets virke, og som understøtter anvendelsen af nationale sundhedsdata.

Der er budgetteret med en omsætning på 22,0 mio. kr. i 2015.

Den primære sundhedstjeneste

16.43. Sygesikring

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter sygesikring af søfarende i udenrigsfart og sygehjælpsbetalinger mellem Danmark og andre EU-lande.

16.43.01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden)

Hovedkontoen omfatter udgifter til sygesikringsordning af søfarende og indtægter fra rederier til dækning.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	9,0	10,8	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
Indtægtsbevilling	12,5	8,0	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
10. Rederbidrag							
Indtægt	12,5	8,0	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
30. Skatter og afgifter	12,5	8,0	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
20. Sygesikring af søfarende							
Udgift	9,0	10,8	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
44. Tilskud til personer	9,0	10,8	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6

10. Rederbidrag

Rederierne indbetaler bidrag til dækning af statens udgifter til sygesikringsordningen for søfarende. Rederiets bidrag beregnes som et gennemsnitsbeløb pr. søfarende forhyret på dansk skib i udenrigsfart på grundlag af statens samlede faktiske udgifter til ydelser i henhold til sundhedslovens § 161 i det foregående kalenderår og de faktiske hyredage. For 2012 udgør rederiets a conto bidrag pr. søfarende forhyret på dansk skib i udenrigsfart 1.296,00 kr., svarende til 3,60 kr. pr. hyredag. Samtidig med a conto indbetalingen for andet halvår foretager rederierne en endelig opgørelse over de pligtige bidrag for det foregående kalenderår og indbetaler et eventuelt restbeløb eller fratrækker et eventuelt tilgodehavende.

20. Sygesikring af søfarende

Kontoen omfatter udgifterne til sygehjælp, hjemsendelse mv. af søfarende i udenrigsfart. Udgifterne afholdes fuldt ud af staten, jf. LB nr. 913 af 13. juli 2010.

16.43.03. Sygesikring i øvrigt (Lovbunden)

Kontoen omfatter den mellemstatslige refusion af udgifter til sygehjælp mm., der foretages efter reglerne i EF-forordning 883/2004 om koordinering af de sociale sikringsordninger, EØS-aftalen, Nordisk Konvention om Social Sikring, samt aftalen om fri bevægelighed mellem EU og Schweiz, jf. § 264 i sundhedsloven, LB nr. 913 af 13. juli 2010.

EU-retten mm. omfatter hovedsageligt:

- Refusion af faktiske udgifter til sygdomsbehandling eller pleje, der ydes til sikrede fra ét EU-land, der bor eller opholder sig i et andet EU-land
- Refusion af årlige gennemsnitsbeløb eller faktiske udgifter for syge-/pleje(for)sikring af personer, der modtager pension fra ét EU-land, men har bopæl i og er offentlig syge-/pleje(for)sikret i et andet EU-land til udgift for det pensionsudbetalende land og
- Udbetaling af begravelshjælp.

Danmark har indgået gensidige aftaler med Finland, Grækenland, Irland, Island, Norge, Portugal, Storbritannien og Sverige om hel eller delvis undladelse af mellemstatslig refusion af udgifter til sygebehandling mm. efter EU-forordningens regler.

Bevillingen på kontoen er fra 2015 forøget med 72,8 mio. kr. Det skyldes forventede merudgifter til behandling af danske sikrede i andre EU-lande efter EU-rettens regler (det blå EU-sygesikringskort) efter ophævelse af den offentlige rejsesygesikring fra 1. august 2014, jf. lov nr. 171 af 26. februar 2014 om ændring af sundhedsloven.

Refusion af regionernes/kommunernes udgifter til sygehjælp, dvs. læge- og hospitalsbehandling, medicin, hjemmesygepleje mm. samt kommunernes udgifter til hjemmepleje, hjælpemidler og helbredstillæg, der ydes til sikrede fra andre EU-lande, der bor eller opholder sig i Danmark, tilfalder den region/kommune, der har afholdt udgiften. I det omfang Danmark gennemfører mellemstatslig refusion af sygehjælpsudgifter med andre EU-lande m.fl., skal regionerne/kommunerne indrapportere udgifter til sygehjælp, der ydes her i landet til udenlandsk sikrede, til Patientombuddet. Patientombuddet indhenter herefter refusionen fra den sikredes udenlandske forsikring og udbetaler refusionen til den region/kommune, der har afholdt udgiften, jf. § 264, stk. 2 i sundhedsloven, jf. LB nr. 913 af 13. juli 2010 med senere ændringer, § 180 a i serviceloven, jf. LB nr. 254 af 20. marts 2014 med senere ændringer, og § 55 stk. 2 i lov om social pension, jf. LB nr. 1116 af 23. september 2013 med senere ændringer.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	456,3	316,0	319,6	394,1	395,8	396,1	396,1
Indtægtsbevilling	26,1	22,2	39,4	38,3	38,3	38,3	38,3
10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz							
Udgift	454,0	311,4	316,9	389,4	391,1	391,4	391,4
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	1,2	-	-	-	-	-
40. Statslig momsrefusionsudgift	-	0,0	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	422,8	285,8	277,5	351,1	352,8	353,1	353,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	31,2	24,4	39,4	38,3	38,3	38,3	38,3
Indtægt	26,1	22,2	39,4	38,3	38,3	38,3	38,3
31. Overførselsindtægter fra EU	-	-	39,4	38,3	38,3	38,3	38,3
34. Øvrige overførselsindtægter	26,1	22,2	-	-	-	-	-
20. Sygehjælpsudgifter ved arbejdsskade i udlandet							
Udgift	2,3	4,6	2,7	4,7	4,7	4,7	4,7
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	2,3	4,6	2,7	4,7	4,7	4,7	4,7

10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz

ad 31. Overførselsindtægter fra EU og øvrige udland: Kontoen omfatter den refusion, som staten på vegne af kommuner og regioner indhenter fra andre EU-lande af udgifter til sygehjælp mm., der ydes her i landet til udenlandske sikrede, jf. reglerne i EF-forordning 883/2004 mm. Kontoen omfatter hovedsagelig refusion fra Tyskland af udgifter til sygebehandling ydet i Danmark til tyske turister, men vil også omfatte refusion fra andre lande.

ad 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland: På kontoen optages statens udgifter til refusion til andre EU-lande, jf. reglerne i EF-forordning 883/2004 mm. De største udgifter vedrører betaling til Tyskland af udgifter til sygehjælp til danske sikrede, der bor i Tyskland, hovedsageligt grænsearbejdere, der arbejder i Danmark, og danske pensionister, samt betaling til Frankrig og Spanien for syge-/pleje(for)sikring af danske pensionister med familie bosat i disse lande.

ad 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner: Kontoen omfatter statens udgifter til den refusion, der indhentes fra andre EU-lande på vegne af kommuner og regioner og udbetales til kommuner/regioner.

	R 2009	R 2010	R 2011	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
I. Aktivitetsoplysninger vedr. danske sygesikrede/ danske pensionister m. fl. behandlet i visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz, hvortil DK betaler faktiske behandlingsudgifter. (mio. kr.)										
1. Antal regninger.....	24686	76902	73055	98721	101077	85000	151000	151000	151000	151000
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	58,7	131,9	143,5	198,5	173,4	210,4	276,3	278,0	278,0	278,0
3. Gennemsnitlig udgift pr. regning i 1.000 kr.....	2,4	1,7	2,0	2,0	1,7	2,5	1,8	1,8	1,8	1,8
II. Aktivitetsoplysninger vedr. danske pensionister m.fl. og familiemedlemmer bosat i visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz, hvormed DK afregner årlige gennemsnitsbeløb. (mio. kr.)										
1. Antal pensionister.....	4264	4200	4560	13000	16090	4250	3000	3000	3000	3000
Udgifter i alt (mio. kr.).....	86,1	98,7	128,6	237	111,4	67,1	72,0	72,0	72,0	72,0
3. Gennemsnitlig udgift pr. pensionist i 1.000 kr.	20,2	23,5	28,2	18,2	6,9	15,6	24,0	24,0	24,0	24,0
III. Aktivitetsoplysninger vedr. udenlandsk refusion af faktiske udgifter til sygebehandling i DK af sikrede fra visse andre EU-/EØS- lande eller Schweiz. (mio. kr.)										
1. Antal behandlede/tilfælde ...	11500	11500	11709	9080	9108	11700	11700	11700	11700	11700
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	18,3	18,5	22,3	31,7	26,8	39,4	37,9	37,9	37,9	37,9
3. Gennemsnitlig udgift pr. tilfælde i kr.	1591	1609	1905	3491,	2942	3368	3239	3239	3239	3239

Bemærkninger: Udgifterne i opgørelsen er foretaget af udbetalinger de pågældende år i modsætning til budgetspecifikationen som indeholder de udgiftsførte beløb.

20. Sygehjælpudgifter ved arbejdsskade i udlandet

Kontoen omfatter udgifter til sygehjælp i andre EU-/EØS-lande og Schweiz i arbejdsskade-tilfælde, da disse udgifter ikke kan dækkes af den arbejdsskadeforsikring, som i henhold til loven skal tegnes af arbejdsgiveren. Det skyldes, at der i henhold til arbejdsskadelovgivningen alene skal afholdes udgifter til sygehjælp i arbejdsskadetilfælde, som ikke dækkes af det offentlige sundhedsvæsen. I henhold til EF-forordning 883/04 mm. og bilaterale sikringskonventioner skal den danske myndighed, som dækker sygehjælpudgifter i arbejdsskadetilfælde i Danmark, også dække udgiften i udlandet.

16.45. Apotekervæsen

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter indtægter og udgifter vedrørende apotekervæsenets udligningsordning, jf. LB af 4. august 2008 om apoteksvirksomhed. Det er i lov om apoteksvirksomhed fastsat, at udligningsordningen skal være statsfinansielt neutral.

16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden)

Kontoen omfatter indbetalinger vedr. apotekervæsenets udligningsordning samt sektorafgifter i medfør af LB af 4. august 2008 om lov om apoteksvirksomhed, med senere ændringer, og i forlængelse heraf bekendtgørelse nr. 233 af 5. marts 2014 om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Indtægtsbevilling	45,4	40,3	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0
10. Apotekerafgift							
Indtægt	45,4	40,3	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0
30. Skatter og afgifter	45,4	40,3	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0

10. Apotekerafgift

ad 30. Skatter og afgifter. Over kontoen oppebæres afgifter i henhold til § 3, § 6, stk. 2-6 og stk. 9-14 og § 8 i bekendtgørelse nr. 233 af 5. marts 2014 om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Fra 2015 er der ændret opgørelsesmetode. Før 2015 var opgørelsesmetoden for kontoen summen af indbetalinger fratrukket summen af udbetalinger for de apoteker, der netto skulle indbetale afgift. Det anførte beløb før 2015 gav således udtryk for det beløb, som blev netto opkrævet hos apotekerne.

Fra 2015 opgøres kontoen som summen af alle indbetalinger fra apoteker i medfør af § 3, § 6, stk. 2-6 og stk. 9-14 og § 8 i bekendtgørelse om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden)

Kontoen omfatter udbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektorgodtgørelser i medfør af lov om apoteksvirksomhed, jf. LB nr. 855 af 4. august 2008 med senere ændringer, og i forlængelse heraf BEK nr. 233 af 5. marts 2014 om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

I medfør af apotekerlovens § 71 meddeles tilsagn for statsgarantier for lån til apotekere indenfor visse beløbsrammer, der fastsættes ved de årlige finanslove. Beløbsramme fastsættes til 125,0 mio. kr.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	49,0	36,1	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0
10. Apotekstilskud							
Udgift	49,0	36,1	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0
45. Tilskud til erhverv	49,0	36,1	62,8	285,0	285,0	285,0	285,0

10. Apotekstilskud

ad 45. Tilskud til erhverv. Over kontoen oppebæres tilskud i henhold til § 3, og §§ 9-17 og §§ 19-25 i bekendtgørelse nr. 223 af 5. marts 2014 om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Fra 2015 er der ændret opgørelsesmetode. Før 2015 var opgørelsesmetoden for kontoen summen af udbetalinger fratrukket summen af indbetalinger for de apoteker, der netto skulle have udbetalt tilskud. Det anførte beløb før 2015 gav således udtryk for det beløb, som blev netto udbetalt til apotekerne.

Fra 2015 opgøres kontoen som summen af alle udbetalinger til apoteker m.v. i medfør af § 3, og §§ 9-17 og §§ 19-25 i bekendtgørelse om beregning og betaling af afgift og tilskud i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Sygehuse m.v.

16.51. Sygehuse

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter højt specialiseret behandling i udlandet, puljer til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet og til at forbedre forholdene for sindslidende samt forskellige tilskud.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.14. "Lær at leve med" - program for angst og depression.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.15. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre i alt 3,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen fra § 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed til udvikling og evaluering af et program til undervisning af sårbare unge med henblik på fremme af mental sundhed og forebyggelse af angst og depression.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.30. Opprioritering af psykiatrien.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet og 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre 1,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40.20. En koordineret indsats for dobbeltbelastede til udarbejdelse af vejledning om indholdet i indsatsplanen.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre 2,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40.40. Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter til kortlægning og udarbejdelse af strategi for forskning på psykiatriområdet.

16.51.02. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der er i 2015 afsat i alt 33,7 mio. kr. til finansiering af de opgaver, som Region Hovedstaden har overtaget med virkning fra 1. juli 2012 som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	17,3	34,4	33,9	33,7	32,5	32,5	32,5
10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet							
Udgift	2,3	4,5	4,4	4,3	4,3	4,3	4,3
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,3	4,5	4,4	4,3	4,3	4,3	4,3
15. Tilskud til center for Rett syndrom							
Udgift	3,0	6,0	6,0	6,0	5,9	5,9	5,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,0	6,0	6,0	6,0	5,9	5,9	5,9

20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsyns-optik							
Udgift	1,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler							
Udgift	5,8	11,3	11,1	11,0	10,8	10,8	10,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,8	11,3	11,1	11,0	10,8	10,8	10,8
30. Tilskud til renter							
Udgift	2,7	5,4	5,4	5,5	5,5	5,5	5,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,7	5,4	5,4	5,5	5,5	5,5	5,5
35. Tilskud til forskningsopgaver							
Udgift	2,4	5,1	4,9	4,8	3,9	3,9	3,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,4	5,1	4,9	4,8	3,9	3,9	3,9

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	5,3
I alt	5,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret .

10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet

Der er i 2015 afsat 4,3 mio. kr. til finansiering af tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet. Aktiviteten finansieres permanent af satspuljemidler, der er overført fra § 16.33.09.30. Fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra 1. juli 2012.

15. Tilskud til center for Rett syndrom

Der er i 2015 afsat 6,0 mio. kr. til finansiering af Center for Rett syndromet.

20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsyns-optik

Der er i 2015 afsat 2,1 mio. kr. til finansiering af landsdækkende internetbaseret registrering af af synshandicap og behov for svagsyns-optik.

25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler

Der er i 2015 afsat 11,0 mio. kr. til finansiering af øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler.

30. Tilskud til renter

Der er i 2015 afsat 5,5 mio. kr. til betaling af renter som følge af, at Region Hovedstaden har overtaget Kennedy Centrets domicil som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra 1. juli 2012.

35. Tilskud til forskningsopgaver

Der er i 2015 afsat 4,8 mio. kr. til forskningsopgaver, som overtages af Region Hovedstaden som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra 1. juli 2012.

16.51.03. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	64,6	66,1	66,6	67,3	67,3	67,3	67,3
10. Tilskud til bioteknologisk forskning							
Udgift	6,2	6,3	6,4	6,5	6,5	6,5	6,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,7	6,3	6,4	6,5	6,5	6,5	6,5
15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob							
Udgift	2,5	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,9	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6
20. Tilskud til Finsenslaboratoriet							
Udgift	15,9	16,3	16,3	16,5	16,5	16,5	16,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	11,9	16,3	16,3	16,5	16,5	16,5	16,5
25. Tilskud til Bartholin/Biocenter							
Udgift	6,7	6,8	6,9	7,0	7,0	7,0	7,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,7	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,0	6,8	6,9	7,0	7,0	7,0	7,0
30. Tilskud til CMRC							
Udgift	5,3	5,4	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,0	5,4	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5
35. Tilskud til institut for sygdomsforebyggelse							
Udgift	4,8	4,9	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,6	4,9	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
40. Tilskud til arbejdsmedicinsk klinik							
Udgift	6,7	6,8	6,9	7,0	7,0	7,0	7,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,7	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,0	6,8	6,9	7,0	7,0	7,0	7,0
45. Tilskud til Cochrane m.v.							
Udgift	16,5	17,0	17,0	17,2	17,2	17,2	17,2
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,5	0,6	-	-	-	-	-

42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,0	16,4	17,0	17,2	17,2	17,2	17,2

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,3
I alt	0,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

10. Tilskud til bioteknologisk forskning

Der er i 2015 afsat 6,5 mio. kr. til finansiering af tilskud til Rigshospitalets bioteknologiske forskning.

I henhold til folketingsbeslutning fra 1987 om videreførsel af den bedste bioteknologiske forskning efter udløbet af programbevillingerne til "BIOTEK I", "BIOTEK II" og "Opfølgning på BIOTEK II" er der fra 2000 indarbejdet en permanent bevilling til bioteknologisk forskning på Rigshospitalet.

15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob

Der er i 2015 afsat 2,6 mio. kr. til finansiering af et nationalt diagnostisk referencecenter for Creutzfeld-Jacob sygdom og andre prionsygdomme i Danmark på Rigshospitalet, jf. akt. 157 af 4. april 2001.

20. Tilskud til Finsenslaboratoriet

Der er i 2015 afsat 16,5 mio. kr. til finansiering af Finsenslaboratoriets aktiviteter. Finsenslaboratoriet er et kræftforskningslaboratorium, hvis formål er at udføre basal, eksperimentel kræftforskning samt at søge de eksperimentelt opnåede resultater overført til klinisk anvendelse. Laboratoriets forskning er centreret omkring vævsnedbrydende proteaser og kræftcellespredning, ligesom man forsøger at udvikle nye behandlinger af kræftpatienter med anvendelse af proteasehæmmere samt at udvikle nye diagnostiske metoder baseret på egne forskningsresultater.

25. Tilskud til Bartholin/Biocenter

Der er i 2015 afsat 7,0 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, som varetages af Bartholininstituttet. Bartholininstituttet er en eksperimentel kræftforskningsenhed under Rigshospitalet, der tillige forsker i diabetes og anvendelse af immunologiske, biokemiske og molekylærbiologiske metoder. Instituttet beskæftiger knapt 40 medarbejdere, hvoraf ca. halvdelen er videnskabelige medarbejdere.

30. Tilskud til CMRC

Der er i 2015 afsat 5,5 mio. kr. til finansiering af Copenhagen Muscle Research Center (CMRC), som sammen med dets laboratorier og dets fokus på neuromuskulær grundforskning udgør det infrastrukturelle grundlag for den meget betydende muskelforskning, der foregår i København.

35. Tilskud til institut for sygdomsforebyggelse

Der er i 2015 afsat 5,0 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, der varetages af Institut for Sygdomsforebyggelse.

Institut for Sygdomsforebyggelse blev grundlagt i 1992 som en forskningsinstitution under Hovedstadens Sygehusfællesskab. Institutets overordnede mål er at forske og undervise i psykiatrisk og somatisk sygdom og helbred og andre epidemiologiske problemer i Danmark og internationalt.

40. Tilskud til arbejdsmedicinsk klinik

Der er i 2015 afsat 7,0 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, der varetages af Arbejdsmedicinsk Klinik.

Arbejdsmedicinsk Klinik på Bispebjerg Hospital varetager en række landsdækkende opgaver og tager imod patienter til arbejds- og miljømedicinsk udredning og behandling.

Ca. 75 pct. af klinikkens kapacitet vedrører giftinformation for sundhedspersonale, diverse statslige aktiviteter samt forskning og udvikling.

45. Tilskud til Cochrane m.v.

Der er i 2015 afsat 17,2 mio. kr. til finansiering af Cochrane og Copenhagen Trail Unit (CTU).

Aktiviteterne indenfor Cochrane området omfatter bl.a. udarbejdelse af systematiske oversigter over sundhedsvæsenets interventioner, forebyggelse af sygdomme, diagnostik, behandling og pleje. CTU understøtter og udfører videnskabeligt relevante kliniske forsøg, bl.a. som led i Cochrane-samarbejdet. I de afsatte midler fra 2009 og fremefter indgår 0,5 mio. kr. til finansiering af gratis adgang for alle til Cochrane-biblioteket.

16.51.04. Tilskud til MTV- og evalueringsprojekter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-1,0	-	-	-	-	-	-
10. Tilskud til MTV- og evalueringsprojekter							
Udgift	-1,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,0	-	-	-	-	-	-

16.51.05. Pulje til NSF-patienter (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,1	0,1	-	-	-	-	-
10. Pulje til NSF-patienter							
Udgift	7,1	0,1	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	6,9	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,2	0,1	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,5
I alt	2,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til NSF-patienter

I henhold til akt. 164 af 14. juni 2011 blev der afsat 20 mio. kr. i 2011 til finansiering af tilskud til nyrepatienter, der har fået sygdommen nefrogen systisk fibrose (NSF patienter).

16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til drift af forgiftningsrådgivning på Bispebjerg Hospital.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	8,9	9,2	9,3	9,4	9,4	9,4	9,4
10. Forgiftningsrådgivning							
Udgift	8,9	9,2	9,3	9,4	9,4	9,4	9,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	6,7	9,2	9,3	9,4	9,4	9,4	9,4

10. Forgiftningsrådgivning

Der er i 2015 afsat 9,4 mio. kr. til finansiering af merudgifterne ved drift af åben forgiftningsrådgivning på Bispebjerg Hospital.

Formålet med den åbne forgiftningsrådgivning er at forbedre servicen over for borgere, der ønsker hurtig rådgivning herom. Rådgivningen vil bl.a. omfatte oplysninger om modgift i forhold til livstruende forgiftning, f.eks. som følge af arbejdsulykker, børn der har indtaget giftige bær, husholdningsprodukter eller lignende.

16.51.07. Styrkelse af sundhedsberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

I henhold til akt. 55 af 28. november 2006 blev der i 2006 afsat i alt 15 mio. kr. til styrkelse af sundhedsberedskabet som led i indsatsen mod terror. Det afsatte beløb fordelte sig med 10 mio. kr. til forøgelse af intensive sengepladser, 2,5 mio. kr. til øvelses- og uddannelsesvirksomhed og 2,5 mio. kr. til styrkelse af beredskabet ved kemiske terrorangreb.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,0	-	-	-	-	-	-
20. Øvelses- og uddannelsesvirksomhed							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-

16.51.08. En særlig indsats for børn og unge af forældre med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	4,2	-	4,3	0,5
10. En særlig indsats for børn og unge af forældre med psykiske lidelser							
Udgift	-	-	-	4,2	-	4,3	0,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	4,2	-	4,3	0,5

10. En særlig indsats for børn og unge af forældre med psykiske lidelser

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 4,2 mio. kr. i 2015, 4,3 mio. kr. i 2017 og 0,5 mio. kr. i 2018 til tilbud om systematiske familie- og børnesamtaler i forbindelse med forældres ind- og udskrivning i psykiatrien og undervejs i behandlingsforløbet, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

I dag findes der tilbud om børne- og familiesamtaler flere steder, som er knyttet til behandlingen i den regionale psykiatri. Med de afsatte midler lægges der op til at tilbyde børn og unge

af psykisk syge forældre systematiske børne- og familiesamtaler i forbindelse med forældres ind- og udskrivning i psykiatrien og undervejs i behandlingsforløbet. Formålet er at opspore eller helt undgå mistrivsel hos barnet, som måtte opstå i forbindelse med forældres sygdomsforløb.

Der vil blive lagt vægt på, at de projekter, der opnår midler fra ansøgningspuljen, bygger videre på allerede eksisterende initiativer og erfaringer fra lignende projekter som f.eks. brugen af evidensbaseret pårørendeuddannelse for børn og unge, herunder psykoedukation.

16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (tekstann. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,1	7,1	-	-	-	-	-
10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi							
Udgift	7,1	7,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,1	7,1	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,3
I alt	0,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 7,1 mio. kr.

10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi

Over kontoen finansieres udgifter vedrørende projektet "Bred anvendelse af teletolkning pr. videokonference i hele sundhedsvæsenet".

Initiativet er blevet finansieret fra § 35.11.10. Investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi og nye arbejds- og organisationsformer.

16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	87,5	74,4	2,0	2,0	2,0	-	-
10. Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud							
Udgift	18,1	15,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	18,1	15,9	-	-	-	-	-
20. Pulje til flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien							
Udgift	64,3	53,7	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	64,3	53,7	-	-	-	-	-
30. Afstigmatiseringskampagne							
Udgift	5,0	4,6	2,0	2,0	2,0	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	5,0	4,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,0	2,0	2,0	-	-
40. Pulje til forsøg med "Den gode psykiatriske afdeling"							
Udgift	0,4	0,1	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,4	0,1	-	-	-	-	-
50. Pulje til støtte og bistand til personer med debuterende sindslidelser							
Udgift	-0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	27,1
I alt	27,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 8,8 mio. kr.

10. Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 70 mio. kr. fordelt med 10 mio. kr. i 2010 og 20 mio. kr. i 2011 og fremefter til en ansøgningspulje til ansættelse af personale til styrkelse af den akutte indsats i psykiatrien. Midlerne tilføres regionerne på baggrund af ansøgninger. Fra 2014 er midlerne overført til bloktilskuddet.

Bedre tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud kan fremme henvendelse med psykisk sygdom i tide og skabe en væsentlig tryghed for den enkelte patient, ligesom det kan medvirke til sammenhæng i behandlingsindsatsen. Øget tilgængelighed vil medvirke til en tidligere indsats og dermed virke forebyggende i forhold til uhensigtsmæssige (gen-) indlæggelser, men også forebyggende i forhold til for sen behandlingsindsats, der for den enkelte kan medføre forværret helbred, kriminalitet og selvmord.

20. Pulje til flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 255 mio. kr. fordelt med 45 mio. kr. 2010, 65 mio. kr. i 2011, 75 mio. kr. i 2012 og 70 mio. kr. i 2013 og fremefter til en ansøgningspulje til oprettelse af flere opsøgende og udgående teams for psykiatriske patienter inkl. finansiering af forsøgsordningen om tvungen opfølgning efter udskrivning, herunder evaluering af ordningen. Midlerne er fra 2014 overført til bloktilskuddet.

Regionerne peger i deres psykiatriplaner på, at der er behov for fortsat udbygning af udgående teamfunktioner målrettet forskellige patientgrupper.

30. Afstigmatiseringskampagne

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 12,2 mio. kr. i 2010 til en særlig indsats for oplysning om og afstigmatisering af psykisk sygdom. Puljen udmøntes med 5 mio. kr. i 2010, 5 mio. kr. 2011 og 2,2 mio. kr. i 2012.

Oplysning og afstigmatisering har betydning for, at personer med psykiske problemer tidligere henvender sig, tidligere diagnosticeres og tidligere kommer i behandling for psykisk sygdom. Det er endvidere vist, at stigmatisering og diskriminering er hæmmende faktorer for at komme sig - altså for patientens recovery. Afstigmatisering, bekæmpelse af myter, tabuer og fordomme hos den enkelte patient, de pårørende og hos fagpersoner kan fremme en tidlig indsats og bedre recovery.

Underkontoen blev i forbindelse med ændringsforslagene for 2013 forhøjet med 7,1 mio. kr. i perioden 2013-2016 fordelt med 1,1 mio. kr. i 2013 og 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2016 til fortsættelse af den nationale del af "EN AF OS"-kampagnen, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

40. Pulje til forsøg med "Den gode psykiatriske afdeling"

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 32 mio. kr. fordelt med 20 mio. kr. i 2010, 10 mio. kr. i 2011 og 2 mio. kr. i 2012 til en ansøgningspulje til kvalitetsprojektet for "Den gode psykiatriske afdeling". Midlerne tilføres regionerne på baggrund af ansøgninger.

Kvalitetsprojektet for "Den gode psykiatriske afdeling" igangsættes, således at der kan skabes højere kvalitet i form af gode behandlingsalliancer, gode og holdbare behandlingsresultater,

høj patient- og pårørendetilfredshed og mindre tvang. I projektet skal der fokuseres på kompetenceudvikling og efteruddannelse af personalet.

Partierne bag aftalen er enige om, at erfaringer og resultater fra projektet skal dokumenteres og evalueres med henblik på at kunne videreføre disse som inspiration og værktøjer for kvalitetsudvikling på andre psykiatriske afdelinger, hvorfor der særskilt afsættes midler hertil i 2012.

Forsøget med "Den gode psykiatriske afdeling" skal ses i sammenhæng med projekt "Den gode udskrivning" på det sociale område.

Projektet udmøntes og gennemføres af Sundhedsstyrelsen, som koordinerer og sikrer sammenhæng til projekt "Den gode udskrivning" på det sociale område.

16.51.11. Pulje til mindre vedligeholdelsesprojekter på sygehusene (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	13,6	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til mindre vedligeholdelsesprojekter på sygehusene							
Udgift	13,6	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	30,3	-16,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-16,7	16,7	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,4
I alt	1,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret .

16.51.12. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsom, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	1,5	-	-	-
10. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger							
Udgift	-	-	-	1,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	1,5	-	-	-

10. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,5 mio. kr. i 2015 til anvendelse i 2016 og 2017 til fremme af udbredelsen af IT-systemer, der kan understøtte regionernes akuthjælperordninger, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

I alle regioner findes frivillige akuthjælperordninger, som kan give patienten den første, livreddende indsats i tilfælde af fx hjertestop, indtil ambulancen når frem. Region Syddanmark er ved at etablere et IT-system, som understøtter, at akuthjælperne kan disponeres på linje med ambulancer via en sikret applikation på akuthjælperens telefon.

Med afsæt i de erfaringer, som Region Syddanmark vil gøre sig de næste to år, er det ønsket at fremme udbredelsen af IT-understøttede akuthjælperordninger til de øvrige regioner.

16.51.13. Pulje til bygningsmæssige forbedringer på foreningsejede specialsygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	2,0	-1,7	-	-	-	-	-
10. Pulje til bygningsmæssige forbedringer på foreningsejede specialsygehuse							
Udgift	2,0	-1,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,0	-1,7	-	-	-	-	-

16.51.14. "Lær at leve med" - program for angst og depression (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.
-----------	--

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	1,6	1,5	3,1	-	-	-	-
10. "Lær at leve med" - program for angst og depression (teksanm. 101)							
Udgift	1,6	1,5	3,1	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,6	0,7	3,1	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. "Lær at leve med" - program for angst og depression (teksanm. 101)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 7,5 mio. kr. fordelt med 1,5 mio. kr. årligt i 2011-2013 og 3,0 mio. kr. i 2014 til et "Lær at leve med" - program målrettet personer med angst og depression til styrkelse af kommunernes tilbud til borgere, der har behov for værktøjer til at håndtere hverdagen og egen livssituation, og dermed forbedre mulighederne for, at den enkelte borger kan blive på og vedblive med at være en bidragende del af arbejdsmarkedet og det øvrige samfund, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010. Af de afsatte midler gennemføres en videnskabelig evaluering af programmet.

For at sikre den sundhedsfaglige forankring og metodemæssig kvalitet i den konkrete udvikling af et "Lær at leve med"- program for depressions- og angstsygdomme nedsættes en styregruppe i Sundhedsstyrelsen.

16.51.15. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Med henblik på at fremme vidensindsamling og formidling, kvalitetsudvikling, metodeudvikling og kompetenceudvikling inden for psykiatrien blev der som i led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 afsat midler til landsdækkende initiativer i psykiatrien.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	13,0	13,9	13,9	-	-	-	-
10. Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang							
Udgift	5,1	5,8	6,6	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,8	0,8	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,3	5,0	6,6	-	-	-	-
20. Videnscenter for Oligofreni							
Udgift	3,0	3,0	3,1	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,0	3,0	3,1	-	-	-	-
30. PsykiatriFondens Ungdomsprojekt							
Udgift	1,1	1,1	1,1	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,1	1,1	1,1	-	-	-	-
40. Forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien							
Udgift	3,8	4,0	3,1	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,8	4,0	3,1	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,1
I alt	2,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,2 mio. kr.

10. Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 18,6 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 1,4 mio. kr. i 2011, 5,6 mio. kr. i 2012, 5,3 mio. kr. i 2013 og 6,3 mio. kr. i 2014 til et projekt om nedbringelse af brug af tvang i psykiatrien med afsæt i de gode erfaringer fra gennembruds-metoden og med særligt fokus på aktiviteter herunder motion som redskab. Projektet skal omfatte almenpsykiatrien, retspsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010.

Der er fortsat behov for fokus på nedbringelse af anvendelse af tvang i psykiatrien. Resultaterne fra Det nationale kvalitetsprojekt om brug af tvang i psykiatrien, som kørte fra 2004-2007, viste, at anvendelsen af tvang kan nedbringes markant.

20. Videnscenter for Oligofreni

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 12,0 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2011-2014 til videreførelse af Videnscenter for Psykiatri og Udviklingshæmning.

Videnscenter for Psykiatri og Udviklingshæmning er det eneste landsdækkende videnscenter vedrørende mennesker med udviklingshæmning og psykisk sygdom. Videnscenteret løser en vigtig opgave i forhold til en gruppe mennesker, som er meget udsatte ved at være udviklingshæmmede og samtidig lider af en psykisk sygdom. Der er tale om en forholdsvis lille gruppe mennesker. Derfor er det vigtigt, at den viden og ekspertise, der findes om behandlingen af denne gruppe, samles et sted i landet. Så kan man derfra forestå undersøgelse og behandling, forske inden for området og videreformidle den nyeste viden og ekspertise.

30. PsykiatriFondens Ungdomsprojekt

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 4,4 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 3,3 mio. kr. i 2011 og 1,1 mio. kr. i 2014 til videreførelse og udvidelse af PsykiatriFondens Ungdomsprojekt. Midlerne udmøntes med 1,1 mio. kr. årligt i aftaleperioden.

PsykiatriFondens Ungdomsprojekt blev igangsat i 2007. Formålet med projektet er at tilbyde unge på ungdomsuddannelser og produktionsskoler undervisning i psykisk sundhed, at tilbyde sårbare og frafaldstruede elever psykologisk rådgivning samt tilbyde lærere og studievejledere opkvalificerende kurser med fokus på støtte til sårbare unge for dermed at mindske frafald blandt eleverne pga. personlige problemer.

Projektet har i perioden 2007-2010 været finansieret af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Socialministeriet samt Undervisningsministeriet.

40. Forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010 blev der afsat i alt 13,6 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 2,7 mio. kr. i 2011, 3,8 mio. kr. i 2012, 4,0 mio. kr. i 2013 og 3,1 mio. kr. i 2014 til forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien.

Der arbejdes flere steder i psykiatrien med at reducere livsstilsbetingede risikofaktorer, og Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en rapport om forsøg med fysisk aktivitet i psykiatrien samt udsendt en vejledning om anvendelse af antipsykotiske lægemidler til voksne.

Af de afsatte midler i 2011 anvendes 0,5 mio. kr. til, at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante fagfolk fra f.eks. Psykiatrisk Center København udarbejder en plan for, hvad der kan gøres for at forebygge dødsfald i psykiatrien. Efterfølgende afsættes en ansøgningspulje til at sikre implementering af anbefalingerne.

16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	3,4	4,0	3,4	6,8	-	-	-
10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter							
Udgift	3,4	4,0	3,4	6,8	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,4	4,0	3,4	6,8	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,4 mio. kr.

10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter

Der blev afsat i alt 12,8 mio. kr. i perioden 2011-2014 fordelt med 3,2 mio. kr. årligt til specialiserede rehabiliteringstilbud til patienter med Parkinson sygdom som led i Aftale om udmøntning af satspuljen for 2011.

Der er mellem aftaleparterne enighed om i en forsøgsperiode på 4 år at muliggøre, at patienter med Parkinsons sygdom får adgang til et specialiseret rehabiliteringstilbud inden for en fastsat økonomisk ramme.

I forbindelse med ændringsforslagene afsættes der 6,8 mio. kr. i 2015 til perioden 2015-2016 til videreførelse af specialiseret rehabiliteringstilbud til parkinsonpatienter, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

En forlængelse af det igangværende projekt med rehabiliteringstilbud til parkinsonpatienter, som har været i gang siden 2011, med yderligere 2 år er afgørende for, at der for alle projektets delelementer kan opnås mere viden om resultatet.

Medio 2015 foreligger en evaluering af projektet, som kan danne baggrund for drøftelser af en evt. videreførelse af projektet i 2017 og frem.

16.51.17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	17,5	26,6	21,8	22,0	22,0	22,0	22,0
10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation							
Udgift	17,5	19,6	19,8	20,0	20,0	20,0	20,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	19,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	17,5	-	19,8	20,0	20,0	20,0	20,0
20. Børn som pårørende							
Udgift	-	5,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	2,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,3	-	-	-	-	-
30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling							
Udgift	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,6
I alt	1,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,0 mio. kr.

10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation

Der blev afsat 4,0 mio. kr. årligt fra 2012 (2011-pl) og fremefter til Palliativt Videncenter og 15 mio. kr. årligt fra 2012 til RehabiliteringsCenter Dallund. Aktiviteterne på RehabiliteringsCenter Dallund og Palliativt Videncenter blev fra 2012 sammentænkt i et nyt Videncenter for Rehabilitering og Palliation. Centret består af en forsknings- og udviklings funktion, der har Region Syddanmark som driftsherre, samt en formidlings- og dokumentationsfunktion, som driftsorganisatorisk tilknyttes Institut for Sundhedstjenesteforskning på Syddansk Universitet, der bl.a. består af det Nationale Forskningscenter for Kræftrehabilitering (NFK) og Forskningsenheden for Almen Praksis.

30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling

Der blev afsat 2,0 mio. kr. årligt fra 2011 og fremefter til styrkelse af monitorering og kvalitetsudvikling på kræftområdet i regi af de i alt 18 Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG'er), herunder til anvendelse af de kliniske kvalitetsdatabaser i den nationale monitorering på kræftområdet.

DMCG'erne er ansvarlige for en række kræftspecifikke kvalitetsdatabaser, der udgør centrale instrumenter i forskning og kvalitetsudvikling på kræftområdet.

16.51.18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	54,6	40,8	41,8	-	-	-	-
10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade							
Udgift	54,6	40,8	41,8	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	54,6	40,8	41,8	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	5,3
I alt	5,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,6 mio. kr.

10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade

Der blev afsat 30,0 mio. kr. i 2011 og 40,0 mio. kr. (2011-pl) årligt i perioden 2012-2014 til udsatte patienter med hjerneskader som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Kristendemokraterne om finansloven for 2011 af november 2010.

Midlerne afsættes til løft af indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet for patienter, som har været igennem lange og alvorlige sygdomsforløb. Et vigtigt led heri er, at patienterne tilbydes et sammenhængende rehabiliteringsforløb af høj faglig kvalitet.

I perioden 2011-2014 er der i alt overført 4,0 mio. kr. til 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til Sundhedsstyrelsens faglige vejledning og retningslinjer for en styrket indsats for hjerneskadedramte.

16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	23,4	23,3	24,5	24,7	-	-	-
10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade							
Udgift	23,4	23,3	24,5	24,7	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	23,4	23,3	24,5	24,7	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,7
I alt	0,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,9 mio. kr.

10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade

Der blev afsat 25 mio. kr. (2012-pl) årligt i perioden 2012-2015 til styrket indsats for unge med hjerneskade, jf. Aftale mellem VK-regeringen, Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.

Midlerne blev afsat til en målrettet indsats med henblik på, at unge med hjerneskade hurtigere får genoptræning og rehabilitering. Formålet er, at unge patienter med hjerneskade bedst muligt generhverver deres tabte funktioner, således at de på bedste måde kan klare dagligdagen, deltage i det sociale liv og eventuelt vende tilbage til arbejdsmarkedet.

Der er overført 1,5 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 til kommunernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

16.51.20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	12,5	12,8	12,9	-	-	-
10. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital							
Udgift	-	12,5	12,8	12,9	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	12,5	12,8	12,9	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	12,7
I alt	12,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,2 mio. kr.

10. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital

Der blev afsat 12,5 mio. kr. (2012-pl) årligt i perioden 2012-2015 til støtte for etablering af et nyt samlet specialiseret neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital, jf. Aftale mellem VK-regeringen, Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.

Her samles de nuværende rehabiliteringsenheder Klinik for rygmarskade i Hornbæk og afsnit for traumatisk hjerneskadede Hvidovre Hospital i en fælles neurorehabiliteringsenhed for både rygmarskade og hjerneskaderehabilitering. Med den nye enhed etableres et samlet og stærkt fagligt miljø for specialiseret neurorehabilitering til gavn for patienterne.

16.51.21. Transplantationsvirksomhed m.v. (tekstanm. 103) (Lovbunden)

På kontoen afholdes udgifter til godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste mv. til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	5,1	5,7	6,0	6,1	6,1	6,1	6,1
10. Transplantationsvirksomhed mv.							
Udgift	5,1	5,7	6,0	6,1	6,1	6,1	6,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,1	5,7	6,0	6,1	6,1	6,1	6,1

10. Transplantationsvirksomhed mv.

Finansudvalget har ved akt. 315 af 20. april 1977 tiltrådt, at der kan ydes nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer fuld godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste og udgifter, der kan henføres til nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelse, forundersøgelse af den pågældendes egnethed som donor eller et begrænset antal efterkontroller. Der kan ligeledes ydes erstatning til nyre-, knoglemarvs- eller leverafgiverne, eller deres efterladte i tilfælde, der ikke er omfattet af LB nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer, hvis nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelsen, den nødvendige forundersøgelse eller et begrænset antal efterkontroller med rimelighed kan antages at have ført til midlertidig eller varig legemsbeskadigelse eller død. Godtgørelsen eller erstatningen ydes af behandlende sygehus, som herefter modtager refusion fra Sundhedsstyrelsen. Endvidere afholdes tilskud til Det Europæiske Dialyse- og Transplantationsregister.

16.51.22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område m.v. i ud-kantsområder med store afstande (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	72,0	110,8	107,3	15,5	15,5	15,5	15,5
10. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område m.v.							
Udgift	7,0	0,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	7,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,0	-	-	-	-	-
20. Etablering af en helikopterordning							
Udgift	50,0	21,7	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	50,0	21,7	-	-	-	-	-
25. National Helikopterordning							
Udgift	-	40,5	75,1	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	40,5	75,1	-	-	-	-

30. Pulje til styrket akutindsats							
Udgift	-	33,4	16,9	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	33,4	16,9	-	-	-	-
40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus							
Udgift	15,0	15,2	15,3	15,5	15,5	15,5	15,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	15,0	15,2	15,3	15,5	15,5	15,5	15,5

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,5
I alt	1,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 15,1 mio. kr.

10. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område m.v.

Puljen blev etableret med Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om finansloven for 2009 af november 2008 og Aftale mellem den daværende VK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2010 af november 2009. I takt med etableringen af den nye sygehusstruktur med en samling af den specialiserede behandling på færre sygehuse, skal der ske en styrkelse af den præhospitale og nære indsats. Strukturomlægningen skal gennemføres på en måde, der sikrer, at befolkningens behov for behandling og tryghed er tilgodeset.

20. Etablering af en helikopterordning

Der blev afsat 50,0 mio. kr. i 2012 og 22,0 mio. kr. i 2013 til en forsættelse af de igangværende forsøgsordninger med akuthelikoptere med base i Karup og Ringsted frem til foråret 2013, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2012 af november 2011.

25. National Helikopterordning

Som led i styrkelsen af den præhospitale indsats etableres inden for de afsatte midler en national lægehelikopterordning med 3 døgnbemandede lægehelikoptere, med placering i henholdsvis Skive, Billund og Ringsted, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2013 af november 2012. Den nationale lægehelikopterordning forudsættes administreret af regionerne, som en integreret del af regionernes samlede præhospitale indsats med ambulancer og akutbiler mv. Etableringen af den nationale helikopterordning forudsætter en udbudsproces. På den baggrund forventes en varig ordning at kunne gå i drift fra primo oktober 2014. De to nuværende forsøgsordninger i Karup og Ringsted er forlænget, indtil den varige ordning går i drift.

Kontoen blev i forbindelse med ændringsforslagene for 2013 nedskrevet med 39,7 mio. kr. i 2013 som følge af, at den varige ordning på grund af udbudsprocedure først idriftsættes primo oktober 2014.

Der blev i 2014 overført 52,2 mio. kr. til regionernes bloktilskud, og fra 2015 og fremefter er bevillingen overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

30. Pulje til styrket akutindsats

For at styrke akutindsatsen yderligere prioriteres de afsatte midler som en ansøgningspulje til en styrket akutindsats i de områder af landet, hvor der på grund af placeringen af de tre lægehelikoptere i en ny, national lægehelikopterordning vil være relativt lang responstid med lægehelikopter, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2013 af november 2012. Midlerne kan bl.a. anvendes til støtte til akutbiler og akutlægebiler. Den endelige udmøntning af midlerne til konkrete projekter drøftes mellem aftaleparterne. Midlerne blev udmøntet i 2013.

40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus

Der blev afsat 15,0 mio. kr. årligt fra 2012 til at understøtte, at fødeafdelingen på Holstebro Sygehus bibeholdes frem til den nye sygehusstruktur er på plads, jf. Aftale mellem VK-regeringen, Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.

| **16.51.23. Pilotprojekt vedr. socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)**

| *Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsom, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	2,7	2,3	-	-
10. Pilotprojekt vedr. socialt udrykningskøretøj							
Udgift				2,7	2,3		
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	2,7	2,3	-	-

| **10. Pilotprojekt vedr. socialt udrykningskøretøj**

| Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,7 mio. kr. i 2015 og 2,3 mio. kr. i 2016 til afprøvning af et pilotprojekt med et socialt udrykningskøretøj i hovedstadsområdet, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

| De afsatte midler skal derfor være med til at støtte afprøvningen af et socialt udrykningskøretøj i hovedstadsområdet, der er bemandet med en kommunal medarbejder med socialfaglige kompetencer og fx en paramediciner. Det sociale udrykningskøretøj vil kunne aflaste det præhospitale beredskab, udgøre et kvalitetsløft i forhold til målgruppen og yde en opsøgende og forebyggende indsats.

Det er vigtigt, at det sociale udrykningskøretøj er integreret tæt med regionens og kommunens øvrige tiltag for målgruppen samt det øvrige præhospitale beredskab. Det forudsættes derfor, at såvel region som kommune medfinansierer projektet.

16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekst-anm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,8	4,8	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9
10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner							
Udgift	4,8	4,8	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,8	4,8	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner

Der er i 2015 afsat 4,9 mio. kr. til finansiering af specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner. Fysisk sårede veteraner har ofte meget komplicerede og omfattende skader, der medfører lange genoptræningsperioder. Der ansættes derfor yderligere personale på Rigshospitalets afdelinger involveret i genoptræning af skadede soldater, og der anskaffes yderligere genoptræningsudstyr. Danske behandleres kompetencer inden for genoptræning styrkes gennem erfaringsudveksling med udenlandske behandlere.

16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	16,3	15,7	15,9	15,9	-	-
10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien							
Udgift	-	16,3	15,7	15,9	15,9	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	16,3	15,7	15,9	15,9	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 1,0 mio. kr.

10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 blev der afsat i alt 64,4 mio. kr. fordelt med 17,6 mio. kr. i 2013 og 15,6 mio. kr. årligt i perioden 2014-2016. Midlerne blev afsat som en ansøgningspulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien med inspiration fra erfaringerne fra Norge. Af midlerne kan regionerne søge om tilskud på 0,75 mio. kr. pr. brugerstyret seng.

16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre i alt 3,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen fra § 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed til udvikling og evaluering af et program til undervisning af sårbare unge med henblik på fremme af mental sundhed og forebyggelse af angst og depression.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	7,0	7,1	7,1	-	-
10. Fremme af unges mentale sundhed							
Udgift	-	-	7,0	7,1	7,1	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	7,0	7,1	7,1	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	5,0
I alt	5,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 5,0 mio. kr.

10. Fremme af unges mentale sundhed

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 blev der afsat i alt 26,0 mio. kr. i perioden 2013-2016. De afsatte midler er fordelt med 5,0 mio. kr. i 2013 og 7,0 mio. kr. årligt i 2014-2016 til en ansøgningspulje til udvikling, afprøvning og evaluering af et program til undervisning af sårbare unge med henblik på fremme af mental sundhed og forebyggelse af angst og depression. Af midlerne er 3,0 mio. kr. afsat til udvikling og evaluering, der forestås af Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter.

16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	6,0	6,0	6,1	6,1	-	-
10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn							
Udgift	-	6,0	6,0	6,1	6,1	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	6,0	6,0	6,1	6,1	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	-0,2
I alt	-0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,2 mio. kr. Det negative videreførelsesbeløb vil blive udlignet i forbindelse med bevillingsafregningen for 2014.

10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn

Der blev i 2013 afsat i alt 24,0 mio. kr. fordelt med 6,0 mio. kr. årligt i perioden 2013-2016 til behandling af svært overvægtige børn, herunder til samarbejdsprojekter mellem regioner og kommuner, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Svær overvægt er steget markant inden for de seneste år, også blandt de yngste aldersgrupper. Det anslås, at op imod 50 pct. af svært overvægtige børn, som er i sygehusbehandling, har forhøjet blodtryk, hvilket øger risikoen for alvorlige følgesygdomme og dødelighed, når de bliver voksne. Hertil kommer, at børn i familier med overvægtige forældre hyppigere udvikler overvægt end andre børn, og 70 pct. af dem, der er overvægtige som unge, bliver det også som voksne.

Mange overvægtige børn og unge har det svært i deres daglige liv. De er mere udsatte for mobning og drilleri end andre børn, og overvægt hos børn og unge kan skabe mistrivsel og ensomhed med risiko for udvikling af angst og depression til følge.

Der er opnået gode resultater med sygehusbehandling af børn med svær overvægt. Det er samtidig vigtigt at sikre samarbejde med kommunen, da behandlingstilbud i sygehusregi ikke kan stå alene. Kommunerne har en vigtig rolle i forhold til at støtte børnene og deres familier før, under og efter behandlingen på sygehuset, så det undgås, at børnene tager på igen.

Der vil ved udmøntning af midlerne blive lagt vægt på et tæt samarbejde mellem sygehus og hjemkommune.

16.51.28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	2,0	2,0	2,0	-	-	-
10. Tilskud til Danske Hospitalsklovne							
Udgift	-	2,0	2,0	2,0	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	2,0	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,0	2,0	-	-	-	-

10. Tilskud til Danske Hospitalsklovne

Der er afsat i alt 6,0 mio. kr. fordelt med 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2013-2015 til Danske Hospitalsklovne til at indlagte børn får mulighed for at møde hospitalsklovne, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Foreningen Danske Hospitalsklovne er en NGO, der betaler hospitalsklovnenes arbejde på børneafdelinger på hospitaler i Danmark. En hospitalsklovner er en specialuddannet person, der har gode forudsætninger for arbejdet med børn, og giver indlagte børn en oplevelse. Humor, nærhed og fantasi har efter foreningens opfattelse en stor terapeutisk indvirkning på børnenes trivsel. Forældre og personale påvirkes samtidig positivt. Klovnen har en rolle som hverken forældre, anden familie eller hospitalspersonalet kan indtage.

16.51.29. Pulje til sygehusenes varmtvandsbassiner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	2,0	2,0	-	-	-	-
10. Sygehusenes varmtvandsbassiner							
Udgift	-	2,0	2,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	2,0	2,0	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

10. Sygehusenes varmtvandsbassiner

Der er afsat i alt 4,0 mio. kr. fordelt 2,0 mio. kr. årligt i 2013 og 2014 til at bevare muligheden for behandling og træning i varmtvandsbassin på sygehus til relevante patientgrupper, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

16.51.30. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	93,3	146,0	134,6	138,0	50,7	50,7	50,7
10. Pulje til hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske sygdomme							
Udgift	14,4	26,4	22,9	23,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	14,4	26,4	22,9	23,1	-	-	-
20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri							
Udgift	11,0	19,5	18,3	18,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	11,0	19,5	18,3	18,5	-	-	-
30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis							
Udgift	5,4	28,3	20,9	23,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,4	28,3	20,9	23,1	-	-	-
40. Pulje til styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede							
Udgift	6,7	13,7	12,5	12,7	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,7	13,7	12,5	12,7	-	-	-
50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede							
Udgift	13,4	14,3	13,8	13,9	13,8	13,8	13,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	13,4	14,3	13,8	13,9	13,8	13,8	13,8
60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien							
Udgift	14,3	34,6	36,6	37,0	36,9	36,9	36,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	14,3	34,6	36,6	37,0	36,9	36,9	36,9
70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere							
Udgift	19,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	19,4	-	-	-	-	-	-
80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser							
Udgift	8,8	9,1	9,6	9,7	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	7,5	-	-	9,6	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,3	9,1	9,6	0,1	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	32,3
I alt	32,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,7 mio. kr.

10. Pulje til hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske sygdomme

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 102,5 mio. kr. fordelt med 20,0 mio. kr. i 2012, 32,5 mio. kr. i 2013, 25,0 mio. kr. fra 2014 og fremefter til en ansøgningspulje til at igangsætte initiativer, som nedbringer ventetiden og styrker samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien, praksissektoren og kommunerne om udredning af, behandling af og støtte til børn og unge med psykiske sygdomme f.eks. ikke-psykotiske lidelser. Der vil ved vurdering af ansøgningerne blive lagt vægt på initiativer, der har vist sig velegnet til at øge aktiviteten og nedbringe ventetiden.

Der er fortsat børn, der venter længe på såvel undersøgelse som behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, og der er stadig forskel på ventetiderne regionerne i mellem.

Det er afgørende, at børn og unge med psykiske problemer får hurtig hjælp, så de ikke mister kontakten til familie, skole og venner. Det er samtidig væsentligt, at børn og unge får den rette støtte og vejledning, mens de venter på undersøgelse og behandling, fra f.eks. egen læge og/eller kommunen.

Bevillingen er fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 80,0 mio. kr. fordelt med 20,0 mio. kr. årligt fra 2012 og fremefter til en ansøgningspulje til at udbygge de nære, regionale tilbud, så psykiatriske patienter kan få hurtig støtte og hjælp i akutte situationer og dermed evt. undgå akut (gen)indlæggelse. Der vil ved vurdering af ansøgningerne blive lagt vægt på, at indsatserne gennemføres i nært samspil med akuttilbud i socialpsykiatrien og involverer de praktiserende læger. Der vil inden periodens udløb ske en faglig erfaringsopsamling til brug for den fremadrettede indsats.

Som følge af den større og varierende afstand til de psykiatriske akutmodtagelser på sygehusene anbefales det, at de subakutte, nære tilbud, f.eks. i form af distriktpsykiatri og anden ambulans psykiatri, udbygges og styrkes.

Øget tilgængelighed i den nære psykiatri er med til at skabe tryghed for patient og pårørende samt sikre sammenhæng og kvalitet i den samlede indsats, ikke mindst gennem styrket samarbejde med den kommunale, sociale indsats.

Bevillingen er fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 100,0 mio. kr. fordelt med 25,0 mio. kr. årligt fra 2012 og fremefter til en ansøgningspulje til støtte af initiativer som styrker samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og praksissektoren om behandling af patienter med f.eks. ikke-psykotiske lidelser inden for rammerne af Shared care. Der lægges ved vurdering af ansøgningerne vægt på forløbskoordinering og -beskrivelse samt forebyggende elementer ikke mindst overfor unge voksne mennesker. Shared care er et af de mulige redskaber til at styrke samarbejde og sammenhæng på tværs af sektorer med henblik på bedre kvalitet og bedre udnyttelse af de samlede ressourcer på området. Shared care er et vigtigt element i forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Underkontoen blev i forbindelse med ændringsforlagene for 2013 nedskrevet med 1,1 mio. kr. i 2013 og 2,0 mio. kr. i 2014 som led i omprioritering af midlerne i forbindelse med satspuljeaftalen, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Bevillingen er fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

40. Pulje til styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 54,0 mio. kr. fordelt med 13,5 mio. kr. årligt fra 2012 og fremefter til en ansøgningspulje til at styrke den regionale behandlingsindsats over for personer med psykisk sygdom og misbrug, således at tilbuddene i almenpsykiatrien eller retspsykiatrien til målgruppen kan udbygges såvel kapacitetsmæssigt som kvalitativt. Der vil ved udmøntning af puljemidlerne blive lagt særlig vægt på dokumentation af det konkrete samarbejde herunder forløbskoordinering mellem behandlingspsykiatrien og kommuner.

Mange patienter med psykiske sygdomme har et misbrug. Disse patienter har sjældent gavn af den psykiatriske behandling, hvis ikke behandlingen samtidig omfatter behandling af misbruket, hvorfor den regionale psykiatri skal kunne modtage patienter med psykisk sygdom og misbrug i sengeafsnit, der kan tilgodese deres særlige behandlingsmæssige og fysiske behov.

Bevillingen er fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 53,5 mio. kr. fordelt med 13,0 mio. kr. i 2012, og 13,5 mio. kr. årligt fra 2013 og fremefter til en ansøgningspulje til at styrke den kommunale døgnbehandling af personer med alkoholmisbrug og med psykiske problemstillinger. Kommunerne vil kunne søge midler til at oprette eller udbygge egne kvalificerede tilbud eller til at købe kapacitet på kvalificerede private behandlingssteder. Der vil ved udmøntning af puljemidlerne blive lagt særlig vægt på at opnå en udvidelse af kapaciteten ud over den eksisterende samt på det konkrete samarbejde mellem kommuner og behandlingspsykiatrien og evt. inddragelse af pårørende. Kommunal behandling af personer med alkoholmisbrug sker ofte i ambulante regi. Imidlertid vil en gruppe med dobbeltbelastning og massive sociale og fysiske problemer sjældent have tilstrækkelig gavn af et ambulante eller dag-alkoholbehandlingstilbud, men vil have behov for døgnbehandling.

60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 140,0 mio. kr. fordelt med 20,0 mio. kr. i 2012, og 40,0 mio. kr. årligt fra 2013 og fremefter til en ansøgningspulje til etablering af nye sengepladser i almen psykiatri udover den allerede eksisterende kapacitet. Midlerne skal bygge videre på den allerede igangsatte indsats med henblik på at understøtte, at der også fremover er tilstrækkelig stationær kapacitet i psykiatrien.

Puljemidlerne fordeles til de regioner, som kan dokumentere, at midlerne medgår til finansiering af en yderligere udbygning af sengekapaciteten. Midlerne tilføres efter projektfasen på 4 år regionerne som en permanent bevilling under forudsætning af fastholdelse af den udbyggede kapacitet.

70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat 20 mio. kr. i 2012 til en ansøgningspulje til støtte til børn som pårørende til psykisk syge eller misbrugere.

80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat:

- 20,0 mio. kr. fordelt med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015 til udbygning af behandlingstilbud til patienter med spiseforstyrrelser, herunder bulimi.
- 20,0 mio. kr. fordelt med 5 mio.kr. årligt i perioden 2012-2015 til erfaringsindhentende projekter med afprøvning af behandlingsforløb for personer med BED. Der er afsat midler til evaluering af behandlingsforløb med henblik på at indhente ny viden og erfaring.

Antallet af henviste med en spiseforstyrrelse er let faldende, og hovedparten af de spiseforstyrrede venter under 2 måneder på behandling. Der er imidlertid grupper af spiseforstyrrede som f.eks. personer med bulimi og Binge-Eating Disorder (BED), hvor der efterspørges yderligere tilbud. Viden, erfaring og evidens vedrørende behandling af BED og effekt heraf er aktuelt meget begrænset. Der er således behov for erfaringsopsamling og evidens vedrørende effekt af tilbud til denne patientgruppe, før eventuelle anbefalinger kan fremsættes.

Midlerne udmøntes efter ansøgning.

Der er i 2014 og 2015 årligt overført 0,8 mio. kr. til kommunernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

16.51.31. Behandling af bløderpatienter (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	70,6	-	-	-	-	-	-
10. Behandling af bløderpatienter, LBK 541 1982							
Udgift	70,6	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	70,6	-	-	-	-	-	-

Aktivitetsoversigt:

	2007 ¹⁾	2008 ²⁾	2009 ³⁾	2010 ⁴⁾	2011 ⁵⁾	2012 ⁶⁾
Antal patienter:	69	57	85	94	85	85
Gnsn. udgift pr. patient (mio. kr.)	1,7	1,9	1,6	1,8	1,9	1,9

Bemærkninger: 1. Udligning i 2008. 2. Udligning i 2009. 3. Udligning i 2010. 4. Udligning i 2011. 5. Udligning i 2012. 6. Udligning ophørt.

16.51.32. Børn, Unge og Sorg - webuniverser til sundhedspersonale og forældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	0,5	-	-	-	-
10. Børn, Unge og Sorg - webuniverser til sundhedspersonale og forældre							
Udgift	-	-	0,5	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	0,5	-	-	-	-

10. Børn, Unge og Sorg - webuniverser til sundhedspersonale og forældre

Som led i udmøntningen af satspuljen for 2014 blev der afsat 0,5 mio. kr. i 2014 til støtte til et projekt i regi af "Børn, unge og sorg", jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014.

Projektet har til formål at styrke forældre og sundhedspersonales grundlag for i højere grad at kunne yde omsorg, herunder give rettidig og hensigtsmæssig information til børn, som er pårørende. Konkret udvikles bl.a. et web-univers.

16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet fra § 16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	34,1	5,6	2,9	-	-	-	-
10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient							
Udgift	34,1	5,6	2,9	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	2,6	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	22,1	3,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,0	-	2,9	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,2
I alt	2,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 20,3 mio. kr.

10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient

Som led Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 blev der afsat i alt 200,4 mio. kr. (2012-pl) fordelt med 56,6 mio. kr. i 2012, 54,6 mio. kr. i 2013, 54,6 mio. kr. i 2014 og 34,6 mio. kr. i 2015 til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Der er overført 53,0 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 til kommunernes og regionernes bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

16.51.34. Forskning i uventede dødsfald i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	4,0	-	-	-	-	-
10. Forskning i uventede dødsfald i psykiatrien							
Udgift	-	4,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	4,0	-	-	-	-	-

10. Forskning i uventede dødsfald i psykiatrien

Der blev afsat 4,0 mio. kr. i 2013 til at undersøge pludselige og uventede dødsfald i psykiatrien, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2013 af november 2012.

Midlerne udmøntes til det retsmedicinske forskningsprojekt SURVIVE, som tidligere har modtaget en bevilling fra satspuljen.

16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-
10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet							
Udgift	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-

10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet

Der blev afsat 20,0 mio. kr. fordelt med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til en ansøgningspulje til projekter, der er målrettet arbejdet med lighed, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne skal bl.a. bruges til at styrke indsatsen og arbejde for at sikre, at alle får gavn af de tilbud og forbedringer, der løbende bliver skabt i det danske sundhedsvæsen - uanset sygdom, indkomst eller uddannelse, herunder med indsatser, der fokuserer på livsstil, forebyggelse, borgernes opmærksomhed på eget helbred og på, hvordan sundhedsvæsenet kan medvirke til at reducere ulighed i sundhed. Midlerne kan ansøges af kommuner, regioner og patientforeninger mv.

16.51.36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
10. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier							
Udgift	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-

10. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier

Der blev afsat 40,0 mio. kr. fordelt med 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til at styrke svangre- og barselsomsorgen med særligt fokus på sårbare familier, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Formålet er at reducere antallet af nyfødte, der genindlægges, ved at styrke den kommunale sundhedsplejes indsats i de første dage, efter familierne er kommet hjem fra sygehuset. Midlerne bliver udmøntet i samråd med relevante interessenter på området.

16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-
10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende							
Udgift	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-

10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende

Der blev afsat 20,0 mio. kr. fordelt med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til konkrete initiativer for eksempel i regioner, kommuner eller i patientforeningsregi, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Målet med en national strategi for inddragelse af patienter og pårørende er at styrke brugerinddragelsen i sundhedsvæsenet, f.eks. på det organisatoriske og individuelle niveau. De afsatte midler anvendes til udmøntning af strategien.

16.51.38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	7,7	7,8	7,7	5,1	-
10. Patientsikker Kommune							
Udgift	-	-	7,7	7,8	7,7	5,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	7,7	7,8	7,7	5,1	-

10. Patientsikker Kommune

Der blev afsat 28,0 mio. kr. fordelt med 7,7 mio. kr. årligt i 2014 og 2015, 7,6 mio. kr. i 2016 og 5,0 mio. kr. i 2017 (2014-pl) til at styrke patientsikkerhedsindsatsen i kommunerne gennem projekt Patientsikker Kommune og udbrede bedste praksis på landsplan, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013. Af de samlede midler blev overført i alt 8 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud, jf. akt 125 af 28. juni 2013.

Projekt Patientsikker Kommune er et demonstrationsprojekt, der skal vise, hvordan det er muligt at opnå markante kvalitetsforbedringer i de deltagende kommuner. Patientsikker Kommune vil indebære væsentlig kompetenceudvikling for medarbejderne i metoder til at skabe og fastholde varige forbedringer, herunder databehandling. Projektet skal vise hvordan det er muligt at sikre nedbringelse af antallet af tryksår, fald og fejlmedicineringer i kommunerne.

Der vil i projektet blive fastsat mål, hvis opfyldelse bl.a. kræver ændrede arbejdsgange som forudsætning for, at de opnåede resultater kan fastholdes efter projektperioden, og efterfølgende udbredes til landets øvrige kommunale sundhedsvæsen. Projektet udvikles i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed og KL. Fem kommuner vil indgå i projektet og deltage i afprøvning og udvikling af metoder til forbedring af patientsikkerheden. Projektet afvikles i perioden 2013-2016 med efterfølgende udbredelse af opsamlede erfaringer til landets øvrige kommuner i 2017.

16.51.39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	4,0	4,0	4,0	5,1	-
10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner							
Udgift	-	-	4,0	4,0	4,0	5,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	4,0	4,0	4,0	5,1	-

10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner

Der blev afsat 17,0 mio. kr. fordelt med 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2016 og 5,0 mio. kr. i 2017 (2014-pl) til en ansøgningspulje til forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Midlerne kan ansøges af regionerne med henblik på at styrke indsatsen for at forebygge sygehuserhvervede infektioner og dermed søge at nedbringe antallet af patienter, som smittes med infektioner under indlæggelse på sygehusene.

Der udarbejdes en nærmere beskrivelse af, hvilke projekter, der kan ydes støtte til, herunder konkrete kriterier for projektstøtte. Projekter med tilknyttet regional medfinansiering vil som udgangspunkt blive foretrukket, ligesom midlerne er tiltænkt større regionale projekter.

Antibiotikarådet yder faglig bistand til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i forbindelse med prioriteringen af projekterne.

16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

De på finansloven for 2014 opførte underkonti 16.51.40.15, 16.51.40.30 og 16.51.40.35 er overført til § 15. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold på finansloven for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet og 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre 1,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40.20. En koordineret indsats for dobbeltbelastede til udarbejdelse af vejledning om indholdet i indsatsplanen.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre 2,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og § 15.11.30. Socialstyrelsen fra § 16.51.40.40. Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter til kortlægning og udarbejdelse af strategi for forskning på psykiatriområdet

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	78,4	68,5	68,5	71,6	23,1
10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri							
Udgift	-	-	8,0	8,1	8,1	8,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	8,0	8,1	8,1	8,1	-
20. En koordineret indsats for dobbeltbelastede							
Udgift	-	-	6,0	6,1	6,1	6,1	6,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	6,0	6,1	6,1	6,1	6,1
25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien							
Udgift	-	-	5,0	17,0	17,0	17,1	17,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	5,0	17,0	17,0	17,1	17,0
40. Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter							
Udgift	-	-	5,0	4,0	4,0	4,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,0	4,0	4,0	4,0	-
45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger							
Udgift	-	-	21,6	17,1	17,1	18,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	21,6	17,1	17,1	18,1	-
50. Regionale tværfaglige teams vedr. medicinering							
Udgift	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser							
Udgift	-	-	11,0	5,1	5,1	7,1	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	11,0	5,1	5,1	7,1	-
60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser							
Udgift	-	-	4,0	1,0	1,0	1,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	4,0	1,0	1,0	1,0	-
65. Uddannelsestilbud vedr. spiseforstyrrelser til kommunale fagpersoner og praktiserende læger							
Udgift	-	-	5,8	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	5,8	-	-	-	-
70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk							
Udgift	-	-	2,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,0	-	-	-	-

10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 8,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til igangsættelse af forsøg med ambulante akutteams i regionerne.

Formålet er at øge de danske erfaringer med akutteams og gennemføre en effektevaluering af akutte og subakutte tilbud i form af udgående teams i den regionale indsats. Effektevalueringen vil være et godt grundlag for regionernes overvejelser om at udbrede denne indsatstype generelt. Initiativet skal ses i sammenhæng med initiativet om udbredelse af sociale akuttilbud i kommunerne.

Midlerne vil blive fordelt på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Der vil i udmøntningen af puljen blive lagt vægt på en geografisk fordeling af midlerne, og der forudsættes regional medfinansiering af projekterne. Af de afsatte medgår 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne i 2017.

20. En koordineret indsats for dobbeltbelastede

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 6,0 mio. kr. (2014-pl) årligt fra 2014 og fremefter til, at regioner og kommuner i fællesskab udarbejder en koordineret indsatsplan for dobbeltbelastede borgere.

Indsatsplanen udarbejdes, så den konkret tilpasses den enkelte patients/borgers behov og skal dække den psykiatriske behandlingsindsats og misbrugsbehandlingen samt øvrige relevante indsatser på social- og beskæftigelsesområdet mv. Initiativet implementeres som led i sundhedsaftalerne.

Af de afsatte midler forudsættes ca. 1,0 mio. kr. at medgå til finansiering af, at Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen i 2014 udarbejder en vejledning om indholdet i indsatsplanen. De resterende midler udmøntes til regioner og kommuner via bloktilskuddet.

25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2014 og 6,0 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 (2014-pl) til udbredelse af tværfaglige, udgående teams for børn og unge, der i forlængelse af indlæggelse i børne- og ungdomspsykiatrien er i risiko for at miste tilknytning til skole og hverdagsliv som følge af psykosociale vanskeligheder, eller fordi de har været indlagt i børne- og ungdomspsykiatrien.

Herudover skal kommunerne bl.a. kunne få hjælp og rådgivning fra teamet i forbindelse med afklaring af behandlingsbehov forud for henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien og rådgivning ift. støtte til børn og unge med psykosociale vanskeligheder.

Midlerne fordeles på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen. Af de afsatte medgår 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 11,0 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 og 17,0 mio. kr. i 2018 til flere tværfaglige teams i børne- og ungdomspsykiatrien med målrettet fokus på brobygning og koordination til den kommunale indsats samt skoletilbud i tilknytning til afdelingerne, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015-2018 til psykiatrien.

Der er behov for yderligere at sikre kvalitet og kontinuitet i indsatsen og tæt opfølgning, når et barn udskrives fra sygehuset. Fx ved at barnet kan bevare tilknytning til skoletilbud mv. i regi af børne- og ungdomspsykiatrien i den sårbare periode lige efter udskrivelse. Derfor skal tilbudene i børne- og ungdomspsykiatrien styrkes ved dels at øge puljen afsat med satspuljeaftalen for 2014-2017 til tværfaglige teams og dels ved at målrette puljens fokus på en bedre "brobygning" til barnets eller den unges skole fx via skoletilbud i tilknytning til afdelinger, en "inklusions-agent" mv., der i en shared care-model kan sikre denne koordinering og sammenhæng.

40. Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2014 og 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 (2014-pl).

Af de afsatte midler anvendes 2,0 mio. kr. i 2014 til kortlægning og udarbejdelse af strategi for forskning på psykiatriområdet og 3,0 mio. kr. i 2014 og 4,0 mio. kr. årligt i 2015-2017 (2014-pl) til en pulje til forskningsprojekter på sundheds- og socialområdet.

Midler til forskningsprojekterne fordeles på baggrund af ansøgninger fra forskningsinstitutioner mv. og udmøntes på baggrund af temaer udpeget i forskningsstrategien.

45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 21,6 mio. kr. i 2014, 17,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 og 18,0 mio. kr. i 2017 (2014-pl) til afprøvning af metoder til afskaffelse af den fysiske tvang på udvalgte psykiatriske afdelinger i en forsøgsperiode.

Midlerne fordeles på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen vil administrere og følge projektet tæt, herunder udviklingen i anvendelsen af medicin og andre tvangsformer på de bæltefri afdelinger. Af de afsatte medgår 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne.

Midlerne skal bl.a. anvendes til at etablere et behandlingsmiljø på afsnittene, der forebygger situationer, hvor tvang ellers ville have været anvendt f.eks.: kognitiv miljøterapi, aktiviteter, deeskalerings- og time-out muligheder, øget patient- og pårørendeinvolvering mv. Forsøget forudsættes at tage udgangspunkt i erfaringer fra gennembrudsprojekterne om nedbringelse af tvang i psykiatrien. Det er en forudsætning for gennemførelse af projektet, at reduktionen i den fysiske tvang ikke resulterer i, at anvendelsen af andre former for tvang eller medicin stiger.

50. Regionale tværfaglige teams vedr. medicinering

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2014-2017 (2014-pl) til forsøg med etablering af tværfaglige teams vedr. medicinering i alle regioner.

Midlerne fordeles på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Der forudsættes regional medfinansiering af projekterne. Der afsættes 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne.

Formålet er at afprøve brugen af tværfaglige teams om medicin i hver af de 5 regioner, som vil kunne tilbyde rådgivning og hjælp til personalet på sygehusafdelinger, i praksissektoren og i den kommunale indsats om medicinering. Teamet kan bl.a. bistå relevante medarbejdere i regioner, praksissektor og kommuner i forbindelse med ned- og udtrapning af medicin, årlig medicingennemgang af patienter med farmakologisk risikoprofil samt rådgivning om medicin mv. Teamet sammensættes eksempelvis af farmakologer, farmaceuter, psykiatere, børne- og ungdomspsykiatere og andre læger.

55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 11,0 mio. kr. i 2014, 5,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 og 7,0 mio. kr. i 2017 (2014-pl) til udviklingsprojekter i kommunerne til fremme af sundhed og forebyggelse af somatisk sygdom hos mennesker med psykiske lidelser herunder i samarbejde med frivillige og foreningslivet.

Midlerne fordeles på baggrund af ansøgninger fra kommuner og private ansøgere og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Af de afsatte medgår 1,0 mio. kr. til effektevaluering af projekterne med henblik på udbredelse af erfaringerne.

60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 4,0 mio. kr. i 2014 og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017 (2014-pl) til etablering og drift af et partnerskab om mental sundhed på arbejdspladser.

Det forudsættes, at deltagere i partnerskabet vil skulle medfinansiere partnerskabet, herunder aktiviteter og drift efter 2017.

Formålet er at etablere et forpligtende samarbejde om mental sundhed med arbejdsgiverne, der skal bidrage til afstigmatisering og inklusion. Som led i partnerskabet udarbejdes en national standard, som arbejdspladser kan måles på f.eks. i forhold til støtte ved tilbagevenden efter sygefravær og integration af medarbejdere, der har haft psykiske problemer eller lidelser gennem en aktiv "tilbage-til-arbejdet" politik på arbejdspladsen.

65. Uddannelses tilbud vedr. spiseforstyrrelser til kommunale fagpersoner og praktiserende læger

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 5,8 mio. kr. i 2014 til finansiering af projektet vedr. et 3-årigt uddannelsesindsats om spiseforstyrrelser til kommunale fagpersoner og praktiserende læger i perioden 2014-2016 med henblik på at understøtte en udvikling, hvor man i patientens nærmiljø bliver bedre til at behandle, forebygge, støtte og rehabilitere.

Formålet er at sikre, at fagprofessionelle i kommunerne får øget viden og redskaber, der kan gøre dem i bedre stand til at yde hjælp, rådgivning og støtte til mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade samt deres pårørende. Midlerne afsættes til foreningerne "Pårørende til personer med Spiseforstyrrelse" og "LMS - Landsforeningen mod spiseforstyrrelse og selvskade".

70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk

Som led i udmøntning af satspuljen for 2014 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2014 til gennemførelse af psykiatritopmøder i 2014-2015 i regi af Foreningen Det Sociale Netværk.

Der ønskes med de afsatte midler at understøtte topmødets udviklende og tværpolitiske funktion.

16.51.41. Forskellige tilskud (Lovbunden)

På kontoen ydes erstatning til bloddonorer eller efterladte efter bloddonorer og godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere mv.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	0,1	0,1	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
10. Erstatninger til bloddonorer (tekstanm. 104)							
Udgift	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
44. Tilskud til personer	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 105)							
Udgift	-	-	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
44. Tilskud til personer	-	-	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7

10. Erstatninger til bloddonorere (tekstanm. 104)

Kontoen omfatter erstatning til bloddonorere eller efterladte efter bloddonorere for følgerne af ulykkestilfælde eller sygdom, der med rimelighed kan henføres til afgivelse af blod til blodtransfusion mv. før 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse foretaget siden 1. juli 1992 er omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, jf. LB nr. 1113 af 7. november 2011 med senere ændringer. Der henvises til tekstanmærkning nr. 104.

30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 105)

Der ydes et fast beløb på 750.000 kr. til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere, eller, hvis disse er afdøde, til de efterladte, dvs. ægtefælle/samlever og børn, jf. akt. 39 af 12. november 1992. Der ydes endvidere godtgørelse til de ægtefæller/samlevere, der er blevet smittet gennem en ægtefælle mv., som selv er blevet smittet ved blodtransfusion på hospital eller gennem blødermedicin. Der forventes årligt at skulle udbetales godtgørelse i 1-2 tilfælde. Der henvises til tekstanmærkning nr. 105.

16.51.42. Pulje til forsøg med sundhedscentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

På kontoen ydes tilskud til forsøg med kommunale sundhedscentre mv.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-1,1	-	-	-	-	-
10. Tilskud til forsøg med sund-							
hedscentre							
Udgift	-	-1,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-1,1	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,1
I alt	1,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 1,1 mio. kr.

16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til produktivitetsfremmende omlægninger af arbejdsgange mv. inden for kræftområdet.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-0,3	-	-	-	-	-
10. Tilskud til produktivitsfrem-mende omlægninger på kræft-området							
Udgift	-	-0,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,3	-	-	-	-	-

16.51.44. Tilskud til bedre kræftrehabilitering (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til kommunale kræftrehabiliteringsprojekter udmøntet af et partnerskab mellem Kræftens Bekæmpelse, Kommunernes Landsforening og de centrale sundhedsmyndigheder.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	0,1	-	-	-	-	-
10. Tilskud til bedre kræftrehabilitering							
Udgift	-	0,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,1	-	-	-	-	-

16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden)

På kontoen afholdes udgifter til finansiering af børnevaccinationsprogrammet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	247,9	247,6	228,4	160,4	140,9	140,4	140,4
10. Børnevaccinationsprogrammet							
Udgift	209,8	191,9	222,4	156,0	140,9	140,4	140,4
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	209,8	191,9	222,4	156,0	140,9	140,4	140,4
20. Opfølgingsprogrammer for liv-moderhalskræft- og MFR-vaccination							

Udgift	38,0	55,7	6,0	4,4	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	38,0	55,7	6,0	4,4	-	-	-

10. Børnevaccinationsprogrammet

Ud fra det aktuelle børnetal udarbejder Serum Institutet hvert år et skøn for årets samlede udgifter til børnevaccinationsprogrammet, der udgør grundlaget for det efterfølgende års indbudgettering på finansloven.

Serum Institutet indsender hver måned en afregning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse over antallet af udleverede vacciner til børnevaccinationsprogrammet. Vaccinerne prissættes efter Serum Institutets til en hver tid gældende prisliste. Eventuelle prisreguleringer følger de almindelige retningslinjer for Statens Serum Instituts prissætning.

Der blev afsat 2,0 mio. årligt fra 2014 og fremefter til permanent at hæve aldersgrænsen for gratis HPV-vaccination for piger fra 15 til 18 år, jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene nedsat med 4,4 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter som følge af et forventet fald i udgifterne til HPV-vaccination. Baggrunden herfor er, at Sundhedsstyrelsen har lavet nye retningslinjer vedrørende HPV-vaccinen. Fremover skal piger i alderen 9 til 14 år modtage to frem for tre doser HPV-vaccine, da ny forskning har vist, at de herved opnår tilstrækkelig beskyttelse.

20. Opfølgingsprogrammer for livmoderhalskræft- og MFR-vaccination

Der blev afsat 6,0 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 (2014-pl) til et midlertidigt catch-up program i 2014 og 2015 for HPV-vaccination til de piger, der er født i årene 1993-97, og som ikke tidligere har modtaget fuld vaccination mod livmoderhalskræft (HPV), jf. det sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen" af 2. maj 2013.

16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

I forbindelse med kvalitetsreformen blev der afsat 153,5 mio. kr. årligt i 2010 og 2011 samt 140,9 mio. kr. i 2012 til regionernes og kommunernes arbejde med udvikling af forløb for patienter med kronisk sygdom. Budgetteringen blev i medfør af Aftale om den kommunale og regionale økonomi for 2010 af juni 2009 ændret i forhold til finansloven for 2009, idet de afsatte midler i 2008 og 2009 på forslag til finanslov for 2010 blev indbudgetteret i 2012. Det blev forudsat, at der i 2009 ikke blev forbrug fra kontoen, idet de afsatte beløb i 2008 og 2009 på finanslov for 2009 blev rykket frem til 2012.

De afsatte midler udmøntes via ansøgningspuljer af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Forløbsprogrammerne skal sikre en klar arbejdsdeling mellem sygehus, kommune og almen praksis, så patienten får den rette hjælp på det rigtige tidspunkt og sted og dermed et sundere og bedre liv med sygdommen. De centrale sundhedsmyndigheder skal udføre dette arbejde i samarbejde med regioner og kommuner.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	146,0	-2,3	-	-	-	-	-
10. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom							
Udgift	146,0	-2,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	146,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-2,3	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	12,1
I alt	12,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 2,3 mio. kr.

16.51.47. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at overføre 0,2 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum, til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen fra § 16.51.47. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	0,2	-	-	-	-
10. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine							
Udgift	-	-	0,2	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	0,2	-	-	-	-

10. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV-vaccine

Som led i udmøntningen af satspuljen for 2014 blev der afsat 0,2 mio. kr. i 2014 til opsamling og formidling af viden vedrørende bivirkninger i forbindelse med HPV-vaccine til patienter, pårørende og sundhedspersoner.

Midlerne fordeles på baggrund af oplæg fra Sundhedsstyrelsen.

16.51.48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	27,3	-	-	-	-	-	-
10. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom							
Udgift	27,3	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	32,9	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-5,6	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2,2
I alt	2,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	12,0	-	-	-
10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn							
Udgift	-	-	-	12,0	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	12,0	-	-	-

10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 12,0 mio. kr. i 2015 til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

Midlerne afsættes til en pulje til en forsøgsordning med aflastningspladser til familier med uhelbredeligt syge børn. Puljen kan søges af institutioner, som ønsker at udbyde aflastningstilbud med et sundhedsfagligt indhold. Henvissningskriterier, opholdslængde, krav til sundhedsfaglighed, medfinansiering mv. vil blive fastlagt i forbindelse med puljeudbudet.

Der sigtes som udgangspunkt på at fordele puljen til én institution med henblik på at sikre et tilstrækkeligt robust fagligt indhold.

16.51.50. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien (tekstann. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den tidligere VK-regering og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2010 af juni 2009 blev der afsat 250 mio. kr. i 2010 til en øremærket ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf er op til 200 mio. kr. målrettet til en fortsat udbygning af enestuer. De resterende midler er målrettet et anlægsløft i retspsykiatrien. Midlerne er prioriteret til forbedringer af de bygningsmæssige faciliteter indenfor psykiatrien. Ved udmøntningen af puljen er der lagt vægt på en forbedret anvendelse af de knappe personaleressourcer.

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2010 af november 2009 blev kontoen tilført 100 mio. kr.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	32,6	-	-	-	-	-	-
10. Udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien							
Udgift	32,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	32,6	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,6
I alt	1,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

16.51.51. Tilskud til private sygehuse m.v.

Hovedkontoen omfatter tilskud til Landsforeningen af Polio-, Trafik- og Ulykkesskadedes drift af foreningens fysiurgiske ambulatorium i København.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,3	7,5	7,6	7,7	7,7	7,7	7,7
10. Private sygehuse m.v.							
Udgift	7,3	7,5	7,6	7,7	7,7	7,7	7,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,3	7,5	7,6	7,7	7,7	7,7	7,7

10. Private sygehuse m.v.

Staten yder Landsforeningen af Polio-, Trafik- og Ulykkesskadede et tilskud til drift af foreningens fysiurgiske ambulatorium i København. Ambulatoriet foretager fysiurgisk efterbehandling af patienter med svært motorisk handicap som følge af polio, sclerose, muskelsvind mv. Tilskuddet ydes som et generelt tilskud til drift af ambulatoriet, herunder til dækning af lønudgifter for 2 lære- og praktikpladser.

16.51.52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der er i 2015 og fremefter afsat 8,0 mio. kr. årligt til finansiering af driften af det nationale organdonationscenter.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	8,9	9,5	7,9	8,0	8,0	8,0	8,0
10. Nationalt organdonationscenter							
Udgift	8,9	9,5	7,9	8,0	8,0	8,0	8,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,0	7,9	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	8,9	1,6	7,9	8,0	8,0	8,0	8,0

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,6 mio. kr.

16.51.53. Tilskud til behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter tilskud til behandling af ludomani. Udgifterne finansieres af afgifter af spilleautomater.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges Eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	14,0	21,5	21,8	-	-	-	-
Indtægtsbevilling	1,3	0,0	-	-	-	-	-
10. Tilskud til behandling af ludomani							
Udgift	14,0	21,5	21,8	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	14,0	21,5	21,8	-	-	-	-
20. Spilleafgifter							
Indtægt	1,3	0,0	-	-	-	-	-
30. Skatter og afgifter	1,3	0,0	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,2
I alt	1,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Tilskud til behandling af ludomani

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse yder tilskud til behandling af ludomani. Tilskuddet finansieres af afgifter på spilleautomater.

Indbudgettering af midler for 2015 afventer evaluering af ludomaniordningen, jf. Aftale om delvis liberalisering af spillemarkedet mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Liberal Alliance.

20. Spilleafgifter

Der budgetteres ikke på kontoen fra 2013.

16.51.54. Udbygning af kapaciteten til behandling af mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale om udmøntning af satspuljen for 2008, blev der i perioden 2008-2011 afsat 653,4 mio. kr. (2008-pl) til udbygning af kapaciteten til behandling af mennesker med sindslidelser.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-14,2	0,0	-	-	-	-	-
20. Pulje til retspsykiatriske sengepladser							
Udgift	-12,3	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-12,3	0,0	-	-	-	-	-
30. Pulje til behandling af traumatiserede flygtninge							
Udgift	-1,9	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,9	-	-	-	-	-	-

16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

På kontoen afholdes udgifter til centre for voldtægts- og voldsofre finansieret af satspuljemidler.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges Eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	5,2	5,2	5,2	5,2	5,1	5,0	4,9
10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre							
Udgift	5,2	5,2	5,2	5,2	5,1	5,0	4,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,2	5,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,2	5,2	5,1	5,0	4,9

10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre

Der er i 2015 afsat 5,1 mio. kr. til deling mellem Center for Voldtægtsofre på Rigshospitalet og Center for Voldtægtsofre på Århus Sygehus. Fordelingen af bevillingen foretages efter en fordelingsnøgle baseret på de samlede henvendelser til de to centre.

Ud over at modtage og behandle voldtægts- og voldsofre udfører centrene en række opgaver på centralt plan, herunder udarbejdelse af standardiserede materialer og procedurer for modtagelse, undersøgelse og behandling af voldtægtsofre.

16.51.56. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter til en videnscenterfunktion på Videnscenter for seksuelt misbrugte børn finansieret af satspuljemidler.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges Eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn							
Udgift	4,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	2,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0

10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn

Der er i 2015 og herefter afsat 2,0 mio. kr. til finansiering af videnscenterfunktion på Videnscenter for seksuelt misbrugte børn.

Centret har bl.a. til opgave at indsamle viden om, forske i behandling af samt rådgive myndigheder vedrørende seksuelt misbrug af børn.

Formålet er at sikre den videre forskning, metode- og modeludvikling med hensyn til bl.a. udredning og behandling af seksuelt misbrugte børn og for at sikre, at der i regi af videnscentret fortsat landsdækkende sker formidling af viden og metoder og undervisning af fagpersonale i kommuner og regioner (sundhedspersonale, socialforvaltninger, skoler og institutioner mv.) samt organisationer mv.

16.51.57. Tilskud til satspuljeinitiativer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Ny Alliance om udmøntning af satspuljen for 2008 af marts 2008 blev der i perioden 2008-2011 afsat i alt 12,8 mio. kr. til diverse satspuljeinitiativer. Heraf 4,1 mio. kr. i 2008 og 2,9 mio. kr. årligt i perioden 2009-2011 (2008-pl).

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	1,7	1,8	-	-	-	-	-
40. Psykiatrifondens Børne- og Ungeprojekt (skolebussen)							
Udgift	1,7	1,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,7	1,8	-	-	-	-	-

40. Psykiatrifondens Børne- og Ungeprojekt (skolebussen)

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009 blev der afsat i alt 6,8 mio. kr. fordelt med 1,6 mio. kr. i 2010, 1,7 mio. kr. i 2011, 1,7 mio. kr. i 2012 og 1,8 mio. kr. i 2013 til Psykiatrifondens skolebus.

16.51.58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	100,0	300,0	300,0	-
10. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer							
Udgift	-	-	-	100,0	300,0	300,0	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	100,0	300,0	300,0	-

10. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 100,0 mio. kr. i 2015 og 300,0 mio. kr. årligt i 2016 og 2017 til bedre fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien, fx til flere enestuer, bedre fælles- og udearealer til sociale og rekreative aktiviteter samt byggeprojekter i den ambulante psykiatri, som understøtter sammenhæng mellem den regionale og kommunale indsats mv., jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for perioden 2015-2018 til psykiatrien.

Udviklingen mod en mere moderne psykiatri forudsætter yderligere modernisering og tilpasninger af de fysiske rammer og faciliteter i psykiatrien.

Midlerne afsættes i en pulje til regionerne, som fordeles med udgangspunkt i bloktilskuds-nøglen. Udmøntning af puljen sker på baggrund af konkrete projektansøgninger fra regionerne.

| **16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101)** (*Reservations-*
| *bev.*)

| *Særlige bevillingsbestemmelser:*

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.01. Departementet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	7,6	-	6,4	-
10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt							
Udgift	-	-	-	7,6	-	6,4	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	7,6	-	6,4	-

| **10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt**

| Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 7,6 mio. kr. i 2015 og 6,4 mio. kr. i 2017 til anvendelse i perioden 2015-2018 til en pulje til at styrke den palliative indsats i kommunerne, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014.

| Puljen kan søges af kommuner, som ønsker at udvikle indsatser eller kompetencer på området. Der forudsættes som udgangspunkt afsat midler til en kommune pr. region.

16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (*Lovbunden*)

Hovedkontoen omfatter udgifter til højt specialiseret behandling i udlandet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	62,3	54,6	72,6	61,7	61,7	61,7	61,7
10. Højt specialiseret behandling i udlandet							
Udgift	62,3	54,6	72,6	61,7	61,7	61,7	61,7
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	23,8	23,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	38,5	30,8	72,6	61,7	61,7	61,7	61,7

10. Højt specialiseret behandling i udlandet

I henhold til BEK nr. 1661 af 27. december 2013 om ret til sygehusbehandling m.v. vil personer, som har ret til vederlagsfri sygehusbehandling her i landet, kunne henvises til behandling i udlandet efter særlige regler. Kontoen omfatter desuden udgifter til søgning i udenlandske registre vedrørende knoglemarv til brug for behandling her i landet.

Nedenstående vises aktivitetsoplysninger fordelt på antal behandlede patienter og antal søgninger.

	R 2009	R 2010	R 2011	R 2012	R 2013	B 2014	F 2015	BO1 2016	BO2 2017	BO3 2018
I. Aktivitetsoplysninger vedr. behandling i udlandet.										
1. Antal behandlede patienter .	414	454	481	591	702	500	650	650	650	650
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	44,4	20,0	29,5	46,9	36,5	55,1	43,7	43,7	43,7	43,7
3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr.....	107,3	44,0	61,9	79,4	52,0	110,3	67,2	67,2	67,2	67,2
II. Aktivitetsoplysninger vedr. søgning i udenlandske registre.										
1. Antal behandlede patienter .	300	109	142	145	180	145	180	180	180	180
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	6,7	14,3	27,4	18,6	18,9	18,3	18,0	18,0	18,0	18,0
3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr.....	22,2	131,6	192,8	128,0	104,9	126,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Bemærkninger: Vedr. søgninger i udenlandske registre er antallet i 2008 og 2009 opgjort som det samlede antal søgninger i stedet for antal søgninger pr. patient. Det er årsagen til forskellen i antal søgninger for disse to år ift. de øvrige år.

16.51.62. Etablering af dansk center for partikelterapi til behandling af kræftpatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	40,0	115,1	115,1	7,1	-
10. Statslig tilskud til etablering af partikeltherapianlæg kræftbehandling							
Udgift	-	-	40,0	115,1	115,1	7,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	40,0	115,1	115,1	7,1	-

10. Statslig tilskud til etablering af partikeltherapianlæg kræftbehandling

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2014 af november 2013 blev der afsat 275,0 mio. kr. i alt fordelt med 40,0 mio. kr. i 2014, 114,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 og 7,0 mio. kr. i 2017 (2014-pl) til den statslige medfinansiering af etablering af partikeltherapianlæg til kræftbehandling.

Det statslige tilskud tillægges aftalte regionale anlægsniveauer/lofter.

Der kan fra kontoen afholdes udgifter i form af tilskud til Region Midtjyllands etablering af et nyt nationalt center for partikelterapi på Det ny Universitetshospital.

16.51.63. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-17,8	17,9	-	-	-	-	-
10. Styrkelse af influenzaberedskabet							
Udgift	-17,8	17,9	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-17,8	17,9	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	68,4
I alt	68,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 17,9 mio. kr.

10. Styrkelse af influenzaberedskabet

Der blev i 2012 afsat 60,0 mio. kr. til ny aftale om vaccinegaranti, således at Danmark fortsat sikres adgang til køb af vaccine i tilfælde af en influenzapandemi, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF) og Enhedslisten om finansloven for 2012 af november 2011.

16.51.64. Tilskud til influenzavaccination (Reservationsbev.)

På kontoen finansieres gratis influenzavaccination for personer over 65 år samt førtidspensionister og kronisk syge efter en lægelig vurdering.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse fastsætter bestemmelse om administration af ordningen efter sundhedslovens § 158, stk. 2.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	86,2	84,8	91,0	91,9	91,9	91,9	91,9
10. Tilskud til influenzavaccination							
Udgift	86,2	84,8	91,0	91,9	91,9	91,9	91,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	85,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	86,2	-0,4	91,0	91,9	91,9	91,9	91,9

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	68,6
I alt	68,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 5,4 mio. kr.

16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter i forbindelse med udvidelsen af knoglemarvsdonorregistret.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	7,2	6,3	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7
10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer							
Udgift	7,2	6,3	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,2	6,3	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	1,9
I alt	1,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførselsbeløbet forøget med 0,2 mio. kr.

10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer

Der er i 2015 afsat 6,7 mio. kr. til finansiering af udbygning af knoglemarvsdonorregisteret, således at der hurtigere og mere sikkert kan fremskaffes knoglemarv i forbindelse med transplantationer, hvilket er et væsentligt led i behandlingen af patienter med leukæmi mv.

16.51.67. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

På kontoen afholdes et årligt tilskud til MedCom, den fælles offentlige sundhedsportal samt Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS).

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	55,2	52,9	55,8	56,3	56,3	56,3	56,3
10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen							
Udgift	19,0	15,1	16,7	16,8	16,8	16,8	16,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	3,8	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	19,0	11,4	16,7	16,8	16,8	16,8	16,8
20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)							
Udgift	11,5	11,8	11,9	12,0	12,0	12,0	12,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	11,5	11,8	11,9	12,0	12,0	12,0	12,0
30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet							
Udgift	13,7	15,0	15,3	15,5	15,5	15,5	15,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	3,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	13,7	11,2	15,3	15,5	15,5	15,5	15,5
40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk							
Udgift	11,0	11,0	11,9	12,0	12,0	12,0	12,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	11,0	11,0	11,9	12,0	12,0	12,0	12,0

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	4,9
I alt	4,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 2,6 mio. kr.

10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen

Der er i 2015 afsat 16,8 mio. kr. til finansiering af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse årlige tilskud til MedCom og den fælles offentlige sundhedsportal. På kontoen afholdes fra 2009 til 2018 årlige udgifter på 0,35 mio. kr. svarende til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse andel af renter og afdrag på lån på 25 mio. kr. givet af Danske Regioner til reetablering af Sundhed.dk.

20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)

Staten, amterne og H:S har i november 2004 aftalt, at parterne i fællesskab skal etablere og udvikle en dansk model for kvalitetsvurdering i sundhedsvæsenet. Parterne har i den anledning etableret en selvstændig organisation - Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) - ledet af en bestyrelse bestående af bl.a. regionerne, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Sundhedsstyrelsen. Udviklingen af Den Danske Kvalitetsmodel er således baseret på en interessentskabslignende aftale, og arbejdet gennemføres inden for en samlet årlig ramme på 20 mio. kr. (2005-pl), hvor finansieringen tilvejebringes af regionerne, kommunerne samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet

I henhold til Aftale mellem den tidligere VK-regering og KL om kommunernes økonomi for 2008 af juni 2007 blev der fra statstilskuddet til kommunerne overført 13,5 mio. kr. (2008-pl) til § 16.51.67. Tilskud til MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) svarende til kommunernes andel af de forventede udgifter i forbindelse med fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet. Det drejer sig om MedCom, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS).

40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk

Der er i 2015 afsat 12,0 mio. kr. til at øge den regionale andel af finansieringen af Sundhed.dk. Midlerne finansieres via nedsættelse af det regionale bloktilskud.

16.51.69. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	4,5	19,6	35,9	30,9	30,8	30,8	30,8
10. Pulje til oprettelse af hospicer							
Udgift	4,5	19,6	35,9	30,9	30,8	30,8	30,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,5	4,1	35,9	30,9	30,8	30,8	30,8
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	15,5	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	9,8
I alt	9,8

Bemærkning: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 4,2 mio. kr.

10. Pulje til oprettelse af hospicer

Som led i Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Kristendemokraterne om finansloven for 2011 af november 2010 blev der afsat 12,0 mio. kr. i 2011, 20,0 mio. kr. i 2012, 27 mio. kr. i 2013 og 34,0 mio. kr. i 2014 (2011-pl) til etablering og drift af hospicer. Fra 2015 og frem er der afsat 29,0 mio. kr. (2011-pl) årligt.

Midlerne forudsættes at finansiere udbygningen af hospicekapaciteten med 12 pladser i 2011 og yderligere 10 pladser årligt i perioden 2012-2014, så det samlede antal hospicepladser i Danmark når op på i alt 250 i 2014.

16.51.70. Partnerskaber om tvangsnedbringelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	49,0	-	-	-	-
10. Partnerskaber om tvangsnedbringelse							
Udgift	-	-	49,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	49,0	-	-	-	-

10. Partnerskaber om tvangsnedbringelse

Kontoen blev oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2014 med 49,0 mio. kr. årligt fra 2014 (2014-pl) og fremefter til at indgå partnerskaber med regionerne til opnåelse af en målsætning om halvering af tvangsansværelsen i psykiatrien, jf. Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2014 af november 2013.

Midlerne kan blandt andet anvendes til initiativer i regionerne om patientinddragelse, kompetenceudvikling samt udbredelse og implementering af metoder med gode nationale og internationale erfaringer. Udmøntningen af de konkrete mål for nedbringelse af tvang kræver en nærmere vurdering foretaget af relevante parter for at sikre, at realisering af de konkrete mål sker på et fagligt funderet grundlag. Midlerne udmøntes over bloktilskuddet.

Der blev i alt afsat 50,0 mio. kr. årligt fra 2014 og fremefter til indsatsen, heraf er 1,0 mio. kr. årligt fra 2014 og fremefter afsat på § 16.11.01. Departementet til central administration og monitorering af indsatsen.

Midlerne er overført til det regionale bloktilskud, jf. akt. 125 af 19. juni. 2014.

16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (tekstanm. 107) (Reservationsbev.)

I henhold til lov om regionernes finansiering yder staten et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehushæsen mv. Hovedkontoen omfatter udgifter til en generel aktivitetspulje på sygehusområdet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	2.669,6	2.706,9	1.300,0	1.322,1	-	-	-
40. Merbehandlinger på sygehusområdet							
Udgift	2.669,6	2.706,9	1.300,0	1.322,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2.669,6	2.706,9	1.300,0	1.322,1	-	-	-

40. Merbehandlinger på sygehusområdet

Som led i Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2015 af juni 2014 blev der i 2015 afsat en pulje på 1.322,1 mio. kr. til regionerne til finansiering af generel meraktivitet på sygehusområdet mv.

Fordelingen af puljen til de enkelte regioner sker efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter. Der udbetales tilskud fra puljen, såfremt den enkelte region præsterer en aktivitet, der, målt i produktionsværdi, ligger over et på forhånd fastlagt forbrugsniveau (baseline).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse fastsætter i medfør af LB nr. 797 af 27. juni 2011 om regionernes finansiering de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

16.51.74. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	100,0	-	-	-	-
10. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien							
Udgift	-	-	100,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	100,0	-	-	-	-

10. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien

Som led i Aftale mellem regeringen (SRSF), Venstre og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2014 af november 2013 blev afsat 100,0 mio. kr. i 2014 til en ekstra anlægsindsats i 2014 for at understøtte nedbringelsen af tvang i psykiatrien.

Det statslige tilskud er håndteret som et tillæg til det aftalte anlægsloft i 2014. Der kan fra puljen ydes tilskud til regionale projekter, der understøtter nedbringelsen af tvang bl.a. ved uhindret adgang til uderum og rekreative aktiviteter, samt udbygge inde- og/eller udearealer, der inviterer til aktivitet. Fokus er på mindre moderniseringsprojekter med en kort planlægningshorisont samt fremrykning af allerede planlagte projekter, således at der er et afløb for midlerne i 2014. Der skal være tale om aktiviteter, som ikke allerede er finansieret i de regionale budgetter for 2014.

16.51.76. Forbedring af forholdene for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Der blev i perioden 2003-2006 afsat 150 mio. kr. årligt til en ny psykiatriaftale, jf. Aftale mellem den tidligere VK-regering, Socialdemokratiet, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, og Kristeligt Folkeparti om forlig om satspuljen for 2003 af oktober 2002. Psykiatriaftalen er et led i Aftaler mellem den tidligere VK-regering og henholdsvis KL og Amtsrådsforeningen om kommunernes og amtskommunernes økonomi for 2003 af juni 2002, hvor det bl.a. er tilkendegivet, at der er behov for at dreje prioriteringen i indsatsen fra den altovervejende udbygning af de fysiske rammer til en større vægt på det indholdsmæssige i tilbuddene til mennesker med sindslidelser.

Der er sket en fremrykning af puljens disponering, som er modregnet i bevillingen i 2005 og 2006, jf. akt. 199 af 2. september 2003.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,9	0,0	-	-	-	-	-
40. Øvrige prioriterede områder							
Udgift	-0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-	-	-	-	-	-
50. Central pulje til supplerende initiativer							
Udgift	-0,5	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	0,0	-	-	-	-	-

16.51.77. Pulje til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i udmøntning af satspuljen for 2009 blev der afsat en ansøgningspulje på 5 mio. kr. årligt i perioden 2009 til 2012 til styrkelse af behandlingsindsatsen overfor personer, der har forsøgt selvmord, herunder blandt indlagte psykiatriske patienter.

Formålet er at sikre, at personer der har forsøgt selvmord tilbydes relevant behandling og hurtig og intensiv hjælp via understøttelse af regionernes selvmordsforebyggende kompetencecentre/enheder. Et kompetencecenter er en organisatorisk enhed, der skal sikre, at specialistviden inden for et bestemt område udvikles og understøtter indsatsen i alle enheder og sektorer og blandt alle relevante faggrupper.

Som led i udmøntningen af satspuljen for 2010 blev kontoen forhøjet med i alt 33 mio. kr. fordelt med 7 mio. kr. i 2010, 7 mio. kr. i 2011, 7 mio. kr. i 2012 og 12 mio. kr. i 2013 og fremefter til en yderligere styrkelse af de regionale centre for selvmordsforebyggelse, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2010 af oktober 2009. Midlerne er fra 2014 overført til bloktilskuddet.

Formålet er at sikre, at personer, der har forsøgt selvmord, tilbydes relevant behandling og hurtig og intensiv hjælp via understøttelse af regionernes centre for selvmordsforebyggelse. En yderligere udbygning af de regionale centre vil kunne udbrede indsatsen over for selvmordstruede og understøtte centrenes målsætning om et hurtigt opfølgende behandlingstilbud.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	10,8	10,9	-	-	-	-	-
10. Styrkelse af behandlingsindsatsen for personer, der har forsøgt selvmord							
Udgift	10,8	10,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,8	10,9	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,4 mio. kr.

16.51.78. Initiativer vedr. ældre medicinske patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i Aftale af marts 2004 mellem VK-regeringen og Dansk Folkeparti om flere i beskæftigelse - lavere ledighed blev der afsat 105 mio. kr. årligt i 2005 og 2006 til styrket indsats overfor ældre medicinske patienter.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,7	0,0	-	-	-	-	-
10. Initiativer vedr. ældre medicinske patienter							
Udgift	-0,7	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,7	0,0	-	-	-	-	-

16.51.79. Styrkelse af indsatsen for mennesker med sindslidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-0,4	1,0	1,0	-	-	-	-
20. Pulje til styrkelse af indsatsen i retspsykiatrien							
Udgift	-0,8	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,8	-	-	-	-	-	-
30. Pulje til styrkelse af indsatsen overfor ikke-psykotiske lidelser							
Udgift	-0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,1	-	-	-	-	-	-
40. Pulje til øget tilgængelighed og opsøgende og udgående virksomhed							
Udgift	-0,5	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	-	-	-	-	-	-
50. Pulje til landsdækkende udviklings- og forskningsinitiativer							
Udgift	1,0	1,0	1,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	1,0	1,0	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	10,9
I alt	10,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet uændret.

50. Pulje til landsdækkende udviklings- og forskningsinitiativer

Der er afsat i alt 4,0 mio. kr. fordelt med 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2011-2014 til videreførelse af Landsindsatsen mod Angst, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne om udmøntning af satspuljen for 2011 af oktober 2010.

Landsindsatsen mod Angst har til formål at oplyse om, nedbryde tabuer om og forebygge angst. Landsindsatsen bygger videre på det landsdækkende holdningsændrende arbejde, som blev påbegyndt med Landsindsatsen mod Depression i 2000.

16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2015.

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan gives som tilsagn.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	-	-	-	35,0	75,0	75,0	75,0
10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne							
Udgift	-	-	-	35,0	75,0	75,0	75,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	35,0	75,0	75,0	75,0

10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne

Underkontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 35,0 mio. kr. i 2015 og 75 mio. kr. årligt fra 2016 og fremefter til et løft af kvaliteten på fødeafdelingerne, jf. Aftale om finansloven for 2015.

Midlerne kan anvendes til en styrket indsats, herunder øget personale og initiativer, som indfrier Sundhedsstyrelsens anbefalinger i forhold til svangreomsorg.

Midlerne fordeles i 2015-2016 til regionerne på baggrund af bloktilskudsnøglen. Som opfølgning skal regionerne indsende et revisorpåtegnet regnskab for anvendelsen af midlerne, der dokumenterer, at de er anvendt til svangreomsorgen. Fra 2017 overføres midlerne permanent via bloktilskuddet til regionerne.

Tilskud til kommuner mv.

16.91. Tilskud til kommuner

16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101 og 124) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2012	2013	2014	F	2016	2017	2018
Udgiftsbevilling	855,0	798,1	888,4	1.655,4	-	-	-
10. Fremtidens sygehusstruktur							
Udgift	855,0	798,1	888,4	1.655,4	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	855,0	798,1	888,4	1.655,4	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2014
Øvrige beholdninger	2.347,0
I alt	2.347,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2013 er videreførelsesbeløbet reduceret med 798,1 mio. kr.

10. Fremtidens sygehusstruktur

Der blev afsat 25 mia. kr. i Kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, hvoraf 250 mio. kr. er prioriteret til en udbygning af akutindsatsen i områder med lange afstande til nærmeste akutsygehus. De afsatte midler blev udmøntet af VK-regeringen på baggrund af indstilling fra ekspertpanelet vedrørende sygehusinvesteringer, i form af foreløbige tilsagn til samlet 16 projekter i to runder, hvor første runde var i januar 2009 og anden runde i november 2010. Der er pr. juni 2013 givet endelige tilsagn til 13 projekter.

Der afsættes 1.655,4 mio. kr. i 2015 til den videre finansiering af sygehusbyggerierne.

Anmærkninger til tekstanmærkninger

Dispositionsrammer mv.

Ad tekstanmærkning nr. 1.

Finansudvalget har ved akt. 307 af 20. juni 1989 tiltrådt, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse kontraktligt påtager sig det økonomiske ansvar for eventuelle følger opstået ved distribution, udlevering og anvendelse af lægemidlet Thalidomid i Danmark.

Thalidomid anvendes i behandlingen af en megen sjælden, men stærkt generende og invaliderende hudsygdom. Selskabet Grünenthal, som leverer lægemidlet vederlagsfrit, betinger sig, at regeringen over for selskabet forpligter sig til at holde producenten skadesløs for eventuelle sagsomkostninger og erstatninger i forbindelse med brug af præparatet.

Garantiforpligtigelsen medfører ikke udgifter for staten, da Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i forbindelse med hver enkelt udlevering stiller som betingelse for at påtage sig ovennævnte garantiforpligtelse, at den region, hvor patienten er hjemmehørende, forinden har erklæret sig indforstået med at holde staten skadesløs, hvis garantiforpligtelsen bliver aktuel.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 2.

Tekstanmærkningen sikrer Sundhedsstyrelsen mulighed for at afholde ekstraordinært store udgifter udover de tildelte rammer i forbindelse med forekomst af ukontrollerede radioaktive kilder samt ulykker i forbindelse med radioaktive stoffer mv.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 7.

Tekstanmærkningen giver ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndigelse til at godkende en samlet ramme i kontraktperioden 2015-2018 til indenlandske kapitalinvesteringer samt erhvervelse og realisering af materielle og immaterielle anlægsaktiver på 70 mio. kr.

Tekstanmærkningen bemyndiger endvidere ministeren for sundhed og forebyggelse til uden særskilt forelæggelse for de bevilgende myndigheder at godkende, at Statens Serum Institut foretager kapitalindskud på maksimalt 15 mio. kr. i det enkelte tilfælde. Kapitalinvesteringer ud over grænsen på 15 mio. kr. vil blive forelagt Finansudvalget. Den samlede ramme for udenlandske kapitalinvesteringer samt erhvervelse og realisering af materielle og immaterielle anlægsaktiver er fastsat til 100 mio. kr. i kontraktperioden 2015-2018.

Tekstanmærkningen blev i sin nuværende form optaget på finansloven for 2007.

Tekstanmærkningen svarer til tekstanmærkning nr. 6 på finansloven for 2011 med den undtagelse, at årstallene er blevet opdateret.

Ad tekstanmærkning nr. 8.

Tekstanmærkningen bemyndiger ministeren for sundhed og forebyggelse til med finansministerens tilslutning at lade Statens Serum Institut optage lån i Danmarks Nationalbank i perioden 2013-2016 til finansiering af instituttets anlægsinvesteringer og kapitalinvesteringer.

Tekstanmærkningen blev i sin nuværende form optaget på finansloven for 2009.

Tekstanmærkningen svarer til tekstanmærkning nr. 7 på finansloven for 2012 med den undtagelse, at årstallene er blevet opdateret.

Materielle bestemmelser.

Ad tekstanmærkning nr. 100.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til i begrænset omfang, og hvor det findes formålstjenligt at kunne udbetale godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste, godtgørelse af rejseudgifter mv. til medlemmer af nævn, råd og udvalg, der ikke på anden måde kan få dækket de pågældende omkostninger.

Baggrunden for tekstanmærkningen er, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har behov for at kunne udbetale de pågældende ydelser til ad hoc udvalg mv. i ministeriet.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 101.

Bemyndigelsen giver ministeren for sundhed og forebyggelse hjemmel til at kræve uforbrugte støttemidler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse og revision.

Tekstanmærkningen gentages fra sidste finansår.

Tekstanmærkningen gentages fra sidste finansår med ændret kontohenvi-
| sning, idet den også
| omfatter de i ændringsforslaget oprettede konti 16.21.68., 16.21.69., 16.21.71., 16.21.72.,
| 16.51.08., 16.51.12., 16.51.23., 16.51.49., 16.51.58., 16.51.59. og 16.51.83.

Ad tekstanmærkning nr. 102.

Gebyrerne skal sikre, at Sundhedsstyrelsens omkostninger ved varetagelse af myndighedsopgaver efter BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer som ændret senest ved BEK nr. 1222 af 28. oktober 2013 dækkes gennem indbetaling fra rekvirenterne af certifikater vedrørende import og omdestination af euforiserende stoffer.

Tekstanmærkningen er bortset fra pris- og lønregulering uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 103.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer for tabt arbejdsfortjeneste og for udgifter i forbindelse med nyre-, knoglemarvs- eller leverafgivelsen eller forundersøgelser hertil.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 104.

Tekstanmærkningen skal give hjemmel til at yde erstatning til bloddonorer for ulykkestilfælde eller sygdom i forbindelse med afgivelse af blod før 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse efter 1. juli 1992 er omfattet af LB nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer. Der er i en del tilfælde truffet afgørelse om erstatning tildelt som en varig renteydelse. Endelig har skadelidte krav om genoptagelse af erstatningsspørgsmålet, hvis forholdene ændrer sig væsentligt inden for en frist på 5 år.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 105.

Finansudvalget har ved akt. 39 af 12. november 1992 tiltrådt, at der ydes en godtgørelse på 750.000 kr. til de personer eller disses efterladte, som ikke tidligere har modtaget godtgørelse for HIV-smitte, og som er berettiget til godtgørelse efter de hidtidige regler, og yderligere 500.000 kr. i godtgørelse til de HIV-smittede eller disses efterladte, som tidligere har modtaget 250.000 kr. i godtgørelse.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 107.

Ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndiges til i 2015 at afsætte en aktivitetsafhængig pulje på 1.322,1 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. Ministeren for sundhed og forebyggelse har i henhold til lov nr. 543 af 24. juni 2005 om regionernes finansiering bemyndigelse til at fastsætte regler for fordeling m.v. af tilskuddet.

Tekstanmærkningen er justeret som følge af akt. 125 af 19. juni 2014.

Ad tekstanmærkning nr. 124.

Tekstanmærkningen giver adgang til at opføre tilsagn som udgifter i de år, hvor udgifterne afholdes. Dette indebærer, at der gives dispensation fra budgetvejledningens pkt. 2.2.11.

Bemyndigelsen giver ministeren for sundhed og forebyggelse hjemmel til at kræve uforbrugte støttemidler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflægelse og revision.

Der indgår 25 mia. kr. til investeringer i en moderne sygehusstruktur i kvalitetsfonden i perioden 2009-18. Der er nedsat et ekspertpanel med internationalt anerkendte eksperter, der skal vurdere og indstille til regeringen, hvorvidt regionernes større strukturelle anlægsprojekter understøtter en sammenhængende sygehusstruktur og lever op til principperne for investeringer i fremtidens sygehusstruktur, som regeringen og Danske Regioner er enige om.

Med henblik på at sikre, at regionernes egenfinansiering, de statslige kvalitetsfondsmidler og provenu fra låneoptagelse alene kan anvendes til udgifter, der følger af de endelige statslige tilsagn bemyndiges økonomi- og indenrigsministeren til at fastsætte regler for henholdsvis deponering af regionernes egenfinansiering, midler fra kvalitetsfonden og provenu fra låneoptagelse samt overførsel af uforbrugte statslige og regionale midler.

Tekstanmærkningen er justeret som følge af akt. 125 af 19. juni 2014.

fm.dk