



FINANSMINISTERIET

Finanslov for finansåret 2019

Tekst og anmærkninger
§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet

2019

**§ 16.
Sundheds- og
Ældreministeriet**

Tekst

2019

§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet

A. Oversigter.

Realøkonomisk oversigt:

| Mio. kr. | Nettotal | Udgift | Indtægt |
|---|----------|----------------|--------------|
| Udgifter under deloft for driftsudgifter | 5.676,8 | 7.465,9 | 1.789,1 |
| Udgifter uden for udgiftsloft | 2.842,9 | 2.842,9 | - |
| Fællesudgifter | | 2.487,8 | 771,8 |
| 16.11. Centralstyrelsen | | 2.487,8 | 771,8 |
| Forebyggelse | | 451,0 | - |
| 16.21. Forebyggelse | | 451,0 | - |
| Uddannelse og forskning | | 1.252,2 | 683,8 |
| 16.31. Uddannelse | | 79,3 | - |
| 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed | | 188,3 | - |
| 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv. | | 984,6 | 683,8 |
| Den primære sundhedstjeneste | | 700,4 | 333,5 |
| 16.43. Sygesikring | | 415,1 | 48,2 |
| 16.45. Apotekervæsen | | 285,3 | 285,3 |
| Sundhedsvæsenet | | 2.426,6 | - |
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | | 1.992,3 | - |
| 16.53. Psykiatri | | 306,9 | - |
| 16.54. Hospice og palliation | | 28,9 | - |
| 16.55. Digital sundhed | | 98,5 | - |
| Ældre og demens | | 1.764,8 | - |
| 16.65. Ældre | | 1.691,3 | - |
| 16.66. Indsatser vedr. demens | | 73,5 | - |
| Tilskud til kommuner mv. | | 1.226,0 | - |
| 16.91. Tilskud til kommuner | | 1.226,0 | - |

Artsoversigt:

| | | |
|-------------------------------------|----------|----------|
| Driftsposter | 2.725,4 | 1.186,4 |
| Interne statslige overførsler | 17,7 | 5,0 |
| Øvrige overførsler | 7.533,2 | 597,5 |
| Finansielle poster | 32,5 | 0,2 |
| Aktivitet i alt | 10.308,8 | 1.789,1 |
| Årets resultat | -12,9 | - |
| Nettostyrede aktiviteter | -1.455,6 | -1.455,6 |
| Bevilling i alt | 8.840,3 | 333,5 |

B. Bevillinger.

| | Udgift | Indtægt |
|--|--------------------|---------|
| | ———— Mio. kr. ———— | |
| Fællesudgifter | | |
| 16.11. Centralstyrelsen | | |
| 01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) (Driftsbev.) | 257,9 | - |
| 11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101) (Driftsbev.) | 190,8 | - |
| 12. Styrelsen for Patientsikkerhed (Driftsbev.) | 116,2 | - |
| 16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) (Statsvirksomhed) | 61,8 | - |
| 17. Styrelsen for Sundhedsdata (tekstanm. 101) (Driftsbev.) | 242,1 | - |
| 18. Styrelsen for Patientklager (Driftsbev.) | 28,4 | - |
| 23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104) (Reservationsbev.) | 0,9 | - |
| 24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid (tekstanm. 110) (Reservationsbev.) | 1,5 | - |
| 26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (Lovbunden) | 53,5 | - |
| 27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af (Driftsbev.) | 17,4 | - |
| 37. Nationalt Genom Center (Driftsbev.) | 15,2 | - |
| 40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité (Driftsbev.) | 9,7 | - |
| 45. Tilskud til medicinsk cannabis | 16,7 | - |
| 50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen (Driftsbev.) | 5,2 | - |
| 52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen (Lovbunden) | 21,6 | - |
| 61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig | 29,8 | - |
| 71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere (Reservationsbev.) | 0,4 | - |
| 79. Reserver og budgetregulering | 634,0 | - |

Forebyggelse**16.21. Forebyggelse**

| | | |
|---|------|---|
| 02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 44,2 | - |
| 03. Pulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbarere 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.) | - | - |
| 09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 11. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 12. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 13. Forebyggende indsats for overvægtige børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 21. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden) | 163,6 | - |
| 22. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 112,6 | - |
| 24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 26. Styrket indsats på området for test og behandling af seksydomme (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,0 | - |
| 27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,5 | - |
| 28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 12,5 | - |
| 36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkohol-kampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 38. Pulje til styrket kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 40. Etablering af et videnscenter på transområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,5 | - |
| 41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 0,8 | - |

| | | |
|---|------|---|
| 42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 0,3 | - |
| 46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,9 | - |
| 50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,8 | - |
| 54. Tilskud til Julemærkehjem (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,5 | - |
| 57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 58. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 70,2 | - |
| 64. Modelkommuneprojekt om unge og narko (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,3 | - |
| 67. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 69. Styrket indsats mod overbelægning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 71. Pulje til den borgerrettede forebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 72. Styrkelse af forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 76. Kultur på recept (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 10,0 | - |
| 78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 6,3 | - |

Uddannelse og forskning

16.31. Uddannelse

| | | |
|---|------|---|
| 01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,2 | - |
| 03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 76,1 | - |
| 04. Efteruddannelse af praktiserende læger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed

| | | |
|--|------|---|
| 01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (Reservationsbev.) | 11,9 | - |
| 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) | 8,1 | - |
| 11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 11,4 | - |
| 20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 31. IARC (Lovbunden) | 6,1 | - |
| 40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 15,2 | - |
| 50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 34,1 | - |
| 55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 69,9 | - |
| 60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (Reservationsbev.) | 20,7 | - |
| 61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 62. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,5 | - |
| 66. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroide (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.

| | | |
|--|-------|---|
| 01. Statens Serum Institut (Statsvirksomhed) | 300,8 | - |
| 03. Nettoindtægter fra salg af SSI Diagnostica | - | - |

Den primære sundhedstjeneste**16.43. Sygesikring**

| | | |
|--|-------|------|
| 01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden) | 10,0 | 10,0 |
| 03. Sygesikring i øvrigt (Lovbunden) | 405,0 | 38,2 |
| 04. International begravelseshjælp (Lovbunden) | 0,1 | - |

16.45. Apotekervæsen

| | | |
|---|-------|-------|
| 01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden) .. | - | 285,3 |
| 03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden) | 285,3 | - |

Sundhedsvæsenet

16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor

| | | |
|---|------|---|
| 05. Pulje til NSF-patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) .. | - | - |
| 06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) . | 9,8 | - |
| 09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (Reservationsbev.) | - | - |
| 11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 0,5 | - |
| 12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) (Reservations- bev.) | 5,0 | - |
| 14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i ud- satte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) (Reservations- bev.) | 41,0 | - |
| 16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,2 | - |
| 17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 6,1 | - |
| 18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjer- neskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospi- tal (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) (Lovbun- den) | 6,5 | - |
| 22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 16,2 | - |
| 23. Pilotprojekt vedrørende socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede vete- raner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,1 | - |
| 27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reser- vationsbev.) | 1,5 | - |
| 29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) (Re- servationsbev.) | 1,5 | - |
| 31. National diabetesbehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reserva- tionsbev.) | 16,2 | - |
| 32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behand- lingsformer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,0 | - |
| 33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekst- anm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

| | | |
|---|---------|---|
| 37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,1 | - |
| 39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 41. Forskellige tilskud (tekstanm. 106 og 107) (Lovbunden) | 1,9 | - |
| 42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 47. Opsamling og formidling af viden vedrørende HPV-vaccine (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.) | - | - |
| 50. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101) | 8,0 | - |
| 52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 9,6 | - |
| 53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 37,4 | - |
| 54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 9,3 | - |
| 55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,9 | - |
| 57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,5 | - |
| 58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 18,0 | - |
| 61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden) | 64,0 | - |
| 62. Etablering af dansk center for partikelterapi til behandling af kræftpatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 6,9 | - |
| 66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sklerose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 0,4 | - |
| 72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (tekstanm. 108) (Reservationsbev.) | 1.407,4 | - |
| 73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,1 | - |

| | | |
|---|-------|---|
| 76. Regionale voldtægtscentre (Reservationsbev.) | 3,0 | - |
| 78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 7,6 | - |
| 80. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt Far-Gen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 0,3 | - |
| 82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 209,5 | - |
| 88. Kompliceret sorg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 52,5 | - |
| 91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,1 | - |
| 93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 9,2 | - |
| 94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

16.53. Psykiatri

| | | |
|--|------|---|
| 01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 7,0 | - |
| 02. Forsøg med medicinfrig afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,0 | - |
| 03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 11,2 | - |
| 07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

| | | |
|--|------|---|
| 10. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 34,0 | - |
| 11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,0 | - |
| 14. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 15,0 | - |
| 19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 42,3 | - |
| 20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,0 | - |
| 21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 6,0 | - |
| 22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 13,1 | - |
| 30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 18,4 | - |
| 31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) .. | 14,4 | - |
| 35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,5 | - |
| 36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,5 | - |
| 37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) .. | 21,0 | - |
| 38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ... | 2,5 | - |
| 39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,6 | - |
| 40. Styrket indsats i PPR - udvikling og implementering (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 41. Nye intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger (Reservationsbev.) | 40,0 | - |
| 42. Intensive sengeafsnit og intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams (Reservationsbev.) | 59,4 | - |

16.54. Hospice og palliation

| | | |
|--|------|---|
| 01. Hospicepladser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,2 | - |
| 02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 7,6 | - |
| 04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) .. | 13,6 | - |
| 06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,5 | - |

16.55. Digital sundhed

| | | |
|---|------|---|
| 01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 91,4 | - |
|---|------|---|

| | | |
|---|-----|---|
| 02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 7,1 | - |
| 03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 05. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

Ældre og demens

16.65. Ældre

| | | |
|---|---------|---|
| 01. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 05. Løft af ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 10. En værdig ældrepleje (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1.047,6 | - |
| 11. Omstillingsinitiativer mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 16. Bedre mad til ældre på plejecentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 17. Bedre mad til ældre i eget hjem (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 12,5 | - |
| 25. Informationskampagne om inkontinens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 3,9 | - |
| 27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 21,5 | - |
| 28. Ældre ramt af sorg og livsfortrydelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 30. Pulje til ældre- og pensionsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 40. Udvikling af bedre ældrepleje (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 42. Tilbud til demente og andre svage ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 50. Bedre bemanning i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 504,5 | - |
| 51. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 16,4 | - |
| 53. Handlingsplan "Det gode ældreliv" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,7 | - |

| | | |
|---|------|---|
| 54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 35,0 | - |
| 55. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 1,2 | - |
| 56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,0 | - |
| 57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 14,7 | - |
| 61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 18,6 | - |
| 62. I Sikre Hænder (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 63. Livskvalitet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 5,7 | - |
| 64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 73. Sammenslutningen af ældreråd (SRÅD) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 2,0 | - |
| 75. Udviklingsinitiativer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |

16.66. Indsatser vedr. demens

| | | |
|--|------|---|
| 01. Svage ældre og demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 02. Livshistorier i demensplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 4,9 | - |
| 04. National handlingsplan for demens 2025 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 58,9 | - |
| 05. National handlingsplan om demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | - | - |
| 06. Bedre hjælp til borgere med demens i det offentlige rum (demensbadge) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) | 9,7 | - |

Tilskud til kommuner mv.

16.91. Tilskud til kommuner

| | | |
|--|---------|---|
| 60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101 og 124) (Reservationsbev.) | 1.226,0 | - |
| 61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125 og 126) (Reservationsbev.) | - | - |

C. Tekstanmærkninger.

Dispositionsrammer mv.

Nr. 1. ad 16.11.01.

Sundhedsministeren 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 Sundheds- og Ældreministeriet afgivelse af de enkelte garantierklæringer, at den region, hvori den behandlingskrævende patient er hjemmehørende, har forpligtet sig til at dække Sundheds- og Ældreministeriets udgifter til garantiforpligtelsen.

Nr. 2. ad 16.11.11.

Sundhedsministeren 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 2013/59/Euratom) at afholde alle fornødne udgifter til sikring heraf.

Materielle bestemmelser.

Nr. 100. ad 16.11.01.

Sundhedsministeren 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., 16.11.17., 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., 16.21.14., 16.21.15., 16.21.16., 16.21.17., 16.21.20., 16.21.22., 16.21.23., 16.21.24., 16.21.25., 16.21.26., 16.21.27., 16.21.28., 16.21.31., 16.21.36., 16.21.38., 16.21.40., 16.21.41., 16.21.42., 16.21.46., 16.21.50., 16.21.54., 16.21.57., 16.21.58., 16.21.63., 16.21.64., 16.21.66., 16.21.67., 16.21.68., 16.21.69., 16.21.71., 16.21.72., 16.21.73., 16.21.74., 16.21.75., 16.21.76., 16.21.77., 16.21.78., 16.31.01., 16.31.03., 16.31.04., 16.33.05., 16.33.06., 16.33.11., 16.33.16., 16.33.20., 16.33.25., 16.33.40., 16.33.50., 16.33.55., 16.33.61., 16.33.62., 16.33.65., 16.33.66., 16.51.05., 16.51.06., 16.51.11., 16.51.12., 16.51.13., 16.51.14., 16.51.16., 16.51.17., 16.51.18., 16.51.19., 16.51.20., 16.51.22., 16.51.23., 16.51.24., 16.51.27., 16.51.28., 16.51.29., 16.51.31., 16.51.32., 16.51.33., 16.51.34., 16.51.35., 16.51.36., 16.51.37., 16.51.38., 16.51.39., 16.51.42., 16.51.43., 16.51.46., 16.51.48., 16.51.49., 16.51.50., 16.51.51., 16.51.52., 16.51.53., 16.51.54., 16.51.55., 16.51.57., 16.51.58., 16.51.60., 16.51.62., 16.51.65., 16.51.66., 16.51.68., 16.51.71., 16.51.73., 16.51.78., 16.51.79., 16.51.80., 16.51.81., 16.51.82., 16.51.83., 16.51.85., 16.51.86., 16.51.87., 16.51.88., 16.51.89., 16.51.91., 16.51.92., 16.51.93., 16.51.94., 16.53.01., 16.53.02., 16.53.03., 16.53.04., 16.53.05., 16.53.07., 16.53.08., 16.53.09., 16.53.10., 16.53.11., 16.53.14., 16.53.18., 16.53.19., 16.53.20., 16.53.21., 16.53.22., 16.53.30., 16.53.31., 16.53.35., 16.53.36., 16.53.37., 16.53.38., 16.53.39., 16.53.40., 16.54.01., 16.54.02., 16.54.03., 16.54.04., 16.54.05., 16.54.06., 16.55.01., 16.55.02., 16.55.03., 16.55.05., 16.65.01., 16.65.05., 16.65.10., 16.65.11., 16.65.15., 16.65.16., 16.65.17., 16.65.20., 16.65.21., 16.65.22., 16.65.23., 16.65.25., 16.65.26., 16.65.27., 16.65.28., 16.65.30., 16.65.40., 16.65.42., 16.65.50., 16.65.51., 16.65.52., 16.65.53., 16.65.54., 16.65.55., 16.65.56., 16.65.57., 16.65.61., 16.65.62., 16.65.63., 16.65.64., 16.65.73., 16.65.75., 16.66.01., 16.66.02., 16.66.03., 16.66.04., 16.66.05., 16.66.06. og 16.91.60.

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

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

Nr. 102. ad 16.11.16.

Sundhedsministeren bemyndiges til at lade Lægemedelstyrelsen opkræve et gebyr på 1.085 kr. for udstedelse af importcertifikater og destinationscertifikater i henhold til BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer.

Nr. 104. ad 16.11.23.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til anden-hånds-eksponerede (indirekte eksponerede) asbestofre.

Stk. 2. Der fastsættes følgende kriterier for, at personer, der er eller har været en del af husstanden til en person, der har været erhvervmæssigt eksponeret for asbestfibre, kan opnå godtgørelse:

- 1) ansøgeren er diagnosticeret med malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft),
- 2) diagnosen malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft) er bekræftet ved patologisk undersøgelse af vævsprøve,
- 3) ansøgeren har været udsat for indirekte eksponering med asbestfibre,
- 4) ansøgeren har haft en tidsmæssig relevant og tæt kontakt til den person, der har været direkte erhvervmæssigt eksponeret for asbestfibre, og
- 5) det er overvejende sandsynligt, at det ikke er anden relevant egen-eksponering, der er årsag til sygdommens opståen, fx grundet ansøgerens egen direkte erhvervmæssige eksponering.

Stk. 3. Der skal på baggrund af ovenstående kriterier foretages en individuel vurdering i hvert af de tilfælde, hvor en person ansøger om godtgørelse efter nærværende ordning. Vurderingen foretages primært på grundlag af de lægelige oplysninger, der medsendes ansøgningen, og de oplyste personlige og husstandsmæssige forhold, hvis rigtighed bekræftes ved ansøgerens underskrift. Det er alene den, der er indirekte eksponeret, der kan ansøge om godtgørelse. Hvis ansøgeren afgår ved døden, mens ansøgningen behandles i Styrelsen for Patientsikkerhed, træder eventuelle arveberettigede efterladte i ansøgerens sted.

Stk. 4. Godtgørelsen udgør et fast beløb på 170.000 kr. pr. ansøger. Ansøgning om godtgørelse skal fremsættes senest 31. december 2025. Der kan kun ansøges om godtgørelse én gang, og ansøgere, der allerede har fået udbetalt godtgørelse, er ikke berettiget til yderligere godtgørelse.

Stk. 5. Der udbetales ikke godtgørelse, hvis ansøgeren som følge af opstået malignt pleura mesotheliom (lungehindekræft), malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft), er berettiget til erstatning eller godtgørelse efter reglerne i bekendtgørelse af lov om arbejdsskadesikring, jf. LBK. nr. 216 af 27. februar 2017, som ændret ved lov nr. 285 af 29. marts 2017.

Stk. 6. Der foretages ikke fradrag i offentlige forsørgelsesydelse og øvrige offentlige sociale ydelser ved udbetaling af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb. Der ses ligeledes bort fra formue i form af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb.

Nr. 105. ad 16.51.21.

Sundhedsministeren 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. 106. ad 16.51.41.10.

Sundhedsministeren 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 marts 1978, for følger af ulykkestilfælde eller sygdom, der med rimelighed kan henføres til afgivelse af blod til blodtransfusion mv. før d. 1. juli 1992 eller de forhold, hvorunder afgivelsen er foregået. Medfører ulykkestilfældet eller sygdommen døden, er Sundhedsministeren på samme måde bemyndiget til at udrede erstatning til de efterladte efter nævnte loves bestemmelser herom.

Nr. 107. ad 16.51.41.30.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde kulancemæssig godtgørelse til de hæmofilipatienter (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 afgået ved døden 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. 108. ad 16.51.72.

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

Nr. 110. ad 16.11.24.

Sundhedsministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid.

Stk. 2. Der fastsættes følgende kriterier for, at personer kan opnå godtgørelse:

- 1) ansøgeren skal være nulevende på udbetalingstidspunktet og lide af en skade som følge af brugen af Thalidomid,
- 2) skaden skal være diagnosticeret og forårsaget af Thalidomid.

Stk. 3. Der skal på baggrund af ovenstående kriterier foretages en individuel vurdering i hvert af de tilfælde, hvor en person ansøger om godtgørelse efter nærværende ordning. Vurderingen foretages primært på grundlag af de lægelige oplysninger, der medsendes ansøgningen, og de oplyste personlige forhold, hvis rigtighed bekræftes ved ansøgerens underskrift.

Stk. 4. Puljen til udbetaling i 2019 på i alt 1,5 mio. kr. inkl. de udgifter, der er forbundet med Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering af ansøgningerne, vil blive fordelt ligeligt mellem ansøgere, der opfylder ovenstående kriterier. Ansøgninger, der indsendes efter ansøgningsfristens udløb, vil ikke kunne komme i betragtning. Patienter, der evt. først efter dette tidspunkt måtte få klarhed over, hvorvidt deres symptomer er forårsaget af Thalidomid, vil således ikke på et senere tidspunkt kunne komme i betragtning.

Der kan kun ansøges om godtgørelse én gang, og ansøgere, der allerede har fået udbetalt godtgørelse, er ikke berettiget til yderligere godtgørelse.

Stk. 5. Der foretages ikke fradrag i offentlige forsørgelsesydelse og øvrige offentlige sociale ydelser ved udbetaling af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb. Der ses ligeledes bort fra formue i form af det i stk. 4 anførte godtgørelsesbeløb.

Stk. 6. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for godtgørelsesordningen, herunder i forhold til kriterierne for udbetaling af godtgørelse samt tidsfrist for ansøgninger.

Nr. 124. ad 16.91.60.

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

Stk. 2. Sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om tilskudsadministration, herunder om vilkår for tilskud, meddelelse af tilsagn om tilskud, ændring af meddelelse

af tilskud, bortfald af meddelte tilsagn, udbetaling af tilskud, tilbagebetaling af tilskud og renter, regnskab, revision og rapportering samt tilsyn og kontrol.

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

Nr. 125. ad 16.91.61.

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

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

Nr. 126. ad 16.91.61.

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

**§ 16.
Sundheds- og
Ældreministeriet**

Anmærkninger

2019

Sundheds- og Ældreministeriet 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, etik samt ældre og demens mv.

Flerårsbudget:

| Mio. kr. | 2016 | 2017 | 2018 | F | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| <i>Udgifter under delloft for driftsudgifter:</i> | | | | | | | |
| Nettotal | 3.869,8 | 4.594,6 | 5.654,0 | 5.676,8 | 5.454,6 | 5.227,3 | 4.904,5 |
| Udgift | 6.176,0 | 6.415,1 | 7.369,1 | 7.465,9 | 7.228,4 | 7.016,3 | 6.691,8 |
| Indtægt | 2.306,3 | 1.820,5 | 1.715,1 | 1.789,1 | 1.773,8 | 1.789,0 | 1.787,3 |

Specifikation af nettotal:

| | | | | | | | |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Fællesudgifter | 771,6 | 864,7 | 1.495,3 | 1.716,0 | 1.608,2 | 1.533,8 | 1.465,3 |
| 16.11. Centralstyrelsen | 771,6 | 864,7 | 1.495,3 | 1.716,0 | 1.608,2 | 1.533,8 | 1.465,3 |
| Forebyggelse | 495,9 | 522,4 | 515,7 | 451,0 | 439,5 | 439,2 | 434,7 |
| 16.21. Forebyggelse | 495,9 | 522,4 | 515,7 | 451,0 | 439,5 | 439,2 | 434,7 |
| Uddannelse og forskning | 559,0 | 767,6 | 543,0 | 568,4 | 564,6 | 546,7 | 519,2 |
| 16.31. Uddannelse | 72,1 | 76,8 | 77,9 | 79,3 | 78,6 | 78,6 | 78,6 |
| 16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed | 160,6 | 167,1 | 197,8 | 188,3 | 186,7 | 186,7 | 165,1 |
| 16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv. | 326,3 | 523,7 | 267,3 | 300,8 | 299,3 | 281,4 | 275,5 |
| Den primære sundhedstjeneste | 284,3 | 303,8 | 363,3 | 366,9 | 366,9 | 366,9 | 366,9 |
| 16.43. Sygesikring | 284,3 | 303,8 | 363,3 | 366,9 | 366,9 | 366,9 | 366,9 |
| 16.45. Apotekervæsen | - | - | - | - | - | - | - |
| Sundhedsvæsenet | 471,4 | 514,9 | 636,1 | 809,7 | 793,8 | 656,8 | 484,6 |
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | 337,1 | 314,5 | 337,5 | 375,4 | 345,9 | 227,6 | 194,4 |
| 16.53. Psykiatri | 58,3 | 98,8 | 173,4 | 306,9 | 330,7 | 319,6 | 200,8 |
| 16.54. Hospice og palliation | 10,7 | 22,2 | 47,6 | 28,9 | 29,5 | 27,0 | 16,9 |
| 16.55. Digital sundhed | 65,2 | 79,3 | 77,6 | 98,5 | 87,7 | 82,6 | 72,5 |
| Ældre og demens | 1.287,5 | 1.621,2 | 2.100,6 | 1.764,8 | 1.681,6 | 1.683,9 | 1.633,8 |
| 16.65. Ældre | 1.252,6 | 1.468,5 | 2.046,2 | 1.691,3 | 1.675,7 | 1.678,0 | 1.633,3 |
| 16.66. Indsatser vedr. demens | 34,9 | 152,6 | 54,4 | 73,5 | 5,9 | 5,9 | 0,5 |

Udgifter uden for udgiftsloft:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------|---------|---------|-------|---|---|
| Nettotal | 2.984,5 | 731,3 | 2.421,9 | 2.842,9 | 209,6 | - | - |
| Udgift | 2.984,5 | 731,3 | 2.421,9 | 2.842,9 | 209,6 | - | - |

Specifikation af nettotal:

| | | | | | | | |
|--|----------------|-----------------|----------------|----------------|--------------|---|---|
| Sundhedsvæsenet | 1.792,1 | 1.754,4 | 1.592,9 | 1.616,9 | 209,6 | - | - |
| 16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor | 1.792,1 | 1.754,4 | 1.592,9 | 1.616,9 | 209,6 | - | - |
| Ældre og demens | - | 424,1 | - | - | - | - | - |
| 16.65. Ældre | - | 424,1 | - | - | - | - | - |
| Tilskud til kommuner mv. | 1.192,4 | -1.447,2 | 829,0 | 1.226,0 | - | - | - |
| 16.91. Tilskud til kommuner | 1.192,4 | -1.447,2 | 829,0 | 1.226,0 | - | - | - |

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

Centralstyrelsesområdet mv. omfatter departementet, Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Lægemiddelstyrelsen, Styrelsen for Sundhedsdata, Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité, erstatninger vedrørende lægemiddelskader og

drift af Lægemedelskadeerstatningsordningen. I tilknytning hertil er der afsat udgiftsbevillinger til aktiviteter vedrørende sundhedsfremme og sygdomsbekæmpende foranstaltninger, udviklings- og analysevirksomhed, forebyggelse og forskning i smitsomme sygdomme samt ældre og demens.

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, § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, § 16.11.16. Lægemedelstyrelsen, § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata, § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager, § 16.11.27. Drift af Lægemedelskadeerstatningsordningen, § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komite og § 16.35.01. Statens Serum Institut. |

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

Udgifter under delloft for driftsudgifter:

- 16.11.01. Departementet (tekstanm. 1 og 100)
(Driftsbev.)
- 16.11.11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101)
(Driftsbev.)
- 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed
(Driftsbev.)
- 16.11.16. Lægemedelstyrelsen (tekstanm. 102)
(Statsvirksomhed)
- 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata (tekstanm. 101)
(Driftsbev.)
- 16.11.18. Styrelsen for Patientklager *(Driftsbev.)*
- 16.11.23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104)
(Reservationsbev.)
- 16.11.24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid (tekstanm. 110)
(Reservationsbev.)
- 16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader *(Lovbunden)*
- 16.11.27. Lægemedelskadeerstatningsordningen, drift af *(Driftsbev.)*
- 16.11.37. Nationalt Genom Center *(Driftsbev.)*
- 16.11.40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité
(Driftsbev.)
- 16.11.45. Tilskud til medicinsk cannabis
- 16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen *(Driftsbev.)*
- 16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen *(Lovbunden)*
- 16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

- 16.11.71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere (*Reservationsbev.*)
- 16.11.79. Reserver og budgetregulering
- 16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.03. Pulje til styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.05. Forstærket forebyggelsesindsats for mindre ressourcestærke grupper (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.06. Forebyggelse af ludomani (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.07. Styrket pårørendeindsats (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale 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 (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.16. En styrket indsats for mænds sundhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.21. Børnevaccinationsprogrammet (*Lovbunden*)
- 16.21.22. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.21.25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.21.26. Styrket indsats på området for test og behandling af seksygdomme (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholkampanjer 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.*)
- 16.21.40. Etablering af et videnscenter på transområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (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.*)
- 16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.64. Modelkommuneprojekt om unge og narco (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) (*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 mv. (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.76. Kultur på recept (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.31.04. Efteruddannelse af praktiserende læger (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (*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*)
- 16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.33.25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.31. IARC (*Lovbunden*)
- 16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (*Reservationsbev.*)
- 16.33.61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.62. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.66. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroide (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.35.01. Statens Serum Institut (*Statsvirksomhed*)
- 16.35.03. Nettoindtægter fra salg af SSI Diagnostica
- 16.43.01. Sygesikring af søfarende (*Lovbunden*)
- 16.43.03. Sygesikring i øvrigt (*Lovbunden*)
- 16.43.04. International begravelseshjælp (*Lovbunden*)
- 16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (*Lovbunden*)
- 16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (*Lovbunden*)
- 16.51.05. Pulje til NSF-patienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (*Reservationsbev.*)
- 16.51.11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (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 mv. (tekstanm. 105) (*Lovbunden*)
- 16.51.22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.23. Pilotprojekt vedrørende socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (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. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.31. National diabeteshandlingsplan (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smer-tehandlingsplan (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.*)
- 16.51.41. Forskellige tilskud (tekstanm. 106 og 107) (*Lovbunden*)
- 16.51.42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende om-lægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.47. Opsamling og formidling af viden vedrørende HPV-vaccine (*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 mv. (tekstanm. 101)
- 16.51.52. Nationalt organdonationscenter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (*Lovbunden*)
- 16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sklerose (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101)
(*Reservationsbev.*)
- 16.51.71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.76. Regionale voldtægtscentre
(*Reservationsbev.*)
- 16.51.78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.80. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt FarGen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.88. Kompliceret sorg (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerne-skadede (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.53.01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.02. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.10. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.14. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.40. Styrket indsats i PPR - udvikling og implementering (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.53.41. Nye intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger *(Reservationsbev.)*
- 16.53.42. Intensive sengeafsnit og intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams *(Reservationsbev.)*
- 16.54.01. Hospicepladser (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.54.02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.54.05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.54.06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.55.02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.55.03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.55.05. Udbredelse af IT-understøttelse til akut-hjælperordninger (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.65.01. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*
- 16.65.05. Løft af ældreområdet (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)*

- 16.65.10. En værdig ældrepleje (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.11. Omstillingsinitiativer mv. (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.17. Bedre mad til ældre i eget hjem (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.25. Informationskampagne om inkontinens (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.28. Ældre ramt af sorg og livsfortrydelse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.30. Pulje til ældre- og pensionsområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.40. Udvikling af bedre ældrepleje (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.42. Tilbud til demente og andre svage ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.50. Bedre bemanning i ældreplejen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.51. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.53. Handlingsplan "Det gode ældreliv" (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.55. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

- 16.65.56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.62. I Sikre Hænder (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.63. Livskvalitet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.73. Sammenslutningen af ældreråd (SRÅD) (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.75. Udviklingsinitiativer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.01. Svage ældre og demens (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.02. Livshistorier i demensplejen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.04. National handlingsplan for demens 2025 (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.05. National handlingsplan om demens (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.06. Bedre hjælp til borgere med demens i det offentlige rum (demensbadge) (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

Udgifter uden for udgiftsloft:

- 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. 108) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.16. Bedre mad til ældre på plejecentre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101 og 124) (*Reservationsbev.*)

16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering
(tekstann. 125 og 126)
(Reservationsbev.)

Artsoversigt:

| Mio. kr. | 2016 | 2017 | 2018 | F | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|
| Bevilling i alt | 6.897,4 | 5.379,9 | 8.066,9 | 8.506,8 | 5.654,2 | 5.227,3 | 4.904,5 |
| Årets resultat | -43,2 | -54,0 | 9,0 | 12,9 | 10,0 | - | - |
| Aktivitet i alt | 6.854,2 | 5.325,9 | 8.075,9 | 8.519,7 | 5.664,2 | 5.227,3 | 4.904,5 |
| Udgift | 9.160,5 | 7.146,4 | 9.791,0 | 10.308,8 | 7.438,0 | 7.016,3 | 6.691,8 |
| Indtægt | 2.306,3 | 1.820,5 | 1.715,1 | 1.789,1 | 1.773,8 | 1.789,0 | 1.787,3 |
| <i>Specifikation af aktivitet i alt:</i> | | | | | | | |
| Driftsposter: | | | | | | | |
| Udgift | 3.001,5 | 2.732,7 | 2.580,9 | 2.725,4 | 2.561,3 | 2.418,1 | 2.337,8 |
| Indtægt | 1.767,6 | 1.346,7 | 1.233,6 | 1.186,4 | 1.171,1 | 1.186,3 | 1.184,6 |
| Interne statslige overførsler: | | | | | | | |
| Udgift | 69,8 | 27,1 | 17,7 | 17,7 | 17,7 | 17,7 | 17,7 |
| Indtægt | 55,5 | 9,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Øvrige overførsler: | | | | | | | |
| Udgift | 6.056,5 | 4.320,7 | 7.183,5 | 7.533,2 | 4.830,6 | 4.553,8 | 4.311,4 |
| Indtægt | 474,1 | 454,1 | 476,3 | 597,5 | 597,5 | 597,5 | 597,5 |
| Finansielle poster: | | | | | | | |
| Udgift | 32,7 | 65,9 | 8,9 | 32,5 | 28,4 | 26,7 | 24,9 |
| Indtægt | 9,1 | 10,7 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |

Standardkontooversigt:

| Mio. kr. | 2016 | 2017 | 2018 | F | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Driftsposter | 1.233,9 | 1.386,0 | 1.347,3 | 1.539,0 | 1.390,2 | 1.231,8 | 1.153,2 |
| 11. Salg af varer | 1.143,8 | 833,2 | 814,9 | 754,4 | 741,7 | 752,0 | 750,3 |
| 12. Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser | - | 86,5 | - | - | - | - | - |
| 13. Kontrolafgifter og gebyrer | 339,4 | 402,6 | 415,3 | 421,6 | 421,6 | 426,5 | 426,5 |
| 15. Vareforbrug af lagre | 194,7 | 248,0 | - | 227,0 | 227,0 | 227,0 | 227,0 |
| 16. Husleje, leje af arealer, leasing | 65,6 | 62,4 | 68,8 | 73,0 | 73,3 | 74,0 | 73,2 |
| 17. Internt statsligt køb af varer og tjenester | - | 97,9 | - | - | - | - | - |
| 18. Lønninger / personaleomkostninger ... | 1.355,2 | 1.173,4 | 1.170,5 | 1.278,5 | 1.215,7 | 1.191,1 | 1.151,0 |
| 19. Fradrag for anlægsøn | -1,8 | -0,5 | - | - | - | - | - |
| 20. Af- og nedskrivninger | 124,1 | 107,7 | 110,5 | 84,7 | 86,6 | 88,1 | 86,1 |
| 21. Andre driftsindtægter | 284,5 | 24,4 | 3,4 | 10,4 | 7,8 | 7,8 | 7,8 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger ... | 1.263,7 | 1.043,7 | 1.231,1 | 1.062,2 | 958,7 | 837,9 | 800,5 |
| Interne statslige overførsler | 14,3 | 18,1 | 12,7 | 12,7 | 12,7 | 12,7 | 12,7 |
| 33. Interne statslige overførselsindtægter | 55,5 | 9,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | 69,8 | 27,1 | 17,7 | 17,7 | 17,7 | 17,7 | 17,7 |
| Øvrige overførsler | 5.582,4 | 3.866,6 | 6.707,2 | 6.935,7 | 4.233,1 | 3.956,3 | 3.713,9 |
| 30. Skatter og afgifter | 257,6 | 262,1 | 295,3 | 295,3 | 295,3 | 295,3 | 295,3 |
| 31. Overførselsindtægter fra EU | 0,6 | 0,6 | 38,5 | - | - | - | - |
| 34. Øvrige overførselsindtægter | 215,9 | 191,4 | 142,5 | 302,2 | 302,2 | 302,2 | 302,2 |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 330,7 | 355,5 | 420,2 | 424,4 | 424,4 | 424,4 | 424,4 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4.675,0 | 3.067,4 | 4.987,1 | 4.971,0 | 2.315,6 | 2.042,4 | 1.906,6 |
| 44. Tilskud til personer | 52,1 | 66,6 | 75,2 | 65,1 | 63,6 | 63,6 | 63,6 |
| 45. Tilskud til erhverv | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 741,2 | 577,3 | 879,0 | 1.153,4 | 1.046,5 | 1.045,7 | 913,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 536,7 | 634,0 | 695,2 | 692,4 | 718,5 |
| Finansielle poster | 23,7 | 55,2 | 8,7 | 32,3 | 28,2 | 26,5 | 24,7 |
| 25. Finansielle indtægter | 9,1 | 10,7 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 26. Finansielle omkostninger | 32,7 | 65,9 | 8,9 | 32,5 | 28,4 | 26,7 | 24,9 |
| Kapitalposter | 43,2 | 54,0 | -9,0 | -12,9 | -10,0 | - | - |
| 74. Fri egenkapital (budgettering af årets resultat) | -43,2 | -54,0 | 9,0 | 12,9 | 10,0 | - | - |
| I alt | 6.897,4 | 5.379,9 | 8.066,9 | 8.506,8 | 5.654,2 | 5.227,3 | 4.904,5 |

Videreførselsoversigt, inkl. overført overskud:

| Mio. kr. | Driftsbevilling | Statsvirksomhed | Anlægsbevilling | Reservationsbevilling |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| Beholdning primo 2018 | 96,8 | 37,1 | - | 4.332,3 |

Fællesudgifter

16.11. Centralstyrelsen

Aktivitetområdet omfatter departementet, diverse tilskudsordninger, Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Styrelsen for Patientklager, Lægemiddelstyrelsen, Styrelsen for Sundhedsdata, Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komite, 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 og § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, da visse tilskudsadministrative funktioner varetages i Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed. |
| 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 2.2.9 | Der er adgang til overførsel af bevillinger mellem § 16.11.79. Reserver og budgetregulering og samtlige aktivitetsområder under § 16. Sundheds- og Ældreministeriet. Undtaget herfor er lovbundne konti. |

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

1. Budgetoversigt

| | R | R | B | F | BO1 | BO2 | BO3 |
|---|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| Mio. kr. | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Nettoudgiftsbevilling | 143,0 | 195,9 | 279,3 | 257,9 | 242,2 | 236,1 | 237,9 |
| Indtægt | 8,7 | 22,8 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |
| Udgift | 170,3 | 225,6 | 309,6 | 292,1 | 273,5 | 257,4 | 259,2 |
| Årets resultat | -18,6 | -6,9 | -9,0 | -12,9 | -10,0 | - | - |
| 10. Almindelig virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 131,3 | 161,5 | 159,9 | 178,2 | 176,8 | 173,1 | 168,9 |
| Indtægt | 6,6 | 18,1 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |
| 15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata | | | | | | | |
| Udgift | 25,3 | 35,4 | 50,6 | 42,3 | 37,7 | 37,1 | 36,0 |
| 40. Delaftale om udmøntning af sat-spuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | 1,0 | - | - |

| | | | | | | | | |
|---|------|-----|------|-------------|------|------|------|--|
| 55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer) | | | | | | | | |
| Udgift | 8,1 | 2,8 | 9,0 | 10,0 | 10,0 | - | - | |
| 57. Forløbsplaner | | | | | | | | |
| Udgift | 0,4 | - | - | - | - | - | - | |
| 58. Udvikling af almen praksis | | | | | | | | |
| Udgift | -0,5 | - | - | - | - | - | - | |
| 59. Øvrige it-initiativer i almen praksis | | | | | | | | |
| Udgift | 3,6 | 9,0 | 16,3 | 7,9 | 8,9 | 8,7 | 8,5 | |
| 60. Forsøg i almen praksis (evaluering) | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,0 | - | - | - | - | |
| 61. Patientinddragelse, patientrapporterede oplysninger | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 13,2 | 13,2 | 12,8 | 12,8 | 12,5 | |
| 65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 | | | | | | | | |
| Udgift | - | 5,4 | 1,5 | - | - | - | - | |
| 66. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis, jf. aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,4 | 2,4 | 5,5 | - | - | |
| 68. National strategi for personlig medicin | | | | | | | | |
| Udgift | - | 6,8 | 30,0 | 15,2 | - | - | - | |
| 71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,2 | 0,4 | - | - | - | |
| 72. Opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,5 | - | - | - | |
| 73. Strategi for digital sundhed 2018-2022 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 12,0 | 6,0 | 6,0 | 11,0 | 20,8 | |
| 74. Bedre datagrundlag om almen praksis | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,5 | 6,0 | 2,0 | 2,0 | 1,9 | |
| 77. Øget cyber- og informationssikkerhed | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 10,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 3,3 | |
| 78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | 2,8 | 4,7 | 7,3 | |
| 79. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | - | - | - | |
| 80. Kampagner for image og fastholdelse (Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet) | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,0 | 4,0 | 2,0 | - | |

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

| | | | | | | | |
|---------------|-----|-----|---|---|---|---|---|
| Udgift | 2,1 | 4,7 | - | - | - | - | - |
| Indtægt | 2,1 | 4,7 | - | - | - | - | - |

Interne statslige overførelsesudgifter i 2019

Der overføres 1,1 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 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 § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Interne statslige overførelsesindtægter i 2019

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. fra § 07.18.17. Sundheds- og Ældreministeriet, hvoraf 0,4 mio. kr. kan anvendes til løn.

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
- 16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen
- 16.11.51. Medlemskab af Verdenssundhedsorganisationen

Sundheds- og Ældreministeriets mål er at sikre en effektiv gennemførelse og udvikling af regeringens politik på sundheds- og ældreområdet samt at sikre myndighedsudførelse på et højt fagligt plan.

Departementet analyserer og vurderer aktuelle og fremtidige udfordringer på sundheds- og ældreområdet. På grundlag heraf udarbejdes forslag til politiske løsninger og opfølgning på de politisk truffne 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. Opgaverne på ældreområdet omfatter tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv. Departementet varetager tilsvarende opgaver i forhold til den primære sundhedstjeneste samt administration af lovgivning omkring sygesikring, tandpleje, hjemmesygepleje m.m. Endvidere påses administration og regulering af lægemiddelområdet samt patientrettigheder vedrørende aktindsigt, klageadgang ved fejlbehandling mv.

Departementet er organiseret i 5 faglige centre, et minister- og ledelsessekretariat og en direktion. Koncern HR, der betjener hele koncernen, er organisatorisk placeret under departementet.

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.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.9 | Der er adgang til at overføre bevilling mellem § 16.11.01. Departementet, og § 16.11.37. Nationalt Genom Center |

5. Opgaver og formål

| Opgaver | Mål |
|--------------------------|--|
| Sundhed, ældre og demens | Det er departementets mål at sikre rammer for - og indhold i - et sundhedsvæsen og en ældrepleje, der er kendetegnet ved kvalitet i forebyggelsen og behandlingen, omsorg, respekt for den enkelte patients og borgers integritet, høj grad af patient- og borgertilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse. Opgaverne vedrører forebyggelse, personlig og praktisk hjælp og sygdomsbehandling (sundhedsvæsenets struktur, styring, finansiering og ydelser). |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | 178,6 | 232,3 | 312,4 | 292,1 | 273,5 | 257,4 | 259,2 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 32,8 | 46,4 | 63,0 | 58,4 | 54,7 | 51,5 | 51,8 |
| 2. Sundhed, ældre og demens | 145,8 | 185,9 | 249,4 | 233,7 | 218,8 | 205,9 | 207,4 |

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 8,7 | 22,8 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | 2,1 | 4,7 | - | - | - | - | - |
| 6. Øvrige indtægter | 6,6 | 18,1 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 | 21,3 |

Bemærkninger: I øvrige indtægter er der inkluderet interne statslige overførselsindtægter på i alt 1,9 mio. kr., hvoraf 1,2 mio. kr. overføres fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og 0,7 mio. kr. fra § 07.18.17. Sundheds- og Ældreministeriet.

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 143 | 186 | 202 | 208 | 205 | 194 | 190 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 89,2 | 112,4 | 163,5 | 166,2 | 161,2 | 161,2 | 155,1 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 1,2 | 1,1 | - | - | - | - | - |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 88,0 | 111,3 | 163,5 | 166,2 | 161,2 | 161,2 | 155,1 |

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,5 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 92,3 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 95,8 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 3,2 | 9,3 | 9,6 | 35,0 | 30,0 | 25,0 | 20,0 |
| + anskaffelser | 0,8 | 7,3 | - | - | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | 5,8 | 10,3 | - | - | - | - | - |
| - afhændelse af aktiver | - | 2,7 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 0,5 | -1,5 | 0,3 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Samlet gæld ultimo | 9,3 | 25,7 | 9,3 | 30,0 | 25,0 | 20,0 | 15,0 |
| Låneramme | - | - | 61,9 | 57,9 | 56,5 | 58,4 | 58,4 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 15,0 | 51,8 | 44,2 | 34,2 | 25,7 |

Der er overført låneramme til den nyoprettede hovedkonto § 16.11.37. Nationalt Genom Center

10. Almindelig virksomhed

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

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

ad 22. Andre ordinære driftsomkostninger. På kontoen afholdes 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 Pompidou-gruppe, der er et europæisk samarbejde om problemer med stofmisbrug og illegal handel med euforiserende stoffer.

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 med 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til uddeling af årets demenspris.

Der er afsat 0,8 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til udmøntningen af initiativer i vækstplanen for life science, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre.

Midlerne for 2018 udmøntes på forlag til lov om tillægsbevilling for 2018, jf. akt 138 af 21. juni 2018.

Kontoen er forhøjet med 8,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til styrket ministerbetjening.

Kontoen er forhøjet med 0,4 mio. kr. i 2019 og 0,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem som følge af flytning af ikke-familierettede opgaver fra statsforvaltningen.

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

Der er afsat 39,4 mio. kr. i 2019, 37,7 mio. kr. i 2020, 37,1 mio. kr. i 2021 og 36,0 mio. kr. i 2022 til finansiering af gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata.

Formålet med de afsatte midler er at investere 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 Styrelsen for Sundhedsdata, 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.

I forbindelse med ændringsforslagene for 2019 er der i 2019 indbudgetteret 2,9 mio. kr. som forbrug af opsparring som følge af, at programmets udgifter overskrider den afsatte ramme på kontoen i 2019 og 2020, der er en konsekvens af forlængelsen af programmet til og med 2020. Indbudgettering af forbrug af opsparring i 2020 på 3,6 mio. kr. håndteres i forbindelse med udarbejdelsen af forslag til finanslov for 2020.

Sundhedsdataprogrammet var planlagt afsluttet ved udgangen af 2018 med overgang til drift fra 2019 i regi af Styrelsen for Sundhedsdata, men er blevet forlænget til og med 2020. Forlængelsen skal sikre, at programmet kan gennemføres som oprindeligt forudsat. Forsinkelsen skyldes blandt andet beslutning om en række nye sikkerhedsmæssige tiltag i forlængelse af databeskyttelsesforordningen samt behov for en mere kompleks modernisering i Styrelsen for Sundhedsdata.

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

Som led i Delaftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af november 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på bosteder, blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2017-2020, til udmøntning af initiativer i aftalen. Midlerne er afsat som følger:

- 0,1 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af en vejledning om videregivelse af oplysninger mellem sundhedsmyndigheder, sociale myndigheder og Kriminalforsorgen om borgere med psykiske lidelser på botilbud, herunder også oplysninger om borgere, der har modtaget en dom til behandling. Vejledningen om videregivelse af oplysninger mellem sundhedsmyndigheder, sociale myndigheder og Kriminalforsorgen om borgere med psykiske lidelser på botilbud har til formål at klargøre de gældende regler for medarbejderne på området. Vejledningen udarbejdes i regi af Sundheds- og Ældreministeriet med inddragelse af relevante parter, så vejledningen udarbejdes med udgangspunkt i tvivlsspørgsmål i praksis og understøtter således en implementering blandt medarbejdere i psykiatrien og på botilbuddene.

- 1,0 mio. kr. i 2020 til evaluering af de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger.

| (Mio. kr. 2017-pl) | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------------|------|------|------------|
| Initiativer, jf. Delaftale om udmøntning af satspuljen af oktober 2016 (Bosteder) | 0,1 | - | - | 1,0 |
| Evaluering (Bosteder) | - | - | - | 1,0 |
| Vejledning om videregivelse af oplysninger | 0,1 | - | - | - |

55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering 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.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti for 2017 blev der indbudgetteret 9,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 10 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 som forbrug af opsparring. Midlerne skal anvendes til en pulje til vide-

reførelse af arbejdet med nationale kliniske retningslinjer. Formålet med puljen er, at understøtte en fortsat udvikling af ensartet behandling af høj kvalitet for patienterne. Puljen etableres i regi af Sundhedsstyrelsen og målrettes bl.a. faglige selskaber og miljøer mv. til udarbejdelse og opdatering af kliniske retningslinjer. Dele af puljemidlerne vil i et relevant omfang også kunne anvendes af Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse og opdatering af kliniske retningslinjer. I den forbindelse kan midlerne bl.a. anvendes til frikøb af eksterne konsulenter, eksperter mv. til at bistå Sundhedsstyrelsen i NKR-arbejdet.

57. Forløbsplaner

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

58. Udvikling af almen praksis

Der blev i 2015, 2016 og 2017 afsat henholdsvis 6 mio. kr., 2,0 mio. kr. og 1,0 mio. kr. til udvikling af et it-baseret prædiktionsværktøj i almen praksis.

59. Øvrige it-initiativer i almen praksis

Der blev afsat 4,0 mio. kr. i 2016, 18,0 mio. kr. i 2017, 19,0 mio. kr. i 2018 og 9,0 mio. kr. i 2019 og fremefter til prioriterede it-initiativer i almen praksis. Initiativerne har til formål at styrke sammenhængen og kvaliteten i behandlingen i almen praksis og at styrke det digitale samarbejde mellem sektorerne i sundhedsvæsenet.

Kontoen blev reduceret med 1,4 mio. kr. i 2017 og blev overført til § 16.11.12. Styrelsen for patientsikkerhed til finansiering af afviklingen af ophobede sager.

Endvidere blev kontoen reduceret med 2,6 mio. kr. i 2017, 2,8 mio. kr. i 2018 og 1,2 mio. kr. i 2019 vedrørende DUT-kompensation til regioner og kommuner for stigende enhedstakster i forbindelse med behandlingen af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed (§ 16.11.12.). jf. akt. 124 af 15. juni 2016.

60. Forsøg i almen praksis (evaluering)

Der er afsat 2,0 mio. kr. i 2018 til evaluering af et forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling.

61. Patientinddragelse, patientrapporterede oplysninger

Der blev afsat 20,0 mio. kr. i 2017 og 18 mio. kr. årligt fra 2018 og fremefter til arbejdet med at udbrede anvendelsen af patientrapporterede oplysninger (PRO) i alle sektorer i sundhedsvæsenet i den direkte patientbehandling, og til kvalitetsopfølgning og -udvikling. Formålet er at sikre, at patientens viden om egen sygdom og vurderinger af behandlingens virkning i højere grad inddrages i behandlingen og i kvalitetsarbejdet i sundhedsvæsenet.

Der er overført 4,5 mio. kr. i 2017 og 5,0 mio. kr. fra 2018 og fremefter til § 16.51.67.19. MedCom, KIH-databasen til MedComs arbejde med KIH-databasen (Klinisk Integreret Hjemmemonitorering).

65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 7,5 mio. kr. i 2017 og 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til udmøntning af initiativer i aftalen. Midlerne blev afsat som følger:

- 2,0 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af en foranalyse om muligheden for at udvikle et bedre datagrundlag for kvaliteten i ældreplejen. Foranalysen indeholder to spor. I det første spor undersøges muligheden for at udvikle 3-5 overordnede kvalitetsindikatorer, som måler kvaliteten af ældreplejen på tværs af social- og sundhedsfaglige indsatser i kommunerne, f.eks. i forhold til forebyggelse af underernæring og medicinfjøl. I det andet spor ses der på den brugeroplevede kvalitet, og det undersøges nærmere, hvordan de nationale tilfredshedsundersøgelser blandt

modtagere af hjemmehjælp og beboere på plejehjem kan styrkes. Relevante parter inddrages i arbejdet.

- 4,5 mio. kr. i 2017 til en opdatering af oplysningerne i Ældredatabasen. Ældredatabasen er baseret på en spørgeskemaundersøgelse blandt tidligere og nuværende ældregenerationer. Siden 1997 er der hvert 5. år blevet indsamlet viden om disse ældregenerationers livssituation og valg på en række områder som funktionsevne, helbred, levevilkår, bolig, tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet mv. De afsatte midler dækker SFI's arbejde med dataindsamling og bearbejdning samt forbedring af undersøgelsen via en følgegruppe, der skal kvalificere dataindsamlingen og øge brugen af databasen. Data stilles til rådighed for forskere og andre aktører i forbindelse med undersøgelser mv.

- 1,0 mio. kr. i 2017 og 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til at styrke indsatsen i forhold til familiær hyperkolesterolæmi (FH), herunder til etablering og drift af et nationalt register for FH. FH omfatter en række arvelige sygdomme, som er forbundet med svær forhøjelse af kolesterol. Forhøjet kolesterol er i sig selv ikke en sygdom, men personer med forhøjet kolesterol har øget risiko for åreforkalknings sygdom, blodpropper og andre hjertekarsygdomme. Der er et behov for at skabe et overblik over den nuværende opsporing og behandling af personer med FH i Danmark, og på den baggrund igangsættes i regi af Sundhedsstyrelsen en undersøgelse, der skal give en status på området, herunder en afdækning af, hvordan et nationalt register for FH kan etableres og supplere, og muligvis bygge videre på det eksisterende stamtavleprogram, bl.a. med afsæt i erfaringer fra Holland.

| (Mio. kr. 2017-pl) | Projekt-ID | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016 | | 7,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| 2.1. Nationale kvalitetsindikatorer i ældreplejen | 2017-54 | 2,0 | - | - | - |
| 2.3. Ældredatabasen | 2017-56 | 4,5 | - | - | - |
| 3.1.9. Familiær hyperkolesterolæmi | 2017-68-a | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |

66. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis, jf. aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 5,7 mio. kr. i 2017, 3,4 mio. kr. i 2018, 2,4 mio. kr. i 2019 og 5,3 mio. kr. i 2020 til etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis.

Forsøgsordningen skal etableres ved lov, og lovforslag vil blive fremsat i oktober 2017 med henblik på vedtagelse inden udgangen af 2017. Midlerne i 2017 er primært afsat til IT-tilpasninger i Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed og på apotekerne. Midlerne i 2018-2020 afsættes til drift af ordningen samt til oplysningsvirksomhed. Desuden er der i 2018 afsat midler til en forskningspulje på 5,0 mio. kr. på § 16.33.25. Forskningspulje.

Forsøgsordningen indebærer, at læger kan ordinere medicinsk cannabis til en afgrænset patientgruppe med specifikke behandlingsindikationer, og der skal i forsøgsperioden foretages en evaluering af ordningen med henblik på politisk stillingtagen til en eventuelt permanent ordning med medicinsk cannabis.

| (Mio. kr. 2017-pl) | Projekt-ID | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------------|------|------|------|------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016 (Medicinsk cannabis) | | 5,7 | 3,4 | 2,9 | 5,3 |
| Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis | 2017-75-a | 5,7 | 3,4 | 2,9 | 5,3 |

68. National strategi for personlig medicin

Som led i Aftale om finansloven for 2017 af november 2016 mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti blev der afsat 10,0 mio. kr., heraf 5,0 mio. kr. i løn i 2017, og 30,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til statslig medfinansiering af udmøntning af national strategi for personlig medicin, herunder etablering af governance og infrastruktur.

Midlerne skal sikre klar governance og styring af strategiens udmøntning, samt sikre vandtætte skotter mellem myndighedsopgaver, dataansvar, datasikkerhed mv. og mulige fondsfinansierede aktiviteter.

"Personlig medicin" betegner en udvikling, hvor forebyggelse, diagnostik og behandling tilpasses patientens og sygdommens individuelle genetik og biologi. Derved kan effekten af behandlingen øges og ineffektuel behandling mindskes.

Der forventes med strategien etablering af governancemodel, fælles national infrastruktur, national genombase til klinisk- og forskningsmæssig brug, service til forskere, base for videnudveksling og samarbejde til klinisk anvendelse, patient- og borgerinddragelse.

Omfanget af forskningsaktivitet, infrastruktur mv. som led i strategien vil bl.a. afhænge af størrelsen af eventuelle fondsfinansierede midler. Derudover kan aktivitet ske som led i udmøntning af almindelige offentlige forskningsmidler, EU-midler, regionale forskningsmidler mv.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene nedskrevet med 15,2 mio. kr. i 2019 og 30,4 mio. kr. i 2020 som følge af, at § 16.11.37. Nationalt Genom Center er blevet oprettet på ændringsforslagene og bevillingen som følge heraf overført til § 16.11.37. Midlerne for 2019 er kun overført med halvårseffekt som følge af, at Nationalt Genom Center forventeligt først oprettes 1. juli 2019.

71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,2 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2019. Midlerne er afsat som følger:

- 0,2 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2019 til evaluering af forsøgsordningen med vederlagsfri psykologbehandling af let til moderat depression og let til moderat angst af unge mellem 18-20 år, herunder vurdering af de økonomiske effekter af ordningen.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til en ekstern analyse af internationale erfaringer med og alternativer til babyluger. Analysen skal dels se på erfaringerne fra de lande, som har babyluger i dag, dels se på mulige alternativer til babyluger, herunder øget forebyggelse og oplysning samt erfaringer med anonym svangreomsorg og fødselshjælp. Analysen skal derudover se på betydning af tilgængelighed - både i forhold til babyluger og alternative tilbud. Analysen skal ligeledes belyse forskellen på private og offentlige tilbud særligt i forhold til juridiske problemstillinger. Analysen skal således både forholde sig til erfaringer i lande med og uden babyluger fx Norge, Sverige, UK, Tyskland og Holland. Samtidig bedes Etisk Råd om at vurdere de etiske problemstillinger ved babyluger.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til gennemførelse af en ekstern informationskampagne om mulighederne for økonomisk støtte til medicinudgifter målrettet borgere med meget høje medicinudgifter og socialt udsatte borgere. Materialet skal informere om de eksisterende støttemuligheder på tværs af ministerierne. Materialet udarbejdes i samarbejde mellem Sundheds- og Ældreministeriet og

andre ministerier, herunder Beskæftigelsesministeriet. Der skal gøres overvejelser om, hvordan man bedst når ud til relevante målgrupper.

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|--|------------|------------|------------|------|------|--|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 | | 1,2 | 0,4 | - | - | |
| Evaluering af forsøgsordning med vederlagsfri psykologbehandling til unge ml. 18-20 år med depression og angst | 2018-32-b | 0,2 | 0,4 | - | - | Vedr. initiativet er der også afsat midler på § 16.11.79.80 Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2018-2021. |
| Undersøgelse af erfaringer med og alternativer til babyluger | 2018-35 | 0,5 | - | - | - | - |
| Informationskampagne om støtte til medicinudgifter for socialt udsatte mv. | 2018-47 | 0,5 | - | - | - | - |

72. Opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. i 2019 til opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen.

73. Strategi for digital sundhed 2018-2022

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 12,0 mio. kr. i 2018, 7,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020, 12,0 mio. kr. i 2021 og 22,0 mio. kr. fra 2022 og frem til Strategi for digital sundhed 2018-2022.

Strategien er aftalt med Danske Regioner og KL, og skal udstikke rammerne for en sikker, sammenhængende og moderne digital infrastruktur på sundheds- og ældreområdet gennem nye digitale værktøjer, bedre deling af oplysninger, øget anvendelse af fælles standarder og infrastruktur. Der skal blandt andet etableres grundlaget for ét samlet patientoverblik, der kan understøtte sammenhæng i behandlings- og plejeforløb, og give borgerne bedre indblik og handlemuligheder i deres eget forløb. Strategien udmønter en række konkrete indsatser til udvikling, afprøvning og udbredelse af digital løsninger i samarbejde med parterne (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Kontoen er nedskrevet med 1,0 mio. kr. som følge af overførsel af 1,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til arbejdet med.

74. Bedre datagrundlag om almen praksis

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. i 2018, 6,0 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. fra 2020 og frem til etablering af synlighed om aktivitet og resultater i praksissektoren med henblik på at understøtte sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen.

Midlerne skal anvendes til en foranalyse samt til etablering af den relevante it-infrastruktur, og snitflader til indsamling, og indberetning af oplysninger fra praksissektoren i Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med relevante parter.

Systemet skal bidrage til - igennem indsamling af relevante oplysninger - at skabe synlighed om aktiviteter og kvalitet i indsatsen i praksissektoren, understøtte sammenhæng i patientforløb og indsætter på tværs af sundhedsvæsenet, samt til praksissektorens egen kvalitetsudvikling.

77. Øget cyber- og informationssikkerhed

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 10,0 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til at løfte cyber- og informationssikkerhed i Sundheds- og Ældreministeriets koncern.

Midlerne skal anvendes til øget cyber- og informationssikkerhed på sundhedsområdet igennem styrkede kompetencer hos de centrale sundhedsmyndigheder, med henblik på at løfte cyber- og informationssikkerhed i Sundheds- og Ældreministeriets koncern og i det samlede sundhedsvæsen, blandt andet som følge af tilsynsforpligtigelsen fra EU's direktiv om net- og informationssikkerhed (NIS-direktivet). Dette indebærer bl.a. styrket informationssikkerhedsorganisering og nye sikkerhedsopgaver som f.eks. national koordinering af sikkerhed på it-infrastruktur samt tilsyn med sundhedssektoren ud fra NIS-direktivet.

Midlerne er udmøntet til styrelserne på ministerområdet, dog således at midlerne til departementet fortsat er opført på kontoen, svarende til 3,4 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 og 5,9 mio. kr. fra 2022 og frem.

Endvidere er departementet som led i udmøntningen af regeringens strategi for cyber- og informationssikkerhed blevet tilført 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,6 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021.

78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,0 mio. kr. i 2019, 2,8 mio. kr. i 2020, 4,7 mio. kr. i 2021 og 7,3 mio. kr. i 2022, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019 af november 2018. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. i 2019 til en ekstern evaluering af headspace, både ift. effekten af tilbuddet for den enkelte og samfundet. Evalueringen skal belyse headspace ift. den forebyggende og tidlige indsats, der kan medvirke til, at unge med mistrivsel, begyndende psykiske udfordringer og tegn på psykiske lidelser får en tidlig indsats. Dette skal ligge til grund for den videre oprettelse af nye centre. Evalueringen skal ligge klar medio 2019.

- 2,0 mio. i 2020, heraf 1,0 mio. kr. i løn, 4,0 mio. kr. i 2021, heraf 2,0 mio. kr. i løn og 6,0 mio. kr. i 2022, heraf 3,0 mio. kr. i løn til implementeringsstøtte i kommunerne i forbindelse med implementering af lettere behandlingstilbud i PPR. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

- 0,5 mio. kr. årligt i 2020-2022, heraf 0,5 mio. kr. årligt i løn, til evaluering af implementeringen af lettere behandlingstilbud i PPR. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen

- 0,5 mio. i 2019, 0,3 mio. kr. i 2020, 0,2 mio. kr. i 2021 og 0,3 mio. kr. i 2022 til administrationsudgifter til puljen til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR, jf. § 16.53.40. Endelig afklaring af midlernes placering sker, når det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR foreligger, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

- 0,5 mio. i 2022 til en ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse, bl.a. med henblik på at analysere og vurdere erfaringer og resultater.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|---|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 | | 1,0 | 2,8 | 4,7 | 7,3 | |
| Ekstern evaluering af headspace | 2019-48-a | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.53.37. Oprettelse af flere headspace centre |
| Implementeringsstøtte i kommunerne ifm. implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-e | - | 2,0 | 4,0 | 6,0 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Evaluering af implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-f | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Administrationsudgifter til puljen til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | 2017-78 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen |
| Ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse | 2019-73 | - | - | - | 0,5 | Der er også afsat midler på § 16.51.12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse |

79. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2019-2022

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,0 mio. kr. i 2019 til ekstern undersøgelse af mulighederne for nærvær for nærtstående til døende, der dør uden for hjemmet, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 af oktober 2018.

Sundheds- og Ældreministeriet og Beskæftigelsesministeriet er ansvarlige for undersøgelsen, der gennemføres med ekstern konsulentbistand. Der nedsættes en følgegruppe til undersøgelsen bestående af arbejdsmarkedets parter og relevante interessenter.

Partierne bag aftalen er enige om at drøfte undersøgelsens resultater, der desuden drøftes med arbejdsmarkedets parter.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|--|------------|------------|------|------|------|--------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 | | 1,0 | - | - | - | |
| Undersøgelse af mulighederne for nærvær for nærtstående til døende, der dør uden for hjemmet | 2019-88 | 1,0 | - | - | - | |

80. Kampagner for image og fastholdelse (Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,0 mio. kr. i 2019, 4,0 mio. kr. i 2020 og 2,0 mio. kr. i 2021 til at styrke sundheds- og ældreområdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen af medarbejdere på sundheds- og ældreområdet, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Af midlerne skal der i 2019 også afholdes evt. udgifter i forbindelse med politisk topmøde om rekrutteringsudfordringer på sundheds- og ældreområdet.

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 og 101) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 134,1 | 143,5 | 153,6 | 190,8 | 155,9 | 148,4 | 103,0 |
| Indtægt | 71,7 | 38,6 | 20,0 | 49,0 | 46,4 | 36,4 | 36,4 |
| Udgift | 206,6 | 186,3 | 173,6 | 239,8 | 202,3 | 184,8 | 139,4 |
| Årets resultat | -0,8 | -4,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Almindelig virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 115,2 | 78,1 | 60,7 | 90,0 | 88,3 | 77,6 | 75,5 |
| Indtægt | 51,5 | 19,4 | 9,9 | 39,0 | 39,0 | 29,0 | 29,0 |

| | | | | | | | | |
|--|------|------|------|-------------|------|------|------|--|
| 20. Forebyggelse | | | | | | | | |
| Udgift | 53,3 | 42,8 | 47,8 | 46,3 | 44,7 | 44,0 | 43,1 | |
| Indtægt | -0,5 | 0,0 | - | - | - | - | - | |
| 25. Institut for Rationel Farmakoterapi | | | | | | | | |
| Udgift | 7,5 | 8,2 | 9,2 | 9,3 | 9,0 | 9,1 | 8,5 | |
| Indtægt | - | 0,0 | - | - | - | - | - | |
| 30. Satspuljeinitiativer | | | | | | | | |
| Udgift | 8,1 | 5,9 | 4,3 | - | - | - | - | |
| 35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre patienter | | | | | | | | |
| Udgift | 1,7 | 2,0 | - | - | - | - | - | |
| 50. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud | | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,4 | 2,1 | - | - | - | - | |
| 55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 | | | | | | | | |
| Udgift | - | 19,7 | 8,4 | 7,2 | 4,1 | - | - | |
| 60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet | | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,1 | 1,0 | - | 0,4 | - | - | |
| 65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025 | | | | | | | | |
| Udgift | - | 7,1 | 9,6 | 6,0 | - | - | - | |
| 70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 6,1 | 1,4 | 0,4 | 1,1 | - | |
| 75. Videnscenter for en værdig ældrepleje | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 8,3 | 20,0 | 21,5 | 23,6 | 1,5 | |
| 76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 8,9 | 8,5 | 9,3 | - | |
| 77. Advisory board for mad, måltider og sundhed | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,8 | 3,6 | 3,9 | - | |
| 80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | 1,5 | 3,2 | 1,9 | - | |
| 81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 9,4 | 3,6 | - | - | |
| 82. Center for Digital Sundhed | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | |
| 83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 4,0 | 1,6 | 1,8 | 0,1 | |
| 84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 13,6 | 0,8 | 1,8 | 0,8 | |

| | | | | | | | | |
|---|------|------|-----|------------|-----|-----|-----|-----|
| 85. National Diabeteshandlingsplan | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,5 | 4,2 | 1,8 | - | - | - |
| 86. Aftale om finansloven for 2018 | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,5 | 0,5 | - | - | - | - |
| 87. Initiativer, der kan fremme tryk- hed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer | | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,2 | 0,9 | 0,8 | - | - |
| 90. Indtægtsdækket virksomhed | | | | | | | | |
| Udgift | 6,7 | 7,0 | 6,9 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 |
| Indtægt | 6,5 | 7,1 | 6,9 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 |
| 97. Andre tilskudsfinansierede akti- viteter | | | | | | | | |
| Udgift | 14,2 | 12,0 | 3,2 | 3,2 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| Indtægt | 14,2 | 12,0 | 3,2 | 3,2 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |

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 Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse (SIS) opkræver for departementet.

Der overføres 0,4 mio. kr. fra § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed til § 16.11.17.10. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Interne statslige overførselsindtægter:

Der overføres 0,6 mio. kr. fra § 16.11.17.10. Styrelsen for Sundhedsdata, almindelig virksomhed til § 16.11.11.10. Sundhedsstyrelsen, almindelig virksomhed vedrørende betaling af husleje for serverrum.

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 sundhedsministeren samt andre myndigheder i sundhedsfaglige spørgsmål,
- at vejlede om udførelsen af sundhedsfaglige opgaver,
- 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 sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling,
- at rådgive ældreministeren samt andre myndigheder om udvikling af socialfaglige indsatser på ældreområdet, herunder tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv. samt administrere certificering af friplejeboligleverandører.

Sundhedsstyrelsen varetager sammen med en række nævn primært administrationen af opgaver efter:

- Sundhedsloven, jf. LB nr. 1188 af 2. september 2016 med senere ændringer.
- Lov om brugen af røntgenstråler mv., jf. LB nr. 1170 af 29. november 2011 med senere ændringer

- Lov nr. 94 af 31. marts 1953 om brug mv. af radioaktive stoffer.
- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (atomanlæg) (Atomanlægsloven).
- Lov om social service, jf. LB nr. 1270 af 24. oktober 2016 med senere ændringer.
- Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LB nr. 877 af 4. august 2011 med senere ændringer
- Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, jf. LB nr. 1160 af 29. september 2015 med senere ændringer.
- Lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, jf. LB nr. 814 af 27. august 2009 med senere ændringer.

Sundhedsstyrelsen udøver desuden aktiviteter, der udløber af styrelsens ordinære virksomhed, og hvor styrelsens uafhængighed ikke skønnes at blive påvirket. Denne virksomhed omfatter dosisovervågning af stråleudsatte arbejdstagere, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger, kurser i GRADE-metoden 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 tre faglige hovedområder (forebyggelse og strålebeskyttelse; rammer og rådgivning vedrørende sundhedsvæsenet; sociale indsatser for ældre) samt fællesformål (direktion, økonomi, personale, service, kommunikation). Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse (SIS) er placeret i Herlev.

Yderligere oplysninger om Sundhedsstyrelsen findes på www.sst.dk

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9 | Der er adgang til at overføre op til 1,0 mio. kr. i 2019 til § 15.11.30. Socialstyrelsen til evaluering af tre forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv. |
| 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. |

5. Opgaver og formål

| Opgaver | Mål |
|--|---|
| Forebyggelse og strålebeskyttelse | <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 rådgivning, dokumentation, vidensformidling og understøttelse af lokale forebyggelsestiltag, - at gennemføre befolkningsrettede forebyggelsestiltag, herunder informationsindsatser, vaccinations- og screeningsprogrammer mv., - at sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling, - at deltage aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på det europæiske fællesskabs vegne og ved at deltage i videnskabelige komiteer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet. |
| Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet | <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 bidrage til sammenhæng i sundhedsvæsenet gennem vejledning og rådgivning om rammerne for samarbejde på tværs af sektorer og niveauer, - at medvirke til en rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler til gavn for alle borgere, - at rådgive sundhedsvæsenet og det sundhedsfaglige personale om tilrettelæggelsen og udførelsen af sundhedsfaglige indsatser, - at modvirke udbredelsen af smitsomme sygdomme, - at sikre kvaliteten af den lægelige og øvrige sundhedsfaglige uddannelser og videreuddannelser, - at medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed. |
| Sociale indsatser for ældre | <p>Det er Sundhedsstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at tilvejebringe ny socialfaglig viden og formidling og udbredelse af virkningsfulde socialfaglige metoder og praksisser vedrørende sager på ældreområdet og borgere med demens, - at bidrage med udvikling og kvalitetssikring i de sociale tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv., - at bidrage til at styrke indsatsen og sikre sammenhæng mellem sundheds- og socialfaglige indsatser for ældre og mennesker med demens, - at tilbyde socialfaglig rådgivning af kommuner, regioner og borgere vedr. ældre og mennesker med demens, - at administrere certificering af friplejeboligleverandører. |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | 216,8 | 191,7 | 175,2 | 239,8 | 202,3 | 184,8 | 139,4 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 74,8 | 41,8 | 40,7 | 42,8 | 39,0 | 36,5 | 30,1 |
| 1. Forebyggelse og strålebeskyttelse | - | 64,9 | 55,2 | 63,9 | 57,8 | 54,9 | 44,2 |
| 2. Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsnet..... | - | 61,2 | 50,7 | 90,1 | 64,8 | 58,5 | 47,3 |
| 3. Sociale indsatser vedr. ældre | 24,8 | 23,8 | 28,6 | 43,0 | 40,7 | 34,9 | 17,8 |
| 4. Patientsikkerhed og kvalitet | 26,2 | - | - | - | - | - | - |
| 5. Forebyggelse og borgernære sundhedstilbud..... | 35,2 | - | - | - | - | - | - |
| 6. Sygehuse og uddannelse | 55,8 | - | - | - | - | - | - |

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 71,7 | 38,6 | 20,0 | 49,0 | 46,4 | 36,4 | 36,4 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 6,5 | 7,1 | 6,9 | 6,8 | 6,8 | 6,8 | 6,8 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | 14,2 | 12,0 | 3,2 | 3,2 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 12,3 | 11,8 | 8,9 | 23,5 | 23,5 | 23,5 | 23,5 |
| 6. Øvrige indtægter | 38,6 | 7,7 | 1,0 | 15,5 | 15,5 | 5,5 | 5,5 |

Bemærkninger: *Indtægtsdækket virksomhed* omfatter dosismåling af stråleudsat personale, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedr. rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger, kurser i GRADE-metoden mv. *Andre tilskudsfinansierede aktiviteter* omfatter forskellige aktiviteter inden for de tre faglige hovedområder. *Afgifter og gebyrer* omfatter primært indtægter fra kontrol på røntgenområdet, tilsyn og kontrol på radioaktivitetsområdet. *Øvrige indtægter* vedrører renteindtægter, salg af publikationer og interne statslige overførselsindtægter .

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 169 | 163 | 224 | 172 | 147 | 142 | 128 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 99,8 | 97,8 | 96,3 | 113,1 | 92,8 | 88,1 | 75,7 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 9,2 | 5,6 | 4,4 | 4,7 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 90,6 | 92,2 | 91,9 | 108,4 | 88,8 | 84,1 | 71,7 |

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 9,5 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | -3,2 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 6,3 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 5,6 | 8,4 | 10,4 | 12,2 | 12,8 | 12,3 | 12,3 |
| + anskaffelser | 3,8 | 1,4 | 4,3 | 1,7 | 1,5 | 2,0 | 2,0 |
| + igangværende udviklingsprojekter | 0,1 | - | 0,3 | 1,6 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| - afhændelse af aktiver | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 1,0 | 1,2 | 1,3 | 2,7 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Samlet gæld ultimo | 8,4 | 8,6 | 13,7 | 12,8 | 12,3 | 12,3 | 12,3 |
| Låneramme | - | - | 13,7 | 12,8 | 12,3 | 12,3 | 12,3 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

10. Almindelig virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til strålebeskyttelse, rammer og rådgivning af sundhedsvæsenet.

ad 18. lønninger: Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, er der overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 til sclerose, herunder udarbejdelse af en national handlingsplan.

Der er afsat 0,7 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til udmøntningen af initiativer i vækstplanen for life science, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre om vækstplan for life science.

Midlerne for 2018 udmøntes på forlag til lov om tillægsbevilling for 2018, jf. akt 138 af 21. juni 2018.

Der er overført 0,6 mio. kr. årligt fra 2019 og frem fra § 16.11.01.77. Øget cyber- og informationssikkerhed til en øget indsats ifm. øget cyber- og informationssikkerhed.

Kontoen er forhøjet med 0,4 mio. kr. i 2019 til større dansk deltagelse i nordiske og internationale samarbejder mv. vedrørende sjældne sygdomme.

20. Forebyggelse

Over kontoen afholdes Sundhedsstyrelsens udgifter til rådgivning af kommuner, regioner, Sundheds- og Ældreministeriet samt andre statslige, regionale og lokale myndigheder og sundhedsaktører samt informationsformidling og generel forebyggelse. Aktiviteterne omhandler primært gravide, børn og unges sundhed, regional forebyggelse, social ulighed i sundhed, smitsomme sygdomme og rådgivning, tobak, alkohol, narkotika, ernæring, fysisk aktivitet, overvægt, mental og seksuel sundhed, smitsomme sygdomme, vaccination, ikke-ioniserende stråling og miljømedicin. Der afholdes tillige udgifter til de sociale indsatser for ældre og demens, som ikke er omfattet af satspuljer under § 16.11.11.30. Satspuljeinitiativer og andre tilskudsfinansierede aktiviteter under § 16.11.11.97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter.

ad 18. lønninger: Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 er kontoen nedskrevet med 3,4 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter som led i udmøntningen af satspuljeaftalen for 2017 til medfinansiering af permanentgørelsen af Nationalt Videnscenter for Demens samt til finansiering af forhøjelsen af tilskuddet til Danske Ældreråd. Finansieringen er tilvejebragt ved omprioritering af bevillingen til ÆldreForum.

Kontoen er forhøjet med 0,6 mio. kr. i 2019 fordelt med 0,3 mio. kr. til udarbejdelse af en handlingsplan senest i marts 2019 til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, herunder med særligt fokus på borgere med en demenssygdom og 0,3 mio. kr. til en arbejdsgruppe, som skal undersøge muligheden for to nye specialiseringsveje for SOSU-personalet inden for psykiatri og demens, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

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 administrerende direktør for Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra et rådgivende udvalg. Enhedschefen har det overordnede ansvar for løsning af opgaverne med reference til den administrerende direktør. Kerneopgaverne er udarbejdelsen af vejledningsmateriale og nyhedsbreve til læger mv. om anvendelse af lægemidler og information om lægemidler til læger og til offentligheden. En del aktiviteter udføres med ekstern bistand.

Institut for Rationel Farmakoterapi kan som led i sin informationsindsats afholde kurser primært målrettet praktiserende læger og yngre læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin. For så vidt angår praktiserende læger leveres kurserne som indtægtsdækket virksomhed, mens yngre læger under uddannelse til speciallæger i almen medicin tilbydes kurserne vederlagsfrit.

ad 18. lønninger: Af kontoen afholdes bl.a. udgifter til aflønning af eksterne specialister og Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgivere, honorering af formænd mv.

Der er overført 1,5 mio. kr. i 2018, 0,3 mio. kr. i 2019, 0,2 mio. kr. i 2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer til en national smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan.

30. Satspuljeinitiativer

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 5,2 mio. kr. i 2015, 7,8 mio. kr. i 2016, 5,7 mio. kr. i 2017 og 4,1 mio. kr. i 2018 til følgende satspuljeinitiativer: 2,2 mio. kr. i 2015, 4,8 mio. kr. i 2016, 3,6 mio. kr. i 2017 og 3,7 mio. kr. i 2018 til et initiativ om uddannelse af demensnøgle personer via et demensrejsehold; 0,1 mio. kr. i 2017 til et initiativ om aflastning af pårørende til demente i egen bolig; 3,0 mio. kr. i 2015, 3,0 mio. kr. i 2016, 2,0 mio. kr. i 2017 og 0,4 mio. kr. i 2018 til et initiativ om redskab til målrettet pleje af demente.

35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre patienter

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 3,0 mio. kr. i perioden 2016-2017, fordelt med 2,0 mio. kr. i 2016 og 1,0 mio. kr. i 2017 til at løfte kvaliteten af indsatsen for de svageste ældre patienter gennem udarbejdelse af 2-3 nationale kliniske retningslinjer.

Retningslinjerne udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter, herunder bl.a. de faglige miljøer. Retningslinjerne skal bringe den nyeste forskning og viden på udvalgte områder ud til sundhedspersonalet, der til dagligt arbejder med de ældre patienter. Retningslinjerne er dermed med til at danne et godt grundlag for, at den enkelte læge, sygeplejerske mv. kan tilbyde den svage, ældre patient den bedst mulige behandling på tværs af sundhedsvæsenet og i hele landet.

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

Som led i Delaftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af november 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2018, heraf 2,0 mio. kr. til løn i 2018 til kompetenceudvikling af ledere og personale ved opstarten af de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger.

Der udarbejdes et kompetenceudviklingsforløb af Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen, som har til formål at klæde det daglige personale på til arbejdet på de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger. Kompetenceudviklingsforløbet skal indeholde en række elementer såsom medicin-håndtering, risikovurderinger, metoder til voldsforebyggelse med videre. Initiativet skal sammentænkes med initiativet om et indsatsteam.

55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 18,1 mio. kr. i 2017, 8,2 mio. kr. i 2018, 7,0 mio. kr. i 2019 og 4,0 mio. kr. i 2020 til udmøntning af initiativer i aftalen. Midlerne blev afsat som følger;

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020, heraf 0,1 mio. kr. til løn årligt i perioden 2017-2020, til finansiering af de initiativer, som iværksættes af Nationalt Partnerskab til Forebyggelse af Selvmord. Sundhedsstyrelsen udmønter midlerne efter aftale med partnerskabet, der kan anvende midlerne til analyser, konferencer, workshops og lignende. Sundhedsstyrelsen administrerer midlerne og kan anvende op til 0,1 mio. kr. årligt til sekretariatsbetjeningen af partnerskabet.

- 1,0 mio. kr. i 2019 til en evaluering af pilotprojektet, der skal afprøve, om indførslen af ambulanskontakt med relevant fagligt personale inden for den første uge efter udskrivning fra psykiatrien kan være med til at forebygge selvmord og selvmordsforsøg for særligt sårbare patienter, herunder unge mennesker med psykiske lidelser.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2018, til en evaluering af forsøget med et medicinfrat afsnit til mennesker med psykiske lidelser som en del af et eksisterende psykiatrisk afsnit.

- 3,0 mio. kr. i 2017, heraf 2,0 mio. kr. i løn i 2017 til udviklingen af tre forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv. i samarbejde med relevante parter.

- 1,0 mio. kr. i 2019 til evaluering af tre forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv., som forestås af Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.

- 6,0 mio. kr. i 2017, 3,0 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019 og 3,0 mio. kr. i 2020, heraf 0,4 mio. kr. til løn i 2017, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2018, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2019, heraf 0,3 mio. kr. til løn i 2020, til initiativer målrettet rygning blandt børn og unge. Midlerne anvendes til finansiering af kampagner mv. Ungdommen bevæger sig i disse år fra massemedierne til mere at benytte sociale medier. De nye digitale medier (internettet, sociale medier, apps mv.) åbner nye muligheder for at nå forskellige målgrupper - herunder ikke mindst de unge. Initiativerne og kommunikationskanalerne vælges med udgangspunkt i målgruppen, og budskabet målrettes, så det både i ord, i tone og visuelt giver resonans i målgruppen.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til evaluering af initiativet vedrørende rygestop til særlige grupper. Målgruppen for indsatsen er primært personer, som er socialt og økonomisk dårligt stillede, da denne gruppe borgere kan have særligt svært ved at finde de personlige og økonomiske ressourcer til at gennemføre et rygestop. Undersøgelser viser, at højst fire procent har succes med at blive røgfri, hvis de stopper uden brug af hjælpemidler, mens 20-30 procent har succes med at stoppe og forblive røgfri, når de bruger både rådgivning og rygestopmedicin.

- 1,0 mio. kr. i 2017, heraf 1,0 mio. kr. til løn i 2017 til, at opdatere de faglige retningslinjer mv. vedr. screening for livmoderhalskræft.

- 3,0 mio. kr. i 2017 og 2,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,9 mio. kr. til løn i 2017 og 0,8 mio. kr. til løn i 2018, til en nuanceret informationsindsats om HPV-vaccination samt pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd. Der afsættes midler til at igangsætte en informationsindsats, der skal forbedre oplysningen om livmoderhalskræft og forebyggelsesmulighederne. Informationsindsatsen skal både være rettet mod de unge piger og deres forældre, som skal tage valget, og det sundhedspersonale, som skal vejlede de unge og deres familier. Indsatsen skal bl.a. indeholde en afbalanceret information om fordele og ulemper ved HPV-vaccinationen. Desuden afsættes midler til at undersøge mulighederne for en pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd, som er tiltrukket af mænd.

- 2,0 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af afdækningen af udsatte og sårbare børn og familier, der skal belyse omfanget af målgruppen, metoder til kategorisering af målgruppen, samt hvilke indsatses, der virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen med henblik på en styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier.

- 2,0 mio. kr. i 2019 til en evaluering af effekten af en tidlig indsats for sårbare børn og familier.

- 0,5 mio. kr. i 2017, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2017, til en undersøgelse, der skal give en status på området familiær hyperkolesterolemie, herunder en afdækning af hvordan et nationalt register for familiær hyperkolesterolemie kan etableres og supplere og muligvis bygge videre på det eksisterende stamtavleprogram, bl.a. med afsæt i erfaringer fra Holland. Undersøgelsen vil blive igangsat med afsæt i en drøftelse af emnet primo 2017 i regi af Sundhedsstyrelsens udvalg for hjertesygdomme og med involvering af relevante specialer og lægevidenskabelige selskaber. Undersøgelsen planlægges at foreligge medio 2017.

- 0,3 mio. kr. i 2018 til en evaluering af pilotprojektet om styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne for at skabe større viden om, hvordan sclerosehospitalerne og kommunerne kan styrke samarbejdet om den enkelte patient.

- 1,1 mio. kr. i 2017, heraf 1,1 mio. kr. til løn i 2017 og 0,8 mio. kr. i 2018, heraf 0,8 mio. kr. i løn i 2018 til opstilling af klare mål og retningslinjer for den kommunale rehabilitering og til en afdækning på senfølgeområdet fra 2017-2019.

- 0,1 mio. kr. i 2018 til en evaluering af pilotprojektet om længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for ALS-patienter.

- 0,5 mio. kr. i 2017, heraf 0,5 mio. kr. til løn i 2017, til en revision af de faglige anbefalinger for den palliative indsats for kræftpatienter.

| (Mio. kr. 2017-pl) | Projekt-ID | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------------|-------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016 | | 18,1 | 8,2 | 7,0 | 4,0 |
| Nationalt partnerskab om forebyggelse af selvmord som led i at reducere overdødeligheden hos mennesker med psykiske lidelser | 2017-47 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Evaluering af pilotprojekt | 2017-48-b | - | - | 1,0 | - |
| Evaluering af forsøgsprojekt | 2017-51-b | - | 0,5 | - | - |
| Udvikling af forløbsprogrammer | 2017-52-a | 3,0 | - | - | - |
| Evaluering af forløbsprogrammerne | 2017-52-c | - | - | 1,0 | - |
| Forebyggelseskampagne målrettet rygning blandt børn og unge | 2017-61 | 6,0 | 3,0 | 2,0 | 3,0 |
| Evaluering | 2017-62-b | - | 0,5 | - | - |
| Opdatering af de faglige anbefalinger på området vedr. screening for livmoderhalskræft | 2017-74-c | 1,0 | - | - | - |
| Nuanceret informationsindsats om HPV-vaccination samt pilotafprøvning af HPV-vaccinationstilbud målrettet unge mænd | 2017-64 | 3,0 | 2,0 | - | - |
| Afdækning af udsatte og sårbare børn og familier | 2017-65-b | 2,0 | - | - | - |
| Evaluering af effekt af tidlig indsats for udsatte og sårbare familier | 2017-65-c | - | - | 2,0 | - |
| Undersøgelse | 2017-68-b | 0,5 | - | - | - |
| Evaluering af pilotprojekt | 2017-70-c | - | 0,3 | - | - |
| Rehabilitering - et godt liv efter kræft | 2017-71 | 1,1 | 0,8 | - | - |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----|-----|---|---|
| Evaluering | 2017-72-b | - | 0,1 | - | - |
| Revision af de faglige anbefalinger | 2014-74-c | 0,5 | - | - | - |

60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet

Som led i Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet af november 2016 mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti blev der afsat 2,6 mio. kr. i 2017, 1,0 mio. kr. i 2018 og 0,4 mio. kr. i 2020 til udmøntning af initiativer relateret til Kræftplan IV. Midlerne er afsat som følger:

- 2,0 mio.kr. i 2017, heraf 1,3 mio. kr. i løn, og 1,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,7 mio. kr. i løn, til et serviceeftersyn af pakkeforløbene for kræft. Serviceeftersynet skal understøtte, at der bliver mere plads til individuelle forskelle og den enkelte patients ønsker og behov samtidig med, at der tages højde for den faglige udvikling.

- 0,6 mio. kr. i 2017, heraf 0,4 mio. kr. i løn, til understøttelse af udvikling af beslutningsstøtteværktøjer med fokus på kræftpatienter med deltagelse af relevante parter samt 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til opfølgning på implementering af beslutningsstøtteværktøjer.

65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 fordelt med 7,7 mio. kr. i 2017, 9,6 mio. kr. i 2018 samt 6,0 mio. kr. i 2019 til Sundhedsstyrelsens arbejde ift. realiseringen af handlingsplanens initiativer og er afsat som følger;

- 0,6 mio. kr. i 2017 til udarbejdelse af anbefalinger til færre, tværfaglige udrednings- og behandlingssteder.

- 1,0 mio. kr. i 2017 og 2,0 mio. kr. i 2018 til udarbejdelse af nye nationale kliniske retningslinjer på demensområdet.

- 1,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til udarbejdelse af nationale anbefalinger til optimale tværsektorielle og tværfaglige forløb, herunder til udbud af ekstern evaluering af regionernes forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler

- 0,5 mio. kr. i 2017, 1,5 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af håndbøger med vidensbaserede anbefalinger til social- og sundhedsfaglig praksis på demensområdet

- 1,0 mio. kr. i 2017, 0,6 mio. kr. i 2018 og 0,3 mio. kr. i 2019 til udvikling af træningspakker på demensområdet, herunder udbud af udviklingsopgaven til ekstern leverandør og formidling af træningspakkerne

- 0,9 mio. kr. i 2017, 0,6 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til udvikling af koncept for rådgivnings- og aktivitetscentre til borgere med demens og deres pårørende med henblik på opslag og administration af en pulje til etablering af rådgivnings- og aktivitetscentre til borgere med demens og deres pårørende samt udbud af ekstern evaluering

- 0,8 mio. kr. i 2017 til udvikling af koncept for lokale og landsdækkende aktiviteter, der skal understøtte et demensvenligt samfund med henblik på opslag og administration af en pulje

- 0,6 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til ny national forskningsstrategi på demensområdet.

- 1,3 mio. kr. i 2017, 2,0 mio. kr. i 2018 og 3,0 mio. kr. i 2019 til udvikling af koncept for praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner med henblik på opslag og administration af en pulje til praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner. Endvidere skal midlerne også anvendes til Sundhedsstyrelsens arbejde med demensrejseshold samt betaling af eksterne aktører for deltagelse i demensrejsesholdet samt monitorering og evaluering

- 1,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens ved at iværksætte en læringsindsats om korrekt medicinering.

- 0,3 mio. kr. i 2018 og 0,7 mio. kr. i 2019 til flere og mere meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens med henblik på opslag og administration af en pulje samt udbud af ekstern evaluering.

Midlerne for 2017 er overført på forslag til tillægsbevilling for 2017, jf. akt 57 af 23. februar 2017.

70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 6,1 mio. kr. i 2018, 1,4 mio. kr. i 2019, 0,4 mio. kr. i 2020 og 1,1 mio. kr. i 2021. Midlerne er afsat som følger;

- 0,3 mio. kr. i 2018, 0,2 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. Evalueringen af projektet skal tilrettelægges således, at regioner og kommuner kan videreføre gode erfaringer fra projekterne fra 2022.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2018 til udvikling af anbefalinger til en model for udbredelse af de tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang i alle regioner. Anbefalingerne skal tage udgangspunkt i allerede kendte evidensbaserede metoder og erfaringer og baseres på bl.a. erfaringerne fra de udgående teams fra Region Hovedstaden, OPUS samt andre relevante udgående funktioner, men med et målrettet fokus på tvangsnedbringelse. Erfaringerne fra de brugerstyrede senge kan i relevant omfang også indgå i anbefalingerne. Anbefalingerne kan både omfatte mulig intervention, opgaver og ansvar for teamet samt konkrete målgrupper, organisering, videndeling og bemanning mv.

- 0,4 mio. kr. i 2018, 0,1 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

- 1,5 mio. kr. i 2018 til en ekstern erfaringsopsamling over gode metoder og viden om effektive indsatser målrettet mennesker med selvskade. Opsamlingen skal både dække erfaringer fra regioner, kommuner, private aktører og i relevant omfang erfaringer fra udlandet, herunder i særlig grad erfaringerne fra Sverige.

- 0,4 mio. kr. i 2018, 0,1 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til udvidelse af kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser, og selvskade i den regionale psykiatri og private behandlingstilbud, samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser, og selvskade generelt set i kommunalt regi og i almen praksis.

- 2,0 mio. kr. i 2018, heraf 2,0 mio. kr. til løn i 2018 og 1,0 i 2019, heraf 1,0 mio. kr. til løn i 2019 til at samle eksisterende erfaringer med at tilbyde sammenhængende forløb til mennesker med multisygdom, og på baggrund af vidensopsamlingen udarbejde anbefalinger til tilrettelæggelse af forløb for multisygge, samt anbefalinger til områder, hvor der er behov for, at ny viden opbygges. På baggrund af anbefalingerne ydes der rådgivning i forbindelse med igangsættelse af konkrete, nye projekter, der skaber viden om den rette indsats til mennesker med multisygdom.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter kan udarbejde en status for den samlede indsats mod knogleskørhed i løbet af 2018. Afdækningen skal inkludere forebyggende indsatser, tidlig opsporing, behandling, rehabilitering, fx udvikling af tværfaglige- og sektorielle forløb for mennesker med knogleskørhed, samt data og monitorering på området. Afdækningen skal desuden vurdere de fremadrettede muligheder, der evt. kan peges på.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til, at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter kan udarbejde en status for den samlede indsats på epilepsiområdet medio 2018. Afdækningen skal have fokus på udfordringer, og muligheder i forbindelse med både udredning, og behandling samt rehabilitering og sammenhæng.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 | | 6,1 | 1,4 | 0,4 | 1,1 | |
| Evaluering af puljen til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. | 2018-30-b | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.51.95. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien |
| Udvikling af anbefalinger til en model for udbredelse af de tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang i alle regioner | 2018-33-b | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang |
| Evaluering af puljen til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang | 2018-33-c | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | Der også afsat midler på § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang |
| Erfaringsopsamling over gode metoder og viden om effektive indsatser målrettet mennesker med selvskaade | 2018-34-a | 1,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaade |
| Evaluering af puljen til behandlingskapacitet samt afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser | 2018-34-c | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,4 | Der også afsat midler på § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaade |
| Mere viden om multisygdom | 2018-38 | 2,0 | 1,0 | - | - | |
| Eftersyn af indsatsen mod knogleskørhed | 2018-44 | 0,5 | - | - | - | |
| Eftersyn af indsatsen mod epilepsi | 2018-45 | 0,5 | - | - | - | |

75. Videnscenter for en værdig ældrepleje

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 8,3 mio. kr. i 2018, 15,5 mio. kr. i 2019, 14,6 mio. kr. i 2020 og 21,8 mio. kr. i 2021 til et nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje.

Videnscentret skal via rådgivning, kompetenceudvikling, netværksfacilitering, formidling samt informationsindsats understøtte kommunernes arbejde med at sikre værdighed i ældreplejen. En væsentlig opgave for videnscentret vil være etablering af et udgående rejsehold, som kommunerne kan rekvirere til at rådgive om, hvorledes der kan sættes fokus på værdighed i ældreplejen i deres kommune. Videnscentret skal endvidere igangsætte initiativer til understøttelse af kommunernes arbejde med værdighed i ældreplejen, ligesom videnscentret løbende vil skulle indsamle og udbrede viden om best practice, og metoder til at sikre en værdig ældrepleje. Omdrejningspunktet for videnscentrets arbejde vil være de områder, som kommunalbestyrelserne som minimum skal beskrive i deres værdighedspolitikker. Af de afsatte midler anvendes:

- 5,0 mio. i 2018 og 5,2 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 på løn til videnscentrets medarbejdere.

- 3,3 mio. kr. i 2018, 3,9 mio. kr. årligt i 2019-2020 og 3,7 mio. kr. i 2021 på rejsehold inkl. 0,3-0,4 mio. kr. årligt på transport og drift af rejsehold.

- 6,1 mio. kr. i 2019, 5,1 mio. kr. i 2020 og 12,0 mio. kr. i 2021 anvendes på initiativer til understøttelse af kommunernes arbejde med værdighed i ældreplejen.

- 0,3 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 anvendes til faglig formidling mv.

- 0,5 mio. kr. i 2021 anvendes til en evaluering af centrets indsats.

Kontoen er forhøjet i forbindelse med ændringsforslagene med 4,3 mio. kr. i 2019, 6,7 mio. kr. i 2020 og 1,5 mio. kr. årligt i 2021 og 2022, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

De afsatte midler skal anvendes til seks konkrete initiativer til understøttelse af det gode ældreliv inden for handlingsplanens temaer, jf. § 16.65.53. Handlingsplan for "Det gode ældreliv". I udviklingen af de konkrete initiativer inddrages relevante myndigheder og aktører på området. Af de afsatte midler anvendes:

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,8 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. årligt i 2020-2022, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2020, 0,7 mio. kr. i løn i 2021 og 0,6 mio. kr. i løn i 2022, til initiativet "Partnerskaber om den gode overgang til livet uden for arbejdsmarkedet". Der etableres et partnerskab med relevante aktører på området, der kan afdække behov og indsatser, indsamle gode eksempler, udbrede initiativer og god praksis og komme med anbefalinger til yderligere lokale initiativer om den gode overgang til livet uden for arbejdsmarkedet.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Ældrevenlige byer". Der udarbejdes et idekatalog, hvor kommuner, organisationer og andre kan få inspiration til, hvordan ældres behov kan tænkes ind, når byrummene fornyes.

- 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. i løn, og 1,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Godt helbred på egne præmisser". Med udgangspunkt i de eksisterende forebyggelsespakker udarbejdes en selvstændig publikation med anbefalinger til kommunerne om, hvordan man kan skabe sunde rammer og gode, motiverende tilbud til alle ældre med et særligt fokus på de skrøbelige ældre. Anbefalingerne vil blive udbredt ved implementeringsunderstøttende aktiviteter.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,6 mio. kr. i løn, til initiativet "Styrkelse af de forebyggende hjemmebesøg". Der udarbejdes en faglig vejledning for indholdet i de forebyggende hjemmebesøg, som beskriver, hvordan det forebyggende hjemmebesøg kan anvendes mere fokuseret og systematisk til at tage hånd om ældre, der viser tegn på social, psykisk og fysisk mistrivsel.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, og 1,0 mio. kr. i 2020, heraf 0,4 mio. kr. i løn, til initiativet "Udvikling af og støtte til kommunernes pårørendeindsats". Der udarbejdes et in-

spirationsmateriale til at understøtte kommunernes indsats i forhold til at hjælpe og støtte pårørende til svækkede ældre.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til initiativet "Kortlægning af viden om grupper af udsatte ældre med særlige behov". Der iværksættes en kortlægning, som skal beskrive de pleje- og omsorgsmæssige behov, som eksempelvis udsatte grønlændere har. Der indsamles herunder gode eksempler på eksisterende indsatser i forhold til disse grupper i kommunerne.

76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet

Som led i udmøntningen af Aftale om finansloven for 2018 mellem regeringen og Dansk Folkeparti om forsøg med frit valg på ældreområdet er der overført 6,0 mio. kr. i 2018, 8,9 mio. kr. i 2019, 8,5 mio. kr. i 2020 og 9,3 mio. kr. i 2021 fra § 16.65.51. Forsøg med frit valg på ældreområdet til at iværksætte en forsøgsordning med frit valg på ældreområdet med henblik på at skabe et bedre grundlag for at styrke ældre borgeres frie valg.

Midlerne skal endvidere ses i sammenhæng til de to puljer, der er oprettet på § 16.65.52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet på hhv. § 16.65.52.10. Pulje for forsøgsprojekter på rehabilitering og § 16.65.52.20. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice, hvor Sundhedsstyrelsen i projektperioden (2018-2021) vil stå til rådighed for de støtteberettigede projekter med henblik på rådgivning og udvikling af de relevante projekter.

Midlerne for 2018 er udmøntet på forslag til tillægsbevilling for 2018, jf. akt 145 af 21. juni 2018.

77. Advisory board for mad, måltider og sundhed

Som led i udmøntningen af Aftale om finansloven for 2018 mellem regeringen og Dansk Folkeparti om ernæringsindsatser samt anbefalingerne fra Advisory Board for mad, måltider og sundhed er der afsat 1,3 mio. kr. i 2018, 3,8 mio. kr. i 2019, 3,6 mio. kr. i 2020 og 3,9 mio. kr. i 2021 til oprettelse af vidensbank for kommunale cases vedr. mad, måltider og ernæring og til gode mad- og måltidsvaner i familier med små børn.

80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2018, 1,5 mio. kr. i 2019, 3,2 mio. kr. i 2020 og 1,9 mio. kr. i 2021. Midlerne er afsat som følger;

- 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem.

- 0,3 mio. kr. i 2018, heraf 0,3 mio. kr. i løn til faglig understøttelse i forbindelse med etableringen af et styrket tilsyn på ældreområdet.

- 1,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2019 og 2,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,7 mio. kr. i løn i 2020 til gennemførelse af understøttende aktiviteter samt evaluering af puljen til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre. De mest virksomme metoder dokumenteres og udvides i kommunerne.

- 0,5 mio. kr. i 2021, heraf 0,5 mio. kr. i løn i 2021 til udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til bekæmpelse af ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere.

- 0,3 mio. kr. i 2021, heraf 0,3 mio. kr. i løn i 2021 til udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre og ældre med uplanlagt vægttab.

- 0,7 mio. kr. i 2018, heraf 0,7 mio. kr. i løn i 2018 til udvikling af forsøgsordning med befording af mennesker med en demensdiagnose samt 0,7 mio. kr. i 2020 og 0,8 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af en ekstern evaluering af forsøgsordningen.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Bemærkninger |
|--|------------------------|------------|------------|------------|------------|--|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2018-2021 af november 2017 | | 1,0 | 1,5 | 3,2 | 1,9 | |
| Evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem. | 2018-52-b | - | - | - | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. |
| Faglig understøttelse i forbindelse med etablering af styrket tilsyn på ældreområdet | 2018-53-b | 0,3 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.11.12.40. Styrket tilsyn på ældreområdet. |
| Gennemførelse af understøttende aktiviteter samt evaluering af puljen til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre | 2018-54-b | - | 1,5 | 2,5 | - | Vedr. initiativet er der også afsat midler på § 16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre. |
| Udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til bekæmpelse af ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere | 2018-55-b | - | - | - | 0,5 | Der også afsat midler på § 16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse. |
| Udarbejdelse af en erfaringsopsamling for puljen til tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre og ældre med uplanlagt vægttab | 2018-58-b | - | - | - | 0,3 | Der også afsat midler på § 16.65.26. Måltret tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab. |
| Udvikling og evaluering af forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose | 2018-59-a og 2018-59-c | 0,7 | - | 0,7 | 0,8 | Der også afsat midler på § 16.65.27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose |

81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 9,4 mio. kr. i 2019 og 3,6 mio. kr. i 2020, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af et videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers, som kan give kommuner og regioner inspiration til lokal forankring. Videnskataloget skal bl.a. baseres på evalueringen af peer-projekter fra 2014-2017 og andre eksisterende erfaringer fra f.eks. lokale projekter samt ny viden.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af en fælles vejledning for specialpsykologernes opgavevaretagelse i psykiatrien og en undersøgelse af behov for nye beføjelser til specialpsykologer med inddragelse af relevante parter. I forbindelse med undersøgelsen skal Sundhedsstyrelsen med inspiration fra Norge undersøge på hvilken måde, specialpsykologer mest hensigtsmæssigt kan få mulighed for at være behandlingsansvarlige i den stationære psykiatri.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, til, at der i regi af Sundhedsstyrelsen nedsættes en arbejdsgruppe med deltagelse af relevante parter, som skal komme med anbefalinger til rekrutterings- og fastholdelsesindsatser af sundhedspersonale i psykiatrien. Herudover afsættes 2,0 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. i 2020 i regi af Sundhedsstyrelsen til, at satspuljepartierne kan følge op på arbejdsgruppens anbefalinger.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens udvikling af et sundhedspædagogisk værktøj til forebyggelse af somatisk sygdom. Det sundhedspædagogiske værktøj kan tage udgangspunkt i det eksisterende sundhedspædagogiske værktøj målrettet mennesker med diabetes. Redskabet stilles til rådighed for kommuner og regioner og har til formål at klæde personale, der arbejder med mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner, bedre på til tage snakken med mennesker med psykiske lidelser om forebyggelse af fysiske lidelser, blandt andet som følge af kost, rygning, alkohol mv. Værktøjet skal være med til at sikre, at indsatsen tilrettelægges med udgangspunkt i borgerens sygdomstilstand, behov, ressourcer og motivation.

- 0,6 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens udvikling af en model for bedre overgang fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien målrettet sundhedspersonalet. Modellen skal understøtte sundhedspersonalet i at skabe en struktureret, smidig og individuel overgang. Modellen skal samtidig understøtte den unges egenomsorg og handlekompetence. Det skal naturligvis ske med respekt for den faglige vurdering i samarbejde med den unge og familien omkring. Målgruppen for modellen er unge med moderate til svære psykiske lidelser, der har behov for at blive fulgt i voksenpsykiatrien regi efter forløb i børne- og ungdomspsykiatrien. En model for overgangen inspireres af "det gode transitionsforløb" fra somatikken og fokuseres omkring systematisk ændring af praksis/rutiner.

- 0,9 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, og 1,1 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens udvikling og afprøvning af værktøjer til opsporing af mennesker med dobbeltbelastning. Der skal udvikles og afprøves to værktøjer til opsporing af mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Det ene værktøj skal kunne anvendes af personale med ansvar for misbrugsbehandling og det andet af personale i psykiatrien. Værktøjerne udvikles i en samlet proces af Sundhedsstyrelsen under inddragelse af Socialstyrelsen og relevante fagpersoner.

- 0,4 mio. kr. i 2019 til en ekstern analyse vedrørende information til patienter om effekten og risikoen for bivirkninger ved ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader, herunder om patienterne modtager de nødvendige tilbud, hvis der er sket skader i forbindelse med behandlingen.

- 2,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, og 1,5 mio. kr. i 2020, heraf 0,8 mio. kr. i løn, til udarbejdelse af nye eller revidering af eksisterende Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) på psykiatriområdet. Forud for udarbejdelsen af nye Nationale Kliniske Retningslinjer laves der i regi af Sundhedsstyrelsen en afdækning af, hvor behovet for yderligere kliniske retningslinjer på psykiatriområdet er størst, og om der er behov for revidering af eksisterende retningslinjer, f.eks. som følge af nyligt publicerede internationale retningslinjer, som bør afspejles i den danske behandling.

- 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens bidrag til det faglige arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR. Styrelsen for Undervisning og Kvalitet laver det faglige arbejde i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.

- 0,2 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til at Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter gennemfører en undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet, samt muligheden for anonyme fødsler. Undersøgelsen gennemføres i 1. halvår 2019.

| (Mio. kr., 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|--|------------|------------|------------|------|------|--|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 | | 9,4 | 3,6 | - | - | |
| Udarbejdelse af videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers | 2019-46-a | 0,5 | - | - | - | Der også afsat midler på § 16.53.36. Pulje til udbredelse af peer-projekter |
| Udarbejdelse af fælles vejledning for specialpsykologernes opgavevaretagelse i psykiatrien og undersøgelse af behov for nye beføjelser | 2019-53 | 0,6 | - | - | - | |
| Rekrutterings- og fastholdelsesindsatser af sundhedspersonale i psykiatrien | 2019-54 | 2,6 | 1,0 | - | - | |
| Udvikling af sundhedspædagogisk værktøj til forebyggelse af somatisk sygdom | 2019-58 | 0,6 | - | - | - | |
| Udvikling af en model for bedre overgang fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien målrettet sundhedspersonalet | 2019-62 | 0,6 | - | - | - | |
| Udvikling og afprøvning af værktøjer til opsporing af mennesker med dobbeltbelastning | 2019-64 | 0,9 | 1,1 | - | - | |
| Ekstern analyse vedr. information til patienter om ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader | 2019-65-b | 0,4 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.53.39. Pulje til forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT |

| | | | | | | |
|---|-----------|-----|-----|---|---|---|
| Nationale Kliniske Retningslinjer indenfor psykiatriområdet | 2019-66 | 2,0 | 1,5 | - | - | |
| Fagligt arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR | 2019-68-c | 1,0 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.53.40. Pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR samt på § 16.11.01. Departementet |
| Undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet, samt muligheden for anonyme fødsler | 2019-76-a | 0,2 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide |

82. Center for Digital Sundhed

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,5 mio. kr. årligt i 2019-2022, heraf 1,0 mio. kr. årligt i løn, 0,7 mio. kr. årligt i drift og 0,8 mio. kr. årligt til forskning til, at Sundhedsstyrelsen etablerer et Center for Digital Sundhed under inddragelse af eksterne eksperter og forskere, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Center for Digital Sundhed skal forestå forsknings- og rådgivningsmæssige initiativer om, hvordan den stigende digitalisering påvirker danskernes mentale og fysiske sundhed, herunder koncentrationsevne og søvn.

Centeret forankres i Sundhedsstyrelsen med udpegelse af en styregruppe, der bredt repræsenterer eksperter og forskere inden for digital sundhed både i forhold til børn, unge, voksne og ældre. Styregruppen skal løbende pege på relevante fokusområder, herunder konkrete forslag til, hvordan Centeret kan være med til at styrke danskernes mentale sundhed relateret til danskernes digitale forbrug. Minimum en tredjedel af centerets midler skal anvendes til forskning, samtidig opfordres der til, at centeret søger forskningsmidler via fonde mv. Centerets forankring i Sundhedsstyrelsen skal samtidig bidrage til, at centerets arbejde tænkes sammen med Sundhedsstyrelsens øvrige forebyggelsesindsatser og rådgivning af kommuner i deres forebyggelsesindsats i forhold til bl.a. børn og unge.

83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 3,7 mio. kr. i 2019, 1,4 mio. kr. i 2020 og 1,7 mio. kr. i 2021, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018. Midlerne er afsat som følger;

- 2,5 mio. kr. i 2019, heraf 1,5 mio. kr. i løn, til, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje udarbejder et fagligt oplæg til handlingsplanen for "Det gode ældreliv", herunder en ekstern analyse af overgangen fra arbejdslivet til ældrelivet. Det faglige oplæg skal foreligge primo juni 2019.

- 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, og 0,8 mio. kr. i 2021, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til Sundhedsstyrelsens gennemførelse af erfaringsopsamling og formidling, herunder afholdelse af regionale erfamøder, i relation til puljen vedrørende sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre - med særligt fokus på ældre mænd.

- 0,2 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020, heraf 0,2 mio. kr. årligt i løn, og 0,4 mio. kr. i 2021, heraf 0,3 mio. kr. i løn, til erfaringsopsamling og formidling, herunder afsluttende temadag, i relation til den nye pulje, hvor kommuner kan søge midler til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere. Midlerne skal bl.a. anvendes til årlige erfaringsopsamlingsmøder, hvor kommuner, der har fået støtte i 1. og 2. runde, får mulighed for at deltage. Der skal afrapporteres samlet for 1. og 2. runde i 2022, og der afsættes midler til en afsluttende temadag.

- 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 til at understøtte kommunernes indsats i forhold til forebyggelse af inkontinens. Af de afsatte midler anvendes 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn, til en vidensafdækning af kommunernes praksis på området. Herudover anvendes 1,6 mio. kr. i 2019-2021, heraf 0,1 mio. kr. i løn i 2019 og 0,2 mio. kr. i løn i 2020, til udvikling af informationsmateriale målrettet borgerne, der kan blive udleveret eksempelvis i hjemmehjælpen, hjemmesygeplejen, almen praksis, sundhedscentre og på biblioteker mm. samt informationsmateriale målrettet personalet i primær sektor. Materialet udarbejdes i samarbejde med relevante parter og testes i udvalgte kommuner, hvorefter det revideres for at sikre, at det kan anvendes af målgruppen og fagpersoner. Endelig anvendes 0,4 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. i løn i 2021, til udbredelse. Det endelige materiale præsenteres i forbindelse med regionale temadage i 2020.

| (Mio. kr., 2018-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Bemærkninger |
|---|------------|------------|------------|------------|------|--|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 | | 3,7 | 1,4 | 1,7 | - | |
| Fagligt oplæg til handlingsplanen for "Det gode ældreliv" | 2019-79-a | 2,5 | - | - | - | Der er også afsat midler på § 16.65.53. Handlingsplan for "Det gode ældreliv" |
| Erfaringsopsamling og formidling i relation til sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre. | 2019-81-b | - | 0,2 | 0,8 | - | Der er også afsat midler på § 16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre |
| Erfaringsopsamling og formidling i relation til puljen til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere. | 2019-84-b | 0,2 | 0,2 | 0,4 | - | Der er også afsat midler på § 16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse |
| Indsats i forhold til inkontinens | 2019-86 | 1,0 | 1,0 | 0,5 | - | |

Som opfølgning på aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på børne-

og socialområdet for 2019-2022 af november 2018 afsættes 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. til løn og 0,1 mio. kr. årligt i 2021-2022, heraf 0,1 mio. kr. årligt i løn, til opfølgning på revision af magtanvendelsesreglerne.

84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 15,6 mio. kr. i 2019, 0,8 mio. kr. i 2020, 1,8 mio. kr. i 2021 og 0,8 mio. kr. i 2022, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

- 3,5 mio. kr. i 2019 og 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til udarbejdelse af nationale kvalitetskrav til høreapparatsbehandlingen samt til udvikling og løbende opdatering af informationspjece.

- 0,6 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af nationale standarder for intensive sengeafsnit i psykiatrien.

- 6,5 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til vaccinationsambassadører, forsat informationsindsats vedr. HPV-vaccination, pilotprojekt vedr. vaccination hjemme samt MTV og øget informationsindsats vedr. influenzavacciner.

- 3,0 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsens arbejde ifm. sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud.

85. National Diabetesbehandlingsplan

Der blev afsat 3,5 mio. kr. i 2018, 4,2 mio. kr. i 2019 og 1,8 mio. kr. i 2020 til realisering af initiativer i Den Nationale Diabetesbehandlingsplan af november 2017. Den konkrete udmøntning af initiativerne er følgende;

- 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019, heraf 0,4 mio. kr. i 2018 og 0,3 mio. kr. i 2019 til løn til udarbejdelse af oversigt med udvalgte anbefalinger til forebyggelse af diabetes i kommunerne samt faglig understøttelse af implementeringen af anbefalingerne i kommunerne.

- 1,0 mio. kr. i 2018, heraf 0,2 mio. kr. i løn og 1,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn til udvikling og gennemførelse af en informationsindsats målrettet personale på tværs af relevante velfærdsområder, som er i kontakt med borgere i høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes. Informationsindsatsen udvikles og gennemføres af en ekstern leverandør i samarbejde med Sundhedsstyrelsen

- 0,6 mio. kr. i 2018, heraf 0,3 mio. kr. i løn, 0,3 mio. kr. årligt i 2019 og 2020, heraf 0,1 mio. kr. årligt i løn til udarbejdelse, afprøvning og evaluering af model for rettidig og systematisk opsporing i kommunerne af personer med høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes.

- 0,3 mio. kr. i 2019, heraf 0,3 mio. kr. i løn til i samarbejde med regioner at udvikle, med udgangspunkt i gode erfaringer, anbefalinger for hvordan unge med type 1-diabetes kan støttes til en god overgang fra barn/ung til voksen patient, herunder hvordan relevante snitflader afklares.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,2 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til udvikling og evaluering af værktøj til behovsvurdering, som skal støtte kommunale medarbejdere og diabetespatienter i den afklarende samtale med henblik på tilrettelæggelse af individuelt forløb.

- 0,2 mio. kr. i 2018, heraf 0,1 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2019 og 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til administration af pulje til projekter, som skal styrke inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i behandlings- og rehabiliteringsforløb samt evaluering.

- 0,7 mio. kr. i 2019, heraf 0,2 mio. kr. i løn til erfaringsopsamling vedr. eksisterende modeller for organisering af samedagsundersøgelse og -opfølgning i regioner, kommuner og almen praksis samt udarbejdelse af anbefalinger til regioner, kommuner og almen praksis vedr. organisering af samedagsundersøgelser og -opfølgning.

- 0,2 mio. kr. i 2018, heraf 0,1 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,1 mio. kr. i løn til administration og evaluering af pulje til modeller for et styrket tværsektorielt samarbejde om diabetespatienterne med udgangspunkt i data om den lokale diabetespopulation.

- 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til udvikling af "vidensbro", som skal fremme formidlingen af nyeste viden og best practices på diabetesområdet. Udvikles i samarbejde med relevante aktører, herunder Diabetesforeningen, KL, Danske Regioner og faglige selskaber.

86. Aftale om finansloven for 2018

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019. Midlerne er afsat som følger:

- 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019, heraf 0,5 mio. kr. årligt til løn til at udarbejde faglige anbefalinger vedr. hovedpine, herunder migræne, i regi af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt Videnscenter for Hovedpine samt andre relevante parter.

- 0,5 mio. kr. i 2018 til en evaluering af de udgående børnepalliative teams. Evalueringen, der skal have fokus på organisering, samarbejdet med primærsektoren og videndeling mellem de fem teams, skal igangsættes primo januar 2018 og være færdig medio 2018 for at sikre, at evalueringen inddrages forud for anvendelsen af yderligere midler i regionerne.

- 0,5 mio. kr. i 2018, heraf 0,5 mio. kr. i løn til udarbejdelse af anbefalinger for børnepalliation med udgangspunkt i eksisterende viden.

87. Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer

Kontoen er oprettet på forslag til finansloven for 2019 som led i udmøntningen af Aftale mellem regeringen (Venstre, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Det Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017. Der er afsat 2,7 mio. kr. fordelt med 1,2 mio. kr. i 2019, 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,6 mio. kr. i 2021 til udmøntning af initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer på sundheds- og ældreområdet. Midlerne er fordelt som følger:

0,5 mio. kr. fordelt med 0,3 mio. kr. i 2020 og 0,2 mio. kr. i 2021 til udarbejdelse af informationsmateriale, som kan understøtte pleje- og aktivitetspersonale i at møde ældre LGBTI personer med fordomsfrihed og tolerance.

0,6 mio. kr. i 2019 til udarbejdelse af informationsmateriale målrettet forældre til børn, der bliver født med DSD tilstande (interkønnede).

2,0 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. årligt i perioden fra 2018-2021 til en styrket sundhedsindsats i almen praksis målrettet LGBTI-personer.

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 omfatter bl.a. dosisovervågning af stråleudsatte arbejdstagere, der gennem deres arbejde bliver udsat for ioniserende stråling, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende rationel farmakoterapi målrettet praktiserende læger og kurser i GRADE-metoden.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Sundhedsstyrelsens andre tilskudsfinansierede aktiviteter omfatter aktiviteter, der er naturlige udløbere af Sundhedsstyrelsens ordinære virksomhed på underkonto 10. Almindelig virksomhed, 20. Forebyggelse, 25. Institut for Farmakoterapi. 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.

16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 71,5 | 93,1 | 104,1 | 116,2 | 104,5 | 97,7 | 82,2 |
| Indtægt | 23,9 | 99,0 | 88,5 | 84,2 | 84,2 | 89,1 | 89,1 |
| Udgift | 118,4 | 182,8 | 192,6 | 200,4 | 188,7 | 186,8 | 171,3 |
| Årets resultat | -23,0 | 9,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Alm. virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 99,8 | 114,7 | 105,4 | 110,8 | 109,3 | 102,5 | 100,6 |
| Indtægt | 0,2 | 18,7 | 18,4 | 18,4 | 18,4 | 18,4 | 18,4 |
| 30. Gebyrvirksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 18,6 | 67,7 | 70,1 | 65,8 | 65,8 | 70,7 | 70,7 |
| Indtægt | 23,7 | 80,3 | 70,1 | 65,8 | 65,8 | 70,7 | 70,7 |
| 35. Aftale om den nationale de- menshandlingsplan 2025 | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,5 | 1,4 | 1,4 | - | - | - |
| 40. Styrket tilsyn på ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 14,7 | 13,6 | 13,6 | 13,6 | - |
| 50. Aftale om finansloven for 2018 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 8,8 | - | - | - |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Virksomhedsstruktur

16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, CVR-nr. 37105562.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Som led i Bedre Balance II blev Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2018 opdelt i to styrelser: Styrelsen for Patientsikkerhed med hovedsæde i København, og Styrelsen for Patientklager med hovedsæde i Aarhus. Styrelsen for Patientklager overtager behandlingen af klage- og erstatningsankesager.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører i henhold til Sundhedslovens § 215, stk. 1 tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet, jf. tillige autorisationsloven § 26.

Styrelsen for Patientsikkerhed reagerer, hvis der modtages indberetninger om, at en sundhedsperson kan være et problem for patientsikkerheden. Tilsyn med sundhedspersoner foretages efter bekendtgørelse af lov om autorisationer af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, LB nr. 877 af 4. august 2011, samt vejledning nr. 9001 af 20. november 2000 om udfærdigelse af instrukser til landets sygehuse.

Finder Styrelsen for Patientsikkerhed i en konkret sag, at der er grundlag for kritik eller anden sanktion af sundhedspersoners faglige virksomhed inden for sundhedsvæsenet, forberedes og indbringes sagen for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, jf. lov nr. 706 af 25. juni 2010. Udover at tage stilling til enkelte sundhedspersoners faglige virksomhed påpeger styrelsen ofte patient-

sikkerhedsmæssige aspekter vedrørende organisatoriske forhold. Tilsyn med områder foretages efter bekendtgørelse af sundhedsloven, LB nr. 1202 af 14. november 2014.

Herudover tildeler Styrelsen for Patientsikkerhed efter ansøgning autorisationer, som giver ansvar, rettigheder og pligter i udførelsen af den faglige virksomhed samt som et bevis for sundhedsfaglig uddannelse. Autorisationer tildeles både på baggrund af dansk og udenlandsk uddannelse. Herudover kan der ansøges om selvstændigt virke som kiropraktor, læge eller tandlæge og anerkendelse som speciallæge eller specialtandlæge. Autorisationer tildeles efter bekendtgørelse af lov om autorisationer af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, LB nr. 877 af 4. august 2011 samt efter BEK om gebyr for autorisation mv. af visse sundhedspersoner, LB nr. 241 af 11. marts 2010.

Desuden varetager Styrelsen for Patientsikkerhed opgaverne med den centrale administration af rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser. Styrelsen for Patientsikkerhed skal i den forbindelse sikre, at der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra utilsigtede hændelser, klage- og erstatningsankesager til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til forbedringer i behandlingen til gavn for patientsikkerheden.

Herudover varetager Styrelsen for Patientsikkerhed de statslige opgaver vedrørende international sygesikring efter EU-reglerne om koordinering af sociale sikringsordninger, nordisk konvention og bilaterale sikringsaftaler. Styrelsen for Patientsikkerhed vejleder og rådgiver borgere, regioner, kommuner, Udbetaling Danmark med flere. Styrelsen for Patientsikkerhed fungerer som forbindelsesorgan for koordinering af sundhedsydelse under EU-retten mm. og forestår derved afregning af udgifter i udlandet for danske sygesikrede, der er behandlet i udlandet, og indhenter refusion fra udlandet for udgifter til behandling af udenlandske sygesikrede i Danmark.

Styrelsen for Patientsikkerhed fungerer som koordinerende nationalt kontaktpunkt for grænseoverskridende sundhedsydelser, jf. sundhedslovens § 51 a og direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser.

Styrelsen for Patientsikkerhed skal, som en forsøgsordning fra 2018 til 2021, føre tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder, jf. lov nr. 560 af 29. maj 2018.

Udgifterne til driften af Styrelsen for Patientsikkerhed finansieres af bevilling og gebyrer. Bevillingen finansierer en række opgaver inden for autorisation og tilsyn, udgifter til drift af rapporteringssystemet vedrørende utilsigtede hændelser og læringsaktiviteter i relation hertil samt administrationen af international sygesikring. En række udgifter vedrørende tilsyn og læringsaktiviteter i relation hertil, autorisationer samt væv og celler er finansieret af gebyrordninger.

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager servicefunktioner, der betjener Lægemedelstyrelsen, Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.6.5. | Lønsumsloftet kan i finansåret forhøjes med op til 80 pct. af finansårets merindtægter fra gebyrbetalinger, som overstiger det budgetterede niveau. Ved mindreindtægter fra gebyrbetalinger i forhold til det budgetterede niveau reduceres lønsumsloftet ikke. |

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|---------------------------------|---|
| Patientsikkerhed og kvalitet | <p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed, - at forbedre patientsikkerheden ved at identificere og føre tilsyn med sundhedspersoner, organisatoriske enheder eller behandlingsområder, som udgør en risiko for patientsikkerheden eller patienters retsstilling, - at udføre både individtilsyn og et generelt tilsyn på sundhedsområdet i henhold til sundhedsloven og autorisationsloven, - at indsatsen med tilsyn afpasses ud fra en risikovurdering, - at rådgive myndigheder og øvrige relevante interessenter i forhold til retslægelige ligsyn, sagsbehandling af anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme, beredskabsopgaver, miljøsager etc., - at stille krav til kvaliteten og sikkerheden af blod, organer, humane væv og celler, der bliver brugt i Danmark. |
| Sundhedsvæsen og autorisationer | <p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at gennemføre hensigtsmæssige autorisationsprocedurer for alle autoriserede faggrupper med henblik på at sikre kvalificeret - både dansk og udenlandsk - sundhedsfagligt personale til hele sundhedsvæsenet, - at tildele "Ret til Selvstændigt Virke" til læger, tandlæger og kirurger - at tildele speciallægeanerkendelser inden for læge- og tandlægespecialer, - at sikre fleksibelt flow af sundhedspersonale over landegrænserne ved blandt andet at udstede Certificate of Current Professional Status (CCPS)- at udstede anerkendelser til udenlandsk uddannet ambulancepersonale, - at udstede uddannelsesbeviser til visse faggrupper, f.eks. bandagister, kliniske ingeniører m.fl., - at sikre effektiv håndtering af generelle internationale autorisationsforhold, herunder administration af EU-direktiv om gensidig anerkendelse og Nordisk Overenskomst. |
| Læring i sundhedsvæsenet | <p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds 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 patientsikkerheden.</p> |
| International sygesikring | <p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds 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 og funktioner som nationalt kontaktpunkt for grænseoverskridende sundhedsydelse.</p> |
| Styrket tilsyn på ældreområdet | <p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og gøre tilsynet mere uafhængigt. |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt..... | 119,5 | 188,2 | 194,3 | 200,4 | 188,7 | 186,8 | 171,3 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 22,0 | 64,1 | 52,0 | 49,2 | 53,6 | 56,5 | 57,5 |
| 1. Patientsikkerhed og kvalitet | 79,1 | 100,8 | 106,0 | 112,6 | 99,7 | 95,2 | 92,6 |
| 2. Sundhedsvæsen og autorisationer ... | 7,7 | 9,6 | 9,5 | 11,7 | 8,6 | 8,4 | 8,2 |
| 3. Læring i sundhedsvæsenet..... | 3,9 | 5,9 | 5,8 | 5,7 | 5,6 | 5,5 | 5,3 |
| 4. International sygesikring..... | 6,8 | 7,8 | 7,7 | 7,7 | 7,7 | 7,7 | 7,7 |
| 5. Styrket tilsyn på ældreområdet..... | - | - | 13,3 | 13,5 | 13,5 | 13,5 | - |

Bemærkninger: Styrelsen for Patientklager er udskilt fra Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2018 som følge af Bedre Balance II, og generelle fællesomkostninger er derfor skønnet for perioden 2016-2018.

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 23,9 | 99,0 | 88,5 | 84,2 | 84,2 | 89,1 | 89,1 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 23,7 | 81,2 | 70,1 | 66,7 | 66,7 | 71,6 | 71,6 |
| 6. Øvrige indtægter | 0,2 | 17,8 | 18,4 | 17,5 | 17,5 | 17,5 | 17,5 |

Bemærkninger: *Afgifter og gebyrer* omfatter gebyrer vedrørende udstedelse af autorisationer til sundhedspersoner, registreringsordningen for alternative behandlere, registreringsordningen for private klinikker, registrering af kosmetisk behandling, udstedelse af hygiejnecertifikater samt det risikobaserede tilsyn. Endvidere er der budgetteret med indtægter på 0,7 mio. kr. fra kommuner og regioner i forbindelse med afregninger vedrørende international sygesikring. *Internt salg af varer og tjenester* vedrørende drift af servicecenter. Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

8. Personale

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 348 | 414 | 428 | - | - | - | - |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 82,0 | 119,8 | 134,9 | 145,5 | 134,7 | 133,2 | 119,8 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 82,0 | 119,8 | 134,9 | 145,5 | 134,7 | 133,2 | 119,8 |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,9 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 21,4 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 25,3 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 0,6 | 0,7 | 1,3 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,5 |
| + anskaffelser | 0,8 | 0,3 | 4,0 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| + igangværende udviklingsprojekter | -0,2 | 0,4 | - | - | - | - | - |
| - afhændelse af aktiver | 5,5 | - | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | -5,0 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,3 |
| Samlet gæld ultimo | 0,7 | 1,0 | 5,0 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,4 |
| Låneramme | - | - | 5,3 | 3,2 | 3,2 | 3,2 | 3,2 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 94,3 | 18,8 | 18,8 | 15,6 | 12,5 |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed.

10. Alm. virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til patientsikkerhed og kvalitet, sundhedsvæsen og autorisationer, læring i sundhedsvæsenet og international sygesikring.

20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager

Der budgetteres ikke på kontoen længere - opgaven er flyttet til Styrelsen for Patientklager.

30. Gebyrvirksomhed

På kontoen afholdes udgifter til Styrelsen for Patientsikkerheds gebyrfinansierede opgaver vedrørende udstedelse af autorisationer til sundhedspersoner, registreringsordningen for alternative behandlere, registreringsordningen for private klinikker, registrering af kosmetisk behandling, udstedelse af hygiejncertifikater samt det risikobaserede tilsyn og læringsaktiviteter i relation hertil.

35. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60. National handlingsplan for demens 2025 med 1,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens. Heraf afsættes 0,8 mio. kr. over perioden til øget fokus på lægers udskrivning af antipsykotika og 3,0 mio. kr. over perioden til læring og information om korrekt medicinering.

40. Styrket tilsyn på ældreområdet

Styrelsen for Patientsikkerhed tilføres 14,7 mio. kr. i 2018, heraf 11,4 mio. kr. i løn, og 15,0 mio. kr. årligt, heraf 11,7 mio. kr. i løn i perioden 2019-2021 til at føre et styrket tilsyn på ældreområdet, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Kommunerne fører i dag tilsyn med hjælpen efter serviceloven på ældreområdet. Det vurderes, at der er et behov for at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og gøre tilsynet mere uafhængigt.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører i dag et risikobaseret tilsyn med behandling efter sundhedsloven på plejecentre, i hjemmeplejen og i hjemmesygeplejen. Der er tegn på, at de steder, hvor der er problemer i forhold til den sundsfaglige indsats, vil der også typisk være problemer i forhold til den social- og plejefaglige indsats.

Det vurderes derfor, at det vil skabe sammenhæng og synergieffekter, at tilsynet med den sundhedsfaglige indsats og en styrkelse af tilsynet med den social- og plejefaglige indsats samles hos Styrelsen for Patientsikkerhed. Der er tale om et supplerende tilsyn med ældreplejen, som bygger oven på kommunernes eksisterende tilsyn, som fastholdes. I forlængelse af tilsynsbesøgene vil videnscentret for værdig ældrepleje aktivt kunne bidrage til læring i kommunerne.

Midlerne afsættes til, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på 4 år kan føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder med henblik på at udvikle og afprøve et uafhængigt og risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats. Der fremsættes lovforslag med henblik på ikrafttrædelse 1. juli 2018. Der skal som led i forsøget arbejdes med risikoparametre på det social- og plejefaglige område, som kan indikere, at der ikke leveres pleje og omsorg af tilstrækkelig kvalitet. Der skal endvidere opstilles relevante målepunkter for tilsynet, som giver mulighed for kontrol og læring.

Ud af den samlede ramme er 1,0 mio. kr. årligt afsat til etableringsomkostninger.

50. Aftale om finansloven for 2018

Der budgetteres ikke på kontoen længere.

55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 8,8 mio. kr. i 2019, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

- 6,8 mio. kr. i 2019 til revision og standardisering af spørgeskemaer, standardisering af interviewguide, iværksættelse af oplysningskampagne, revision af pjecer om bloddonation som led i at homoseksuelle mænd m.fl. skal kunne donere blod efter en fire-måneders karantæneperiode.

- 2,0 mio. kr. i 2019 til afklaring af hvilke faggrupper, der kan varetage høreapparatbehandling i samarbejde med Undervisningsministeriet.

16.11.16. Lægemedelstyrelsen (tekstanm. 102) (Statsvirksomhed)*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 16,2 | 18,8 | 34,4 | 61,8 | 49,1 | 49,0 | 39,1 |
| Indtægt | 353,2 | 365,3 | 380,5 | 391,9 | 391,9 | 391,9 | 391,9 |
| Udgift | 368,5 | 408,4 | 414,9 | 453,7 | 441,0 | 440,9 | 431,0 |
| Årets resultat | 0,9 | -24,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Almindelig virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 17,4 | 30,0 | 34,4 | 61,9 | 49,2 | 49,1 | 39,2 |
| Indtægt | - | 1,0 | - | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 15. Gebyrvirksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 306,7 | 331,1 | 331,9 | 332,5 | 332,5 | 332,5 | 332,5 |
| Indtægt | 305,7 | 311,1 | 331,9 | 332,5 | 332,5 | 332,5 | 332,5 |
| 90. Indtægtsdækket virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 44,3 | 46,3 | 48,6 | 58,5 | 58,5 | 58,5 | 58,5 |
| Indtægt | 47,5 | 52,1 | 48,6 | 58,5 | 58,5 | 58,5 | 58,5 |
| 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,0 | - | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| Indtægt | - | 1,0 | - | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |

Bemærkninger:

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,3 mio. kr. fra § 16.11.16. Lægemedelstyrelsen til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Der er afsat 14,3 mio. kr. til finansiering af en øget indsats vedrørende overvågning og kontrol af dyrlægers ordinationer af veterinære lægemidler og af landbrugets lægemiddelforbrug. Heraf overføres 12,0 mio. kr. fra § 16.11.16.15. Lægemedelstyrelsen, gebyrvirksomhed for lægemidler mv. til § 24.32.01.10. Fødevarestyrelsen.

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.16. Lægemedelstyrelsen, CVR-nr. 37052485.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Lægemedelstyrelsen varetager opgaver vedrørende lægemidler, medicinsk udstyr, apoteker, medicintilskud, ernæringspræparater og euforiserende stoffer.

Lægemedelstyrelsens mission er: Effektive, sikre og tilgængelige lægemidler og sikkert medicinsk udstyr til gavn for samfundet. Det sker bl.a. ved, at Lægemedelstyrelsen godkender, kontrollerer og overvåger lægemidler, lægemiddelvirksomheder og kliniske forsøg med lægemidler,

- overvåger og behandler indberetninger om hændelser ved og ansøgninger om kliniske afprøvninger med medicinsk udstyr,
- sikrer en hensigtsmæssig apoteksstruktur og fører tilsyn med apotekerne,
- vurderer hvilke lægemidler regionerne skal yde medicintilskud til.

Lægemedelstyrelsen ønsker at bringe sig i europæiske topklasse ved: at levere kvalitet til tiden samt præge den internationale udvikling inden for lægemidler og andre sundhedsprodukter.

Lægemedelstyrelsen deltager aktivt i dialog med borgere, virksomheder, samarbejdspartnere, patient- og forbrugerorganisationer samt politiske opdragsgivere. Lægemedelstyrelsen samarbejder internationalt og er en drivkraft i det europæisk samarbejde og bidrager til Danmark som førende life science nation

Lægemedelstyrelsen udfører aktiviteter, der er reguleret af national og EU-lovgivning. Som en konsekvens af den europæiske arbejdsdeling på lægemiddelområdet udfører Lægemedelstyrelsen rapportøropgaver for EU's Lægemedelagentur, laboratorieanalyser og videnskabelig rådgivning mv. på lige fod med de øvrige medlemsstaters medicinagenturer og uden at kompromitere sin faglige uafhængighed.

Lægemedelstyrelsen varetager sammen med nævn og råd, som er nedsat i henhold til nedenstående lovgivning, helt eller delvist administrationen af især:

- LB nr. 99 af 16. januar 2018 om lægemidler
- LB nr. 139 af 15. februar 2016 om medicinsk udstyr med senere ændringer
- LB nr. 1040 af 3. september 2014 om apoteksvirksomhed med senere ændringer
- LB nr. 191 af 28 februar 2018, sundhedsloven, med senere ændringer.
- Europaparlamentets og Rådets forordning nr. 726/2004 om Fællesskabsprocedurer for godkendelse og overvågning af lægemidler og etablering af Det Europæiske Lægemedelagentur med senere ændringer samt i henhold til en række implementerede kommissionsforordninger på området.

Endvidere varetager styrelsen den faglige del af administrationen af følgende udgiftsbaserede hovedkonti: § 16.33.20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (Reservationsbevilling), § 16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden), § 16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden) og § 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter (Reservationsbevilling).

Lægemedelstyrelsens organisation består af enheder inden for fire faglige hovedområder:

- Lægemedelovervågning og sikkert medicinsk udstyr,
- Godkendelse af virksomheder og kontrol af virksomheder, lægemidler og kliniske forsøg,
- Godkendelse af lægemidler og kliniske forsøg samt rådgivning om lægemiddeludvikling til virksomheder,
- Administration af apotekervæsenet og Medicintilskud mv.

Lægemedelstyrelsens organisation består af enheder inden for to faglige hovedområder: patientsikkerhed og kvalitet, godkendelse og kontrol af lægemidler samt fællesformål (direktion, økonomi, jura, service, kommunikation og dele af it).

Informationscentret, der betjener Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen er placeret i Lægemiddelstyrelsen.

Yderligere oplysninger om Lægemiddelstyrelsen findes på www.LMST.dk

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Lægemiddelstyrelsen kan indgå flerårige kontrakter. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

5. Opgaver og formål

| Opgaver | Mål |
|---|--|
| Lægemiddelovervågning og sikkert medicinsk udstyr | <p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at deltage aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på det europæiske fællesskabs vegne ved at deltage i videnskabelige komitéer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet, - at overvågebivirkninger og andre informationer om lægemidlers sikkerhed samt sikre overvågning afhændelser med medicinsk udstyr er effektiv og relevant, - at risikomodellen til inspektion af fabrikanten af medicinsk udstyr er opdateret og relevant, - at kendskab til formodede risici ved lægemidler og medicinsk udstyr formidles bedst muligt til de relevante aktører, herunder læger, virksomheder samt myndigheder nationalt og internationalt. |

| | |
|---|---|
| <p>Godkendelse af lægemidler og kliniske forsøg samt rådgivning om lægemiddeludvikling til virksomheder</p> | <p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at behandle ansøgninger om udstedelse af markedsføringstilladelser og variationer mv. for lægemidler til mennesker og dyr efter både nationale og EU-procedurer, herunder tage stilling til produktresumé og paknings- og produktinformation og klassifikation af lægemidler i udleveringsgrupper inden for de fastsatte eller aftalte tidsfrister, - at tilsikre at lægemidler der indsendes til vurdering med henblik på godkendelse vurderes ud fra et effekt- og sikkerhedsperspektiv, - at behandle ansøgninger om godkendelse af kliniske forsøg og ændringer hertil efter både nationale og EU-procedurer inden for tidsfristerne, og at ansøgerne oplever et højt serviceniveau, - at indsatsen foregår, så relevant udenlandsk viden nyttiggøres, - at deltage aktivt i det europæiske samarbejde bl.a. ved at deltage i videnskabelige komiteer, der understøtter og er relevante i samarbejdet og ved at påtage sig ledende og koordinerende opgaver på det europæiske fællesskabs vegne, - at behandle ansøgninger om udleveringstilladelser fra læger, dyrlæger og tandlæger for ikke-markedsførte lægemidler efter lægemiddellovens bestemmelser herom, - at rådgive virksomheder og andre parter om regulatoriske og videnskabelige spørgsmål, enten som en del af det europæiske samarbejde eller på nationalt plan (Scientific Advice), - at behandle pris- og pakningsanmeldelser for lægemidler og publicere disse i Medicinpriser, - at bidrage til at nyttiggøre data om lægemidler og lægemiddelsikkerhed |
| <p>Administration af apotekervæsenet og Medicintilskud mv.</p> | <p>Det er lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at administrere apotekervæsenet, - at administrere medicintilskud og tilskud til ernæringspræparater, - at sundhedspersoners tilknytning til lægemiddelvirksomheder mm. kontrolleres og offentliggøres. |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| | | R | R | B | F | BO1 | BO2 | BO3 |
|-------------------|---|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| Mio. kr. | | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Udgift i alt..... | | 386,5 | 420,3 | 418,7 | 453,8 | 441,0 | 440,9 | 431,0 |
| 0. | Generelle fællesomkostninger | 141,4 | 167,3 | 108,9 | 108,8 | 106,9 | 107,0 | 104,6 |
| 1. | Lægemiddelovervågning og sikkert medicinsk udstyr | 110,1 | 125,9 | 45,5 | 52,7 | 51,8 | 51,8 | 50,7 |
| 2. | Godkendelse af lægemidler og kliniske forsøg samt rådgivning om lægemiddeludvikling til virksomheder..... | 135,0 | 127,1 | 170,5 | 186,3 | 183,0 | 183,1 | 179,1 |
| 3. | Godkendelse af virksomheder og kontrol af virksomheder, lægemidler og kliniske forsøg..... | - | - | 64,8 | 66,6 | 65,5 | 65,5 | 64,1 |
| 4. | Administration af apotekervæsenet og Medicintilskud mv. | - | - | 29,0 | 39,4 | 33,7 | 33,5 | 32,5 |

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 353,2 | 365,3 | 380,5 | 391,9 | 391,9 | 391,9 | 391,9 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 47,5 | 52,1 | 48,6 | 58,5 | 58,5 | 58,5 | 58,5 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | - | 1,0 | - | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 303,3 | 309,5 | 336,1 | 331,2 | 331,2 | 331,2 | 331,2 |
| 6. Øvrige indtægter | 2,3 | 2,7 | -4,2 | 1,4 | 1,4 | 1,4 | 1,4 |

Bemærkninger: *Indtægtsdækket virksomhed* omfatter analyser, rådgivning samt indtægter fra Det Europæiske Lægemiddelagentur mv. *Andre tilskudsfinansierede aktiviteter* omfatter forskellige aktiviteter inden for de faglige hovedområder. *Afgifter og gebyrer* omfatter primært indtægter fra 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., der er budgetteret særskilt på underkonto 15.

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 355 | 389 | 420 | 410 | 396 | 396 | 396 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 205,2 | 236,2 | 254,9 | 252,7 | 245,5 | 245,5 | 245,5 |

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 18,4 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | -13,8 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 4,6 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 83,8 | 66,8 | 57,3 | 47,8 | 51,3 | 51,2 | 51,2 |
| + anskaffelser | 6,2 | 18,7 | 4,9 | 4,0 | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | 3,4 | -9,2 | 15,0 | 14,9 | 15,3 | 15,4 | 15,4 |
| - afhændelse af aktiver | 0,6 | 2,2 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 25,9 | 26,0 | 27,4 | 15,4 | 15,4 | 15,4 | 15,4 |
| Samlet gæld ultimo | 66,8 | 48,2 | 49,8 | 51,3 | 51,2 | 51,2 | 51,2 |
| Låneramme | - | - | 49,8 | 51,3 | 51,3 | 51,3 | 51,3 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 100,0 | 100,0 | 99,8 | 99,8 | 99,8 |

10. Almindelig virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til medicintilskud mv.

Der er afsat 13,5 mio. kr. i 2018 og 9,0 mio. kr. i 2019 til at understøtte Danmarks overtagelse af opgaver fra Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA) i forbindelse med Briternes udtræden af fællesskabet.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev kontoen forhøjet med 4,7 mio. kr. i 2018 og 9,3 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en gebyrfritagelse af ikke-kommercielle kliniske forsøg og for kliniske forsøg i tidlig fase på hospitalerne.

Et stærkt klinisk forskningsmiljø i Danmark er med til at sikre, at de danske patienter er nogle af de første til at få gavn af ny eller forbedret behandling inden for fx immunterapi. Ved at fjerne gebyrerne for den ikke-kommercielle forskning forbedres især offentlige institutioners (såsom Rigshospitalets Fase 1 Enhed og Herlevs Center for Cancer Immunterapi) muligheder for at udføre kliniske forsøg.

Der er afsat 7,6 mio. kr. i 2018, 8,3 mio. kr. i 2019, 9,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til udmøntningen af initiativer i vækstplanen for life science, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018, jf. akt 138 af 21. juni 2018.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, afsættes der 24,5 mio. kr. i 2018, 8,9 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 initiativer i relation til cannabis forsøgsordningen mv. fordelt med:

- 2,0 mio. kr. i 2018 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til udvikling af Lægemiddelstyrelsens administrationssystem til tilskud.

- 8,5 mio. kr. i 2018 til IT-tilpasninger hos apotekerne-

- 9,2 mio. kr. i 2018 og 8,5 mio. kr. i 2019 til Lægemiddelstyrelsens omkostninger til ordningerne vedr. medicinsk cannabis.

- 2,3 mio. kr. i 2018 til udbetaling af terminalpatienters udgifter til køb af cannabis, jf. Akt 149 af 21/6 2018.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til tillægsbevillingslov for 2018.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslaget forhøjet med 10,0 mio. kr. i 2019, 14,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 og 12,5 mio. kr. fra 2023 er permanente til at Danmark kan indgå i det europæiske horizon scanning-samarbejde initieret af Belgien, Holland, Luxembourg og Østrig (Beneluxa samt udvikling og drift af eksternt referenceprissystem), jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Horizon scanning er et analyseværktøj, der kan give prognoser over, hvilke nye lægemidler der er på vej på markedet og som vil dominere udgiftsudviklingen og kunne konkurrere med eksisterende behandling på pris og effekt. Det betyder, at horizon scanning både kan bruges til at vurdere nye lægemidlers betydning på budgetterne, men potentielt også i prisforhandlinger eller i forbindelse med Medicintilskudsnævnets vurderinger og revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til Horizon Scanning.

Det eksterne referenceprissystem er et international benchmark-system, der skal sikre, at de danske listepriser for lægemidler fremadrettet kan holdes på niveau med listepriserne i sammenlignelige lande. Prisloftet kan samtidig give forudsigelighed over listeprisniveauet, fordi loftet sætter en øvre ramme over (pludselige) listeprisstigninger. Det eksterne referenceprissystem vedrører lægemidler, som ikke er omfattet af de frivillige prisloftsaftaler mellem Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og Lægemiddelindustriforeningen. Det eksterne referenceprissystem skal vedtages ved lov og forventes at træde i kraft i 2020. Der udvikles sideløbende et it-system til at understøtte rapporteringen og behandling af prisoplysningerne. Der afsættes 8,0 mio. kr. i 2019 og 12,5 mio. kr. fra 2020 og frem til udvikling og drift af et eksternt referenceprissystem.

15. Gebyrvirksomhed

På underkontoen afholdes Lægemiddelstyrelsens 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.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 reduceres udgifterne og indtægterne med 4,7 mio. kr. i 2018 og 9,3 mio. kr. årligt fra 2019 og frem, idet det fra 1. juli 2018 overgår til bevillingsfinansiering som følge af gebyrfritagelsen af ikke-kommercielle kliniske forsøg samt en gebyrnedsettelse for kliniske forsøg i tidlig fase på hospitalerne

Vækstplanens initiativ vedrørende gebyrnedsettelse for kommercielle kliniske forsøg giver en reduceret gebyrindtægt på 2,4 mio. kr. og frem, der modsvares af bevillingstilførsel på uk. 10.

90. Indtægtsdækket virksomhed

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

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Kontoen vedrører aktiviteter i relation til udvidet inspektion på apotekerne.

16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata (tekstanm. 101) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 192,6 | 215,1 | 216,0 | 242,1 | 162,0 | 157,9 | 153,7 |
| Indtægt | 150,7 | 122,9 | 79,6 | 80,1 | 80,1 | 80,1 | 80,1 |
| Udgift | 345,0 | 345,6 | 295,6 | 322,2 | 242,1 | 238,0 | 233,8 |
| Årets resultat | -1,7 | -7,5 | - | - | - | - | - |
| 10. Alm. virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 311,2 | 303,6 | 262,1 | 253,0 | 196,4 | 192,4 | 188,3 |
| Indtægt | 116,1 | 80,3 | 52,2 | 52,7 | 52,7 | 52,7 | 52,7 |
| 20. Lægemiddelstatistik | | | | | | | |
| Udgift | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |
| Indtægt | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |
| 30. Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,1 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| 40. Udvikling og drift af Plejhjem-sportalen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 30,3 | 6,8 | 6,7 | 6,6 |
| 90. Indtægtsdækket virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 5,5 | 5,5 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| Indtægt | 6,2 | 6,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter | | | | | | | |
| Udgift | 20,2 | 28,2 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| Indtægt | 20,2 | 28,2 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |

Interne statslige overførselsindtægter i 2019:

Der overføres i alt 2,5 mio. kr., hvoraf 1,8 mio. kr. kan anvendes til løn, fra: § 16.11.01. Departementet, 0,5 mio. kr., § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, 0,4 mio. kr., § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed, 0,8 mio. kr., § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen, 0,3 mio.kr. og § 16.35.01. Statens Serum Institut, 0,5 mio. kr.

Interne statslige overførselsudgifter i 2019:

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

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata, CVR-nr. 33257872.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Styrelsen for Sundhedsdata er en styrelse under sundhedsministeren, som udfører opgaver for sundhedsministeren og ældreministeren vedrørende den centrale forvaltning af forhold angående digitalisering og data på sundheds og ældreområdet. Styrelsen for Sundhedsdata har til opgave at skabe sammenhængende data og digitale løsninger til gavn for borgere, patienter og sundhedspersoner samt til styringsmæssige, statistiske og videnskabelige formål i sundheds- og ældresektorerne.

Styrelsen for Sundhedsdata indsamler og stiller sundhedsdata og analyser om aktivitet, økonomi og kvalitet til rådighed for sundhedsvæsenet, herunder sundhedspersoner, administratorer i regioner og kommuner og patienter, borgere og andre centrale brugere. Styrelsen for Sundhedsdata styrker endvidere den overordnede digitalisering og fremmer en sammenhængende data- og it-arkitektur i sundhedsvæsenet med fokus på internationale standarder tilpasset nationale behov og informationssikkerhed i henhold til gældende lovgivning.

På udvalgte områder sikrer Styrelsen for Sundhedsdata dækkende og valide sundhedsdata til patientbehandling m.v.

Styrelsen for Sundhedsdata koordinerer arbejdet med sundhedsdata og -it på tværs af sundhedsvæsenet og sætter fælles mål i form af strategier, aftaler og it-arkitektur.

Sideløbende hermed vil Styrelsen for Sundhedsdata bidrage til, at Danmark fastholder en førende position i digitaliseringen af sundhedsvæsenet i sammenligning med andre lande bl.a. ved at styrke koordineringen af den overordnede digitalisering af sundhedsvæsenet.

Styrelsen for Sundhedsdatas opgave er at skabe sammenhængende sundhedsdata og digitale

Styrelsen for Sundhedsdata er samtidig concern-it funktion for Sundheds- og Ældreministeriet.

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

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.10 | Styrelsen for Sundhedsdata kan indgå flerårige kontrakter. |
| BV 2.6.5 | Der er adgang til at overføre 0,6 mio. kr., heraf 0,4 mio. kr. som løn, fra § 17.23.01. Arbejdsskadestyrelsen til § 16.11.17.10. Styrelsen for Sundhedsdata til dækning af udgifter i forbindelse med dataleverancer vedrørende cancer. |

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|--------------|---|
| Sundhedsdata | Styrelsen for Sundhedsdata forestår indsamling og formidling af data om befolkningens sundhedstilstand samt data om aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet, ligesom den omfatter fremme af forskningsmæssig anvendelse af de unikke danske sundhedsregistre. I forlængelse heraf stilles relevante tidstro data til rådighed for økonomi- og kvalitetsstyring for centrale brugere. Aktiviteterne i styrelsen omfatter bl.a. lægemiddeldata, hvor styrelsen bl.a. forestår løbende overvågning af salget af lægemidler i Danmark samt af prisudviklingen herpå med det formål, at styrke sundhedsmyndighedernes styring og planlægning af lægemiddel- og apoteksområdet. Styrelsens aktiviteter omfatter herudover desuden DRG, diverse registre mv., til belysning af befolkningens sundhedstilstand og samlede træk på sundhedsydelse, analyser og benchmark mv. med fokus på åbenhed og synlighed om sundhedsvæsenets resultater. Endvidere bearbejder styrelsen data om aktivitet, økonomi og kvalitet til brug for udformningen af sundhedspolitikken og til udvidet forskningsbrug. |
| Sundheds- IT | Styrelsen for Sundhedsdata koordinerer og prioriterer en aktiv it-understøttelse af sundhedsområdet og varetager drift og udvikling af sundheds-it systemerne under Sundhedsministeriet. Styrelsen fastsætter nationale standarder og udmøntning af tværgående initiativer besluttet af Folketinget eller i de årlige økonomiaftaler med regioner og kommuner. Styrelsen understøtter konsolidering af drift og udvikling af nationale sundhedsregistre og systemer samt it-systemer på ministerområdet. Endelig varetages, med inddragelse af Finansministeriet og Sundheds- og Ældreministeriets 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. |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | 348,1 | 348,7 | 298,2 | 322,2 | 242,1 | 238,0 | 233,8 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 27,1 | 41,4 | 35,4 | 39,3 | 34,8 | 34,7 | 34,6 |
| 1. Sundhedsdata | 73,8 | 89,0 | 76,1 | 81,8 | 60,1 | 58,8 | 57,6 |
| 2. Sundheds-IT | 247,2 | 218,3 | 186,7 | 201,1 | 147,2 | 144,5 | 141,6 |

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 150,7 | 122,9 | 79,6 | 80,1 | 80,1 | 80,1 | 80,1 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed | 6,2 | 6,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | 20,2 | 28,2 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| 6. Øvrige indtægter | 124,3 | 88,5 | 60,4 | 60,9 | 60,9 | 60,9 | 60,9 |

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 200 | 210 | 164 | 180 | 177 | 173 | 169 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 111,8 | 124,6 | 95,2 | 116,6 | 111,5 | 110,0 | 107,0 |
| Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) | 8,4 | 8,1 | 7,7 | 7,7 | 7,7 | 7,7 | 7,7 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 103,4 | 116,5 | 87,5 | 108,9 | 103,8 | 102,3 | 99,3 |

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 11,7 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | -7,5 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 4,2 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 60,6 | 65,2 | 57,3 | 50,7 | 50,0 | 48,2 | 50,0 |
| + anskaffelser | 19,1 | 5,1 | 10,0 | 15,0 | 10,0 | 14,7 | 10,0 |
| + igangværende udviklingsprojekter | 9,0 | -1,6 | - | - | - | - | - |
| - afhændelse af aktiver | 6,9 | -6,7 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 16,5 | 23,2 | 15,7 | 15,7 | 11,8 | 12,9 | 13,8 |
| Samlet gæld ultimo | 65,2 | 52,1 | 51,6 | 50,0 | 48,2 | 50,0 | 46,2 |
| Låneramme | - | - | 51,6 | 50,0 | 51,9 | 50,0 | 50,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 100,0 | 100,0 | 92,9 | 100,0 | 92,4 |

10. Alm. 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. Endvidere 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.

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.

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 årlige resultatopgørelser og sammenligninger af resultaterne på tværs af bl.a. sygehuse, regioner og kommuner.

Med henblik på at skabe øget synlighed og åbenhed om sundhedsvæsenets resultater er der etableret et Sundhedsdataprogram på ministerområdet, som er organisatorisk forankret i Styrelsen for Sundhedsdata. Sundhedsdataprogrammet er et nationalt udviklingsprogram, hvis vision

er bedre sundhed gennem bedre brug af data, der har fokus på udvikling af it-infrastruktur, anvendelse og samarbejde omkring brug og deling af sundhedsdata på tværs af stat, regioner og kommuner. Overordnet set skal Sundhedsdataprogrammet, som er en del af Styrelsen for Sundhedsdata sikre stabil levering af relevante sundhedsdata og bidrage til at øge mulighederne for at anvende sundhedsdata i stat, regioner og kommuner og modernisere it-infrastrukturen i Styrelsen for Sundhedsdata, samt sikre bedre datakvalitet og et bedre datagrundlag og styrke det tværsektorielle samarbejde om sundhedsdata.

Programmet skal etablere en let tilgængelig brugerflade målrettet borgere, klinikere og beslutningstagere på sundhedsområdet. I løbet af 2016 og 2017 har Sundhedsdataprogrammet bl.a. idriftsat mitsygehusvalg.dk, som præsenterer data om ventetid og aktivitetsdata til borgere og etableret en moderne dataplatform.

Sundhedsdataprogrammet forventes at medføre produktivetsforbedringer på 26,1 mio. kr. i perioden 2020-2026 gennem øget professionalisering og automatisering af interne arbejdsgange i Styrelsen for Sundhedsdata. Samtidigt betyder programmets fokus på at skabe et bedre sundhedsdatagrundlag og sikre en bedre brug af sundhedsdata, at Styrelsen for Sundhedsdata fremadrettet skal udføre flere og nye opgaver for samlet set 225,1 mio. kr. i perioden 2018-2026. Opgaverne for styrelsen består bl.a. i en bedre præsentation og øget formidling af data om f.eks. tværgående sammenligninger, der kan fremme behandlingskvalitet og bidrage til effektiv resourceanvendelse på sundhedsområdet samt til udvikling, vedligeholdelse og drift af datamodel mv.

Der er overført 1,6 mio. kr. årligt fra 2015 og fremefter fra det regionale bloktilskud til medfinansiering af en mikrobiologisk database og overvågning af sygehuserhvervede infektioner, jf. akt. 147 af 11. juni 2015.

Der er endvidere i styrelsen afsat 6 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til at styrke Styrelsen for Sundhedsdatas arbejde med it-løsninger og infrastruktur, der understøtter patientinddragelse og sammenhæng i patientforløb.

Styrelsen administrerer den internationale terminologi vedrørende det laboratoriemedicinske område (Nomenclature, Properties and Units (NPU)). I den forbindelse oppebæres indtægter fra rådgivning omkring principper, definitioner mv.

Fra § 16.51.82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning er der overført 10,1 mio. kr. i 2017 og 2018 og 5,1 mio. kr. fra 2019 og fremefter til udvikling og etablering af centrale løsninger i eksisterende it-systemer til at styrke det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet om komplekse patienter, jf. akt. 133 af 23. juni 2016.

Løsningerne skal understøtte koordination og logistik i sektorskift. Dette sker konkret ved deling af kontaktoplysninger på aktører, deling af planer og indsatser samt en fælles adgang til patientens stamoplysninger.

Der er overført 52,1 mio. kr. i 2019 fra det kommunale og regionale bloktilskud til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort, jf. akt 148 af 21. juni 2018.

Kontoen blev nedjusteret fra 2021 og fremefter med 2,5 mio. kr. som følge af sammenhængen til sundhedsdataprogrammets sourcingstrategi.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, afsættes der 1,0 mio. kr. i 2018 0,5 mio. kr. i 2019 til systematisk opsamling af stofskiftepatienters erfaringer (PatientRapporterede Oplysninger - PRO) inden for behandlingskvalitet, monitorering af symptomer, egenmestring o.l. ved behandling af patientgruppen i primærsektoren og/eller på sygehuse.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

Der er afsat 0,7 mio. kr. i 2018 og 1,4 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til udmøntningen af initiativer i vækstplanen for life science, jf. Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018, jf. akt 138 af 21. juni 2018.

Der er overført 4,8 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 mio. kr. og 4,7 mio. kr. årligt fra 2022 og fremefter årligt fra § 16.11.01.77. Øget cyber- og informationsikkerhed til en øget indsats ifm. øget cyber- og informationsikkerhed.

20. Lægemiddelstatistik

Styrelsen for Sundhedsdata udfører opgaver vedrørende lægemiddelovervågning og -anvendelse i forlængelse af udstedelsen af markedsføringstilladelser til lægemiddelproducenter. Her bidrager Styrelsen til overvågning og regulering af markedet ud fra hensynet til forbrugernes sikkerhed.

Indtægterne stammer fra § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen.

30. Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 2,1 mio. kr. i 2018, heraf 0,8 mio. kr. i løn i 2018 og 0,5 mio. kr. årligt, heraf 0,4 mio. kr. i løn fra 2019 og fremefter til etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter..

40. Udvikling og drift af Plejhjemsportalen

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 4,0 mio. kr. i 2018, heraf 1,0 mio. kr. i løn i 2018 og 1,0 mio. kr. årligt, heraf 0,6 mio. kr. i løn fra 2019 og fremefter til udvikling og drift af Plejhjemsportalen. Plejhjemsportalen skal indeholde oplysninger om plejehjem, plejeboliger og friplejeboliger fortrinsvis for ældre og skal hjælpe kommende plejhjemsbeboere og pårørende - til særligt de svageste ældre - med at træffe et godt og informeret valg, når den ældre skal på plejehjem.

Kommunernes pligt til at indberette til Tilbudsportalen om plejehjem, plejeboliger og friplejeboliger fortrinsvis for ældre ændres til en pligt til at indberette til Plejhjemsportalen.

55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 10,0 mio. kr. fra 2019 og frem til opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Midlerne vil bl.a. kunne anvendes til indsamling, behandling og udvikling af kommunale sundheds- og ældredata, evt. ved gennemførelse af en national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet. Den konkrete anvendelse af midlerne vil dog afhænge af udformningen af kvalitetsindikatorer. Det er i forbindelse med arbejdet med udarbejdelsen af kvalitetsindikatorer lagt til grund, at evt. kvalitetsindikatorer ikke fører til, at der samlet set bliver en større registreringsbyrde i kommunerne.

60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 30,3 mio. kr. i 2019, 6,8 mio. kr. i 2020, 6,7 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. i 2022, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

- 29,5 mio. kr. i 2019 og 6,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til effektivitet og sammenhæng på høreområdet.

Midlerne skal anvendes til afprøvning af en ny model for mere effektiv og digital visitation, hvor der arbejdes med en standardiseret forundersøgelse og digital visitation af patienter. Endvidere skal midlerne anvendes til opfølgning på nye oplysningskrav hos private leverandører med henblik på at sikre øget gennemsigtighed og information til borgeren.

- 0,8 mio. kr. i 2019 og 2020, 0,7 mio. kr. i 2021 og 0,6 mio. kr. i 2022 til udvikling og afskrivninger af avanceret påmindelsessystem for børnevaccinationer.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Styrelsen for Sundhedsdatas indtægtsdækkede virksomhed omfatter Forskerservice, der udfører opgaver vedrørende udtræk, bearbejdning og analyse mv. af sundhedsfaglige data for private og offentlige kunder til brug for forskning og statistik.

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

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Kontoen anvendes til 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 modtager styrelsen tilskud til dækning af udgifter vedrørende driften af Den Nationale Kliniske Kræftdatabase.

Styrelsen modtager også tilskud fra offentlige og private kilder til aktiviteter, der ligger i naturlig forlængelse af styrelsens virke, og som understøtter anvendelsen af nationale sundhedsdata.

Der er budgetteret med en forventet omsætning på 14,0 mio. kr. i 2019 og de efterfølgende år.

16.11.18. Styrelsen for Patientklager (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 47,7 | 33,9 | 12,1 | 28,4 | 18,5 | 9,6 | 9,5 |
| Indtægt | 127,6 | 146,6 | 146,2 | 145,1 | 143,7 | 144,0 | 142,3 |
| Udgift | 175,3 | 180,5 | 158,3 | 173,5 | 162,2 | 153,6 | 151,8 |
| Årets resultat | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Alm. Virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 47,7 | 33,9 | 12,1 | 28,4 | 18,5 | 9,6 | 9,5 |
| 20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager | | | | | | | |
| Udgift | 127,6 | 146,6 | 146,2 | 145,1 | 143,7 | 144,0 | 142,3 |
| Indtægt | 127,6 | 146,6 | 146,2 | 145,1 | 143,7 | 144,0 | 142,3 |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018. For 2019-2022 gælder, at der er tale om et teknisk bidrag, da budgetteringen er forbundet med væsentlig usikkerhed.

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Virksomhedsstruktur

16.11.18. Styrelsen for Patientklager, CVR-nr. 39850885.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Styrelsen for Patientklager er oprettet med virkning pr. 1. juli 2018 som følge af Bedre Balance II. Styrelsens opgaveområder lå tidligere placeret under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Styrelsen for Patientklager 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 Styrelsen for Patientklager 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 Styrelsen for Patientklager afgørelser af "forløbsklager" etableredes med lov nr. 706 af 25. juni 2010. Det Rådgivende Praksisudvalg, der skal følge Styrelsen for Patientklagers praksis i disse sager og rådgive Styrelsen for Patientklager om den fremtidige afgørelse af sammenlignelige sager.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, som behandler klager over den faglige virksomhed, der udøves af en række forskellige persongrupper inden for sundhedsvæsenet.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Ankenævnet for Patienterstatningen, som er ankeinstans for afgørelser om patient- og lægemiddelskader truffet af Patienterstatningen.

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Abortankenævnet, som er ankeinstans for afgørelser, der træffes i de regionale abort- og sterilisationssamråd, jf. lov nr. 95 af 7. februar 2008 om svangerskabsafbrydelse og fosterreduktion og BEK nr. 1483 af 19. december 2005 om svangerskabsafbrydelse og fosterreduktion

Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Tvangsbehandlingsnævnet, som behandler klager over tvang ved somatisk behandling, jf. lov nr. 655 af 8. juni 2017.

Udgifterne til driften af Styrelsen for Patientklager, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, Det Psykiatriske Ankenævn, Ankenævnet for Patienterstatningen, Abortankenævnet samt Tvangsbehandlingsnævnet finansieres af bevilling og takstindtægter. Bevillingen finansierer udgifter til sagsbehandlingen af klage- og erstatningssager, som vedrører institutioner, hvor staten har driftsansvaret, udgifter til sagsbehandlingen af erstatningssager vedrørende lægemidler, Psykiatriske Ankenævnsager, klagesager vedrørende Grønland og Færøerne og Abortankenævnet.

Takstindtægterne finansierer udgifter til klage- og erstatningssager, som vedrører behandlingsinstitutioner, hvor regioner, kommuner og private har driftsansvaret. For erstatningssagernes vedkommende betaler private behandlingsinstitutioner for deres andel af sager vedrørende behandlingsskader.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.6.5. | Lønsumsloftet kan i finansåret forhøjes med op til 80 pct. af finansårets merindtægter fra takstbetalinger, som overstiger det budgetterede niveau. Ved mindreindtægter fra takstbetalinger i forhold til det budgetterede niveau reduceres lønsumsloftet ikke. |

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|--|--|
| Afslutte klagesager | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds 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 ankesager vedr. erstatning og abort mv. | Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål: - at sikre, at de modtagne ankesager vedr. erstatning og abort mv. afsluttes inden for en for klageren rimelig tid og med en tilfredsstillende kvalitet inden for de økonomiske rammer. - at sikre korrekt og rettidig udbetaling af lægemiddelskadeerstatninger |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt..... | 176,9 | 185,8 | 159,7 | 173,6 | 162,2 | 153,6 | 151,8 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 47,9 | 41,7 | 43,2 | 52,1 | 41,7 | 39,4 | 38,6 |
| 1. Afslutte klagesager..... | 79,5 | 95,3 | 68,3 | 71,2 | 70,2 | 66,1 | 65,1 |
| 2. Afslutte ankesager vedr. erstatning og abort mv. | 49,5 | 48,8 | 48,2 | 50,3 | 50,4 | 48,1 | 48,1 |

Bemærkninger: Styrelsen for Patientklager er udskilt fra Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2018 som følge af Bedre Balance II, og generelle fællesomkostninger er derfor skønnet for perioden 2016-2018. Budgetteringen for 2019-2022 er forbundet med usikkerhed.

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 127,6 | 146,6 | 146,2 | 145,1 | 143,7 | 144,0 | 142,3 |
| 6. Øvrige indtægter | 127,6 | 146,6 | 146,2 | 145,1 | 143,7 | 144,0 | 142,3 |

Bemærkninger: *Øvrige indtægter* omfatter takstbetalinger fra regioner og kommuner for klager og erstatningsankesager over behandling, borgeren har modtaget af sundhedsinstitutioner, der drives af kommuner og regioner samt i privat praksis og på private sygehuse beliggende i regionerne.

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 213 | 218 | 200 | 194 | 194 | 194 | 194 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 129,8 | 133,2 | 119,2 | 121,6 | 118,6 | 118,0 | 118,0 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 129,8 | 133,2 | 119,2 | 121,6 | 118,6 | 118,0 | 118,0 |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 3,1 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | -7,2 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | -4,1 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | - | - | - | 0,1 | 0,4 | 0,2 | 0,1 |
| + anskaffelser | - | - | - | 0,4 | - | - | - |
| - afskrivninger | - | - | - | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Samlet gæld ultimo | - | - | - | 0,4 | 0,2 | 0,1 | - |
| Låneramme | - | - | - | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | - | 19,0 | 9,5 | 4,8 | - |

Bemærkninger: Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over fordelingen af tallene i 2016-2018.

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager.

10. Alm. Virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til klagesager og ankesager vedrørende erstatning og abort mv.

20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager

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

16.11.23. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 104) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,7 | 1,5 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |
| 10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre | | | | | | | |
| Udgift | 1,7 | 1,1 | - | - | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | 1,7 | 1,1 | - | - | - | - | - |
| 20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,4 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |
| 44. Tilskud til personer | - | 0,4 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 7,8 |
| I alt | 7,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,5 mio. kr.

10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2016 til godtgørelse per kulance til andenhånds-eksponerede (indirekte eksponerede) asbestofre i 10 år, inkl. de udgifter, der er forbundet med administrationen af ordningen.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientsikkerhed, der modtager 5.000 kr. pr. sag af Sundheds- og Ældreministeriet til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. I oplysningerne fra Kræftens Bekæmpelse anslås der gennemsnitligt at være 5 tilfælde om året, hvor en person er blevet indirekte eksponeret med asbestfibre. De samlede administrative omkostninger vil herefter skønmæssigt udgøre 250.000 kr. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientsikkerhed om at få tilkendt godtgørelse per kulance. Styrelsen vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 0,9 mio. kr. årligt i perioden 2018-2025 til udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre.

Der afsættes midler til at udvide den eksisterende godtgørelsesordning, således at målgruppen omfatter alle andenhånds-eksponerede personer, der er eller har været i samme husstand som personer, der har været direkte erhvervsmæssigt eksponeret for asbestfibre, og således at ordningen udover asbestudløst lungehindekræft også omfatter asbestudløst kræft i bug- eller testikelhinde.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientsikkerhed, der modtager 5.000 kr. pr. sag af Sundheds- og Ældreministeriet til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Der forventes at være fem tilfælde om året. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientsikkerhed om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance. Styrelsen vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

16.11.24. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid (tekstanm. 110) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,5 | - | - | - |
| 10. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,5 | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | - | - | - | 1,5 | - | - | - |

10. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2019 til en pulje til patienter med skader som følge af brugen af lægemidlet Thalidomid inkl. de udgifter, der er forbundet med Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering af ansøgningerne.

Der afsættes derfor en pulje til danske nulevende patienter, der har skader som følge af brugen af Thalidomid. Skaderne skal være diagnosticeret og forårsaget af Thalidomid. Puljen vil blive ligeligt fordelt mellem ansøgere, der opfylder kriterierne. Der ses bort fra andre erstatningsudbetalinger til de pågældende patienter.

Ordningen administreres af Sundheds- og Ældreministeriet. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer ansøgningerne og modtager 5.000 kr. pr. sag af Sundheds- og Ældreministeriet til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Der forventes at være ca. 5 nulevende patienter. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Sundheds- og Ældreministeriet om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance. Ministeriet vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (Lovbunden)

I henhold til LBK nr. 1113 af 7. november 2011 om klage- og erstatningsadgang inden for 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 Ankenævnet for Patienterstatningen.

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 42,7 | 53,6 | 65,0 | 53,5 | 53,5 | 53,5 | 53,5 |
| 10. Erstatninger | | | | | | | |
| Udgift | 42,7 | 53,6 | 65,0 | 53,5 | 53,5 | 53,5 | 53,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 26. Finansielle omkostninger | 1,1 | 1,2 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 44. Tilskud til personer | 41,5 | 52,4 | 61,0 | 49,5 | 49,5 | 49,5 | 49,5 |

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 maksimeringer for erstatningsbeløbene.

Kontoen blev forhøjet med 12,5 mio. kr. i 2018 som følge af godtgørelse for varige mén og tab af erhvervssevne ifm. vaccinationsskader ved vaccination med Di-Te-Pol-Hib.

På baggrund af bl.a. oplysninger fra Patienterstatningen, der administrerer erstatningsordningen for Sundheds- og Ældreministeriet, forventes i 2019 et erstatningsniveau på 53,5 mio. kr.

16.11.27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 6,7 | 6,7 | 16,9 | 17,4 | 6,8 | 6,7 | 6,6 |
| Udgift | 17,5 | 16,8 | 16,9 | 17,4 | 6,8 | 6,7 | 6,6 |
| Årets resultat | -10,8 | -10,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Drift af erstatningsordning | | | | | | | |
| Udgift | 17,5 | 16,8 | 16,2 | 16,7 | 6,1 | 6,0 | 5,9 |
| 30. Administration af regreskrav mv. | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 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. 1022 af 28. august 2017 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 lægemiddelskadeerstatningsordningen | Det er målet at behandle de modtagne sager inden for den fastlagte sagsbehandlingstid. |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | 18,6 | 17,3 | 17,1 | 17,4 | 6,8 | 6,7 | 6,6 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 1. Drift af lægemiddelskade-erstatningsordningen | 18,6 | 17,3 | 17,1 | 17,4 | 6,8 | 6,7 | 6,6 |

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. Kontoen er forhøjet med 10,5 mio. kr. i 2019 som følge af øgede udgifter til sagsbehandling af vaccinationskader ved vaccination med Di-Te-Pol-Hib.

30. Administration af regreskrav mv.

I det omfang staten yder erstatning efter lægemiddelskadeerstatningsordningen, indtræder Sundheds- og Ældreministeriet 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 regressager mod lægemiddelproducenter mv.

16.11.37. Nationalt Genom Center (Driftsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene.

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | - | - | - | 15,2 | 30,4 | - | - |
| Indtægt | - | - | - | - | - | - | - |
| Udgift | - | - | - | 15,2 | 30,4 | - | - |
| Årets resultat | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Alm. virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 15,2 | 30,4 | - | - |
| 90. Indtægtsdækket virksomhed | | | | | | | |
| Indtægt | - | - | - | - | - | - | - |
| 95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed | | | | | | | |
| Indtægt | - | - | - | - | - | - | - |
| 97. Andre tilskudsfinansieret aktiviteter | | | | | | | |
| Indtægt | - | - | - | - | - | - | - |

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

16.11.37. Nationalt Genom Center, CVR-nr. 39851490.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Ved lov nr. 728 af 8. juni 2018 om ændring af sundhedsloven (Organiseringen i Sundheds- og Ældreministeriet, oprettelse af Nationalt Genom Center m.v.) blev det vedtaget, at Nationalt Genom Center skal oprettes som selvstændig institution under sundhedsministeren. Nationalt Genom Center oprettes på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet forventeligt pr. 1. juli 2019. Som følge af, at centeret forventeligt først oprettes pr. 1. juli 2019 overføres på ændringsforslagene halvdelen af bevillingen fra 2019, svarende til 15,2 mio. kr. og hele bevillingen i 2020, svarende til 30,4 mio. kr. fra § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin. Indtil den forventede oprettelse pr. 1. juli 2019 afholdes udgifterne på § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin, og håndteres efterfølgende på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019.

Nationalt Genom Center bistår sundhedsministeren med den centrale forvaltning af forhold vedrørende udviklingen af personlig medicin. Nationalt Genom Center understøtter udviklingen af personlig medicin i samarbejde med det danske sundhedsvæsen, forskningsinstitutioner, patientforeninger mv.

Nationalt Genom Center udvikler og driver fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin, herunder en landsdækkende infrastruktur til udførelse af genomsekventering og opbevaring af oplysningerne i en national genomdatabase. Nationalt Genom Center stiller oplysninger til rådighed for personer inden for sundhedsvæsenet og patienter, herunder oplysninger fra den fælles, nationale genomdatabase til brug for patientbehandling, forskning mv.

Nationalt Genom Center sekretariatsbetjener bestyrelsen for strategien for personlig medicin og dennes fire rådgivende udvalg.

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.10 | Nationalt Genom Center kan fra 2019-2020 indgå flerårige kontrakter vedrørende forskningsprojekter |
| BV 2.2.9 | Der er adgang til at overføre bevilling mellem § 16.11.01. Departementet, og § 16.11.37. Nationalt Genom Center |

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|---|---|
| National infrastruktur og samarbejde om Personlig Medicin | <p>Nationalt Genom Center er ansvarlig for udviklingen og driften af en fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin i form af det Nationale High Performance Computing (HPC) Center, herunder den Nationale Genomdatabase. Det Nationale HPC Center har det overordnede formål at understøtte den kliniske anvendelse af personlig medicin i det danske sundhedssystem og til forskning. Nationalt Genom Center har ansvaret for at etablere og opretholde tilstrækkelige sikkerhedsforanstaltninger til at beskytte det Nationale HPC Center, herunder den Nationale Genomdatabase.</p> <p>Nationalt Genom Center har ansvaret for national koordinering, standardisering og understøttelse af den kliniske anvendelse af personlig medicin i sundhedsvæsenet til gavn for patienterne, herunder det Nationale Center for Helgenomsekventering. Desuden er Nationalt Genom Center ansvarlig for at udvikle nationalt samarbejde om den kliniske fortolkning af genomdata og nationalt samarbejde om udviklingen af indholdet af nationale vidensdatabaser.</p> <p>Nationalt Genom Center har ligeledes ansvaret for at sekretariatsbetjene bestyrelsen for den Nationale Strategi for Personlig Medicin, herunder rådgivende udvalg.</p> |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | - | - | - | 15,2 | 30,4 | - | - |
| 0. Generelle fællesomkostninger. | - | - | - | 4,0 | 10,5 | - | - |
| 1. National infrastruktur og samarbejde om Personlig Medicin | - | - | - | 11,2 | 19,9 | - | - |

Bemærkninger : R 2017 og B 2018 fremgår af § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin som følge af centret forventeligt først oprettes pr. 1. juli 2019.

8. *Personale*

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | - | - | - | 20 | 20 | - | - |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | - | - | - | 7,6 | 15,2 | - | - |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | - | - | - | 7,6 | 15,2 | - | - |

9. *Finansieringsoversigt*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 0,6 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 0,6 | - | - | - | - |
| Samlet gæld ultimo | - | - | - | - | - | - | - |
| Låneramme | - | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | - | - | - | - | - |

Bemærkninger: Der er overført låneramme fra § 16.11.01. Departementet.

10. Alm. virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til etablering og drift af Nationalt Genom Center, herunder husleje, drift, administration samt lønninger. Derudover har sikkerhed en høj prioritet i Nationalt Genom Center og vil være en væsentlig udgiftspost. Bl.a. til akkreditering og certificering af infrastrukturen i centeret.

90. Indtægtsdækket virksomhed

På kontoen forventes indtægter fra indtægtsdækket virksomhed ifm. forskningsprojekters brug af den nationale infrastruktur. Idet omfanget endnu ikke budgetteres kontoen til nul som udgangspunkt.

95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger ifm. konkrete forskningsprojekter hvor Nationalt Genom Center indgår samarbejder. Fx forskningsprojekter vedrørende sikkerhedsteknologier. Idet omfanget endnu ikke budgetteres kontoen til nul som udgangspunkt.

97. Andre tilskudsfinansieret aktiviteter

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger til medfinansiering af Nationalt Genom Center. Idet omfanget endnu ikke budgetteres kontoen til nul som udgangspunkt.

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

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 11,0 | 9,4 | 9,5 | 9,7 | 9,5 | 8,7 | 8,5 |
| Indtægt | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Udgift | 11,2 | 11,4 | 9,7 | 9,9 | 9,7 | 8,9 | 8,7 |
| Årets resultat | 0,1 | -1,5 | - | - | - | - | - |
| 10. Almindelig virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 3,4 | 3,7 | 3,1 | 3,1 | 3,0 | 2,9 | 2,8 |
| Indtægt | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 20. Det Ethiske Råd | | | | | | | |
| Udgift | 4,3 | 4,1 | 4,2 | 4,5 | 4,4 | 3,7 | 3,6 |
| Indtægt | 0,2 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| 30. Den Nationale Videnskabetiske Komité | | | | | | | |
| Udgift | 3,5 | 3,6 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,3 |
| Indtægt | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

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

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Det Ethiske Råd er et uafhængigt råd nedsat af sundhedsministeren 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 sundhedsministeren:

- 9 medlemmer udpeges af Folketingets Udvalg vedrørende Det Ethiske Råd.
- 4 medlemmer udpeges af sundhedsministeren.
- 2 medlemmer udpeges af miljø- og fødevareministeren.
- 1 medlem udpeges af ministeren for uddannelse og forskning.
- 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 videnskabetiske komitéssystem er uafhængigt og har til formål at sikre, at sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter gennemføres videnskabetisk forsvarligt.

Hensynet til forsøgspersoners 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.

National Videnskabetisk Komité 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 komiteer.
- fastsætte vejledende retningslinjer.
- sikre kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet.
- følge forskningsudviklingen på sundhedsområdet og virke for forståelsen af de etiske problemstillinger, som udviklingen kan medføre i forhold til sundhedsvæsenet og de sundhedsvidenskabelige forskningsmiljøer.

National Videnskabetisk Komité består af 13 medlemmer, der beskikkes af sundhedsministeren:

- sundheds- og ældreministeren udpeger formanden.
- 2 medlemmer udpeges efter samlet indstilling fra Danmarks InnovationsFond.
- 5 medlemmer udpeges i samråd med uddannelses- og forskningsministeren efter åbent opslag
- 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.nvk.dk.

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|---|--|
| <p>Det Ethiske Råd rådgiver Folketinget, ministre og offentlige myndigheder og varetager informations- og debatskabende aktiviteter over for offentligheden</p> | <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) Fødevarerområdet, 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 høringssvar til lovforslag. Rådet kan også afholde seminarer for Folketinget og offentlige myndigheder. 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 Ethisk Forum for Unge, internetbaseret undervisningsmateriale, debatfora, afholde konferencer og debatdage for offentligheden og så vidt muligt ved rådsmedlemmers foredragsvirksomhed.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>National Videnskabetisk 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 videnskabetiske komité.</p> <p>National Videnskabetisk Komité koordinerer tillige arbejdet i de regionale videnskabetiske komitéer, fastsætter vejledende retningslinjer, sikrer kvalitetsudvikling, kvalitets-sikring og læring i komitésystemet og udtaler sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.</p> <p>National Videnskabetisk 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.</p> | <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> <p>Det er komitéens mål at koordinere arbejdet i komitésystemet, således at der opleves en ensartethed inden for komitésystemet. Hertil kommer kvalitetsudvikling ved hjælp af blandt andet testsager og audit.</p> <p>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 komiteens møder.</p> |
|--|--|

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 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt | 11,7 | 11,7 | 9,7 | 9,9 | 9,7 | 8,9 | 8,7 |
| 0. Generelle fællesomkostninger | 3,5 | 3,8 | 3,1 | 3,1 | 3,0 | 2,9 | 2,8 |
| 1. Rådgivning, information og debatskabende aktivitet | 4,5 | 4,3 | 4,2 | 4,5 | 4,4 | 3,7 | 3,6 |
| 2. Sagsbehandling, forskningsudvikling og kvalitetsudvikling | 3,7 | 3,6 | 2,4 | 2,3 | 2,3 | 2,3 | 2,3 |

Bemærkninger: Fra og med 2016 er opgørelsen af de generelle fællesomkostninger ensrettet på tværs af staten. Der kan derfor ikke sammenlignes med tidligere år.

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt | 0,3 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 4. Afgifter og gebyrer | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 6. Øvrige indtægter | 0,2 | 0,3 | - | - | - | - | - |

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

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | 14 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 12 |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | 8,3 | 8,3 | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,2 | 6,1 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | 8,3 | 8,3 | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,2 | 6,1 |

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 0,2 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 1,2 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 0,3 | 0,1 | - | 0,8 |
| + igangværende udviklingsprojekter | - | - | - | - | - | 1,0 | - |
| - afhændelse af aktiver | - | 1,1 | - | - | - | - | - |
| - afskrivninger | 0,1 | -0,9 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 0,2 |
| Samlet gæld ultimo | 0,6 | 0,4 | 0,3 | 0,1 | - | 0,8 | 0,6 |
| Låneramme | - | - | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,7 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 17,6 | 5,9 | - | 47,1 | 35,3 |

Lånerammen omfatter den virksomhedsbærende hovedkonto § 16.11.40. Fællessekretariat for Det Etske Råd og National Videnskabsetisk Komité.

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 Etske Råd

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

30. Den Nationale Videnskabsetiske Komité

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

16.11.45. Tilskud til medicinsk cannabis*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 16,7 | 15,2 | 19,0 | - |
| 10. Tilskud til medicinsk cannabis | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 16,7 | 15,2 | 19,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 16,7 | 15,2 | 19,0 | - |

10. Tilskud til medicinsk cannabis

Der er overført 16,7 mio. kr. i 2019, 15,2 mio. kr. i 2020 og 19,0 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til tilskud til medicinsk cannabis, således at patienter, der har købt medicinsk cannabis under den forsøgsordning, der trådte i kraft 1. januar 2018, har mulighed for at få tilskud.

16.11.50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | - | - | 6,5 | 5,2 | 2,7 | 2,5 | 0,5 |
| Udgift | - | - | 6,5 | 5,2 | 2,7 | 2,5 | 0,5 |
| Årets resultat | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Aftaler om satspuljer på sundheds- og ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 6,2 | 4,9 | 2,4 | 2,5 | 0,5 |
| 20. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |

*3. Hovedformål og lovgrundlag**Virksomhedsstruktur*

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

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.9 | Der er adgang til at overføre bevilling fra § 16.11.50. Ministeriets administrationsudgifter for satspuljeprojekter til § 16.11.01. Departementet og § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til afholdelse af administrationsudgifter vedrørende satspuljen. |

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk) | - | - | - | - | - | - | - |
| Lønninger i alt (mio. kr.) | - | - | 5,9 | 4,7 | 2,5 | 2,5 | 0,4 |
| Lønsumsloft (mio. kr.) | - | - | 5,9 | 4,7 | 2,5 | 2,5 | 0,4 |

Bemærkninger: Kontoen har ikke tilknyttet nogen årsværk, da administrationen foretages i de institutioner, som kontoen har adgang til at overføre bevilling til.

10. Aftaler om satspuljer på sundheds- og ældreområdet

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2017 af november 2016 blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2017, 0,8 mio. kr. i 2018, 0,7 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. i 2020, heraf 0,7 mio. kr. til løn i 2017, 0,5 mio. kr. til løn i 2018, 0,5 mio. kr. til løn i 2019 og 0,2 mio. kr. til løn i 2020 til Sundheds- og Ældreministeriets udgifter til administration af satspuljeprojekter. Med finansloven for 2018 er kontoen desuden forhøjet med 2,2 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019 samt 0,3 mio. kr. i 2020 og 2021. Projekter, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende (beløb er vejledende budgetforudsætninger):

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------------------------|------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen af november 2016 | - | 3,0 | 1,9 | 0,6 | 0,3 |
| Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre for selvmordsforebyggelse | 2017-48-a og 2017-48-c | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 |
| Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien | 2017-51-a | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner | 2017-52-b | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,0 |
| Nationalt Videnscenter for Demens | 2017-55-0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Livshistorier i demensplejen | 2017-58-0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Tidlig indsats for sårbare familier | 2017-65-a | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,0 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose | 2017-70-b | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter | 2017-72-a | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis | 2017-75-b | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Seksuel sundhed | 2017-67 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Kultur på recept | 2016-48 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Sundhedstjek | 2016-53 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,0 |

| | | | | | |
|--|----------|-----|-----|-----|-----|
| Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug | 2016-5 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede | 2012-7 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Tværfaglig indsats i børne- og ungdomspsykiatrien | 2015-904 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Styrket sammenhæng for de svageste ældre | 2016-41 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,0 |
| Kortere ventetid til genoptræning | 2015-49 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der forhøjet med 1,9 mio. kr. i 2018, heraf 1,7 mio. kr. i løn, 1,0 mio. kr. i 2019, heraf 1,0 mio. kr. i løn, 1,1 mio. kr. i 2020, heraf 1,1 mio. kr. i løn og 1,3 mio. kr. i 2021, heraf 1,3 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedr. initiativerne i satspuljeaftalen for på sundhedsområdet for 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio., kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017. | - | 1,9 | 1,0 | 1,1 | 1,3 |
| Afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien | 2018-30-a | 0,8 | 0,7 | 0,7 | 0,8 |
| Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang | 2018-33-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,2 |
| Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaide | 2018-34-b | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 |
| Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer | 2018-43 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,0 |
| Øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis | 2018-46 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 er kontoen endvidere forhøjet med 1,3 mio. kr. i 2018, heraf 1,3 mio. kr. i løn, 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. i løn, 0,3 mio. kr. i 2020, heraf 0,3 mio. kr. i løn og 0,8 mio. kr. i 2021, heraf 0,8 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedr. initiativerne i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017. | - | 1,3 | 0,5 | 0,3 | 0,8 |
| Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv. | 2018-52-a | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 |
| Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre | 2018-54-a | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse | 2018-55-a | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab | 2018-58-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose | 2018-59-b | 0,0 | 0,3 | 0,1 | 0,0 |
| Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse | 2018-60 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 0,8 mio. kr. i 2019, heraf 0,6 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn og 0,5 mio. kr. i 2022, heraf 0,4 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen for på sundhedsområdet for 2019, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio., kr. 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|------------|------------|------------|------|------------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 på sundhedsområdet af november 2018 | - | 0,8 | 0,2 | - | 0,5 |
| Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet | 2019-45 | 0,1 | 0,1 | - | 0,4 |
| Viden om og udbredelse af peer-projekter | 2019-46-b | 0,5 | - | - | - |
| Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser | 2019-51 | 0,1 | 0,1 | - | 0,1 |
| Mere viden om behandling med elektrochok (ECT) | 2019-65-a | 0,1 | - | - | - |

Kontoen er endvidere i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 0,7 mio. kr. i 2019, heraf 0,7 mio. kr. i løn, 0,2 mio. kr. i 2020, heraf 0,2 mio. kr. i løn, 0,1 mio. kr. i 2021,

heraf 0,1 mio. kr. i løn til administrationsudgifter vedrørende initiativerne i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2019, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Satspuljeprojekterne, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio. kr. 2019-pl) | Projekt-ID | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|------|
| Initiativer jf. Aftale om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 på ældreområdet af oktober 2018. | - | 0,7 | 0,2 | 0,1 | - |
| Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre | 2019-81-a | 0,4 | 0,1 | - | - |
| Pulje til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere | 2019-84-a | 0,3 | 0,1 | 0,1 | - |

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

Som led i Delaftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af oktober 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud blev der afsat i alt 0,6 mio. kr. i 2017 og 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020, heraf 0,4 mio. kr. til løn i 2017 og 0,2 mio. kr. årligt til løn i 2018-2020 til Sundheds- og Ældreministeriets udgifter til administration af satspuljeprojekter. Projekter, der af kontoen kan afholdes administrationsudgifter til, består af følgende:

| (Mio. kr. 2018-pl) | Projekt-ID | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| Initiativer jf. Delaftale om bosteder af oktober 2016 | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,0 |
| Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning | 2017-83-0 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,0 |
| Fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug | 2017-82-0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

16.11.52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen (Lovbunden)

Over kontoen afholdes udgifter ved medlemskab af WHO.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 21,5 | 18,6 | 21,4 | 21,6 | 21,6 | 21,6 | 21,6 |
| 10. Medlemsbidrag | | | | | | | |
| Udgift | 21,5 | 18,6 | 21,4 | 21,6 | 21,6 | 21,6 | 21,6 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 21,6 | 18,5 | 21,4 | 21,6 | 21,6 | 21,6 | 21,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

10. Medlemsbidrag

Medlemskab af WHO medfører i henhold til organisationens forfatning en forpligtelse for medlemsstaterne til at betale de af verdenssundhedsforsamlingen fastsatte medlemskontingenter samt eventuelle bidrag til styrkelse af organisationens driftskapital. Medlemsbidraget for 2019 er fastsat af verdenssundhedsforsamlingen i Genève i maj 2017 på grundlag af en fordelingsnøgle vedtaget af FN's generalforsamling i december 2015.

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 sundhedsydelser ol. for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 28,9 | 29,1 | 29,5 | 29,8 | 29,8 | 29,8 | 29,8 |
| 10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig | | | | | | | |
| Udgift | 28,9 | 29,1 | 29,5 | 29,8 | 29,8 | 29,8 | 29,8 |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 26,5 | 29,1 | 29,5 | 29,8 | 29,8 | 29,8 | 29,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,4 | - | - | - | - | - | - |

10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

Der er siden 1945 ydet tilskud til sundhedsydelser ol. for den danske befolkningsgruppe i Sydslesvig. Sundhedsydelserne forestås af Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig, der er oprettet af forskellige sydslesvigiske 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 sydslesvigiske 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - |
| 10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,3 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

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.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

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. Sundheds- og Ældreministeriet. Undtaget herfor er lovbundne konti. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 536,7 | 634,0 | 695,2 | 692,4 | 718,5 |
| 10. Negativ budgetregulering vedr. justering af adgangen til befordring på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | -7,5 | -7,1 | -7,1 | -7,1 | -7,1 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | -7,5 | -7,1 | -7,1 | -7,1 | -7,1 |
| 12. Negativ budgetregulering ved finansiering af vejledning om CPO | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | -10,2 | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | -10,2 | - | - | - |
| 13. Negativ budgetregulering vedr. to dut-sager (varigt inhabile og forebyggelse af konkurser på hjemmehjælpsområdet) | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 15. Negativ budgetregulering vedr. afskaffelse af NAT-screening | | | | | | | |
| Udgift | - | - | -32,5 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | -32,5 | - | - | - | - |
| 20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 216,0 | 213,9 | 211,9 | 208,9 | 208,9 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 216,0 | 213,9 | 211,9 | 208,9 | 208,9 |
| 21. Sundhedsreform | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 120,5 | 138,5 | 138,6 | 138,7 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 120,5 | 138,5 | 138,6 | 138,7 |

| | | | | | | | |
|--|---|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 4,0 | 3,0 | 3,0 | 3,1 | 3,1 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 4,0 | 3,0 | 3,0 | 3,1 | 3,1 |
| 35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 66,5 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 66,5 | - | - | - | - |
| 36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 120,0 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 120,0 | - | - | - | - |
| 40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | 33,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | - | - | - | 33,0 |
| 50. Negativ budgetregulering vedr. strammere krav til fremmedsprogstolkning i sundhedsvæsenet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | -1,2 | -2,4 | -2,4 | -2,4 | -2,4 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | -1,2 | -2,4 | -2,4 | -2,4 | -2,4 |
| 55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 100,0 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 100,0 | - | - | - | - |
| 60. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 105,9 | 122,0 | 122,0 | 115,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 105,9 | 122,0 | 122,0 | 115,0 |
| 61. Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 100,0 | 104,0 | 104,0 | 104,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 100,0 | 104,0 | 104,0 | 104,0 |
| 62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 41,0 | 53,0 | 53,0 | 53,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 41,0 | 53,0 | 53,0 | 53,0 |
| 63. Pulje til sundhedsindsatser | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 25,0 | 25,0 | 25,0 | 25,0 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | - | 25,0 | 25,0 | 25,0 | 25,0 |
| 70. Synlighedsreform drift | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 45,5 | 44,2 | 47,1 | 47,1 | 47,1 |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 45,5 | 44,2 | 47,1 | 47,1 | 47,1 |
| 80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 19,0 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 19,0 | - | - | - | - |
| 85. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 6,9 | - | - | - | - |
| 49. Reserver og budgetregulering | - | - | 6,9 | - | - | - | - |

10. Negativ budgetregulering vedr. justering af adgangen til befordring på sundhedsområdet

Som led i Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Socialdemokraterne, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Alternativet om styrket kontrol og vejledning på skatteområdet af november 2017 blev der afsat -7,5 mio. kr. i 2018 og -15,0 mio. kr. fra 2019 og frem til en justering af adgangen til befordring på sundhedsområdet. Aftalepartierne er enige om at tilvejebringe 7,5 mio. kr. 2018 og 15,0 mio. kr. årligt fra 2019 gennem en justering af adgangen til befordring på sundhedsområdet. Det svarer til ca. 1 pct. af de årlige udgifter på ca. 1,4 mia. kr. til offentligt finansieret befordring på sundhedsområdet. Konkret gennemføres en pris- og lønregulering af beløbsgrænserne, der giver adgang til offentligt finansieret befordring til læge og speciallæge, genoptræning og siddende sygehusbefordring, så grænserne, der ikke er blevet reguleret siden 1996, opjusteres til aktuelle prisniveauer. I perioden 2016-2023 vil reguleringen være mindre end den almindelige pris- og lønregulering, svarende til mindrereguleringen af en række offentlige ydelser som led i Skattereform 2012. Fra 2024 vil reguleringen på ny svare til den almindelige pris- og lønregulering.

Der er enighed om at få belyst mulighederne for at indføre en eventuel maksimumsgrænse for egenbetaling inden for en uændret finansieringsramme.

Kontoen er opskrevet med 8,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem.

12. Negativ budgetregulering ved finansiering af vejledning om CPO

Der er indlagt en negativ budgetregulering på 10,2 mio. kr. i 2019 som følge af DUT-kompensation til regionerne for Sundhedsstyrelsens vejledning om CPO.

Budgetreguleringen forventes udmøntet gennem budgetforbedrende tiltag på sundhedsområdet.

13. Negativ budgetregulering vedr. to dut-sager (varigt inhabile og forebyggelse af konkurrencer på hjemmehjælpsområdet)

Der er indlagt en negativ budgetregulering på 18,1 mio. kr. fra 2019 og frem vedrørende DUT-sagerne på sundheds- og ældreområdet om varigt inhabile og forebyggelse af konkurrencer på hjemmehjælpsområdet.

Finansieringen tilvejebringes som led i satspuljen for 2019-2022.

Den negative budgetregulering vedrørende varigt inhabile og forebyggelse af konkurrencer på hjemmehjælpsområdet nulstilles fra 2019 og frem, da finansiering er tilvejebragt via satspuljeaftalerne på henholdsvis sundhedsområdet og ældreområdet for 2019-2022.

15. Negativ budgetregulering vedr. afskaffelse af NAT-screening

Underkontoen er nulstillet fra 2019 og frem.

Underkontoen nulstilles for 2018 på forlag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

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

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 216,0 mio. kr. i 2018, 212,0 mio. kr. i 2019, 210,0 mio. kr. i 2020 og 207,0 mio. kr. fra 2021 og frem til et sundhedspolitisk udspil.

Udspillet skal bl.a. skal følge op på udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme, jf. også regeringens arbejdsprogram for en sammenhængsreform.

21. Sundhedsreform

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 120,5 mio. kr. i 2019, 138,5 mio. kr. i 2020, 138,6 mio. kr. i 2021 og 138,7 mio. kr. årligt fra 2022 og fremefter, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Reformen skal have fokus på at sikre et mere sammenhængende sundhedsvæsen, som er tættere på borgernes hverdag. Formålet er bl.a. at sikre bedre sammenhæng på tværs af sektorer og at understøtte en omstilling af behandlingen af bl.a. kronikere fra sygehusene til primærsektoren.

Midlerne udmøntes i forbindelse med sundhedsreformen.

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

- 8,0 mio. kr. fra 2018 og fremefter til klageadgang, visitationsfora mv. i relation til de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger. Som en del af udgifterne til driften af de specialiserede socialpsykiatriske afdelinger forventes der udgifter til klageadgang, visitationsfora, registrering, beskikkelse af patientrådgivere, eftersamtale, tilsyn mv.

Den endelige udmøntning af midlerne vedr. klageadgang, visitationsfora, registrering, beskikkelse af patientrådgivere mv. fastlægges på forslag til finanslov 2018.

Midlerne er delvist overført på bloktilskudsaktstykket for finansåret 2018 til hhv. kommunerne og regionerne, jf. akt. 116 af 22. juni 2017 og akt. 148 af 21. juni 2018.

35. Aftale om finansloven for 2018 på sundhedsområdet

Underkontoen er nulstillet i forbindelse med udarbejdelse af finanslovsforslaget for 2019, idet de afsatte midler er overført til kommunerne og regionerne på bloktilskudsaktstykket for 2019, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

Underkontoen nulstilles for 2018 på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

36. Aftale om finansloven for 2018 på ældreområdet

Underkontoen er nulstillet fra 2019 og frem, idet midlerne er overført til kommunerne via bloktilskuddet, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

Underkontoen nulstilles for 2018 på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprgram

Reserven vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprgram afspejler den afsatte profil til landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III).

50. Negativ budgetregulering vedr. strammere krav til fremmedsprogstolkning i sundhedsvæsn

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat -1,2 mio. kr. i 2018 og -2,4 mio. kr. fra 2019 og frem til at genindføre et gebyr for fremmedsprogstolkningen i sundhedsvæsn for personer, som har været bosat i Danmark i mere end tre år.

Herudover indføres egenbetaling for personer, der fravælger den tolk, som sundhedsvæsn har tilbudt.

55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet

Underkontoen er nulstillet fra 2019 som følge af overførsel af midlerne til andre konti på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

60. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 105,9 mio. kr. i 2019, 122,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2021 og 115,0 mio. kr. i 2022. Heraf er 109,4 mio. kr. permanente fra 2022 og frem, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018. Midlerne er afsat som følger;

- 65,4 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til videreførelse af den eksisterende tilskudsordning til psykologbehandling af depression og angst. Midlerne forudsættes overført til det regionale bloktilskud.

- 23,0 mio. kr. i 2019 og 30 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at fjerne aldersloftet for tilskud til psykologbehandling af let til moderat angst. Midlerne forudsættes overført til regionernes bloktilskud.

- 5,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til udbredelse af de regionale akutte udrykningsteams. Midlerne skal gå til en større udbredelse af de regionale akutte udrykningsteams med henblik på at sikre bedre geografisk dækning. Midlerne forudsættes overført til det regionale bloktilskud.

- 7,0 mio. kr. i 2019 og 14 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til udvidelse af anvendelsen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner for voksne patienter indlagt i behandlingspsykiatrien, som modtager støtte som følge af nedsat psykisk funktionsevne i henhold til afsnit V i service-loven. Midlerne forudsættes overført til regionernes og kommunernes bloktilskud.

- 1,1 mio. kr. i 2019 og 0,6 mio. kr. årligt i 2020-2022 til etablering og drift af en klinisk kvalitetsdatabase for psykologbehandling. Det forudsættes, at én region påtager sig opgaven som dataansvarlig, og at den kliniske kvalitetsdatabase etableres i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) ligesom eksisterende kliniske kvalitetsdatabaser. Midlerne forudsættes overført til regionernes bloktilskud.

- 4,4 mio. kr. i 2019 og 7,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til udvidelse af forsøgsordningen med vederlagsfri psykologbehandling, så også 21-årige bliver omfattet af forsøgsordningen til og med 2021, ligesom der reserveres midler til en eventuel efterregulering, såfremt efterspørgslen viser sig større end oprindeligt forudsat. Midlerne overføres til regionerne via bloktilskuddet.

61. Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 100,0 mio. kr. i 2019 og 104,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

- 100,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til at understøtte kommunernes arbejde med at opspore ensomme ældre og bekæmpe ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere, herunder med inddragelse af civilsamfundet.

Som led i initiativet ændres bekendtgørelsen om værdighedspolitikker for ældreplejen, så der indføres en forpligtigelse for kommunerne til i deres værdighedspolitikker at beskrive, hvorledes kommunerne bekæmper ensomhed blandt ældre borgere, herunder med inddragelse af civilsamfundet.

Midlerne udmøntes til kommunerne som et særtilskud på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Midlerne tildeles således som et generelt tilskud, og derfor øges servicerrammen samtidig tilsvarende.

- 4,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til videreuddannelse på SOSU-området.

Der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal undersøge muligheden for to nye specialiseringsveje for SOSU-personalet inden for psykiatri og demens.

Arbejdsgruppen skal omfatte Sundheds- og Ældreministeriet, Undervisningsministeriet, Uddannelses- og Forskningsministeriet, KL, Danske Regioner, Danske Professionshøjskoler, Danske Erhvervsakademier og FOA. Pga. af arbejdsgruppens anbefalinger udmøntes midlerne til de relevante modtagere på forslag til finanslov for 2020.

62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 41,0 mio. kr. i 2019, 53,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 og 0,1 mio. kr. årligt fra 2023 og frem, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

- 4,6 mio. kr. i 2019 og 0,1 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til revision og standardisering af spørgeskemaer, standardisering af interviewguide samt til syfilistest som led i at homoseksuelle mænd m.fl. skal kunne donere blod efter en fire-måneders karantæneperiode.

Midlerne overføres til regionale bloktilskud.

- 5,0 mio. kr. i 2019 og 18,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til at styrke høreapparatbehandlingen for at sikre, at borgere med høretab modtager en effektiv og uvildig behandling af høj kvalitet. at nedbringe ventetider på høreapparatbehandlingen.

- 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at nedbringe ventetider på høreapparatbehandlingen.

Regionerne vil på baggrund heraf bl.a. kunne prioritere patienter med kompliceret høretab samt børn og unge under 18 år, såfremt denne gruppe står på venteliste.

Midlerne overføres til det regionale bloktilskud.

- 1,4 mio. kr. i 2019 og 4,4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til sundhedsplejersker som vaccinationsambassadører i forbindelse med deres kontakt til familierne.

Midlerne overføres til kommunale bloktilskud.

- 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke og fokusere indsatsen over for fødselsdepressioner, herunder til at udarbejde og implementere en national strategi for forældre med fødselsdepression.

63. Pulje til sundhedsindsatser

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til en sundhedspulje til indsatser på sundhedsområdet, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Puljen udmøntes til sundhedsinitiativer efter aftale mellem parterne. I den forbindelse prioriteres bl.a. mandecentre og nedbringelse af sagsbehandlingstiden i Medicinrådet for at understøtte hurtigere sagsbehandling af bl.a. medicin til livstruede patienter.

70. Synlighedsreform drift

Der blev afsat 50,0 mio. kr. årligt fra 2016 og fremefter til at understøtte realiseringen af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner med det formål at bidrage til de centrale tilpasninger, som følge af de forandringer sundhedsdataprogrammet medfører. De afsatte midler overføres til regionernes og kommunernes bloktilskud, og den konkrete udmøntning af midlerne sker på baggrund af aftale mellem de relevante parter (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Der blev fra 2016 og frem overført midler til det regionale og kommunale bloktilskud, jf. akt. 124 af 15. juni 2016 til finansiering af DUT-kompensation til regioner og kommuner for stigende enhedstakster i forbindelse med behandlingen af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed (§ 16.11.12.).

Midlerne for 2018 er overført til regioner og kommuner på bloktilskudsaktstykket for 2019, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

Underkontoen nulstilles på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

80. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Underkontoen er nulstillet fra 2019 og frem, idet de afsatte midler er overført til regionerne via bloktilskuddet, jf. akt. 148 af 21 juni 2018.

Midlerne for 2018 overføres på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

85. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021

Underkontoen er nulstillet fra 2019 og frem, idet de afsatte midler er overført til regionerne via bloktilskuddet, jf. akt. 148 af 21 juni 2018.

Midlerne for 2018 overføres på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

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) inden for aktivitetsområdets hovedkonti. |

Aktivitetsområdet omfatter initiativer, der gennemføres som led i Sundheds- og Ældreministeriets 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 og 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 Sundheds- og Ældreministeriet og ministeriets institutioner, som initiativer der gennemføres i samarbejde med andre myndigheder, organisationer, grupper, enkeltpersoner ol. Herudover anvendes bevillingen til initiativer, der med økonomisk støtte fra Sundheds- og Ældreministeriet 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 Sundheds- og Ældreministeriet, organisationer mv. Aflønning af personale og overheadudgifter i forbindelse med de forebyggende foranstaltninger henføres til de driftsinstitutioner, der forestår Sundheds- og Ældreministeriets indsats inden for forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet.

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

Hovedkontoen omfatter initiativer til sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse. Hovedkontoen finansierer herunder monitorerings-, udviklings-, informations-, projekter og driftsaktiviteter.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 42,1 | 43,0 | 43,9 | 44,2 | 44,3 | 44,3 | 44,3 |
| 10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse | | | | | | | |
| Udgift | 42,4 | 42,6 | 43,9 | 44,2 | 44,3 | 44,3 | 44,3 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 39,9 | 42,6 | 43,9 | 44,2 | 44,3 | 44,3 | 44,3 |
| 20. Folkesundhed | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | 0,4 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | - | 0,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 30. Forebyggelse og behandling af sindslidelser | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

Disponeringen af de afsatte midler, herunder den konkrete udmøntning, forudsætter sundhedsministerens godkendelse.

Bevillingen i 2019 vil blive anvendt inden for følgende prioriterede indsatsområder: Seksuel sundhed, Alkoholforebyggelse, Mental Sundhed, Astma og allergi, Tobaksforebyggelse, Tværkommunale netværk for sundhedsfremme og forebyggelse, Forebyggelse af dopingmisbrug, Fysisk aktivitet og Monitorering på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet.

Udmøntningen af puljen i 2018 var følgende:

- Finansiering af driften af STOP-linien med 3,0 mio. kr.
- Finansiering af fyrværkerikampagne i regi af Sikkerhedsstyrelsen på 0,4 mio. kr.
- 8,9 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Seksuel sundhed
- 6,8 mio. kr. til 4 tilskudsmodtagere vedrørende Alkoholforebyggelse
- 3,2 mio. kr. til 6 tilskudsmodtagere vedrørende Mental Sundhed
- 3,0 mio. kr. til 2 tilskudsmodtagere vedrørende Astma og allergi
- 5,5 mio. kr. til 4 tilskudsmodtagere vedrørende indsatser inden for tobaksforebyggelse
- 1,9 mio. kr. til 4 tilskudsmodtagere vedrørende tværkommunale netværk for sundhedsfremme og forebyggelse
- 0,5 mio. kr. til 1 tilskudsmodtager vedrørende forebyggelse af dopingmisbrug
- 3,0 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Monitorering på sundhedsområdet.
- 3,1 mio. kr. til 7 tilskudsmodtagere vedrørende Fysisk aktivitet

For 2019 fastlægges de nærmere aktivitetsbeskrivelser inden for hvert prioriteret indsatsområde medio 2018 med henblik på udmøntning af midlerne primo 2019. I 2019 er der afsat 3,0

mio. kr. til finansiering af driften af STOP-linien, 2,0 mio. kr. til finansiering af aktivitet i regi af AIDS-Fondet og 0,4 mio. kr. Sikkerhedsstyrelsens Fyrværkerikampagne.

I 2019 anvendes 2,5 mio. kr. til projekter inden for temaerne børn og unges alkoholforbrug, fremme af kommunale kompetencer og kvalitet i alkoholbehandlingen og annonceres løbende.

De nærmere aktivitetsbeskrivelser inden for hvert prioriteret indsatsområde for 2019 forventes annonceret i sensommeren 2018.

20. Folkesundhed

Der budgetteres ikke på kontoen fra og med 2018 som følge af, at bevillingen er flyttet til underkonto 10, idet midlerne udmøntes samlet.

30. Forebyggelse og behandling af sindslidelser

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,9 | -3,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper | | | | | | | |
| Udgift | -0,9 | -3,1 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,3 | -3,1 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,3 mio. kr.

10. Styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper

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).

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -1,7 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Forebyggelsesindsatser i nærmiljøet | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 20. Børns trivsel i udsatte familier med overvægt eller andre sundhedsrisici | | | | | | | |
| Udgift | -1,4 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,4 | - | - | - | - | - | - |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,6 mio. kr .

10. Forebyggelsesindsatser i nærmiljøet

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 95,0 mio. kr. (2011-pl) fordelt med 20,0 mio. kr. i 2010 og 25,0 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.

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

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 46,0 mio. kr. (2010-pl) fordelt med 16,0 mio. kr. i 2010 og 10,0 mio. kr. årligt i 2011-2013 til en tværfaglig sundhedsfremmeindsats over for børn i sårbare familier.

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 flugter 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.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Forebyggelse af ludomani | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet uændret.

10. Forebyggelse af ludomani

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Kontoen blev oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2013, jf. Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 af november 2012.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | -0,7 | - | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til SIND | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| 20. Tilskud til PS Landsforening | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,5 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,5 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,7 |
| I alt | 0,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet øget med 0,2 mio. kr.

10. Tilskud til SIND

Der budgetteres ikke på kontoen.

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.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 30,4 | 26,6 | - | - | - | - | - |
| 10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål | | | | | | | |
| Udgift | 30,4 | 26,6 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,2 | 2,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 29,9 | 23,6 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 4,2 |
| I alt | 4,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 3,6 mio. kr.

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 Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med disse partnerskaber.

16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 10,6 | -1,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Øget uddannelseskapa- citet for alkoholbehandlere | | | | | | | |
| Udgift | 10,4 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 10,4 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkohol- behandling | | | | | | | |
| Udgift | 0,0 | -1,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | - | -1,0 | - | - | - | - | - |
| 30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne | | | | | | | |
| Udgift | 0,1 | -0,5 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | - | -0,5 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,7 |
| I alt | 1,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet øget med 1,3 mio. kr.

**10. Øget uddannelseskapa-
citet for alkoholbehandlere**

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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.

Midlerne i 2016 og 2017 blev i forbindelse med ændringsforslagene for 2015 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -2,4 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge | | | | | | | |
| Udgift | -2,4 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,6 | -0,2 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge

Der blev som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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 16,0 mio. kr. blev i alt afsat 3,0 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -2,0 | -1,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte | | | | | | | |
| Udgift | -2,0 | -1,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,0 | -1,0 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 1,8 mio. kr.

10. Pulje til opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte

Der blev som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | -1,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom | | | | | | | |
| Udgift | | -1,0 | | | | | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -1,2 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til børn og unge med kronisk sygdom

Der blev som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -1,6 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til forebyggende indsats for overvægtige børn og unge | | | | | | | |
| Udgift | -1,6 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,6 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 20. Tilskud til Julemærkehjemmene | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 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 (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,4 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide | | | | | | | |
| Udgift | 4,4 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,4 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,5 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. 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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 14,3 | 9,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Hjælp til rygestop for storrygere | | | | | | | |
| Udgift | 14,3 | 9,0 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 2,1 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,2 | 8,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | 0,7 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,6 |
| I alt | 1,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 3,4 mio. kr.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,7 | 1,7 | - | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?" | | | | | | | |
| Udgift | 1,7 | 1,7 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,7 | 1,7 | - | - | - | - | - |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014 af november 2013.

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.

16.21.17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |
| 10. Styrkelse af stofmisbrugsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |

10. Styrkelse af stofmisbrugsområdet

Der er overført 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at styrke den gældende behandlingsgaranti og løfte behandlingskvaliteten samt til at udbrede virksom skadesreduktion.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov tillægsbevilling for finansåret 2018.

16.21.20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.01. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistent samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,5 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren | | | | | | | |
| Udgift | 7,5 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 7,5 | - | - | - | - | - | - |

10. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.21. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden)

Kontoen erstatter § 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet.

På kontoen afholdes udgifter til finansiering af børnevaccinationsprogrammet.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Udgiftsbevilling | 132,6 | 148,8 | 149,7 | 163,6 | 176,6 | 176,6 | 176,6 |
| 10. Børnevaccinationsprogrammet | | | | | | | |
| Udgift | 132,6 | 148,8 | 149,7 | 163,6 | 176,6 | 176,6 | 176,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 132,6 | 148,8 | 149,7 | 163,6 | 176,6 | 176,6 | 176,6 |

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 Sundheds- og Ældreministeriet 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.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 8,0 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til en ny ni-valent HPV-vaccine i børnevaccinationsprogrammet.

Indførelsen af den nye ni-valente HPV-vaccine i børnevaccinationsprogrammet vil styrke den forebyggende indsats mod livmoderhalskræft og andre HPV-relaterede sygdomme.

Kontoen er forhøjet i forbindelse med ændringsforslagene med 13,0 mio. kr. i 2019 og 26,0 mio. kr. fra 2020 og frem til indførelse af HPV-vaccination til drenge, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

16.21.22. Styrkelse af influenzaberedskabet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
 kontoen erstatter § 16.51.63. Styrkelse af influenzaberedskabet

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 46,9 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Styrkelse af influenzaberedska- bet | | | | | | | |
| Udgift | 46,9 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 46,9 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 16,5 mio. kr.

10. Styrkelse af influenzaberedskabet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
 Kontoen erstatter § 16.51.64. Tilskud til influenzavaccination.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Udgiftsbevilling | 86,0 | 101,4 | 94,4 | 112,6 | 104,3 | 104,3 | 104,3 |
| 10. Tilskud til influenzavaccination | | | | | | | |
| Udgift | 86,0 | 101,4 | 94,4 | 112,6 | 104,3 | 104,3 | 104,3 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,9 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 81,2 | 101,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,9 | - | 94,4 | 112,6 | 104,3 | 104,3 | 104,3 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | -8,5 |
| I alt | -8,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 13,3 mio. kr.

10. Tilskud til influenzavaccination

På kontoen finansieres gratis influenzavaccination for personer over 65 år samt førtidspensionister. Efter en lægelig vurdering gælder tilbuddet også personer med nærmere angivne kroniske sygdomme: kroniske lungesygdomme, hjerte- og karsygdomme (undtaget isoleret forhøjet blodtryk), diabetes 1 eller 2 (sukkersyge), immundefekt, påvirket respiration på grund af nedsat muskelkraft, kronisk lever- og nyresvigt samt andre kroniske sygdomme, hvor tilstanden ifølge lægens vurdering medfører, at influenza udgør en alvorlig sundhedsrisiko. Endvidere gælder tilbuddet efter en lægelig vurdering for personer med andre alvorlige sygdomme, hvor tilstanden ifølge lægens vurdering medfører, at influenza udgør en alvorlig sundhedsrisiko, samt for personer med svær overvægt, gravide i 2. og 3. trimester. Husstandskontakter til svært immunsupprimerede patienter, er efter en lægelig vurdering også omfattet af tilbuddet.

Sundheds- og Ældreministeriet fastsætter bestemmelse om administration af ordningen efter sundhedslovens § 158, stk. 2.

Kontoen er forhøjet i forbindelse med ændringsforslagene med 9,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til nye og bedre influenzavacciner, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

16.21.24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstattet § 16.52.05. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 10. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

10. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen.

Med satsuljeaftalen på psykiatriområdet for 2014-2017 blev der afsat 7,0 mio. kr. i perioden 2014-2017 til etablering og drift af partnerskabet om mental sundhed på arbejdspladser. Midlerne er afsat på § 16.51.40.60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser.

Regeringen og Dansk Folkeparti ønsker at styrke mental sundhed og minimere fravær fra arbejdsmarkedet pga. stress, angst mv. Partnerskabet om mental sundhed på arbejdspladsen videreføres derfor permanent.

Partnerskabet består af knap 30 partnere med repræsentanter fra både arbejdstagere og arbejdsgivere samt faglige selskaber. Partnerskabet har igangsat en række tiltag, bl.a. konkrete værktøjer målrettet dialog om stress, angst, depression mv. samt rådgivning til arbejdspladser vedr. håndtering af trivsel, mobning, konflikt mv. En forlængelse af partnerskabet skal være med til at sikre en fortsat forankring af disse tiltag og understøtte, at der på tværs af arbejdstagere, arbejdsgivere og faglige selskaber udbredes resultater på området.

Midlerne målrettes driften af partnerskabet, der består af sekretariatsbetjening af Komiteen for Sundhedsoplysning i samarbejde med Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø og kommunikationsbureauet Operate.

16.21.25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 10. Nordisk tænketank | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

10. Nordisk tænketank

Kontoen er oprettet på forslaget til finansloven for 2019 af juni 2018, hvor der er afsat 1,0 mio kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. årligt i 2020-2022 til driftsstøtte af etablering af en nordisk tænketank til forebyggelse af reproduktive sygdomme.

Tænketanken skal bidrage til at udbrede viden om fertilitet og forebygge, at nordiske borgeres fertilitet står i vejen for, hvor mange børn de får. Støtten er betinget af, at de øvrige nordiske lande også bidrager til tænketanken og gives oveni det i forvejen budgetterede fra dansk side.

16.21.26. Styrket indsats på området for test og behandling af seksydomme (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 10. Test og behandling af seksy- domme | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |

10. Test og behandling af seksydomme

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke AIDS-Fondets arbejde med at teste og behandle for seksydomme, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Seksydomme kan få store konsekvenser for den enkeltes helbred - især hvis smitten ikke bliver opdaget og behandlet. Det er derfor bekymrende, at 25-30 pct. af de 25-årige har haft en seksydom, og at forekomsten af gonoré og syfilis de seneste 10 år er steget markant.

AIDS-Fondet tilbyder i dag gratis og anonymt at teste for hiv, syfilis og hepatitis C i deres checkpoints, som i dag er beliggende i København, Odense og Aarhus. Fra 2018 kan man i København også blive testet for klamydia og gonoré.

De afsatte midler skal anvendes til:

- AIDS-Fondet kan udvide deres test-, rådgivnings- og forebyggelsestilbud "Checkpoint" til også at være fysisk tilstede i Aalborg.

- AIDS-Fondet kan teste for klamydia og gonoré i Odense, Aarhus, og Aalborg, da disse sygdomme forekommer relativt hyppigt blandt AIDS-Fondets nuværende målgruppe, som er mænd der har sex med mænd samt migranter.

- En forsøgsordning med behandling af klamydia og gonoré ude i AIDS-Fondets checkpoints, da det for visse dele af målgruppen kan være en væsentlig barriere, efterfølgende at skulle opsøge lægebehandling efter et positivt testresultat.

- Udvidelse af målgruppen, der kan gøre brug af checkpoint, til de 15-29 årige.

16.21.27. Udbredelse af FitforKids (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| 10. FitforKids | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |

10. FitforKids

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til FitforKids til udbredelse af deres børnevægttapsprogram med nye pladser rundt omkring i Danmark, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

FitforKids har gode erfaringer med deres børnevægttapsprogram for børn mellem 7 og 15 år og deres familier. Programmet inkluderer både kostvejledning i hjemmet, to gange ugentlig træning for både børn og forældre, forældrecoaching, motivationsprogram og sociale events med præmier.

Programmet er hovedsageligt drevet af frivillige, og derfor forudsættes, at FitforKids har et tæt samarbejde med kommunerne. Det er afgørende, at sundhedsplejersker og almen praksis vurderer, hvilket tilbud den enkelte har behov for - herunder om FitforKids er relevant for det enkelte barn og deres familie.

16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats målrettet sårbare gravide (tekst-anm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,0 | - | - | - |
| 10. Forebyggelses- og informationsindsats, Mødrehjælpen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,0 | - | - | - |

10. Forebyggelses- og informationsindsats, Mødrehjælpen

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,0 mio. kr. i 2019 til Mødrehjælpen til en styrket forebyggelses- og informationsindsats, som skal bidrage til, at gravide, der står i en særlig sårbar situation, kan få den nødvendige støtte og hjælp til at gennemføre graviditeten under så sikre forhold som muligt for både mor og barn, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

I Danmark finder man gennemsnitligt ét spædbarn efterladt i det offentlige rum om året. Der er i dag en række tilbud målrettet sårbare kvinder. Men der er stadig behov for en styrket forebyggelses- og informationsindsats, der skal sikre, at gravide, der står i en særlig sårbar situation, får den nødvendige rådgivning og støtte. Særligt kvinder, der skjuler deres graviditet og møder op i aktiv fødsel uden forudgående kontakt med sundhedsvæsenet, kan være i risiko for at efterlade deres nyfødte barn i det offentlige rum. Der findes sparsom viden om denne målgruppe.

Forud for forebyggelses- og informationsindsatsen gennemfører Sundhedsstyrelsen en undersøgelse af årsagerne til og omfanget af kvinder, som skjuler deres graviditet i Danmark, samt muligheden for anonyme fødsler, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Den styrkede forebyggelses- og informationsindsats skal tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens undersøgelse.

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,9 | 13,0 | 12,4 | 12,5 | 12,5 | 12,2 | 12,2 |
| 10. Seksuel Sundhed | | | | | | | |
| Udgift | 4,9 | 9,8 | 12,1 | 12,2 | 12,2 | 12,2 | 12,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,9 | 9,8 | 12,1 | 12,2 | 12,2 | 12,2 | 12,2 |
| 40. Forebyggelse af HIV | | | | | | | |
| Udgift | - | 2,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,9 | - | - | - | - | - |
| 50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,3 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,8 mio. kr.

10. Seksuel Sundhed

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev kontoen forhøjet med 10,6 mio. kr. i perioden 2017-2018, fordelt med 5,3 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til at videreføre den brede forebyggelsesindsats i form af eksisterende initiativer i regi af foreningen Sex & Samfund. Formålet er at videreføre eksisterende forebyggelsesinitiativer vedrørende seksuel og reproduktiv sundhed for unge i regi af foreningen Sex & Samfund samt understøtte kommunernes indsatser herfor.

Der er i de senere år opnået gode resultater vedrørende seksuel sundhed, hvor der er set et fald i antallet af aborter hos de yngre piger, teenagegraviditeter og visse seksuelt overførte sygdomme blandt yngre mænd og kvinder.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 4,7 mio. kr. i 2017, 6,7 mio. kr. i 2018 og 12,0 mio. kr. årligt fra 2019 og fremefter til finansiering af konkrete aktiviteter, jf. nedenfor i regi af Sex & Samfund.

De afsatte midler prioriteres til følgende aktiviteter i regi af Sex & Samfund:

- Sexlinjen, hvor unge og andre kan få direkte rådgivning og søge information på Sexlinjens hjemmeside.

- Uge Sex, hvor elever i folkeskolen samt elever på en række ungdomsuddannelser modtager undervisning om emner relateret til sundhed og trivsel. I folkeskolen er undervisningsmateriale direkte tilpasset kompetencemål i Fælles Mål fra Undervisningsministeriet.

- Materialer, hvor det sikres, at der er rådgivningsmaterialer til rådighed i forhold til prævention og seksualitet, som kan anvendes i mødet med sundhedsprofessionelle mv.

- Kvalitetssikring af kommunal indsats, hvor der med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om seksuel sundhed ydes rådgivning til kommuner om tilrettelæggelsen af forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, ligesom områder som fx børns seksualitet i forhold til rådgivning af daginstitutioner udvikles. Også rådgivning om seksualitet blandt ældre borgere og borgere med kroniske lidelser udvikles, og rådgivning gives til kommunerne via regionale møder, og rådgivningsmateriale samt partnerskaber med andre organisationer. Endelig ydes støtte til skiftende kommuner i forhold til kvalificering af sundheds- og seksualundervisningen.

Der sikres fleksibilitet i opgaveløsningen ved, at Sex & Samfund fra år til år aftaler den konkrete fordeling af midlerne med Sundhedsstyrelsen.

40. Forebyggelse af HIV

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 3,1 mio. kr. i 2015 og 2,9 mio. kr. i 2017 til ekstraordinær forebyggelse af HIV.

50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen.

16.21.36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholkampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,6 | 4,6 | - | - | - | - | - |
| Indtægtsbevilling | 5,0 | 5,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter | | | | | | | |
| Udgift | 2,6 | 4,6 | - | - | - | - | - |
| 17. Internt statsligt køb af varer og tjenester | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 2,6 | 4,6 | - | - | - | - | - |
| 20. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand | | | | | | | |
| Indtægt | 5,0 | 5,0 | - | - | - | - | - |
| 33. Interne statslige overførselsindtægter | 5,0 | 5,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,4 mio. kr.

10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter

Der budgetteres ikke på kontoen fra og med 2018.

20. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand

Der budgetteres ikke på kontoen fra og med 2018, idet tillægsafgifter på alkoholsodavand, fra § 38.81.05.10. Overførsel til Sundheds- og Ældreministeriet fremgår af § 16.21.02.40. Indbetalte tillægsafgifter på alkoholsodavand til finansiering af sundhedsfremmende initiativer.

16.21.38. Pulje til styrket kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -1,4 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Styrket kvalitet i alkoholbehandlingen | | | | | | | |
| Udgift | -1,4 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,4 | - | - | - | - | - | - |

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.

16.21.40. Etablering af et videnscenter på transområdet (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,5 | 2,0 | 2,0 | - |
| 10. Etablering af et videnscenter på transområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,5 | 2,0 | 2,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 1,5 | 2,0 | 2,0 | - |

10. Etablering af et videnscenter på transområdet

Som led i udmøntningen af Aftale mellem regeringen (Venstre, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Det Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat i alt 5,5 mio. kr. i perioden 2019-2021, fordelt med 1,5 mio. kr. i 2019, 2,0 mio. kr. i 2020 og 2,0 mio. kr. i 2021 til etableringen af et videnscenter på transområdet for at udvikle og fastholde erfaringer på transområdet.

Formålet er at oprette et murstensløst videnscenter, som har en bestyrelse sammensat af de to centre på området i hhv. Region Hovedstaden og Region Nordjylland. Den daglige drift kan varetages af en forskningsleder og et sekretariat. Hertil kan så knyttes forskere og ph.d.-studerende fra de involverede afdelinger, etableres databaser og forskningsprotokoller m.v., ligesom centeret kan arrangere kurser og konferencer m.v.

16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 0,8 | 0,2 | 0,2 | - |
| 10. Øget informationsindsats i relation til transpersoner | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,8 | 0,2 | 0,2 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 0,8 | 0,2 | 0,2 | - |

10. Øget informationsindsats i relation til transpersoner

Som led i udmøntningen af øget informationsindsats i relation til transpersoner er der afsat i alt 1,2 mio. kr. i perioden 2019-2021, fordelt med 0,8 mio. kr. i 2019, 0,2 mio. kr. i 2020 og 0,2 mio. kr. i 2021 til øget informationsindsats i sundhedsvæsenet, herunder brugerinddragelse og aktiviteter, der fremmer dialog og åbenhed omkring behandlingstilbud, informationsmøder til brugere og pårørende, samt indsatser rettet mod relevante personalegrupper.

Formålet er at dække behovet for øget information om området, både målrettet brugerne og sundhedsprofessionelle. Det vurderes hensigtsmæssigt, at der afsættes midler til at styrke informationen om de udrednings- og behandlingsforløb som eksisterer, herunder styrket information omkring formål med udredning og forventet forløb. Således vurderes der at være behov for information både målrettet det personale, der specifikt beskæftiger sig med området, men også målrettet sundhedspersonale der møder transpersoner i andre dele af sundhedsvæsenet.

16.21.42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - |
| 10. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - |

10. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede

Som led i udmøntningen af pilotprojektet om supplerende rådgivning af transkønnede er der afsat i alt 0,9 mio. kr. i perioden 2019-2021, fordelt med 0,3 mio. kr. i 2019, 0,3 mio. kr. i 2020 og 0,3 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af pilotprojekt, hvor transkønnede kan modtage supplerende rådgivning, der er uafhængig af den øvrige udredning og behandling.

Formålet er at give transkønnede eller personer med overvejelser omkring deres kønsidentitet et rådgivningstilbud, som er placeret uafhængigt af de speciallæger og teams, der varetager selve den kønsmodificerende behandling, da dette er et stort ønske fra brugersiden. Ønsket er at sikre

brugerne psykosocial støtte fra personale, der ikke har beslutningskompetence ift. behandlingstilbuddet. Sundhedsstyrelsen vurderer, at det er væsentligt, at de personer, der skal rådgive transpersoner, der ønsker kønsmodificerende behandling, dels er sundhedsfagligt kvalificerede til det og har et særligt sundhedsfagligt kendskab til området, dels at de er bekendt med det udrednings- og behandlingsforløb, den pågældende gennemgår, samt indgår i et tværfagligt samarbejde omkring løbende faglig dialog, uddannelse og erfaringsopsamling. Det er endvidere væsentligt, at der findes et offentligt finansieret rådgivningsforløb, som er af høj kvalitet.

16.21.46. Forebyggelse af astma hos 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,7 | 5,7 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |
| 10. Forebyggelse af astma hos børn | | | | | | | |
| Udgift | 5,7 | 5,7 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,7 | 5,7 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |

Bemærkning: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Forebyggelse af astma hos børn

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.

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 2.2.9 | Der er adgang til overførsel til underkonto § 16.11.16.10. Almindelig virksomhed fra hovedkonto § 16.21.50. Tilskud til udvidet vejledning af astmapatienter. |
| 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,6 | 3,6 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| 10. Udvidet vejledning af astmapati- enter | | | | | | | |
| Udgift | 2,6 | 3,6 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,6 | 3,6 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Udvidet vejledning af astmapatienter

Som led i Aftale mellem den daværende 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.

16.21.54. Tilskud til Julemærkehjem (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| 10. Tilskud til Julemærkehjem | | | | | | | |
| Udgift | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Tilskud til Julemærkehjem

Der er i 2019 afsat 3,5 mio. kr. i tilskud til Julemærkehjemmene.

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,3 | -1,6 | 0,3 | - | - | - | - |
| 20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | -1,4 | 0,3 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,6 | -1,7 | - | - | - | - | - |
| 30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,5 |
| I alt | 3,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 1,9 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.

Der blev på bloktilskudsaktstykket for 2016 overført 31,3 mio. kr. fra 2016 og fremefter til regionerne, jf. akt. 158 af 3. september 2015.

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017 af november 2016 blev kontoen reduceret med 0,6 mio. kr. årligt i 2017 og frem, idet der er foretaget omprioritering af midler.

30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn

Der er ikke budgetteret på kontoen siden 2015.

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne | | | | | | | |
| Udgift | -0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | - | - | - | - | - | - |

10. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 72,4 | 60,0 | 69,6 | 70,2 | 70,2 | 70,2 | 70,2 |
| 10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin | | | | | | | |
| Udgift | 72,3 | 60,0 | 69,6 | 70,2 | 70,2 | 70,2 | 70,2 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 60,1 | 69,6 | 70,2 | 70,2 | 70,2 | 70,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 72,3 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 20. Etablering og Undervisning | | | | | | | |
| Udgift | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | - | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 8,6 |
| I alt | 8,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 7,8 mio. kr.

10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin

Der er i 2018 afsat 69,6 mio. kr. til behandlingen 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Modelkommuneprojekt om unge og narko | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |

10. Modelkommuneprojekt om unge og narko

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,2 | 4,2 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 | 4,3 |
| 10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud | | | | | | | |
| Udgift | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,8 | 0,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 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 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,9 | 0,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,9 |

30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug

| | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Udgift | 1,9 | 1,9 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,9 | 1,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

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 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,6 | 0,6 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 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 fra 2018 afsat 2,0 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.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til understøttelse af kommunal indsats i forbindelse med oprettelse og drift af stofindtagelsesrum | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 2,0 | - | - | - | - | - |
| 10. En styrket indsats for unge med hashpsykosser | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 20. Pulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionskoler | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 1,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret med 0,0 mio. kr.

10. En styrket indsats for unge med hashpsykosser

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 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.

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

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2015 og 1,0 mio. kr. i 2017 til en ansøgningspulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionskolerne i perioden 2015-2017.

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

16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 82,5 | 103,9 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper | | | | | | | |
| Udgift | - | 82,5 | 103,9 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 82,5 | 103,9 | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 17,5 |
| I alt | 17,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 57,6 mio. kr.

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

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten om finansloven for 2015 af november 2014 blev der afsat 75,0 mio. kr. i 2016 og 100,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 (2015-pl) til en styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper.

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.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 15,0 | - | - | - | - | - | - |
| 40. Pulje til stofindtagelsesrum | | | | | | | |
| Udgift | 10,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,0 | - | - | - | - | - | - |
| 45. Seksuel sundhed i regi af foreningen Sex & Samfund | | | | | | | |
| Udgift | 5,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,0 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,0 mio. kr.

40. Pulje til stofindtagelsesrum

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

45. Seksuel sundhed i regi af foreningen Sex & Samfund

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,0 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion | | | | | | | |
| Udgift | 5,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,0 | - | - | - | - | - | - |

10. Forskning i sammenhæng mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,9 | 3,0 | - | - | - | - |
| 10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | 2,9 | 3,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,6 | 2,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,4 | 0,5 | 3,0 | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,1 mio. kr.

10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 8 mio. kr. i perioden 2016-2018, fordelt med 2,0 mio. kr. i 2016 og 3,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til oprettelse af en ansøgningspulje, hvor kommuner og civilsamfundet - gerne i samarbejde - kan søge om midler til undervisning i behandling af overdoser med modgiften naloxon og til udlevering af naloxon til dem, der har modtaget undervisningen.

Undervisningen målrettes personer med et stofmisbrug, deres pårørende og andre, der som f.eks. polititjeneste og personale på kommunale misbrugscentre og andre behandlingssteder samt herberger og væresteder mv. er i kontakt med stofmisbrugsmiljøet.

Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed og Lægemiddelstyrelsen skal under inddragelse af Københavns Kommune og foreningen Antidote Danmark udarbejde en model for undervisning og udlevering af naloxon.

16.21.74. 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 gives som tilsagn. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 9,9 | 14,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Stofindtagelsesrum | | | | | | | |
| Udgift | 9,9 | 14,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,0 | 15,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | -0,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 4,7 mio. kr.

10. Stofindtagelsesrum

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 25 mio. kr. i perioden 2016-2017, fordelt med 15 mio. kr. i 2016 og 10 mio. kr. i 2017 til statslig medfinansiering af stofindtagelsesrum.

Midlerne skal ses i sammenhæng med § 16.21.71.40. Pulje til stofindtagelsesrum., hvor der er afsat 10 mio. kr. i 2016. Samlet skal der udmøntes 20 mio. kr. i 2016 og 15 mio. kr. i 2017 til stofindtagelsesrum.

Med satspuljeaftalen er der således aftalt en langsommere nedtrapning af den statslige medfinansiering af stofindtagelsesrum. Der forudsættes kommunal tilvejebringelse af mindst tilsvarende finansiering.

16.21.75. Videreførelse af natåbning af livslinien (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| 10. Videreførelse af natåbning af livslinien | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - | - |

10. Videreførelse af natåbning af livslinien

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 5 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 2 mio. kr. i 2016, og 1 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til en videreførelse af den eksisterende natåbning af Livslinien.

Som følge af satspuljeaftalen for 2015-2018 blev der gennemført en ekstern evaluering af Livsliniens foreløbige erfaringer med natåbning. Evalueringen har vist, at Livslinien med natåbning i højere grad er i stand til at hjælpe selvmordstruede, idet der gennemføres flere rådgivningssamtaler end forud for den udvidede åbningstid, og idet samtalerne opfylder et særligt behov hos brugerne for rådgivning i nattetimerne, hvor andre selvmordsforebyggende tilbud har lukket.

Den nuværende fondsfinansierede bevilling til natåbning af Livslinien udløber.

16.21.76. Kultur på recept (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 3,0 | 1,0 | 3,3 | - | - | - | - |
| 10. Kultur på recept | | | | | | | |
| Udgift | 3,0 | 1,0 | 3,3 | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,0 | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,3 | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Kultur på recept

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 8 mio. kr. i perioden 2016-2018, fordelt med 3,5 mio. kr. i 2016, 1 mio. kr. i 2017 og 3,5 mio. kr. i 2018 til gennemførelse af et pilotprojekt med "Kultur på recept".

Formålet er at afprøve, om kulturelle oplevelser og aktiviteter kan hjælpe patienter med hurtigere at komme sig efter sygdom. I Region Skåne i Sverige er der gennemført et lignende projekt, der har affødt en model for, hvordan kulturelle oplevelser kan anvendes i rehabiliteringen af langtidssygemeldte patienter. Modellen kan danne grundlag for, hvordan kulturelle oplevelser og aktiviteter kan inddrages i rehabiliteringen af patienter i en dansk kontekst.

Patienter inden for diagnosegrupperne let til moderat depression og angst samt stress skal indgå i pilotprojektet. Patienterne vil i dialog med en kulturkoordinator og patientkoordinator finde frem til de kulturelle tilbud, som vurderes relevante for patientens rehabiliteringsproces.

16.21.77. Sundhedstjek (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 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 6,5 | 9,9 | 10,0 | - | - | - |
| 10. Sundhedstjek | | | | | | | |
| Udgift | - | 6,5 | 9,9 | 10,0 | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,5 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 6,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 9,9 | 10,0 | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,5 |
| I alt | 3,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,5 mio. kr.

10. Sundhedstjek

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 30 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl), fordelt med 5 mio. kr. årligt i 2016-2017 og 10 mio. kr. årligt i 2018-2019 til at oprette en pulje til finansiering af forebyggende sundhedstjek.

Forebyggende sundhedstjek, udført som en individuel vurdering af den enkeltes generelle sundhed, kan føre til opmærksomhed på risikofaktorer eller tidlige sygdomstegn, som dermed kan håndteres tidligt i sygdomsforløbet. Det kan medvirke til at forebygge eller mindske risikoen for udvikling og forværring af bl.a. kroniske sygdomme på længere sigt. Dette kan samtidig mindske belastningen på det samlede sundhedsvæsen på langt sigt.

På baggrund af et fagligt oplæg til den konkrete udmøntning af sundhedstjek, som udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen, tager satspuljepartierne stilling til det nøjagtige indhold af modellen.

16.21.78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (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 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,6 | 0,8 | 5,9 | 6,3 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |
| 10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug | | | | | | | |
| Udgift | 2,6 | 0,8 | 5,9 | 6,3 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 0,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | - | 5,9 | 6,3 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 7,6 |
| I alt | 7,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 5,2 mio. kr.

10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 27,5 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 5 mio. kr. i 2016 og 7,5 mio. kr. årligt i 2017-2019. Herudover afsættes der 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at styrke lovgivningen på social- og sundhedsområdet, bl.a. så der er samme forpligtigelse for kommunerne til at tilbyde gravide med misbrug af stoffer og/eller alkohol en kontrakt på baggrund af kvindens samtykke om behandling med mulighed for tilbageholdelse.

Lovændringen understøttes af udvikling og afprøvning af et metode- og kompetenceudviklingsforløb for 1-2 døgnbehandlingstilbud målrettet gravide kvinder med et misbrug, så der sikres tilbud af høj kvalitet til målgruppen. Samtidig vil socialtilsynet påse, at stederne er egnede til målgruppen. Endelig styrkes den eksisterende forebyggende indsats i kommunalt og regionalt regi. Loven evalueres tre år efter ikrafttræden.

Der blev overført 1,4 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til kommunernes bloktilskud til styrket indsats for gravide med et misbrug af rusmidler, jf. akt 133 af 23. juni 2016.

Uddannelse og forskning

16.31. Uddannelse

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter videreuddannelse af medicinsk personale og vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonale.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|----------------------------------|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan afgives som tilsagn. |

16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| 10. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel | | | | | | | |
| Udgift | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 3,2 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | -0,7 |
| I alt | -0,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,7 mio. kr. .

10. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel

Kontoen omfatter Styrelsen for Patientsikkerheds 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.

Styrelsen for Patientsikkerhed indgår aftaler med de respektive uddannelsesinstitutioner om ydelseernes indhold og betalingen herfor. Endvidere omfatter kontoen udgifter til Styrelsen for Patientsikkerhedskursus i Dansk Sundhedslovgivning.

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 4. august 2011. Endvidere afholdes udgifter til færdighedskurser i de kirurgiske specialer. Udgifterne afholdes 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 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. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 70,2 | 73,6 | 75,4 | 76,1 | 76,1 | 76,1 | 76,1 |
| 10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010 | | | | | | | |
| Udgift | 38,0 | 41,1 | 42,1 | 42,5 | 42,5 | 42,5 | 42,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | - | 0,7 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 38,0 | 40,4 | 42,1 | 42,5 | 42,5 | 42,5 | 42,5 |
| 20. Videreuddannelse til specialtandlæge | | | | | | | |
| Udgift | 32,2 | 32,6 | 33,3 | 33,6 | 33,6 | 33,6 | 33,6 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 32,2 | 32,6 | 33,3 | 33,6 | 33,6 | 33,6 | 33,6 |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 3,8 mio. kr. Videreførselsbeløbet er disponeret til dels afholdelse af specialespecifikke kurser og 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 inden for de enkelte aktivitetsområder:

Virksomhedsoversigt:

| | R 2013 | R 2014 | R 2015 | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO 1 2020 | BO 2 2021 | BO 3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 2A. Hovedformål (mio. kr.) | | | | | | | | | | |
| 1. Specialespecifikke kurser | 19,7 | 19,9 | 22,3 | 20,8 | 22,7 | 21,9 | 21,9 | 21,9 | 21,9 | 21,9 |
| 2. Specialespecifikke kurser i almen medicin ... | 6,4 | 6,7 | 7,5 | 8,1 | 8,2 | 8,4 | 8,4 | 8,4 | 8,4 | 8,4 |
| 3. Specialtandlæge kurser | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| 4. Kurser for kommunale læger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 5. Kirurgiske færdighedskurser | 4,6 | 5,5 | 6,2 | 5,5 | 5,4 | 5,6 | 5,6 | 5,6 | 5,6 | 5,6 |
| 6. Generelle kurser | 5,1 | 7,4 | 6,2 | 5,0 | 5,6 | 5,6 | 5,6 | 5,6 | 5,6 | 5,6 |
| 7. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel | 2,1 | 1,6 | 1,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 8. Kvalitetssikring af den lægelige og tandlægelige videreuddannelse... | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| I alt | 38,3 | 41,5 | 44,3 | 39,6 | 42,2 | 42,5 | 42,5 | 42,5 | 42,5 | 42,5 |

Bemærkninger: Som følge af Speciallægekommisionens 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. Fra 2016 er hovedformål 7 overgået til Styrelsen for Patientsikkerhed under egen hovedkonto. Fra 2011 og frem er der 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. 95 af 2. februar 2018 og BEK nr. 96 af 2. februar 2018. I henhold til disse bekendtgørelser er der fastsat bestemmelser om det teoretiske uddannelsesprogram, 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. 95 af 2. februar 2018 og BEK nr. 96 af 2. februar 2018. 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 linje 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 24. oktober 2007 og BEK nr. 1020 af 28. august 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 3. december 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: Kurser 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 24. oktober 2007 og BEK nr. 1020 af 28. august 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.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,6 | - | - | - | - | - | - |
| 20. Kurser til praktiserende læger vedrørende håndtering af stress, depression, angst og fastholdelse på arbejdsmarkedet | | | | | | | |
| Udgift | -0,6 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,6 | - | - | - | - | - | - |

20. Kurser til praktiserende læger vedrørende håndtering af stress, depression, angst og fastholdelse på arbejdsmarkedet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed

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

16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 12,1 | 12,0 | 12,0 | 11,9 | 11,7 | 11,7 | 11,5 |
| 10. Almindelig virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 12,1 | 12,0 | 12,0 | 11,9 | 11,7 | 11,7 | 11,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 12,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 12,0 | 12,0 | 11,9 | 11,7 | 11,7 | 11,5 |

10. Almindelig virksomhed

Der er i 2019 afsat 11,9 mio. kr. til betaling af de opgaver som Statens Institut for Folkesundhed udfører for Sundheds- og Ældreministeriet.

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 Sundheds- og Ældreministeriet.

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, § 16.11.16. Lægemedelstyrelsen 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,6 | 1,7 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| 10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler | | | | | | | |
| Udgift | 1,9 | 1,7 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,8 | 1,6 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| 20. Udvikling og analyser | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,7 |
| I alt | 0,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,8 mio. kr.

Virksomhedsoversigt:

| | R 2013 | R 2014 | R 2015 | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO 1 2020 | BO 2 2021 | BO 3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------|--------------|--------------|
| A. Hovedformål (mio. kr.) | | | | | | | | | | |
| 1. Drifts-, udviklings- og analyseformål | - | - | -1,5 | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 2. Driftsstøtte | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. Tilskud til aktiviteter | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. Information om lægemidler | 3,1 | 4,3 | 4,5 | 1,9 | 1,7 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 |
| I alt | 3,1 | 4,3 | 2,4 | 1,6 | 1,7 | 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 Sundheds- og Ældreministeriet.

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 er ikke budgetteret på kontoen siden 2009.

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -1,6 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance | | | | | | | |
| Udgift | -1,6 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,6 | - | - | - | - | - | - |

10. Studier og initiativer vedrørende lægemiddelrelaterede problemer, herunder compliance

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.33.07. Forskning i almen praksis (Lovbunden)

Over kontoen afholdes udgifter til forskning i almen praksis.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,7 | 7,8 | 8,0 | 8,1 | 8,1 | 8,1 | 8,1 |
| 10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis | | | | | | | |
| Udgift | 7,7 | 7,8 | 8,0 | 8,1 | 8,1 | 8,1 | 8,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,7 | 7,8 | 8,0 | 8,1 | 8,1 | 8,1 | 8,1 |

10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis

I henhold til Overenskomst om almen praksis af 3. juni 1991, senest ændret ved Aftale af 14. september 2017 mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation, er etableret Fonden for almen praksis, som bl.a. har til formål at understøtte og finansiere forskning i almen praksis. Staten indbetaler i henhold til "Hovedpunkter i aftalen på almen lægeområdet" af 30. maj 1991 årligt 7.919.023 kr. (grundbeløb pr. oktober 2017) til fonden. Grundbeløbet reguleres efter de regler, der er fastsat for reguleringen af honorarerne for overenskomstens ydelser.

16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstamm. 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,0 | - | 4,0 | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling | | | | | | | |
| Udgift | 4,0 | - | 4,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,0 | - | 4,0 | - | - | - | - |

10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling

Som led i Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 4 mio. kr. i 2016 til forskning o.l. i alternativ behandling.

Midlerne skal ses i sammenhæng med § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, hvor der er afsat 1 mio. kr. i 2016 til styrkelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Råd for alternativ behandling. Rådet for alternativ behandling, der henhører under § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, kan over kontoen give støtte til forskningsprojekter o.l. målrettede forskningsprojekter inden for alternativ behandling, partnerskaber med patientforeninger ift. videns- og forskningsaktiviteter mv.

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 4,0 mio. kr. i 2018 til en pulje målrettede forskningsprojekter inden for alternativ behandling, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017.

Midlerne er målrettede forskningsindsatser, der har fokus på brobygning mellem konventionelle og alternative/komplementære behandlingsindsatser og midlerne fordeles under hensyntagen til erfaringerne med udmøntningen af igangværende og kommende projekter, der gennemføres inden for rammerne af den aktuelle pulje til forskning i alternativ behandling. Puljen udmøntes af Styrelsen for Patientsikkerhed.

16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstamm. 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 6,4 | 13,4 | 10,8 | 11,4 | 10,0 | 10,0 | 10,3 |
| 10. Nationalt Videnscenter for Demens | | | | | | | |
| Udgift | 6,4 | 13,4 | 10,8 | 10,1 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | - | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 6,4 | 13,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 10,8 | 10,0 | 8,1 | 8,1 | 8,1 |
| 20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,0 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| 30. Projektudvikling og erfaringsopsamling | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,6 |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Nationalt Videnscenter for Demens

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.

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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011.

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 6,4 mio. kr. i 2016, 7,4 mio. kr. i 2017 og 5,4 mio. kr. i 2018 (2015-pl) til en videreførelse af Nationalt Videnscenter for Demens.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om

udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 1,5 mio. kr. i 2017, 1,6 mio. kr. i 2018, 7,9 mio. kr. i 2019 og 8,0 mio. kr. årligt fra 2020 og fremefter til en permanentgørelse af Nationalt Videnscenter for Demens.

Som led i udmøntningen af den nationale demenshandlingsplan 2025, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 er der overført midler fra § 16.65.60, National handlingsplan for demens 2025 fordelt med 4,4 mio. kr. i 2017, 3,7 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til Nationalt Videnscenter for Demens's arbejde ift. realiseringen af handlingsplanens initiativer og er afsat som følger;

- 0,9 mio. kr. i 2017 og 0,7 mio. kr. 2018 til udarbejdelse af værktøj til tidlig opsporing af demens, herunder implementering

- 1,5 mio. kr. i 2017 og 1,0 mio. kr. i 2018 til udvikling, afprøvning og udbredelse af en værktøjskasse med informationsmateriale og konkrete velafprøvede redskaber til brug for etablering og gennemførelse af patient- og pårørendekurser samt pårørende-grupper.

- 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til forsøg med demensvenlige sygehuse, herunder til konceptudvikling, projektstyring, afprøvning, evaluering og udbredelse.

Midlerne for 2017 er overført på forslag til tillægsbevilling for 2017, jf. akt 57 af 23. februar 2017.

20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,0 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020-2022 til frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Midlerne afsættes til et forsøgsprojekt med frivillige tryghedspersoner, der kan tilbyde at være omkring mennesker med demens, der er indlagt på sygehuset. En frivillig tryghedsperson vil f.eks. kunne være med til at skabe trygge og gode rammer for patienten ved eksempelvis at være med til at forklare, hvad der foregår på afdelingen, hjælpe patienten rundt mv.

Initiativet målrettes de 3 projektsygehuse og de 8 følgesygehuse, som er en del af det igangværende forsøg med demensvenlige sygehuse (Akutafdelingen på Nykøbing F. Sygehus, Geriatriisk afdeling på Svendborg Sygehus, Neurologisk afdeling i samarbejde med akutafdelingen på Regionshospital Viborg samt følgesygehusene Hobro AAUH, Medicinske afsnit, Regionshospitalet Randers, Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Horsens, Medicinsk/geriatriisk, Aarhus Universitetshospital, Geriatriisk afdeling (Ældresygdomme i Skejby), Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Medicinsk og geriatriisk afdeling (Bispebjerg), Amager-Hvidovre Hospital, Medicinsk afdeling (Glostrup), Sydvestjysk sygehus, Neurologisk afdeling, Esbjerg og Sygehus Sønderjylland, Neurologisk afdeling).

Midlerne skal bl.a. anvendes til facilitering af dialog mellem projektsygehusene og civilsamarbejdsaktørene, til etablering og drift af ordningen samt det løbende samarbejde, der skal være med tryghedspersonerne og de frivillige organisationer, som vil indgå i projektet. Midlerne til projektsygehusene fordeles med udgangspunkt i antallet af sengepladser på de enkelte sygehuse, der indgår i projektet.

30. Projektudvikling og erfaringsopsamling

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 og 0,6 mio. kr. i 2022 til Nationalt Videnscenter for Demens til projektudvikling, løbende drift og erfaringsopsamling i relation til pilotprojektet om frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Nationalt Videnscenter for Demens står for konceptudvikling og for udarbejdelse af materiale og inspiration til den lokale særlige demensspecifikke undervisning af de frivillige, for løbende

| erfaringsopsamling, koordinering og sparring samt for årligt netværksmøde for de demensvenlige
| sygehuse også efter 2019.

16.33.20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 3,0 | 2,0 | - | - | - | - |
| 10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | 3,0 | 2,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,5 | 2,5 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,5 | 0,5 | 2,0 | - | - | - | - |

10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 7 mio. kr. i perioden 2016-2018, fordelt med 2 mio. kr. i 2016, 3 mio. kr. i 2017 og 2 mio. kr. i 2018 til en pulje til forskningsprojekter om baggrunden for mulige, alvorlige bivirkninger ved HPV-vaccination.

HPV-vaccinen blev indført i det danske børnevaccinationsprogram i 2009. Vaccinen vurderes at yde effektiv beskyttelse mod bl.a. den type HPV-virus, der forårsager 70 pct. af tilfældene af livmoderhalskræft. De senere år har der imidlertid været stigende opmærksomhed på formodede bivirkninger ved vaccinen. Der er typisk tale om træthed, kronisk hovedpine, mavesmerter, svimmelhed, besvimelser og hukommelsesbesvær.

Formålet med puljen er gennem forskning, at opnå større viden om en eventuel årsagssammenhæng mellem HPV-vaccinen og alvorlige bivirkninger som f.eks. POTS, kronisk træthedsyndrom osv.

16.33.25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 10,1 | - | - | - | - |
| 10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis | | | | | | | |
| Udgift | | | 5,1 | | | | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 5,1 | - | - | - | - |
| 20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis | | | | | | | |
| Udgift | | | 5,0 | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 5,0 | - | - | - | - |

10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2018 til en forskningspulje som bl.a. kan understøtte, at der sker videnskabelig erfaringsopsamling på udvalgte områder. Erfaringerne skal indgå i den samlede evaluering af ordningen.

20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen af november 2017 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2018 til en ansøgningspulje til projekter, der kan skabe mere viden om brug og effekt af medicinsk cannabis.

Formålet med puljen er at styrke indsatsen yderligere i forhold til at få øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis. Puljen skal anvendes til et eller flere projekter, der på baggrund af registerdata og patientinterviews, følger behandlingen af patienter på tværs af behandlingsindikationer. Formålet er at belyse patienternes behandlingsforløb, forbrug af cannabisprodukter i forhold til konventionelle lægemidler, kontakt til sundhedsvæsenet, patientoplevelset effekt og kvalitet fx i forhold til smerter og hverdagsmestring. Det vil ved udmøntningen af puljen tilstræbes, at et betydeligt antal patienter omfattes.

Ansøgningspuljen udmøntes i 2018, således at erfaringerne kan indgå i den afsluttende evaluering af forsøgsordningen med medicinsk cannabis.

16.33.31. IARC (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,5 | 5,7 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| 10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC) | | | | | | | |
| Udgift | 5,5 | 5,7 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 5,5 | 5,7 | 6,0 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |

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 2019 anslås at udgøre 6,1 mio. kr. Medlemsbidraget betales i Euro.

16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|--|
| BV 2.2.9 | Der er adgang til at overføre op til 0,5 mio. kr. i 2018 og 0,3 mio. kr. årligt i 2019-2021 mellem § 16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi og § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til indkøb af eksternt faglig ekspertbistand - dog kun i forbindelse med puljens udmøntning. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 15,0 | 15,2 | 15,2 | 15,2 | - |
| 10. Pulje til forskning i immunterapi | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 15,0 | 15,2 | 15,2 | 15,2 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 15,0 | 15,2 | 15,2 | 15,2 | - |

10. Pulje til forskning i immunterapi

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018, blev der afsat 15,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til forskning i immunterapi.

Midlerne afsættes til at styrke forskning og udvikling inden for immunterapi, herunder potentialer for at udbrede behandlingen til andre kræftformer eller blive bedre til at målrette behandlingen til dem, der kan få gavn af behandlingen og udmøntes som en pulje, der administreres af Sundhedsstyrelsen.

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

Kontoen erstatter § 16.21.02. Tilskud til Region Hovedstaden.

Der er i 2019 afsat i alt 34,1 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 32,6 | 32,9 | 33,9 | 34,1 | 34,1 | 34,1 | 34,1 |
| 10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet | | | | | | | |
| Udgift | 4,3 | 4,3 | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,3 | 1,1 | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 3,2 | - | - | - | - | - |
| 15. Tilskud til center for Rett syndrom | | | | | | | |
| Udgift | 5,9 | 6,0 | 6,2 | 6,3 | 6,3 | 6,3 | 6,3 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,9 | 1,5 | 6,2 | 6,3 | 6,3 | 6,3 | 6,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 4,5 | - | - | - | - | - |
| 20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsynsoptik | | | | | | | |
| Udgift | 2,1 | 2,1 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,1 | 2,8 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,7 | - | - | - | - | - |
| 25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler | | | | | | | |
| Udgift | 10,9 | 11,0 | 11,3 | 11,3 | 11,3 | 11,3 | 11,3 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,9 | 0,5 | 11,3 | 11,3 | 11,3 | 11,3 | 11,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 10,5 | - | - | - | - | - |
| 30. Tilskud til renter | | | | | | | |
| Udgift | 5,5 | 5,6 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,5 | 5,6 | 5,8 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 5,9 |

35. Tilskud til forskningsopgaver

| | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Udgift | 3,9 | 3,9 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,9 | 1,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,9 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|-----------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,5 |
| I alt | 3,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

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

Der er i 2019 afsat 4,4 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 2019 afsat 6,3 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 2019 afsat 2,2 mio. kr. til finansiering af landsdækkende internetbaseret registrering af synshandicap og behov for svagsyns-optik.

25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler

Der er i 2019 afsat 11,3 mio. kr. til finansiering af øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler.

30. Tilskud til renter

Der er i 2019 afsat 5,9 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 2019 afsat 4,0 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.

16.33.55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.03. Tilskud til forskningsopgaver.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 68,1 | 68,4 | 69,0 | 69,9 | 69,9 | 69,9 | 69,9 |
| 10. Tilskud til bioteknologisk forskning | | | | | | | |
| Udgift | 6,5 | 6,5 | 6,6 | 6,7 | 6,7 | 6,7 | 6,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 6,5 | 6,5 | 6,6 | 6,7 | 6,7 | 6,7 | 6,7 |
| 15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob | | | | | | | |
| Udgift | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 2,6 |
| 20. Tilskud til Finsenslaboratoriet | | | | | | | |
| Udgift | 16,6 | 16,7 | 16,9 | 17,1 | 17,1 | 17,1 | 17,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 16,6 | 16,7 | 16,9 | 17,1 | 17,1 | 17,1 | 17,1 |
| 25. Tilskud til Bartholin/Biocenter | | | | | | | |
| Udgift | 7,1 | 7,2 | 7,3 | 7,4 | 7,4 | 7,4 | 7,4 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,1 | 7,2 | 7,3 | 7,4 | 7,4 | 7,4 | 7,4 |
| 30. Tilskud til CMRC | | | | | | | |
| Udgift | 5,5 | 5,5 | 5,6 | 5,7 | 5,7 | 5,7 | 5,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,5 | 5,5 | 5,6 | 5,7 | 5,7 | 5,7 | 5,7 |
| 35. Tilskud til Institut for Sygdomsforebyggelse | | | | | | | |
| Udgift | 5,0 | 5,0 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,0 | 5,0 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 40. Tilskud til Arbejdsmedicinsk Klinik | | | | | | | |
| Udgift | 7,0 | 7,0 | 7,1 | 7,2 | 7,2 | 7,2 | 7,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,0 | 7,0 | 7,1 | 7,2 | 7,2 | 7,2 | 7,2 |
| 45. Tilskud til Cochrane mv. | | | | | | | |
| Udgift | 17,8 | 17,9 | 17,8 | 18,0 | 18,0 | 18,0 | 18,0 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 17,8 | 17,9 | 17,8 | 18,0 | 18,0 | 18,0 | 18,0 |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | -0,6 |
| I alt | -0,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,3 mio. kr.

10. Tilskud til bioteknologisk forskning

Der er i 2019 afsat 6,7 mio. kr. til finansiering af tilskud til Rigshospitalets bioteknologiske forskning.

I henhold til folketingsbeslutning fra 1987 om videreførelse 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 2019 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 2019 afsat 17,1 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 2019 afsat 7,4 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 2019 afsat 5,7 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 2019 afsat 5,2 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 2019 afsat 7,2 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 klinikens kapacitet vedrører giftinformation for sundhedspersonale, diverse statslige aktiviteter samt forskning og udvikling.

45. Tilskud til Cochrane mv.

Der er i 2019 afsat 18,0 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.

16.33.60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.17.10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 20,2 | 20,3 | 20,6 | 20,7 | 20,7 | 20,7 | 20,7 |
| 10. Videncenter for Rehabilitering og Palliation | | | | | | | |
| Udgift | 20,2 | 20,3 | 20,6 | 20,7 | 20,7 | 20,7 | 20,7 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 20,2 | 20,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 20,6 | 20,7 | 20,7 | 20,7 | 20,7 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 2,0 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 (2011-pl) til RehabiliteringsCenter Dallund. Aktiviteterne på RehabiliteringsCenter Dallund og Palliativt Videncenter blev fra 2012 sammentænkt i et nyt Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA). Centret består af en forsknings- og udviklingsfunktion, hvor Region Syddanmark er. Centeret bestod fra 2012-2016 af en forsknings- og udviklingsfunktion, som havde Odense Universitetshospital, Region Syddanmark (OUH) som driftsher, og en formidlings- og dokumentationsfunktion, som havde Syddansk Universitet (SDU) som driftsher. Pr. juli 2016 er REHPA samlet til et center med sideordnet driftsorganisatorisk forankring ved hhv. OUH og SDU. Den samlede bevilling til REHPA administreres af OUH på baggrund af tilskudsbetingerne.

16.33.61. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.56. Videnscenter for seksuelt misbrugte børn.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,0 | 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 2019 og fremefter 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.

16.33.62. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.52.01. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |
| 10. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | - |

10. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til at oprette et Nationalt Videnscenter for Hovedpine.

Dansk Hovedpinecenter i Region Hovedstaden (Rigshospitalet, Glostrup) er et højt specialiseret center for behandling af patienter med meget svær hovedpine og migræne eller patienter, der har en sjælden hovedpinesygdom. Dansk Hovedpinecenter har en lang række forskningsaktiviteter og konkrete forskningsprojekter.

Med henblik på yderligere at styrke området oprettes et Nationalt Videnscenter for Hovedpine i tilknytning til det nuværende Dansk Hovedpinecenter i Region Hovedstaden (Rigshospitalet, Glostrup). Videnscenteret vil have til formål at samle og udbrede ny viden på området i samarbejde med almen praksis, som varetager langt størstedelen af patientbehandlingen. Derudover afsættes der 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til at udarbejde faglige anbefalinger vedr. hovedpine, herunder migræne, i regi af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt Videnscenter for Hovedpine samt andre relevante parter.

16.33.65. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme (tekstann. 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 4,5 | 4,5 | 4,5 | - |
| 10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 4,5 | 4,5 | 4,5 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 4,5 | 4,5 | 4,5 | - |

10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme

Der er overført der 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til finansiering af et pilotprojekt vedr. etablering af et Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme. Formålet med etableringen af centeret er at udvikle nye principper og standarder for den ambulante behandling af patienter med autoimmune sygdomme, som kan forbedre behandlingen og øge livskvaliteten for patienterne. Behandlingen skal tage afsæt i en individuel og holistisk tilgang til patienterne.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

16.33.66. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroid (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroid | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

10. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroid

Der er overført 5,0 mio. kr. i 2018 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte. Midlerne skal anvendes til forskning - f.eks. Ph.D.-projekter - om, hvad der kendetegner patientgruppen, og om udredning og behandling, herunder særligt virkning og bivirkninger ved medicinsk behandling, eksempelvis med Thyroid og med inddragelse af de canadiske erfaringer med behandling med Thyroid.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

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 og vedrører Statens Serum Instituts drifts- og anlægsvirksomhed.

16.35.01. Statens Serum Institut (Statsvirksomhed)

Statens Serum Institut's aktiviteter inden for udvikling, produktion og salg af in vitro diagnostika til mikrobiologisk diagnostik og kontrol samt hygiejnemonitorering i indland og udland (SSI Diagnostica) er med virkning fra 1. september 2016 solgt, og indgår således ikke i tallene herunder fra og med 2017. Statens Serum Institut's vaccineproduktion er med virkning fra den 17. januar 2017 solgt, og indgår således ikke i tallene herunder fra og med 2018.

1. Budgetoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Nettoudgiftsbevilling | 668,2 | 623,0 | 267,3 | 300,8 | 299,3 | 281,4 | 275,5 |
| Indtægt | 1.022,3 | 719,0 | 645,6 | 683,8 | 672,5 | 692,5 | 692,5 |
| Udgift | 1.593,3 | 1.242,7 | 912,9 | 984,6 | 971,8 | 973,9 | 968,0 |
| Årets resultat | 97,2 | 99,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Driftsbudget | | | | | | | |
| Udgift | 1.433,7 | 1.116,9 | 679,1 | 720,8 | 719,3 | 721,4 | 715,5 |
| Indtægt | 862,9 | 593,4 | 411,8 | 420,0 | 420,0 | 440,0 | 440,0 |
| 90. Indtægtsdækket virksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 0,6 | 1,6 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Indtægt | 0,4 | 1,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| 95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed | | | | | | | |
| Udgift | 159,0 | 124,2 | 220,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 |
| Indtægt | 159,0 | 124,2 | 220,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 |
| 97. Andre tilskudsfinansieret aktiviteter | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 11,3 | 11,3 | - | - | - |
| Indtægt | - | - | 11,3 | 11,3 | - | - | - |

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

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

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Statens Serum Instituts mission er, at "Vi styrker sundhed gennem sygdomskontrol og forskning".

Opgaven er reguleret i sundhedslovens § 222 og omfatter en række centrale forskningsbaserede beredskabsopgaver i form af forebyggelse og bekæmpelse af infektioner, biologiske trusler og medfødte sygdomme.

SSI er som sektorforskningsinstitution, jf. BEK nr. 687 af 25/06/2012, forpligtet til at udføre forskning og udvikling på internationalt niveau inden for instituttets beredskabsopgaver og befolkningens sundhed.

Infektionsberedskabet omfatter forebyggelse og bekæmpelse af infektionssygdomme, bl.a. gennem national og international sygdomsovervågning, special- og beredskabskritisk diagnostik

og mikrobiologiske referencefunktioner, udredning og -intervention ved aktuelle sygdomsudbrud samt rådgivning af sundhedsvæsen og myndigheder.

Beredskabet mod biologiske trusler varetages af Center for Biosikring og Bioberedskab og omfatter bl.a. et operativt udrykningshold ved mistanke om biologisk terrorisme og myndighedsopgaver relateret til stoffer og udstyr, der kan have såkaldt dobbeltanvendelse til både fredelige formål og misbruges til fremstilling og brug af biologiske våben.

Statens Serum Institut er på begge områder det nationale kontaktpunkt for en række internationale varslingsystemer og organisationer og deltager i relevante internationale samarbejder, netværk m.m., hvilket også kan omfatte internationale diagnostiske referencefunktioner, fx for EU og WHO. SSI bidrager til flere specialiserede uddannelsesområder indenfor sundhedsområdet.

Instituttet varetager det nationale beredskab mod medfødte sygdomme, hvilket omfatter screening af alle nyfødte og løbende forskning, udvikling og forbedring af screeningsmetoderne.

Instituttet forestår forsyningssikring og salg af vacciner og andre beredskabsprodukter mv., bl.a. til de nationale vaccinationsprogrammer og øvrigt brug. Endvidere opretholder Instituttet det nationale vaccineberedskab mod kopper. Instituttet indkøber og forhandler også vacciner uden for vaccinationsprogrammerne, bl.a. til rejsebrug.

Som sektorforskningsinstitution er forskning en integreret del af Instituttets beredskab overfor infektioner, biologiske trusler og medfødte sygdomme. Endvidere har SSI forskningsmiljøer inden for f.eks. epidemiologi og vacciner, samt driver Danmarks Nationale Biobank og relaterede registre (national forskningsinfrastruktur), der også danner grundlag for forskning på internationalt niveau inden for fx personalized medicine og precision public health. Forskningen udgør således et vigtigt grundlag for instituttets opgaver omkring beredskab og befolkningens sundhed i bred forstand, herunder skaffe viden om / øget forståelse for sygdomsmekanismer, hvorfor sygdomme opstår, samt hvordan de kan forebygges og behandles.

Beredskabsopgaverne finansieres primært af finanslovsbevillinger, hvoraf en del af det diagnostiske infektionsberedskab finansieres ved en permanent overførelse fra regionerne, jf. Aftalen om regionernes økonomi for 2018. Derudover udfører instituttet forskning finansieret via tilskud, fonde og indtægter fra licenser og andre forretningsmæssige aftaler.

Øvrige opgaver løses mod fuld brugerbetaling, dvs. efter forretnings- og aftalemæssige principper. Dette gælder bl.a. for salg af øvrige diagnostiske ydelser, vacciner m.m. til sundhedsvæsenet og andre offentlige og private aftagere.

Statens Serum Instituts daglige ledelse forestås af en direktion med den administrerende direktør som ansvarlig over for Sundheds- og Ældreministeriet.

Der er nedsat et rådgivende Institutråd for Statens Serum Institut, 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. Instituttets medarbejdere er repræsenteret med to medlemmer. Reglerne for Institutrådets arbejde er fastsat i en vedtægt.

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

- Sundheds- og Ældreministeriet skal godkende principperne for og resultatet af instituttets prisfastsættelse af ydelserne til sundhedsvæsenet, andre offentlige aftagere m.fl.
- Samarbejdsaftaler, projektaftaler mv. forelægges efter aftale med Sundheds- og Ældreministeriet.
- Nye aktiviteter forelægges efter aftale med Sundheds- og Ældreministeriet.

Instituttet er registreret i henhold til lov om merværdiafgift.

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

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

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

4. Særlige bevillingsbestemmelser

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|--|
| BV 2.2.17 | Instituttet er ikke omfattet af den statslige selvforsikringsordning, og instituttet tegner selv forsikringer vedrørende brand, ulykker, skade, rejser mv. |
| BV 2.2.17 | Produktansvar afdækkes via produktansvarsforsikring svarende til praksis i den farmaceutiske industri. |

5. Opgaver og mål

| Opgaver | Mål |
|------------------|---|
| Forskning | <p>SSI er som sektorforskningsinstitution forpligtet til at udføre forskning og udvikling på internationalt niveau. Forskningen er rettet mod instituttets beredskabsopgaver og befolkningens sundhed i bred forstand med henblik på øget forståelse for sygdomsmekanismer, hvorfor sygdomme opstår, samt hvordan de kan forebygges og behandles. Forskning er således en understøttende forudsætning for alle faglige områder af SSI's virke, herunder i infektionsberedskabet og beredskabet mod medfødte sygdomme, hvor sidstnævnte omfatter udvikling og forbedring af screeningsmetoderne samt forskning i genetiske sygdomme og markører. Derudover har SSI to større selvstændige forskningsområder: Epidemiologisk Forskning og Vaccineforskning/Center for Vaccine Research. Epidemiologisk forskning beskæftiger sig med den grundvidenskabelige årsagssøgende epidemiologi og udfører forskning vedrørende risikofaktorer og prognostiske faktorer af betydning for sygdom. Vaccineforskning/Center for Vaccine Research, fokuserer på infektionssimmunologi, samt basal og translational vaccineforskning. SSI driver Danmarks Nationale Biobank og relaterede registre, der er en national forskningsinfrastruktur, som understøtter den sundhedsvidenskabelige forskning.</p> |
| Beredskab | <p>SSI sikrer et tværfagligt forskningsbaseret infektionsberedskab, der kan håndtere det aktuelle og fremtidige trusselsbillede. Infektionsberedskabet varetager den forskningsbaserede nationale overvågning af infektioner, herunder special- og beredskabsdiagnostik, mikrobiologiske referencefunktioner, det digitale infektionsberedskab, rådgivning af sundhedsvæsenet og myndigheder, udfører biosikring og bioberedskab samt deltager operationelt i beredskabet mod infektiøse trusler. Infektionsberedskabet omfatter flere nationale WHO centre, er del af flere europæiske netværk, og er bl.a. nationalt kontaktpunkt for det europæiske varslingsystem EWRS og WHO's internationale sundhedsregulativ IHR. Infektionsberedskabet skaber og formidler viden om diagnostik samt forebyggelse og kontrol af infektioner, herunder antibiotikaresistens og infektionshygiejne. Formidlingen er rettet til borgere, sundhedsfaglige personer samt nationale og internationale institutioner og myndigheder. SSI varetager yderligere screening og diagnostik inden for medfødte sygdomme.</p> |
| Vaccineforsyning | <p>SSI forsyningssikrer Danmark med relevante vacciner og beredskabsprodukter, herunder bidrage med kompetencer i hele forsyningskæden fra viden om forskning i virkning og bivirkninger til kompetencer i relation til indkøb, frigivelse, distribution og markedsforhold mv.</p> <p>SSI sikrer forsyningen af vacciner m.m. til de nationale vaccinationsprogrammer, herunder børnevaccinationsprogrammet, og beredskabet. Vaccineforsyning er en tværgående funktion og trækker bredt på SSI's kompetencer. Det gælder infektionsberedskabet, der bl.a. bistår med viden om sygdomme, overvågning og vacciner. Vaccineforskning bistår med viden om nye vacciner, vurdering af ikke registrerede, men beredskabskritiske produkter og frigivelse af vacciner til de danske vaccinationsprogrammer.</p> |

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgift i alt..... | 1.659,6 | 1.279,0 | 921,1 | 984,6 | 971,8 | 973,9 | 968,0 |
| 0 Generelle fællesomkostninger..... | 438,1 | 372,5 | 207,3 | 275,1 | 274,5 | 273,6 | 272,6 |
| 1 Diagnostik..... | 223,4 | 208,0 | 202,9 | - | - | - | - |
| 2 Diagnostika..... | 95,3 | 1,1 | - | - | - | - | - |
| 3 Vaccine..... | 697,8 | 538,3 | 310,0 | - | - | - | - |
| 4 Smitteberedskab..... | 41,1 | 31,3 | 89,8 | - | - | - | - |
| 5 Tilskudsfinansieret forsknings- virksomhed..... | 163,9 | 127,8 | 111,1 | - | - | - | - |
| 6 Forskning..... | - | - | - | 209,2 | 209,0 | 209,0 | 207,8 |
| 7 Beredskab..... | - | - | - | 256,3 | 244,3 | 247,3 | 243,6 |
| 8 Vaccineforsyning..... | - | - | - | 244,0 | 244,0 | 244,0 | 244,0 |

Bemærkninger: I forlængelse af frasalget af Diagnostika og vaccineproduktionen i 2016 og 2017, er SSI's opgaveportefølje ændret markant, hvorfor SSI's opgavebeskrivelse er ændret på finansloven for 2019 og frem.

7. Specifikation af indtægter

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægter i alt..... | 1.022,3 | 719,0 | 645,6 | 683,8 | 672,5 | 692,5 | 692,5 |
| 1. Indtægtsdækket virksomhed..... | 0,4 | 1,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| 2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter | 159,0 | 124,2 | 220,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 | 250,0 |
| 3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ... | - | - | 11,3 | 11,3 | - | - | - |
| 6. Øvrige indtægter..... | 862,9 | 593,4 | 411,8 | 420,0 | 420,0 | 440,0 | 440,0 |

Bemærkninger: Øvrige indtægter vedrører primært instituttets forretningsmæssige drifts- og forsknings aktiviteter indenfor diagnostik, vaccineforsyning m.v. For 2019 budgetteres omsætningen på disse områder til ca. 320 mio. kr. Under Øvrige indtægter kan instituttet desuden oppebære indtægter vedr. udlejning af lokaler, relaterede serviceydelser mv. til Sundhedsdatastyrelsen m .fl ., der benytter instituttets bygninger samt opgaver, der udføres for andre offentlige institutioner f.eks. biosikringsopgaver i relation til fødevareministeriet.

8. Personale

| | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Personale i alt (årsværk)..... | 1.193 | 1.088 | 592 | 650 | 620 | 620 | 615 |
| Lønninger i alt (mio. kr.)..... | 628,7 | 340,7 | 294,1 | 344,1 | 327,4 | 326,4 | 323,4 |

Instituttet har til og med 2017 finansieret anlægs- og kapitalinvesteringer ved låntagning via Danmarks Nationalbank og ved indtjening på instituttets forretningsmæssige aktiviteter. Udgifter til renter og afdrag på de optagne lån blev afholdt over § 16.35.01.10. Statens Serum Institut, Driftsbudget.

Fra og med 2018 er instituttet overgået til statens likviditetsordning, og på den baggrund er der på ændringsforslaget for 2018 optaget en finansieringsoversigt, der fremgår af tabel 9 nedenfor.

9. Finansieringsoversigt

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Reguleret egenkapital | - | - | 45,0 | - | - | - | - |
| Overført overskud | - | - | 50,9 | - | - | - | - |
| Egenkapital i alt | - | - | 95,9 | - | - | - | - |
| Langfristet gæld primo | - | - | 831,5 | 641,0 | 745,1 | 712,4 | 677,9 |
| + anskaffelser | - | - | 88,0 | - | - | - | - |
| + igangværende udviklingsprojekter | - | - | - | 154,0 | 25,0 | 25,0 | 25,0 |
| - afskrivninger | - | - | 46,0 | 49,9 | 57,7 | 59,5 | 59,6 |
| Samlet gæld ultimo | - | - | 873,5 | 745,1 | 712,4 | 677,9 | 643,3 |
| Låneramme | - | - | 1.102,0 | 1.102,0 | 1.102,0 | 1.102,0 | 1.102,0 |
| Udnyttelsesgrad (i pct.) | - | - | 79,3 | 67,6 | 64,6 | 61,5 | 58,4 |

*R-tal for 2016 er ikke angivet, da SSI ændrer finansieringsprincipper i 2018 /19 . Dog i B2017 en beregnet ny ultimo egenkapital.

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.

10. Driftsbudget

Kontoen er i forbindelse med ændringsforslagene for 2018 opskrevet med 20,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til konsolidering af Statens Serum Instituts økonomi.

Kontoen er endvidere i forbindelse med ændringsforslagene forhøjet med 8,0 mio. kr. i 2018, 11 mio. kr. i 2019, 13 mio. kr. i 2020 og 16,0 mio. kr. i 2021 og fremefter til en styrket indsats mod antibiotikaresistens, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017.

Midlerne skal anvendes til en fortsat styrkelse af instituttets arbejde med bekæmpelse af antibiotikaresistens, herunder laboratorieovervågning af de særligt resistente bakterier MRSA, c. difficile, ESBL, CPO og VRE, rådgivning i relation til regioner, kommuner og andre myndigheder, fremtidssikring af infektionsberedskabet ift. allerede kendte og nye resistensformer.

Der blev overført 2,8 mio. kr. årligt fra 2018 og fremefter til at indføre screening for cystisk fibrose af nyfødte.

Der blev overført 150 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 af den regionale finansiering af de diagnostiske analyser til Statens Serum Institut til at afholde udgifterne til opgaverne på Statens Serum Institut, jf. akt 133 af 23. juni 2016.

Der er som følge af Aftale om regionernes økonomi for 2018 af 7. juni 2017 tilbageført 1,3 mio. kr. til det regionale bloktilskud i 2018, mens kontoen for 2019 og fremefter er forhøjet med 151,1 mio. kr. til den regionale finansiering af de diagnostiske analyser til Statens Serum Institut, jf. akt 116 af 22. juni 2017.

Kontoen er forhøjet med 1,6 mio.kr. om året i perioden 2019-2022 til dækning af SSI's omkostninger i forbindelse med driften af husdyr-MRSA e-læringskursus på vegne af Fødevarestyrelsen.

Kontoen er forhøjet med 29,0 mio. kr. i 2019, 28,4 mio. kr. i 2020, 27,5 mio. kr. i 2021 og 26,5 mio. kr. i 2021 til kompensation for renteudgifter ifm. SSI's fulde overgang til den statslige likviditetsordning.

Der er overført 0,6 mio. kr. årligt fra 2019 og frem fra § 16.11.01.77. Øget cyber- og informationssikkerhed til en øget indsats ifm. øget cyber- og informationssikkerhed.

Kontoen er forhøjet med 2,4 mio. kr. i 2019 og 1,4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til et avanceret påmindelsesordning om vaccinationer og analyse vedr. særlige målgrupper, jf. Aftale

mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018. Løsningen udvikles af Styrelsen for Sundhedsdata.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Aktiviteterne i den indtægtsdækkede virksomhed vedrører Danmarks Nationale Biobank, og omfatter lagring, analyse og udlevering af biologisk materiale som er indsamlet gennem både offentlige og private forskningsprojekter, samt sundhedsvæsenet. Udlevering af biologisk materiale til forskningsformål fra offentlige samlinger sker på baggrund af godkendelse fra en videnskabsetik komite samt evt. Datatilsynet. Desuden foretages der en faglig vurdering af ansøgninger om udlevering fra offentlige samlinger af Biobankens indstillingsudvalg, der har eksternt deltagelse. Udlevering fra de private samlinger sker efter den dataansvarliges godkendelse og ansvar, bl.a. ift. at påse, at de relevante godkendelser mv. foreligger.

95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

Statens Serum Instituts tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed forventes at omfatte statslige og ikke-statslige tilskudsmidler. Midlerne anvendes til deltagelse i nationale og internationale forskningsprojekter, samt til delvis finansiering af driften af Danmarks Nationale Biobank, der huser samlinger af biologisk materiale til forskningsbrug.

Aktiviteterne omfatter desuden Statens Serum Instituts aktiviteter relateret til forskning i og udvikling af nye metoder, diagnostiske reagenser og vacciner, samt dokumentering af kliniske virkninger og evt. bivirkninger af de udviklede metoder/produkter. Aktiviteterne finansieres af indtægter fra samarbejdsaftaler med private virksomheder i form af licenser, royalties m.v.

97. Andre tilskudsfinansieret aktiviteter

På kontoen afholdes bl.a. udgifter til SSI's opbygning af det veterinære beredskab, herunder opsætning af analyser mv. i 2018 og 2019, inden SSI skal overtage det veterinære beredskab fra 2020. Indtægterne til opbygningen af det veterinære beredskab tilvejebringes af Miljø- og Fødevareministeriet, der håndteres som tilskud i 1/12 rater.

16.35.03. Nettoindtægter fra salg af SSI Diagnostica

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|--------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Indtægtsbevilling | 244,7 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Nettoindtægter fra salg af SSI Diagnostica | | | | | | | |
| Indtægt | 244,7 | - | - | - | - | - | - |
| 21. Andre driftsindtægter | 244,7 | - | - | - | - | - | - |

10. Nettoindtægter fra salg af SSI Diagnostica

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

Den primære sundhedstjeneste

16.43. Sygesikring

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

16.43.01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden)

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|-------------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,1 | 9,3 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Indtægtsbevilling | - | 8,2 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 10. Rederbidrag | | | | | | | |
| Indtægt | - | 8,2 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 30. Skatter og afgifter | - | 8,2 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 20. Sygesikring af søfarende | | | | | | | |
| Udgift | 7,1 | 9,3 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 44. Tilskud til personer | 7,1 | 9,3 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |

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. Samtidig med acontoindbetalingen 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. LBK 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, LBK nr. 1202 af 14. november 2014.

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.

Danmark har indgået gensidige aftaler med Finland, Irland, Island, Norge, Portugal, Storbritannien og Sverige om hel eller delvis undladelse af mellemstatslig refusion af udgifter til sygebe-

handling mm. efter EU-forordningens regler. Grækenland har opsagt den hidtil gældende aftale med virkning fra 1. januar 2017.

Bevillingen på kontoen er fra 2015 forøget med 72,8 mio. kr. Det skyldes forventede merudgifter til behandling af danske sikrede i andre EU-/EØS-lande eller Schweiz ved anvendelse af 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 Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen 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. 1202 af 14. november 2014, § 180 a i serviceloven, jf. LB nr. 1284 af 17. november 2015 og § 55 stk. 2 i lov om social pension, jf. LB nr. 10 af 12. januar 2015.

Der er overført 0,1 mio. kr. årligt fra 2016 til § 16.43.04. International begravelseshjælp, jf. lov nr. 324 af 11. april 2012 med senere ændringer om Lov om udbetaling Danmark til administration af Udbetaling Danmarks aktiviteter i forbindelse med international begravelseshjælp.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Udgiftsbevilling | 317,9 | 341,4 | 401,1 | 405,0 | 405,0 | 405,0 | 405,0 |
| Indtægtsbevilling | 40,7 | 38,8 | 37,9 | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 |
| 10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz | | | | | | | |
| Udgift | 314,3 | 339,9 | 397,6 | 401,5 | 401,5 | 401,5 | 401,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | -0,9 | - | - | - | - | - |
| 26. Finansielle omkostninger | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 273,5 | 300,7 | 359,7 | 363,3 | 363,3 | 363,3 | 363,3 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 40,7 | 40,2 | 37,9 | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 |
| 44. Tilskud til personer | 0,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |
| Indtægt | 40,7 | 38,8 | 37,9 | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 |
| 31. Overførselsindtægter fra EU | - | - | 37,9 | - | - | - | - |
| 34. Øvrige overførselsindtægter | 40,7 | 38,8 | - | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 |
| 20. Sygehjælpsudgifter ved arbejds-skade i udlandet | | | | | | | |
| Udgift | 3,6 | 1,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | 3,6 | 1,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 |

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.

Aktivitetsoversigt:

| | R 2013 | R 2014 | R 2015 | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| I. Aktivitetsoplysninger vedrørende 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..... | 101.077 | 85.790 | 93.159 | 125.857 | 85.060 | 100.000 | 100.000 | 100.000 | 100.000 | 100.000 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.)..... | 185,3 | 216,6 | 242,6 | 289,2 | 271,8 | 292,3 | 292,6 | 292,6 | 292,6 | 292,6 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. regning i 1.000 kr..... | 1,8 | 2,5 | 2,6 | 2,3 | 3,2 | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 2,9 |
| II. Aktivitetsoplysninger vedrørende 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..... | 16.090 | 6.314 | 3.141 | 6.974 | 5.239 | 6.000 | 6.000 | 6.000 | 6.000 | 6.000 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.)..... | 116,5 | 157,7 | 67,8 | -4,3 | 37,6 | 70,6 | 70,7 | 70,7 | 70,7 | 70,7 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. pensionist i 1.000 kr..... | 7,2 | 25,0 | 21,6 | -0,6 | 7,2 | 11,8 | 11,8 | 11,8 | 11,8 | 11,8 |
| III. Aktivitetsoplysninger vedrørende 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 ... | 9.108 | 9.673 | 10.982 | 12.050 | 12.738 | 12.800 | 12.800 | 12.800 | 12.800 | 12.800 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.)..... | 25,8 | 26,1 | 32,8 | 42,4 | 41,3 | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 | 38,2 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. tilfælde i 1.000 kr..... | 2,8 | 2,7 | 3,0 | 3,5 | 3,2 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |

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

20. Sygehjælpsudgifter 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 arbejdsskedeforsikring, 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 sygehjælpsudgifter i arbejdsskadetilfælde i Danmark, også dække udgiften i udlandet.

16.43.04. International begravelseshjælp (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 10. International begravelseshjælp | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland | -0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |

10. International begravelseshjælp

Der blev overført 0,1 mio. kr. årligt fra 2016 fra § 16.43.03. Sygesikring i øvrigt, jf. lov nr. 324 af 11. april 2012 med senere ændringer om lov om udbetaling Danmark til administration af Udbetaling Danmarks aktiviteter i forbindelse med international begravelseshjælp.

16.45. Apotekervæsen

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

16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden)

Kontoen omfatter indbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektoraftgifter i medfør af LBK nr. 1040 af 3. september 2014 om lov om apoteksvirksomhed, med senere ændringer, og i forlængelse heraf bekendtgørelse nr. 276 af 12. april 2018 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Indtægtsbevilling | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |
| 10. Apotekerafgift | | | | | | | |
| Indtægt | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |
| 30. Skatter og afgifter | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |

10. Apotekerafgift

Ad 30. Skatter og afgifter. Over kontoen oppebæres afgifter i henhold til § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-6, nr. 8-9 og nr. 11-12 og § 8 i bekendtgørelse nr. 276 af 12. april 2018 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Kontoen opgøres som summen af alle indbetalinger fra apoteker i medfør af § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-6, nr. 8-9 og nr. 11-12 og § 8 i bekendtgørelse om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

16.45.03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden)

Kontoen omfatter indbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektoraftgifter i medfør af LBK nr. 1040 af 3. september 2014 om lov om apoteksvirksomhed, med senere ændringer, og i forlængelse heraf bekendtgørelse nr. 276 af 12. april 2018 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Udgiftsbevilling | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |
| 10. Apotekstilskud | | | | | | | |
| Udgift | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |
| 45. Tilskud til erhverv | 257,6 | 253,8 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 | 285,3 |

10. Apotekstilskud

Ad 30. Skatter og afgifter. Over kontoen oppebæres afgifter i henhold til § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-6, nr. 8-9 og nr. 12 og § 8 i bekendtgørelse nr. 276 af 12. april 2018 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Kontoen opgøres som summen af alle indbetalinger fra apoteker i medfør af § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-6, nr. 8-9 og nr. 12 og § 8 i bekendtgørelse om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Sundhedsvæsenet

16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor

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.

16.51.05. Pulje til NSF-patienter (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|------------------------------------|-----------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 1,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til NSF-patienter | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,2 | - | - | - | - | - |
| 44. Tilskud til personer | - | 1,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 9,3 |
| I alt | 9,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,2 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).

I henhold til akt. 52 af 10. december 2015 blev der afsat 10 mio. kr. i 2015 til videreførelse af 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 9,5 | 9,6 | 9,7 | 9,8 | 9,8 | 9,8 | 9,8 |
| 10. Forgiftningsrådgivning | | | | | | | |
| Udgift | 9,5 | 9,6 | 9,7 | 9,8 | 9,8 | 9,8 | 9,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 9,5 | 9,6 | 9,7 | 9,8 | 9,8 | 9,8 | 9,8 |

10. Forgiftningsrådgivning

Der er i 2019 afsat 9,8 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.

16.51.09. Tilskud fra ABT-fonden - Anvendt Borgernær Teknologi (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,2 | - | - | - | - | - |

10. Teknologiprojekt i forbindelse med investeringer i arbejdskraftbesparende teknologi

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2018.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 2,0 | 0,5 | - | - | - |
| 10. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,0 | 0,5 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | 0,5 | - | - | - |

10. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2018 og 0,5 mio. kr. i 2019 til Vidensråd for Forebyggelse til gennemførelse af litteraturstudier, udvikling af handlingsanvisninger og samarbejde med relevante aktører.

Midlerne afsættes til Vidensråd for Forebyggelse med henblik på at indsamle viden og formulere handlingsanvisninger, der kan bidrage til at målrette indsatserne på fem væsentlige områder: Sårbare gravide, udvikling i de første leveår, børns og unges mentale helbred, overvægt og inaktivitet blandt børn og unge samt unges brug af rusmidler.

Arbejdet udføres i tæt samspil med relevante aktører, der arbejder med gravide og børns fysiske og mentale sundhed. Indsamlingen og formidlingen af viden skal endvidere koordineres med Sundhedsstyrelsens arbejde på forebyggelsesområdet.

16.51.12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 10. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

10. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse i tilknytning til Center for Hjerneskade i København, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Formålet med Dansk Center for Hjernerystelse er at gøre viden om best practice og aktuel evidens lettilgængelig og brugbar for mennesker med hjerneskade, fagprofessionelle og andre interessenter på området. Det skal bidrage til, at de ramte tilbydes den rette indsats, at rådgivning sker ensartet over hele landet, og at den ramtes muligheder for at fastholde kontakt til arbejdsmarkedet eller studie optimeres, hvorved de samfundsøkonomiske udgifter også mindskes.

Dansk Center for Hjernerystelse etableres i tilknytning til Center for Hjerneskade i København. Der etableres en styregruppe, der følger op på, at centret efterlever sit formål. Sundhedsstyrelsen sidder med i styregruppen - bl.a. for at understøtte, at der er sammenhæng til øvrige relevante tiltag i regi af Sundhedsstyrelsen. Udmøntning af midlerne vil ske direkte til Dansk Center for Hjernerystelse.

Der foretages en ekstern evaluering af Dansk Center for Hjernerystelse, bl.a. med henblik på at analysere og vurdere erfaringer og resultater, jf. § 16.11.01. Departementet.

16.51.13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| 10. Tilskud til Danske Patienter | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |

10. Tilskud til Danske Patienter

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke Danske Patienter, der er en paraplyorganisation for patient- og pårørendeforeninger i Danmark, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Tilskuddet til Danske Patienter har til formål at styrke organisationens grundfunktion, så organisationen får mulighed for at optage og støtte flere små patientforeninger og sikre kvalificeret patient- og pårørenderepræsentation.

16.51.14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 41,0 | - | - | - |
| 10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 41,0 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 41,0 | - | - | - |

10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 41,0 mio. kr. i 2019 til en pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet og styrket samarbejde mellem sundhedspleje og dagtilbud, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Kommuner vil kunne ansøge om midler til forsøg med tilbud om hjemmebesøg af sundhedsplejersken, når barnet er hhv. 1½ og 3 år til familier, der har haft behov for ekstra rådgivning fra sundhedsplejersken i barnets første leveår. Initiativet indebærer efteruddannelse for sundhedsplejersker i de deltagende kommuner i metoden COS-P samt udvikling af et materiale, der skal anvendes af de deltagende kommuner i hjemmebesøgene med henblik på at sikre kvalitet og ensartethed i besøgene af hensyn til familiernes udbytte. Det skal bl.a. evalueres, om materialet kan understøtte barnets/familiens sundhed og trivsel, og i hvilket omfang besøgene fører til tværprofessionelle indsatser. Der er desuden afsat midler til udvikling af et efteruddannelsestilbud til sundhedsplejersker på professionshøjskolerne med fokus på udsatte og sårbare børn og familier. Efteruddannelsestilbuddet vil fungere som en overbygning på sundhedsplejerskeuddannelsen. Med denne del af initiativet afsættes midler til udvikling af et relevant modul, der kan fungere som en overbygning til sundhedsplejerskeuddannelsen, som kan udbydes af professionshøjskolerne til samtlige kommuner.

Endvidere vil kommuner kunne ansøge om midler til forsøg, hvis formål er at styrke samarbejdet mellem dagtilbud og sundhedsplejen. Det styrkede samarbejde kan foregå ved, at sundhedsplejersken yder generel sundhedsfaglig rådgivning til det pædagogiske personale i forhold til alle børns sundhed og trivsel, og ved at sundhedsplejersken besøger dagtilbuddet og yder sundhedsfaglig rådgivning i forhold til konkrete sårbare og udsatte børns sundhed og trivsel. Den

| sundhedsfaglige rådgivning i forhold til konkrete børn tager udgangspunkt i de børn/familier, der har taget imod tilbud om hjemmebesøg i 1½ og 3 års alderen.

| Det er forventningen, at ca. 1/3 af landets kommuner vil kunne indgå i projektet.

16.51.16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 5,0 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | - | - |
| 10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter | | | | | | | |
| Udgift | - | 5,0 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 5,1 | 5,2 | 5,2 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 5,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

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 mellem den daværende VK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Kristendemokraterne 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.

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 6,8 mio. kr. i 2015 til perioden 2015-2016 til videreførelse af specialiseret rehabiliteringstilbud til parkinsonpatienter. 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.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til Parkinsonforeningen til rehabiliteringstilbud særligt målrettet Parkinson patienter, herunder evaluering.

Formålet med projektet er at sikre, at parkinsonramte under sygdomsforløbet får kvalificeret behandling og støtte til at sikre optimale fysiske, psykiske og sociale forhold og et aktivt liv, herunder forblive længere på arbejdsmarkedet og i eget hjem.

I det igangværende projekt varetages tilbud til nydiagnosticerede og til patienter i fremskreden fase af Parkinsonforeningen, mens tilbud til patienter i mellemfasen varetages af de foreningsejede specialsygehuse (også kaldet § 79 sygehuse).

Satspuljepartierne er enige om at videreføre projektet i 2017-2020 med en ændret organisering, hvor alle tre elementer i tilbuddet varetages af de foreningsejede specialsygehuse.

Satspuljepartierne er enige om, at der med den ændrede organisering bliver mulighed for at opnå ny viden om projektets målopfyldelse ved en organisering, hvor alle dele af tilbuddet ydes af et foreningsejet specialsygehus, og hvor organiseringen giver mulighed for indplacering i sundhedsvæsenet. Det forudsættes, at projektet evalueres med henblik på, at resultatet heraf foliger ultimo 2019.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,3 | 3,7 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| 20. Børn som pårørende | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | -0,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | -0,4 | - | - | - | - | - |
| 30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling | | | | | | | |
| Udgift | 1,5 | 1,1 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,5 | 1,1 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 40. Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,0 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 3,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,5 |
| I alt | 2,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er vi dereførelsesbeløbet øget med 2,2 mio. kr.

20. Børn som pårørende

Der er ikke budgetteret på kontoen siden 2015.

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.

40. Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 4,0 mio. kr. årligt til DMCG'erne fra 2017 og fremefter til at understøtte opdaterede og ensartede retningslinjer for kræftbehandling på tværs af landet og til at understøtte, at samarbejdet mellem de forskellige specialer på kræftområdet har gode rammer. Midlerne udmøntes af Sundhedsstyrelsen.

Midlerne er afsat som en del af Kræftplan IV.

16.51.18. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -3,8 | -0,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade | | | | | | | |
| Udgift | -3,8 | -0,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -3,8 | -0,3 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet øget med 0,3 mio. kr.

10. Rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskade

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade | | | | | | | |
| Udgift | 0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,1 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.20. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 12,8 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital | | | | | | | |
| Udgift | 12,8 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 12,8 | - | - | - | - | - | - |

10. Etablering af Neurorehabiliteringscenter på Glostrup Hospital

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) (Lovbunden)

På kontoen afholdes udgifter til godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste mv. til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,5 | 4,4 | 6,4 | 6,5 | 6,5 | 6,5 | 6,5 |
| 10. Transplantationsvirksomhed mv. | | | | | | | |
| Udgift | 7,5 | 4,4 | 6,4 | 6,5 | 6,5 | 6,5 | 6,5 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,5 | 4,4 | 6,4 | 6,5 | 6,5 | 6,5 | 6,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -3,0 | 0,0 | - | - | - | - | - |

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 mv. 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 35,2 | 13,7 | 16,1 | 16,2 | 16,2 | 16,2 | 16,2 |
| 10. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 30. Pulje til styrket akutindsats | | | | | | | | |
| Udgift | 20,0 | -2,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 20,0 | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -2,0 | - | - | - | - | - | - |
| 40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus | | | | | | | | |
| Udgift | 15,5 | 15,7 | 16,1 | 16,2 | 16,2 | 16,2 | 16,2 | 16,2 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 15,5 | 15,7 | 16,1 | 16,2 | 16,2 | 16,2 | 16,2 | 16,2 |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,1 |
| I alt | 2,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,5 mio. kr.

10. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

30. Pulje til styrket akutindsats

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus

Der blev afsat 15,0 mio. kr. (2012-pl) årligt fra 2012 til at understøtte, at fødeafdelingen på Holstebro Sygehus bibeholdes frem til den nye sygehusstruktur er på plads, jf. Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller om sundhed af maj 2011.

16.51.23. Pilotprojekt vedrørende 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,3 | 4,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Videreførelse af sociolance-projektet | | | | | | | |
| Udgift | 2,3 | 4,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,3 | 4,0 | - | - | - | - | - |

10. Videreførelse af sociolance-projektet

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 2,7 mio. kr. i 2015 og 2,3 mio. kr. i 2016 til afprøvning af et pilotprojekt med et socialt udrykningskøretøj i hovedstadsområdet. De afsatte midler skal derfor være med til at støtte afprøvningen af et socialt udrykningskøretøj i hovedstadsområdet, der er bemanded med en kommunal medarbejder med socialfaglige kompetencer og f.eks 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 tæt integreret med regionens og kommunens øvrige tiltag for målgruppen samt det øvrige præhospitale beredskab. Det forudsættes derfor, at såvel region som kommune medfinansierer projektet.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev kontoen forhøjet med 4,0 mio. kr. i 2017 til videreførelse af sociolanceprojektet i et år fra 1. april 2017.

De umiddelbare erfaringer er, at den særlige kombination af social- og sundhedsfaglige kompetencer i sociolancen muliggør, at socialt udsatte borgere kan hjælpes i situationer, som ellers ikke ville kunne håndteres, fordi borgerne normalt ikke vil tage imod de eksisterende tilbud om eksempelvis at blive kørt til en akutmodtagelse.

Satspuljepartierne ønsker at sikre en videreførelse af sociolance-projektet i et år, så der kan træffes beslutning om evt. fortsættelse af projektet på baggrund af den evaluering, som ventes at foreligge ved udgangen af juni 2017.

En forlængelse af projektet i et år fra 1. april 2017, hvor den nuværende bevilling udløber, vil betyde, at de kompetencer og kontakter, der er erhvervet i forbindelse med projektet ikke går tabt, mens evalueringen finder sted, og der efterfølgende træffes beslutning om evt. videreførelse.

Satspuljepartierne er enige om, at finansieringen af sociolance-projektet efter 1. april 2018 skal overgå til de projektansvarliges regi, såfremt evalueringen anbefaler en fortsættelse af sociolancen.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,9 | 5,0 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |
| 10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner | | | | | | | |
| Udgift | 4,9 | 5,0 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,9 | 5,0 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |

10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner

Der er i 2019 afsat 5,1 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.

16.51.27. 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 6,3 | 5,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn | | | | | | | |
| Udgift | 6,3 | 5,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 6,3 | 5,8 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 5,8 mio. kr.

10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 blev der i 2013 afsat i alt 24,0 mio. kr. (2013-pl) fordelt med 6,0 mio. kr. årligt i perioden 2013-2016 til behandling af svært overvægtige børn, herunder til samarbejdsprojekter mellem regioner og kommuner.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |
| 20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | - | - | - |

20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 6 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 1,5 mio. kr. årligt i 2016-2019 til forsøg med hospitalsklovne på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger.

Af de 6 mio. kr. afsættes 5,5 mio. kr. til forsøg med hospitalsklovne på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger og 0,5 mio. kr. til en evaluering senest ved afslutningen af projektperioden.

I dag er der ingen hospitalsklovnebesøg hos indlagte børn i psykiatrien, men faste ugentlige hospitalsklovnebesøg på alle landets somatiske børneafdelinger. Som led i en ligestilling af somatikken og psykiatrien bør børn, der kæmper med psykiske lidelser, have samme adgang til hospitalsklovnene.

16.51.29. Plan for behandling af knogleskørhed (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,5 | - | - | - |
| 10. Plan for behandling af knogleskørhed | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,5 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,5 | - | - | - |

10. Plan for behandling af knogleskørhed

Der er overført 1,5 mio. kr. i 2019 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til opfølgning på afdækningen af indsatsen mod knogleskørhed, som gennemføres af SST.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

16.51.31. National diabetesbehandlingsplan (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 5,0 | 16,8 | 16,2 | 18,7 | - | - |
| 10. National diabetesbehandlingsplan | | | | | | | |
| Udgift | - | 5,0 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 5,0 | - | - | - | - | - |
| 20. Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,5 | 2,0 | 2,5 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 2,5 | 2,0 | 2,5 | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|-------------|------------|------------|---|---|
| 25. Partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,5 | 0,3 | 0,2 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 0,5 | 0,3 | 0,2 | - | - |
| 30. Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - |
| 40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 10,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 10,0 | - | - | - | - |
| 50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,0 | 4,0 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 3,0 | 4,0 | - | - |
| 60. Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,0 | 5,1 | 6,1 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,0 | 5,1 | 6,1 | - | - |
| 70. Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 4,5 | 5,1 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 4,5 | 5,1 | - | - |
| 80. Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,5 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 0,5 | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | - |
| I alt | - |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret med 0,0 mio. kr.

10. National diabetesbehandlingsplan

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2017 og 20,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til en national diabetesbehandlingsplan.

Handlingsplanen skal styrke indsatsen for at færre borgere rammes af diabetes, at de opdages tidligere, at uligheden i diabetesbehandlingen mindskes, samt at livskvaliteten for diabetespatienter øges ved, at de tilbydes støtte og uddannelse med udgangspunkt i den enkeltes behov. Det foreslås ikke, at indsatsen rettes mod regulering af borgernes adfærd, men at borgere med behov herfor tilbydes de rette redskaber og støttemuligheder med fokus på den enkelte.

Der er enighed om, at den nationale diabetesbehandlingsplan skal fokusere på følgende tre indsatsområder:

- 1) En styrket indsats på forebyggelse samt tidlig opsporing.
- 2) En styrket indsats for støtte, uddannelse og omsorg til diabetespatienter med udgangspunkt i den enkeltes behov.
- 3) En indsats for at løfte og udbrede eksisterende indsatser, retningslinjer og tilbud for at sikre høj kvalitet i hele landet.

Der er enighed om, at handlingsplanen udarbejdes i en inddragende proces med relevante aktører, og at handlingsplanen forventes færdiggjort og forhandlet med satspuljeparterne i 2. halvdel 2017. Herefter skal der forelægges aktstykke for Finansudvalget med henblik på at få hjemmel til at udmønte 2017-midlerne i henhold til handlingsplanen.

På baggrund af "Den Nationale Diabetesbehandlingsplan" af november 2017 er kontoen nedskrevet med 20,0 mio. kr. årligt i 2018-2020, og midlerne er i stedet overført til øvrige konti med henblik på at udmønte 12 forskellige initiativer, der skal styrke forebyggelse, tidlig opsporing af diabetes og målrette behandlingen til den enkelte - både når det handler om børn og voksne. Som led i den konkrete udmøntning af handlingsplanen oprettes der på ændringsforslaget otte underkonti til hovedkontoen, jf. nedenfor.

Endvidere er der overført 3,5 mio. kr. i 2018, 4,2 mio. kr. i 2019 og 1,8 mio. kr. i 2020 til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til gennemførelse af flere initiativer i diabetesbehandlingsplanen.

20. Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 2,5 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019 og 2,5 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til afprøvning af modeller for rettidig og systematisk opsporing af personer med høj risiko for at have eller udvikle type 2-diabetes, der kan søges af kommuner (evt. i samarbejde med andre aktører, fx almen praksis mv.).

25. Partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 0,5 mio. kr. i 2018, 0,3 mio. kr. i 2019 og 0,2 mio. kr. i 2020 til gennemførelse af partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes og gennemføres i regi af Måltidspartnerskabet med inddragelse af relevante aktører, fx Sundheds- og Ældreministeriet, Miljø- og Fødevareministeriet, Landbrug & Fødevarer samt Diabetesforeningen.

30. Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 til styrket rådgivning og støtte til familier med et barn med diabetes. Midlerne opslås i en pulje, som kan søges af bl.a. patientforeninger.

40. Adgang til behandlingsredskaber for børn og unge med diabetes

De afsatte midler på underkontoen i 2018 er overført til det regionale bloktilskud til sundhedsområdet, jf. akt 148 af 21. juni 2018, og nulstilles på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018

50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 3,0 mio. kr. i 2019 og 4,0 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til afprøvning af værktøj til behovsvurdering, som skal støtte kommunale medarbejdere og diabetespatienter i den afklarende samtale med henblik på tilrettelæggelse af individuelt forløb. Puljen kan søges af kommuner.

60. Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 3,0 mio. kr. i 2018, 5,0 mio. kr. i 2019 og 6,0 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til projekter, som skal styrke inklusion og fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter i behandlings- og rehabiliteringsforløb. Puljen kan bl.a. søges af almen praksis, regioner, kommuner mv.

70. Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 4,5 mio. kr. i 2019 og 5,0 mio. kr. i 2020 til en ansøgningspulje til modeller for et styrket tværsektorielt samarbejde om diabetespatienter med udgangspunkt i data om den lokale diabetespopulation. Puljen kan søges af almen praksis, regioner og kommuner.

80. Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene med 0,5 mio. kr. i 2019 til implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger til forebyggelse af diabetes i kommunerne i regi af Center for Forebyggelse i Praksis.

16.51.32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforlagene for 2018.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 3,4 | 3,0 | 2,4 | 2,2 | - |
| 10. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,4 | 3,0 | 2,4 | 2,2 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,4 | 3,0 | 2,4 | 2,2 | - |

10. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 3,4 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019, 2,4 mio. kr. i 2020 og 2,2 mio. kr. i 2021 til en pulje målrettet smertebehandling ved metoder i protokolleret regi.

Erfaringen viser, at nogle patienter med kroniske smerter kan have glæde af at anvende metoden cryoanalgesi eller cryoneurolyse til at fjerne smerter, mens andre kan få det værre. Mængden af videnskabelig litteratur om effekten af behandlingsmetoden er indtil videre begrænset. Der mangler videnskabelige data på området. Indførelse af behandlingen bør derfor ske i protokolleret regi - med en speciale-mæssig bredde -, så der kan ske en videnskabelig evaluering af behandlingens virkninger og bivirkninger.

Der afsættes derfor midler til en systematisk, videnskabelig vurdering af effekterne af behandlingen, som kan anvendes til at overveje, om behandlingen bredt skal indføres som behandlingstilbud i sundhedsvæsenet.

Såvel offentlige som private sundhedsaktører kan søge puljen.

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,7 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient | | | | | | | |
| Udgift | -0,7 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 2,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,7 | -0,6 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 7,7 |
| I alt | 7,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,6 mio. kr.

10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient

Som led Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,0 | 3,8 | 3,5 | - |
| 10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,0 | 3,8 | 3,5 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,0 | 3,8 | 3,5 | - |

10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan

Der er overført 2,5 mio. kr. i 2018, 2,0 mio. kr. i 2019, 3,8 mio. kr. i 2020 og 3,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til en national smertebehandlingsindsats/ smertehandlingsplan.

Formålet er at få et samlet overblik over området smertebehandling. Dette skal også ses i lyset af det meget høje danske forbrug af smertestillende lægemidler, herunder opioider, da opioider har afhængighedspotentiale, hvorfor der skal udvises større tilbageholdenhed ved ordination af disse lægemidler, end der ses i dag.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,0 | 5,3 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet | | | | | | | |
| Udgift | 5,0 | 5,3 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,0 | 2,7 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,5 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,3 |
| I alt | 0,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,2 mio. kr.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 9,4 | 8,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier | | | | | | | |
| Udgift | 9,4 | 8,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 9,4 | 8,8 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,5 |
| I alt | 1,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 1,4 mio. kr.

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 (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,5 | 7,5 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende | | | | | | | |
| Udgift | 7,5 | 7,5 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2,7 | 2,7 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,9 | 4,8 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 2,4 mio. kr.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,7 | 5,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| 10. Patientsikker Kommune | | | | | | | |
| Udgift | 7,7 | 5,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 2,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,7 | 5,1 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,1 mio. kr.

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.

Der er fra 2018 og fremefter overført 2,1 mio. kr. fra det kommunale bloktilskud til medfinansiering af løft af kvalitetsarbejdet i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, jf. akt 116 af 22. juni 2017.

16.51.39. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner (tekstamm. 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 3,9 | 5,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner | | | | | | | |
| Udgift | 3,9 | 5,1 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,0 | 5,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | 0,0 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

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 Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med prioriteringen af projekterne.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 0,0 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 1,9 |
| 10. Erstatninger til bloddonorer (tekstanm. 106) | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,0 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 44. Tilskud til personer | - | 0,0 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 107) | | | | | | | |
| 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 bloddonorer (tekstanm. 106)

Kontoen omfatter erstatning til bloddonorer eller efterladte efter bloddonorer 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. LBK nr. 1022 af 28. august 2017 med senere ændringer. Der henvises til tekstanmærkning nr. 106.

30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (tekstanm. 107)

Der ydes et fast beløb på 750.000 kr. til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere, eller, hvis disse er afdøde ved døden, til de efterladte, dvs. ægtefælle/samlever og børn, jf. akt. 39 af 12. november 1992. Der ydes endvidere godtgørelse til de ægtefæller/samlever, 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. 107.

16.51.42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 0,3 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,3 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 0,3 | - | - | - | - |

10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021 af november 2017 blev der afsat 0,3 mio. kr. i 2018 til en pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse.

Der er mange eksempler på, at børn, som skal igennem større og alvorlige behandlingsforløb på et sygehus, modtager små gaver i form af bamser mv. Lige nu er der forskel i praksis på de forskellige sygehusafdelinger og ofte også på baggrund af diagnoser.

Små opmuntrende gaver kan dog også være gavnlige, når børn skal gennem mindre procedurer. Det kan fx være gaver i form af klistermærker, små figurer osv., som gives til børn, som skal have injektioner i forbindelse med fx blodprøver, bedøvelse mv. Sådanne "stikkegaver" kan medvirke til et bedre samarbejde med barnet og give børn en bedre oplevelse af et undersøgelses- eller behandlingsforløb.

Puljen kan søges af regionerne på vegne af konkrete hospitalsafdelinger i samarbejde med fx private organisationer eller fonde. Midlerne skal målrettes afdelinger, som i dag ikke har små gaver.

16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|----------------------------------|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan afgives som tilsagn. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 10. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |

10. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi

Fra 2019 og frem er der overført 2,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem fra det regionale bloktilskud til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi, jf. akt 148 af 21. juni 2018.

Midlerne udmøntes til relevante eksperimentelle kræftkirurgiske områder på baggrund af ansøgning og skal anvendes til etablering og drift af eksperimentel kræftkirurgisk behandling kendetegnet ved nye kombinationer af etablerede behandlingsprincipper, nye kirurgiske metoder og principper, samt nye indikatorer og/eller færre kontraindikationer for etablerede metoder. Der lægges særlig vægt på, at der ved eksperimentelt kræftkirurgiske funktioner etableres nye kirur-

giske behandlingstilbud med fokus på resektabilitet, der sikrer patienter et tilbud om operation, de ikke får i dag.

Ud af de overførte midler i 2018 er 1,5 mio. kr. udmøntet til

- Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital, 0,495 mio. kr.
- Rigshospitalet, 0,410 mio. kr.
- Rigshospitalet, Odense Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital, 0,085 mio. kr.
- Rigshospitalet, 0,369 mio. kr..
- Sjællands Universitetshospital, 0,160 mio. kr.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

16.51.46. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,4 | -5,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom | | | | | | | |
| Udgift | -0,4 | -5,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,4 | -5,2 | - | - | - | - | - |

10. Forløbsprogrammer for patienter med kronisk sygdom

Der har ikke været budgetteret på kontoen siden 2012.

16.51.47. Opsamling og formidling af viden vedrørende HPV-vaccine (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Opsamling og formidling af viden vedrørende HPV-vaccine | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,1 |
| I alt | 0,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Opsamling og formidling af viden vedrørende HPV-vaccine

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.48. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | -0,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,8 | - | - | - | - | - |

10. Patientundervisning og egenbehandling for patienter med kronisk sygdom

Der har ikke været budgetteret på kontoen siden 2012.

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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014, blev der afsat 12 mio. kr. i 2015 til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn.

Midlerne er udmøntet til Region Midtjyllands 'Projekt Familie-Fokus - tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn'. Der er tale om en forsøgsordning i perioden 2015-2018 med landsdækkende aflastningspladser. Der vil være en opsamling på ordningen i 2018 i regi af Sundhedsstyrelsen.

16.51.50. Ansøgningspulje til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -2,4 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | -2,4 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,4 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,4 |
| I alt | 2,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101)

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,8 | 7,8 | 7,9 | 8,0 | 8,0 | 8,0 | 8,0 |
| 10. Private sygehuse mv. | | | | | | | |
| Udgift | 7,8 | 7,8 | 7,9 | 8,0 | 8,0 | 8,0 | 8,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,8 | 7,8 | 7,9 | 8,0 | 8,0 | 8,0 | 8,0 |

10. Private sygehuse mv.

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.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 9,6 | 13,2 | 14,3 | 13,3 |
| 10. Nationalt organdonationscenter | | | | | | | |
| Udgift | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 9,6 | 13,2 | 14,3 | 13,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 8,1 | 8,1 | 8,2 | 9,6 | 13,2 | 14,3 | 13,3 |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Nationalt organdonationscenter

Der er i 2018 og herefter afsat 8,2 mio. kr. årligt til finansiering af driften af det nationale organdonationscenter.

Der er overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til bl.a. ansættelse af en informationsmedarbejder med det formål at styrke oplysningsindsatsen på området.

Kontoen er endvidere forhøjet med 0,3 mio. kr. i 2019, 3,9 mio. kr. i 2020 og 5,0 mio. kr. årligt i 2021-2022 til tilskud til en kampagne for organdonation, så flere melder sig som donorer.

16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges Eller suppleres | Beskrivelse |
|---------------------------------------|---|
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.10 | Tilskud gives som tilsagn inden for en periode på op til 2 år. Tilskuddet udgiftsføres i takt med udbetalingen. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan afgives som tilsagn. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 29,6 | 30,5 | 37,8 | 37,4 | 37,0 | 35,6 | 35,6 |
| 10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani | | | | | | | |
| Udgift | 29,6 | 30,5 | 37,8 | 37,4 | 37,0 | 35,6 | 35,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 29,6 | 30,5 | 37,8 | 37,4 | 37,0 | 35,6 | 35,6 |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,9 |
| I alt | 0,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani

Der blev i 2016 afsat 30,4 mio. kr. til forebyggelse og behandling af ludomani på § 16.51.53.10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani, jf. delaftale om ludomani til styrkelse af indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti af 28. november 2014. Som det fremgår af delaftalen forudsættes indsatsen for bekæmpelse af ludomani evalueret på ny i 2016 på baggrund af resultaterne fra ludomaniundersøgelserne, i regi af Skatteministeriet, og forskningsprojektet med henblik på udmøntning af midlerne i 2017 og fremadrettet. Ludomaniundersøgelsen er imidlertid forsinket, og det er aftalt midlertidigt at videreføre den tidligere fordeling, således at der i 2017 afsættes 30,5 mio. kr. til forebyggelse og behandling. Endvidere er der på § 35. Generelle reserver afsat en reserve på 4 mio. kr. Evalueringen vil finde sted i 2017 med henblik på udmøntning af midler i 2018 og frem.

I 2015 er der ved akt 94 af 19. februar 2015 tilført 28,5 mio. kr. til konto § 16.51.53.10. Tilskud til behandling af ludomani og 2 mio. kr. til konto § 16.51.53.30. Forskning i behandlingsmetoder.

Som led i Aftale om indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem regeringen (Venstre, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Enhedslisten, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti fra den 2. november 2017 blev

der forhøjet med 37,8 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 og 35,2 mio. kr. i 2021 til at fortsætte og styrke indsatsen for bekæmpelse af ludomani i Danmark.

Midlerne udmøntes som en pulje og skal anvendes til forebyggelse og behandling af ludomani.

I 2018 afsættes op til 0,9 mio. kr. til at gennemføre en eksternt evaluering af kvalitet, effekt og effektivitet og service hos modtagerne af puljemidler til behandling og forebyggelse for 2015-2017. Erfaringsopsamling og læring af den eksterne evaluering kan danne baggrund for de kommende fremadrettede puljeopslag og udmøntning fra puljen.

I 2022 udgør bevillingen 35,2 mio. kr., mens den herefter justeres i takt med, at en del af midlerne efter fast kadence afsættes til ludomaniundersøgelser vedr. prævalens og spiladfærd.

Hvert 5. år afsættes således 2,6 mio. kr. årligt over 2 år (første gang i 2021-2022 og igen i 2026-2027 osv.) til Skatteministeriet, der skal gennemføre nye ludomaniundersøgelser vedr. prævalens og spiladfærd. Bevillingen til Skatteministeriet på 2,6 mio. kr. i 2021 er indbudgetteret på ændringsforslagene.

Dertil afsættes hvert 5. år 2,1 mio. kr. (første gang i 2020 og igen i 2025 osv.) til Sundheds- og Ældreministeriet, der skal gennemføre et nyt forskningsprojekt vedrørende både behandlings- og forebyggelsesmetoder for ludomani med henblik på at sikre, at indsatsen i behandling og forebyggelse af ludomani fortsat er baseret på evidens.

Med ovenstående skal det så vidt mulig sikres, at behandlingsindsatsen er evidensbaseret bl.a. på baggrund af forskningsprojektet inden for ludomani fra 2016, der mundede ud i specifikke anbefalinger til behandlingsmetoder. Midlerne til forebyggelse skal bl.a. fokusere på unge.

Ovenstående skyldes, at aftaleparterne fortsat ønsker dokumentation for effekten af indsatsen for bekæmpelse af ludomani og at følge den rivende udvikling på spilområdet med henblik på at være på forkant med evt. regulering for at forhindre, at flere spillere udvikler spilproblemer.

I forbindelse med ændringsforslagene er der overført 0,8 mio. kr. i 2019 og 1,2 mio. kr. i 2020 til § 09.41.01. Spillemyndigheden til iværksættelse af forskningsprojekt om unges forhold til gaming, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om nye tiltag mod spilafhængighed og justering af spilafteale af juni 2018.

16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 9,3 | 9,4 | 9,5 | - |
| 10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 9,3 | 9,4 | 9,5 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 9,3 | 9,4 | 9,5 | - |

10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sclerose

Der er overført 7,0 mio. kr. i 2018, 9,3 mio. kr. i 2019, 9,4 mio. kr. i 2020 og 9,5 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til udarbejdelse af en helhedsplan, der styrker scleroseområdet i relation til behandling, rehabilitering, forebyggelse/træning med henblik på at understøtte et højt ensartet niveau på tværs af landet. Der skal samtidig være fokus på indsatsen over for pårørende og børn som pårørende til forældre med sclerose. Helhedsplanen udarbejdes med inddragelse af relevante parter.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,1 | 5,0 | 5,0 | 4,9 | 4,8 | 4,8 | 4,8 |
| 10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre | | | | | | | |
| Udgift | 5,1 | 5,0 | 5,0 | 4,9 | 4,8 | 4,8 | 4,8 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,1 | 5,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 5,0 | 4,9 | 4,8 | 4,8 | 4,8 |

10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre

Der er i 2019 afsat 4,9 mio. kr. til deling mellem Videnscenter for Seksuelle Overgreb på Rigshospitalet og Center for Voldtægtsofre på Aarhus Universitetshospital. 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.

16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,5 | 3,0 | 3,0 | - |
| 10. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - patientindsater | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,3 | 1,5 | 1,5 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,3 | 1,5 | 1,5 | - |
| 20. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsater | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,2 | 1,5 | 1,5 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,2 | 1,5 | 1,5 | - |

10. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - patientindsater

Der er overført 1,0 mio. kr. i 2018, 1,3 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer med det formål at øge forståelsen blandt patienterne af deres stofskiftesygdom og livet med en kronisk sygdom, eksempelvis oprettelse af patientskoler e.l., som led i eftersynet af stofskifteområdet.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

20. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsater

Der er overført 1,0 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til udarbejdelse af et lægerettet værktøj til vejledning om udredningstilbud og henvisningsveje ved patientens vedvarende symptomer eller uafklarede lidelser.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

16.51.58. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|--------------|--------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 300,0 | 300,0 | - | - | - | - | - |
| 10. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer | | | | | | | |
| Udgift | 300,0 | 300,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 300,0 | 300,0 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,9 |
| I alt | 3,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 3,6 mio. kr.

10. En moderne psykiatri - bedre fysiske faciliteter og rammer

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 16,7 | 19,6 | 18,0 | 24,3 | - | - |
| 10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier | | | | | | | |
| Udgift | - | 16,7 | 19,6 | 18,0 | 24,3 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 19,6 | 18,0 | 24,3 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 16,7 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 16,7 mio. kr. i 2017, 19,3 mio. kr. i 2018, 17,6 mio. kr. i 2019 og 23,8 mio. kr. i 2020 til tidlig indsats for sårbare familier.

Der blev afsat 2,0 mio. kr. i 2017 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til en afdækning af udsatte og sårbare børn og familier, der skal belyse omfanget af målgruppen, metoder til kategorisering af målgruppen, samt hvilke indsatser, der virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen med henblik på en styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier. Afdækningen forventes at kunne foreligge i sommeren 2017. Desuden blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2019 til evaluering af effekten af tidlig indsats for sårbare børn og familier i regi af Sundhedsstyrelsen.

På baggrund af afdækningens resultater udmøntes midlerne som en pulje til kommunerne til prioritering af kommunale indsatser forankret i sundhedsplejen, der matcher målgruppens behov og virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen, herunder til indsatser, der styrker den op søgende indsats fra sundhedsplejen til målgruppen eller målretter de eksisterende ressourcer på området, så der er større fokus på udsatte og sårbare børn og familier.

16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden)

Hovedkontoen omfatter udgifter til højt specialiseret behandling i udlandet.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 68,7 | 70,6 | 63,4 | 64,0 | 64,0 | 64,0 | 64,0 |
| 10. Højt specialiseret behandling i udlandet | | | | | | | |
| Udgift | 68,7 | 70,6 | 63,4 | 64,0 | 64,0 | 64,0 | 64,0 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 34,1 | 22,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 34,6 | 48,7 | 63,4 | 64,0 | 64,0 | 64,0 | 64,0 |

10. Højt specialiseret behandling i udlandet

I henhold til BEK nr. 297 af 27. marts 2017 om ret til sygehusbehandling mv. 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.

Aktivitetsoplysninger :

| | R 2013 | R 2014 | R 2015 | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| I. Aktivitetsoplysninger vedrørende behandling i udlandet. | | | | | | | | | | |
| 1. Antal behandlede patienter | 702 | 737 | 568 | 485 | 457 | 610 | 610 | 610 | 610 | 610 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 39,1 | 39,9 | 47,2 | 54,1 | 53,6 | 45,2 | 45,2 | 45,2 | 45,2 | 45,2 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr. | 55,8 | 54,1 | 83,1 | 111,5 | 117,3 | 74,1 | 74,1 | 74,1 | 74,1 | 74,1 |
| II. Aktivitetsoplysninger vedrørende søgning i udenlandske registre. | | | | | | | | | | |
| 1. Antal behandlede patienter | 180 | 146 | 154 | 165 | 152 | 170 | 170 | 170 | 170 | 170 |
| 2. Udgifter i alt (mio. kr.) | 20,3 | 21,9 | 24,6 | 17,4 | 20,1 | 18,8 | 18,8 | 18,8 | 18,8 | 18,8 |
| 3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr. | 112,7 | 150,0 | 159,9 | 105,2 | 132,0 | 110,4 | 110,4 | 110, | 110,4 | 110,4 |

Bemærkninger: Antal behandlede patienter og regnskabstal for 2016 er korrigeret da der var fejl i aktivitetsoversigten.

16.51.62. Etablering af dansk center for partikelterapi til behandling af kræftpatienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|--------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 155,2 | 7,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Statslig tilskud til etablering af partikeltherapianlæg kræftbehandling | | | | | | | |
| Udgift | 155,2 | 7,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 155,2 | 7,2 | - | - | - | - | - |

10. Statslig tilskud til etablering af partikeltherapianlæg kræftbehandling

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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 Nye Universitetshospital.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 5,8 | 5,6 | 6,8 | 6,9 | 6,9 | 6,9 | 6,9 |
| 10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer | | | | | | | |
| Udgift | 5,8 | 5,6 | 6,8 | 6,9 | 6,9 | 6,9 | 6,9 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 5,8 | 5,6 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 6,8 | 6,9 | 6,9 | 6,9 | 6,9 |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,2 |
| I alt | 1,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,9 mio. kr.

10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer

Der er i 2019 afsat 6,9 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.

16.51.66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|--|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 1,9 | 1,7 | 2,0 | - | - | - |
| 10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,9 | 1,7 | 2,0 | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 1,7 | 2,0 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 1,9 | - | - | - | - | - |

10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 1,9 mio. kr. i 2017, 1,7 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til et pilotprojekt om styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne for at skabe større viden om, hvordan sclerosehospitalerne og kommunerne kan styrke samarbejdet om den enkelte patient.

16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 0,9 | 0,9 | 1,0 | 1,0 | - | - |
| 10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,9 | 0,9 | 1,0 | 1,0 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 0,9 | 1,0 | 1,0 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,9 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 0,9 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 1,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til en pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter.

Udover de eksisterende rehabiliteringstilbud kan en mindre gruppe af ALS-patienter (skønnet ca. 30-50 personer), som lever længe med sygdommen (5-15 år), ifølge Sundhedsstyrelsen eventuelt have gavn af længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for at bevare deres funktionsevne længst muligt.

På den baggrund iværksættes et pilotprojekt om længerevarende rehabiliterings- og genoptræningsophold for denne målgruppe. Opholdene kan eksempelvis afholdes som to ugers ophold med individuel intensiv fysisk træning og psykisk og social støtte, afhængigt af den enkelte og de pårørendes behov. Pilotprojektet skal evalueres i regi af Sundhedsstyrelsen.

16.51.71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | - | - |
| 10. Foreningen Sjældne Diagnoser | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 0,4 | 0,4 | 0,3 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,4 | - | - | - | - | - |

10. Foreningen Sjældne Diagnoser

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 november 2016 blev der afsat 0,4 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 og 0,3 mio. kr. i 2020 til foreningen Sjældne Diagnoser til udviklingen og etableringen af en helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende.

En helpline målrettet patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende kan yde mest-ringsstøtte, information og rådgivning, herunder bl.a. formidle kontakt til konkrete støttemulig-heder, formidle information, orientere om regler og rettigheder, hjælpe med at finde den relevante indgang til sundhedsvæsenet og den sociale sektor mv. En helpline vil med et fagligt miljø, som både rummer den erfaringsbaserede viden, der findes i Sjældne Diagnoser medlemsforeninger, og en mere professionel viden om strukturer, praksis og lovgivning på tværs af sektorer, hjælpe til at supplere og sammenbinde andre indsatser for sjældne sygdomme.

16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (tekstanm. 108) (Reservationsbev.)

I henhold til lov om regionernes finansiering yder staten et aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen mv. Hovedkontoen omfatter udgifter til en generel aktivitetspulje på sygehusområdet.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1.339,3 | 1.363,4 | 1.385,2 | 1.407,4 | - | - | - |
| 40. Merbehandlinger på sygehusom-rådet | | | | | | | |
| Udgift | 1.339,3 | 1.363,4 | 1.385,2 | 1.407,4 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1.339,3 | 1.363,4 | 1.385,2 | 1.407,4 | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øge med 0,5 mio. kr.

40. Merbehandlinger på sygehusområdet

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2019 er der afsat en pulje på 1.407,4 mio. kr. i 2019 til regionerne til finansiering af generel meraktivitet på sygehusområdet mv., jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

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).

Sundheds- og Ældreministeriet fastsætter i medfør af LBK nr. 797 af 27. juni 2011 om regionernes finansiering de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |
| 10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 5,1 | 5,1 | 5,1 | 5,1 |

10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet

Der er overført 15,0 mio. kr. i 2018 og 5,1 mio. årligt fra 2019 og frem fra det kommunale bloktilskud til etablering af en national rammeaftale med kvalificerede private leverandører på genoptræningsområdet, jf. sundhedslovens § 140, stk. 5.

Midlerne udbetales fra kontoen som driftstilskud til KL.

16.51.76. Regionale voldtægtscentre (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | - |
| 10. Regionale voldtægtscentre | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | - |

10. Regionale voldtægtscentre

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, afsættes der 8,7 mio. kr. i 2018 og 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til de regionale voldtægtscentre med henblik på at nedbringe ventetiderne til behandling, herunder pukkelafvikling i 2018. De afsatte midler i perioden 2019-2021 overføres til det regionale bloktilskud.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018 og udmøntes til regionerne efter bloktilskudsnøglen.

16.51.78. Behandlingstilbud for pædofile (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| 10. Behandlingstilbud for pædofile | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - |

10. Behandlingstilbud for pædofile

Der er overført 1,3 mio. kr. i 2018 og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at foretage en afdækning af behandlingstilbud til pædofile med henblik på at styrke indsatsen på området.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 7,6 | 11,0 | 10,0 | - |
| 10. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 7,6 | 11,0 | 10,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 7,6 | 11,0 | 10,0 | - |

10. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose

Der er overført 4,0 mio. kr. i 2018, 8,0 mio. kr. i 2019, 11,0 mio. kr. i 2020 og 10 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til initiativer for mennesker med sjældne sygdomme, som f.eks. forløbskoordinator og støtte til overgangen fra barn til voksen i sygehusregi.

Som led i ændringsforslagene er udmøntningen af midlerne for 2019 konkretiseret. På den baggrund fordeles midlerne i 2019 på følgende måde:

- 2,4 mio. kr. til Center for Sjældne Sygdomme på Aarhus Universitetshospital.
- 2,4 mio. kr. til Center for Sjældne Sygdomme på Rigshospitalet.
- 0,4 mio. kr. til Sundhedsstyrelsen for at støtte større dansk deltagelse i nordiske og internationale samarbejder om patienter med sjældne sygdomme og opfølgning på implementering via afholdelse af årlige statusmøder. Midlerne er overført til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med ændringsforslagene.
- 1,0 mio. kr. til patientforeningen Sjældne Diagnoser til initiativer i forhold til patientuddannelse, empowerment, navigatorordninger mv.
- 0,8 mio. kr. til Cystisk Fibrose Center på Aarhus Universitetshospital.
- 0,8 mio. kr. til Cystisk Fibrose Center på Rigshospitalet.
- 0,2 mio. kr. til Cystisk Fibrose Foreningen med henblik på patientinddragelse og empowerment.

Midlerne til Centrene for Sjældne Sygdomme på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet skal anvendes til udvikling af nye forløb, samarbejdsformer, støtteforanstaltninger og nye videns- og formidlingsfunktioner, som udvikles i et tæt samarbejde mellem centrene, samt bedre overgang fra barn til voksen. Derudover skal centrene udbrede viden om sjældne sygdomme på det kommunale område.

Midlerne til Cystisk Fibrose Centrene på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet skal anvendes til at styrke centrene, herunder det tværfaglige personale på centrene.

16.51.80. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt FarGen (tekst-anm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | - | 3,0 | - | - | - | - |
| 10. Tilskud til det færøske sund- hedsministerium til projekt Far- Gen | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | - | 3,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | - | 3,0 | - | - | - | - |

10. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt FarGen

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 blev der forhøjet med 3,0 mio. kr. i 2018 til videreudvikling af FarGen-projektet.

Midlerne skal anvendes til investeringer i laboratoriestyr i form af en NGS workstation og en supercomputer og har til formål, at understøtte etableringen af en infrastruktur til genomforskning på Færøerne.

16.51.81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 0,3 | - | - | - |
| 10. Inkontinens og sygefravær | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 0,3 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 0,3 | - | - | - |

10. Inkontinens og sygefravær

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 0,3 mio. kr. i 2019 til Kontinensforeningen til en undersøgelse af, om inkontinens påvirker sygefravær og arbejdsevne, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Mindst 300.000 danskere lider af inkontinens. Inkontinens kan have forskellige følger og påvirker i høj grad livskvaliteten.

Der mangler i dag viden om, hvordan inkontinens påvirker sygefravær og arbejdsevne. Der er ikke tidligere udført studier i Danmark, som viser, om borgere med inkontinens har højere sygefravær, begrænsninger i at udføre daglige arbejdsopgaver eller trækker sig tidligere tilbage fra arbejdsmarkedet sammenlignet med borgere, som ikke lider af inkontinens.

16.51.82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 10,0 | 8,8 | 0,1 | - | - | - | - |
| 10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning | | | | | | | |
| Udgift | 10,0 | 8,8 | 0,1 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 10,0 | 8,8 | 0,1 | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,3 |
| I alt | 1,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 3,7 mio. kr.

10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning

Som led i Aftale mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 320 mio. kr. i 2016 og 300 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient, herunder en akutupakke målrettet nedbringelse af overbelægning på sygehusene.

Af de afsatte midler i 2016 er 60 mio. kr. indbudgetteret på § 16.51.63. Styrkelse af influenzaberedskabet til finansiering af den forventede udgift i 2016 til ny aftale om vaccinegaranti.

Handlingsplanen skal sikre en konkret og målrettet indsats mod bl.a. overbelægningen på de medicinske sygehusafdelinger samt skabe bedre vilkår og sammenhængende forløb for patienterne.

Udmøntning af midlerne skal ske i to faser. I første fase fastlagde finanslovpartierne den 2. februar 2016 indholdet af akutupakken målrettet nedbringelse af overbelægning på sygehusene. Konkrete elementer i akutupakken er bl.a. medfinansiering af regionernes arbejde med at sikre et godt og trygt patientflow, øget kapacitet på sygehusene, en pulje til (videre)udvikling af lokale værktøjer til effektiv anvendelse af sygehuskapaciteten og ekstern bistand til ensartet opfølgning.

I fase to indgik parterne aftale om indholdet af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient den 2. juni 2016. Handlingsplanen udmønter midler til regioner, kommuner, Sundhedsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet til en styrket indsats for den ældre medicinske patient, jf. initiativbeskrivelserne i den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient og jf. akt 133 af 23. juni 2016. Konkrete elementer er bl.a. styrkede kommunale akutfunktioner, kompetenceløft i den kommunale hjemmesygepleje, flere udgående sygehusfunktioner, øget adgang for den kommunale hjemmesygepleje og almen praksis til rådgivning fra sygehuset samt nationale analyser, opfølgning mv.

16.51.83. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 36,4 | 13,8 | 1,0 | - | - | - | - |
| 10. Foranalyse til forsøg i almen praksis | | | | | | | |
| Udgift | 4,0 | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,0 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber | | | | | | | |
| Udgift | 24,4 | 13,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 23,0 | 13,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,4 | 0,0 | - | - | - | - | - |

50. Patientinddragelse, udvikling af it-infrastruktur og pilotafprøvninger

| | | | | | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|---|
| Udgift | 8,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 8,0 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|-----------------------|
| Øvrige beholdninger | 7,9 |
| I alt | 7,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 55,7 mio. kr.

10. Foranalyse til forsøg i almen praksis

Der blev afsat 4 mio. kr. i 2015 og 1 mio. kr. årligt i perioden 2016 til og med 2018 til en foranalyse udført af Syddansk Universitet til et forsøg i almen praksis til fremme af kvalitet og udvikling.

40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber

Der blev afsat 25 mio. kr. i 2016 og 15 mio. kr. i 2017 (2016-pl) til en pulje til udvikling af redskaber til styrket patientinddragelse. Pengene udmøntes som pulje til ansøgning til projekter, der understøtter fælles beslutningstagning.

50. Patientinddragelse, udvikling af it-infrastruktur og pilotafprøvninger

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 83,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Synlighedsreform - anlæg | | | | | | | |
| Udgift | - | 83,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 83,8 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|-----------------------|
| Øvrige beholdninger | 117,3 |
| I alt | 117,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 17,3 mio. kr.

10. Synlighedsreform - anlæg

Der blev afsat 100 mio. kr. årligt i 2016 og 2017 (2016-pl) til at understøtte realisering af synlighed og åbenhed om resultater i regioner og kommuner og bidrage til decentrale tilpasninger, som følge af de forandringer Sundhedsdataprogrammet medfører. De afsatte midler udmøntes på baggrund af aftale mellem de relevante parter (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 207,7 | 209,5 | 209,6 | - | - |
| 10. Pulje til læge- og sundhedshuse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 207,7 | 209,5 | 209,6 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 207,7 | 209,5 | 209,6 | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 202,2 |
| I alt | 202,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 202,2 mio. kr.

10. Pulje til læge- og sundhedshuse

Der blev afsat 200 mio. kr. årligt (2016-pl) i perioden 2016 til 2020 til en pulje til etablering af læge- og sundhedshuse.

16.51.88. Kompliceret sorg (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 3,8 | 2,0 | 2,0 | - | - | - | - |
| 10. Kompliceret sorg | | | | | | | |
| Udgift | 3,8 | 2,0 | 2,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | 3,8 | 2,0 | 2,0 | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Kompliceret sorg

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 8 mio. kr. i perioden 2016-2018 fordelt med 4 mio. kr. i 2016 og 2 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til en pulje til etablering af et center om kompliceret sorg.

Formålet med centret er at styrke og koordinere forskning i forhold til udviklingen af konkrete evidensbaserede behandlingstilbud samt at indsamle, systematisere og formidle viden til sorgområdets aktører i regioner og kommuner til gavn for psykologisk behandling og rådgivning af efterladte. Centret skal desuden opbygge kompetencer og udbrede viden om behandling af mennesker med kompliceret sorg.

16.51.89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 50,0 | 50,6 | 52,0 | 52,5 | 52,8 | - | - |
| 10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger | | | | | | | |
| Udgift | 50,0 | 50,6 | 52,0 | 52,5 | 52,8 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 50,0 | 50,6 | 52,0 | 52,5 | 52,8 | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 50 mio. kr. årligt i 2016-2019 (2016-pl) til en styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger.

Midlerne fordeles i perioden 2016-2020 til regionerne på baggrund af bloktilskudsnøglen. Som opfølgning skal regionerne indsende et revisorpåtegnet regnskab, der dokumenterer, at midlerne er anvendt til svangreomsorgen. Fra 2021 er midlerne overført via regionernes bloktilskud. Udmøntningen drøftes med aftaleparterne.

16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,3 |
| I alt | 3,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 3,3 mio. kr.

10. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 3,4 mio. kr. i 2017, 6,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 og 5,6 mio. kr. i 2020 til at udvikle og udbrede beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet.

Midlerne i 2017 udmøntes som en pulje, der administreres af Sundhedsstyrelsen. Puljen kan søges af relevante såvel offentlige som private aktører til at udvikle beslutningsstøtteværktøjerne.

Midlerne i perioden 2018-2020 forudsættes overført til regionernes bloktilskud til at implementere beslutningsstøtteværktøjerne. Midlerne for 2018-2020 er overført til regionerne på bloktilskuddet for 2018.

Midlerne er afsat som en del af Kræftplan IV.

Midlerne er i perioden 2018-2020 overført til regionernes bloktilskud for 2018, jf. akt. 116 af 22. juni 2017.

16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|---|---|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 5,0 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | - | - |
| 10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede | | | | | | | |
| Udgift | - | 5,0 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,5 | 5,1 | 5,1 | 5,1 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 2,5 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret med 0,0 mio. kr.

10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af hjerneskadede.

Midlerne skal understøtte et løft af kvaliteten af genoptræningsforløb for hjerneskadede og udmøntes med afsæt i et serviceeftersyn af indsatsen på hjerneskadeområdet, som er gennemført i 2017.

16.51.93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 3,0 | 6,1 | 9,2 | 9,2 | - | - |
| 10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,0 | 6,1 | 9,2 | 9,2 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 3,0 | 6,1 | 9,2 | 9,2 | - | - |

10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi

Med Aftale om finansloven for 2017 mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti af november 2016 blev der afsat 3,0 mio. kr. i 2017, 6,0 mio. kr. i 2018 og 9,0 mio. kr. årligt i 2019-2020 under Børne- og Socialministeriet til en ansøgningspulje, der har til formål at udvide AVT-programmet fra 1 til 3 år til gavn for børn med dobbeltsidigt behandlingskrævende høretab, herunder gennem konkret rådgivning af forældre til børn med høretab. AVT-programmet er et led i den auditive undervisning af børn, der har fået udført en operation med cochlear implantat (CI). CI-operationer af børn er en højt specialiseret funktion og er godkendt til varetagelse to steder, henholdsvis Herlev og Gentofte Hospital samt Aarhus Universitetshospital, hvor AVT-programmet gennemføres i sygehusregi det første år efter operationen, hvorefter ansvaret for den videre indsats overgår til kommunen.

Med akt 107 af 8. juni 2017 blev midlerne overført til § 16.51.93., idet vurderingen har været, at der initieres et projekt, hvor den auditive undervisningsindsats, som foregår i sygehusregi efter CI-operation, udvides fra 1 til 3 år, herunder at børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab, som en del af projektet, også kan tilbydes undervisningsindsatsen.

Desuden foreslås der afsat midler til Odense Universitetshospital for at udvide AVT-programmet, så det bliver landsdækkende. Derudover foreslås der afsat midler til den forskningsrelaterede indsats i Decibel (landsforeningen for børn og unge med høretab) med henblik på en kortlægning af undervisningsindsatsen, som f.eks. kan indgå i det videre arbejde ift. en evaluering af projektet.

For 2019 fastlægges udmøntningen af midlerne pga. af ansøgninger fra Gentofte Hospital, Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Decibel.

16.51.94. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 40,0 | - | - | - | - |
| 10. Understøttelse af en honoraromlægning i almen praksis i en treårig overgangsperiode 2018-2020, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 40,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 40,0 | - | - | - | - |

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

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 40,0 mio. kr. i 2018 til at understøtte en honoraromlægning i almen praksis, der bl.a. kan sikre bedre lægedækning. Midlerne udløber af Politisk aftale om bedre lægedækning af februar 2017 samt den indgåede aftale om en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) af september 2017.

Honoraromlægningen skal understøttes i en treårig overgangsperiode 2018-2020. Midlerne for 2019 og 2020 på hhv. 30,0 mio. kr. og 20,0 mio. kr. er overført til regionerne via bloktilskuddet, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

16.53. Psykiatri

Aktivitetområdet omfatter aktiviteter vedrørende psykiatrien samt øvrige indsatser for personer med psykiske lidelser.

16.53.01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.04. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|--|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2020. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 4,8 | 7,1 | 7,0 | 10,2 | - | - |
| 10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt) | | | | | | | |
| Udgift | - | 2,9 | 5,1 | 5,1 | 8,2 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,0 | 5,1 | 5,1 | 8,2 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,9 | - | - | - | - | - |
| 20. Pulje til udbygelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,9 | 2,0 | 1,9 | 2,0 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 2,0 | 1,9 | 2,0 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 1,9 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret med 0,0 mio. kr.

10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 2,9 mio. kr. i 2017, 5,0 mio. kr. i 2018, 4,9 mio. kr. i 2019 og 8,0 mio. kr. i 2020 til en pulje til et pilotprojekt i én region til forebyggelse af selvmord.

Midlerne skal anvendes til et nyt pilotprojekt, der skal afprøve, om indførelsen af ambulant kontakt med relevant fagligt personale inden for den første uge efter udskrivning fra psykiatrien kan være med til at forebygge selvmord og selvmordsforsøg for særligt sårbare patienter, herunder unge mennesker med psykiske lidelser.

Kontakten kan forestås af fx sygeplejersker, socialpædagoger, social- og sundhedsassistenter eller psykologer. Typisk vil borgeren møde op på sygehusafdelingen, men i nogle tilfælde kan besøget foregå i borgerens eget hjem, hvis det vurderes mest hensigtsmæssigt.

Projektet etableres på forsøgsbasis i én region og vil efterfølgende blive evalueret.

20. Pulje til udbygelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 1,9 mio. kr. i 2017, 2,0 mio. kr. i 2018, 1,9 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. i 2020 til en pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse.

De regionale centre til selvmordsforebyggelse tilbyder et professionelt behandlingstilbud til personer, som enten har svære overvejelser om selvmord eller har forsøgt selvmord, herunder personer, der har henvendt sig til somatisk/psykiatrisk skadestue eller praktiserende læge efter forsøg på selvmord. Der er afsat 12,0 mio. kr. årligt i permanente midler til centrene i regi af satspuljeaftalen for 2010-2013. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud fra 2014.

Centrene yder desuden rådgivning, undervisning og supervision til sundhedspersonale og andre, der i deres arbejde kommer i kontakt med selvmordstruede og deres pårørende. Med en

udbygning af centrene vil de kunne udbrede indsatsen over for selvmordstruede og dermed understøtte centrenes målsætning om et hurtigt opfølgende behandlingstilbud.

16.53.02. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.07. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|--|
| BV 2.2.11 | Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 2,9 | 3,4 | 4,0 | - | - | - |
| 10. Pulje til forsøgsprojekt med medicin frit afsnit | | | | | | | |
| Udgift | - | 2,9 | 3,4 | 4,0 | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 3,4 | 4,0 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,9 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til forsøgsprojekt med medicin frit afsnit

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 2,9 mio. kr. i 2017, 3,4 mio. kr. i 2018 og 3,9 mio. kr. i 2019 til en pulje målrettet regionerne til forsøg med et medicin frit afsnit.

Med inspiration fra bl.a. Norge ønsker satspuljepartierne derfor at oprette en forsøgsordning med et medicin frit afsnit til mennesker med psykiske lidelser som en del af et eksisterende psykiatrisk afsnit.

I stedet for medicin skal det medicin frie afsnit tilbyde andre former for terapi og aktiviteter. Afsnittet skal fokusere på recovery, og patienterne vil i stedet for medicin blive tilbudt alternative behandlingsforløb i form af fx musikterapi, miljøterapi, psykoterapi og forskellige former for aktivitetstilbud. Endvidere vil der være fokus på, at personalet på afsnittet har kendskab til nyeste viden på området for medicin fri behandling.

Projektet etableres på forsøgsbasis i én region og vil efterfølgende blive evalueret. Alle regionerne kan søge puljen, hvorefter der udvælges én region på baggrund af de indkomne ansøgninger.

16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,2 | 4,0 | 0,5 | - | - | - | - |
| 10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende | | | | | | | |
| Udgift | 4,2 | 4,0 | 0,5 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,2 | 2,5 | 0,5 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,5 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,4 mio. kr.

10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 var der enighed om at udvide formålet med de afsatte midler på kontoen, således at midlerne omfatter børn til forældre, der enten har en psykisk eller alvorlig somatisk sygdom. Der er afsat 9 mio. kr. til anvendelse i perioden 2016-2018, hvoraf 4,2 mio. kr. vedrører midler, der er afsat i 2015.

Formålet med puljen 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 samt udbredelse af kendskabet til de oparbejdede erfaringer og tilgængelige ressourcer.

Puljen kan ansøges af kommuner, regioner og private organisationer.

16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri.

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 2.2.10 | Der er for § 16.51.10.30. Afstigmatiseringskampagne adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -8,1 | 1,9 | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| 20. Pulje til flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | -8,4 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -8,4 | - | - | - | - | - | - |
| 30. Afstigmatiseringskampagne | | | | | | | |
| Udgift | 0,4 | 1,9 | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 1,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,2 |
| I alt | 1,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 13,0 mio. kr.

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. i 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 patientens bedring. Afstigmatisering, bekæmpelse af myter, tabuer og fordomme hos den enkelte patient, de pårørende og hos fagpersoner kan fremme en tidlig indsats og bedre bedring.

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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev underkontoen forhøjet med 6 mio. kr. i perioden 2017-2019 fordelt med 2 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til fortsættelse af den nationale del af "EN AF OS"-kampagnen.

I forbindelse med ændringsforslagene for 2019 er kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til, at EN AF OS-sekretariatet kan sikre en lokal forankring af afstigmatiseringsindsatsen, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.13. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 10,8 | 11,2 | 12,2 | - | - |
| 10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 10,8 | 11,2 | 12,2 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 10,8 | 11,2 | 12,2 | - | - |

10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 10,7 mio. kr. i 2018, 10,9 mio. kr. i 2019 og 11,9 mio. kr. i 2020 til en pulje til udredelse og implementering af forløbsprogrammerne, der udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen, for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd mv. i regioner og kommuner.

Det er vigtigt at sikre, at forløbsprogrammerne forankres og udbredes i kommuner og regioner, herunder tilpasses de lokale forhold. Derfor afsættes en pulje til dette formål, som regioner og kommuner kan ansøge. Midlerne skal blandt andet gå til, at kommuner og regioner kan frikøbe relevant personale til at sikre det tværgående samarbejde i regi af forløbsprogrammerne.

Initiativet skal ses i sammenhæng med initiativet i satspuljeaftalen på Social- og Indenrigsministeriets område (2017-2020), "Udviklings- og investeringsprogrammet for sårbare og udsatte børn og unge.

16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.15. Pulje til centrale 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,5 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang | | | | | | | |
| Udgift | -0,5 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,5 | -0,1 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 2,0 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 er afsluttet og omfattede almenpsykiatrien, retspsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien.

16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstamm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,6 | 3,7 | - | - | - | - | - |
| 10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | 7,6 | 3,7 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 7,6 | 3,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,1 | - | - | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 10,9 |
| I alt | 10,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 3,8 mio. kr.

10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 blev der afsat i alt 64,4 mio. kr. (2013-pl) 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.

16.53.09. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.26. Pulje til fremme af unges mentale sundhed.

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 lønsom, 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. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,6 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 10. Fremme af unges mentale sundhed | | | | | | | |
| Udgift | 7,6 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 7,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | -0,9 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,0 |
| I alt | 1,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,3 mio. kr.

10. Fremme af unges mentale sundhed

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 blev der afsat i alt 26,0 mio. kr. (2013-pl) 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.

16.53.10. Pulje til fremme af unges mentale sundhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.30. Opprioritering af 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -21,9 | 3,2 | 33,7 | 34,0 | 35,4 | 34,0 | 34,0 |
| 10. Pulje til hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske sygdomme | | | | | | | |
| Udgift | -9,9 | -0,9 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -9,9 | -0,8 | - | - | - | - | - |
| 20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri | | | | | | | |
| Udgift | -6,9 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -6,9 | - | - | - | - | - | - |
| 30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis | | | | | | | |
| Udgift | -7,6 | 7,6 | 19,5 | 19,7 | 19,7 | 19,7 | 19,7 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 34,5 | 19,5 | 19,7 | 19,7 | 19,7 | 19,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -7,6 | -26,9 | - | - | - | - | - |
| 40. Pulje til styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede | | | | | | | |
| Udgift | -2,2 | -5,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -2,2 | -5,8 | - | - | - | - | - |
| 50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede | | | | | | | |
| Udgift | 10,7 | 11,6 | 14,2 | 14,3 | 15,7 | 14,3 | 14,3 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 11,6 | 11,6 | 14,2 | 14,3 | 14,3 | 14,3 | 14,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,0 | 0,0 | - | - | 1,4 | - | - |
| 60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | -6,2 | -7,7 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 0,0 | - | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|--|-------------|-------------|---|---|---|---|---|
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -6,2 | -7,7 | - | - | - | - | - |
| 70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere | | | | | | | |
| Udgift | -0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser | | | | | | | |
| Udgift | 0,4 | -1,8 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,0 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,4 | -1,8 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|-----------------------|
| Øvrige beholdninger | 69,9 |
| I alt | 69,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 5,8 mio. kr.

10. Pulje til hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske sygdomme

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 sygehuse anbefales det, at de subakutte, nære tilbud, f.eks. i form af distriktspsykiatri 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 den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 uhensigtsmæssige 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 den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013.

Bevillingen blev fra 2016 og fremefter overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 125 af 28. juni 2013.

Der er fra 2016 og fremefter hjemtaget 24,6 mio. kr. årligt fra kommunernes og regionernes bloktilskud til pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis, jf. akt. 133 af 23. juni. Midlerne for 2016 overføres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2016. Midlerne vil fremadrettet blive udbetalt som tilskud til Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017 af november 2016 blev kontoen reduceret med 5,6 mio. kr. årligt i 2017 og frem, idet der er foretaget omprioritering af midler.

40. Pulje til styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 misbruget, 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 den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 ambulanseregion. Imidlertid vil en gruppe med dobbeltbelastning og massive sociale og fysiske problemer sjældent have tilstrækkelig gavn af et ambulanseregion eller dag-alkoholbehandlingstilbud, men vil have behov for døgnbehandling.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 var der enighed om, at afsætte en ny ansøgningspulje på 48 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl). Kommunerne vil kunne søge midler til at oprette eller udbygge egne kvalificerede tilbud eller til at købe kapacitet på kvalificerede private behandlingssteder.

Som følge af vigtigheden af at fastholde videnscenterfunktionen på Ringgården er satspuljepartierne enige om at afsætte 5,5 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl) med henblik på at sikre en fortsat kompetenceudvikling af kommunale alkoholbehandlere samt en fortsat udvikling af viden omkring behandling af dobbeltbelastede. Der afsættes 0,5 mio. kr. i 2018 til en evaluering af kompetencecenteret.

Puljemidlerne vil blive fordelt på baggrund af ansøgninger fra kommunerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Hvordan midlerne permanentgøres vil blive taget op i forbindelse med projektperiodens udløb i 2019.

I forbindelse med ændringsforslagene for 2019 er kontoen forhøjet med 1,4 mio. kr. i 2020 til fortsættelse af Ringgården som nationalt kompetencecenter for behandling af personer med en psykisk lidelse og et alkoholmisbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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. (2012-pl) 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 sengekapaaciteten. Midlerne tilføres efter projektfasen på 4 år regionerne som en permanent bevilling under forudsætning af fastholdelse af den udbyggede kapacitet.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 var der enighed om, at 40 mio. kr. årligt permanentgøres til flere dag- og døgnpladser i psykiatrien, jf. akt. 133 af 23. juni 2016. Satspuljepartierne understreger vigtigheden af, at fremtidige omlægninger i psykiatrien fortsat sikrer opretholdelse af tilstrækkelig stationær kapacitet til patienter, der har behov for indlæggelse i kortere eller længere tid.

Satspuljepartierne er endvidere enige om, at der i forbindelse med regionernes årlige statusredegørelser for de 2,2 mia. kr. til psykiatrien (den ekstraordinære satspuljeaftale for 2015-2018) følges op på udviklingen i den samlede kapacitet i psykiatrien.

70. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere

Som led i Aftale mellem den daværende SRSF-regering, 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 den daværende SRSF-regering, 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 Binge-Eating Disorder (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 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 er udmøntet efter ansøgning.

Der er i 2014 og 2015 årligt overført 0,8 mio. kr. til kommunernes bloktilskud, jf. akt. 125 af 28. juni 2013.

16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg.

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 1,0 mio. kr., heraf højst 2/3 som lønsum som intern statslig overførsel 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 som intern statslig overførsel 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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 69,9 | 61,2 | 18,6 | 1,0 | 1,0 | - | - |
| 10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri | | | | | | | |
| Udgift | 7,8 | 7,4 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,3 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 7,5 | 7,2 | - | - | - | - | - |
| 25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | 17,2 | 17,0 | 17,6 | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 16,8 | 16,8 | 17,6 | - | - | - | - |
| 40. Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter | | | | | | | |
| Udgift | 9,3 | 4,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 3,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 9,3 | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger | | | | | | | |
| Udgift | 16,8 | 16,3 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,6 | - | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 16,2 | 16,3 | - | - | - | - | - |
| 50. Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering | | | | | | | |
| Udgift | 9,0 | 6,8 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | 0,3 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 9,0 | 6,5 | - | - | - | - | - |
| 55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser | | | | | | | |
| Udgift | 4,8 | 6,3 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 0,2 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 3,7 | 5,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,7 | 0,9 | - | - | - | - | - |
| 60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser | | | | | | | |
| Udgift | 3,9 | 2,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,9 | 2,2 | - | - | - | - | - |
| 70. Psykiaritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk | | | | | | | |
| Udgift | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,0 | - | 1,0 | 1,0 | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 17,8 |
| I alt | 17,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 5,2 mio. kr.

10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 indsatsstype generelt. Initiativet skal ses i sammenhæng med initiativet om udbredelse af sociale akuttilbud i kommunerne.

Midlerne er blevet fordelt på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Der er i udmøntningen af puljen lagt vægt på en geografisk fordeling af midlerne, og der er forudsat regional medfinansiering af projekterne. Af de afsatte midler medgår 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne.

25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 med psykiske lidelser eller vanskeligheder, som er i risiko for at miste tilknytning til skole og hverdagsliv i forbindelse med indlæggelse 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 psykiske lidelser eller vanskeligheder.

Midlerne er blevet fordelt 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.

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015-2018 til psykiatrien blev kontoen 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.

Der er behov for yderligere at sikre kvalitet og kontinuitet i indsatsen og tæt opfølgning, når et barn udskrives fra sygehuset. F.eks. ved at barnet kan bevare tilknytning til skoletilbud mv. i regi af børne- og ungdomspsykiatrien i den sårbare periode lige efter udskrivelse. Derfor skal tilbuddene 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 f.eks. 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 Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 afsnit. Af de afsatte midler 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 vedrørende medicinering

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 vedrørende medicinering i alle regioner.

Midlerne er blevet fordelt på baggrund af ansøgninger fra regionerne og efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Der er forudsat regional medfinansiering af projekterne. Der er afsat 1,0 mio. kr. til en effektevaluering af projekterne.

Formålet med satspuljen er at afprøve brugen af tværfaglige teams indenfor medicinrådgivning i hver af de 5 regioner. Temaet skal kunne tilbyde personalet på sygehusafdelinger, i praksissektoren og i kommuner rådgivning om medicinering til mennesker med psykiske lidelser, som er vanskelige at behandle relevant og som følge heraf har en farmakologisk risikoprofil. Satspuljen skal herved understøtte en bedre kvalitet i ordinerings, justering og håndtering af medicin til mennesker med psykiske lidelser og komplekse medicinprofiler. Det multidisciplinære rådgivningsteam forventes sammensat af kompetent og relevant fagpersonale, herunder kliniske farmakologer, kliniske farmaceuter, læger med speciale i psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri samt læger fra andre specialer, eksempelvis kardiologi og endokrinologi.

55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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 effektvaluering af projekterne med henblik på udbredelse af erfaringerne.

60. Partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladser

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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.

70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om 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.

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev underkontoen forhøjet med 1 mio. kr. i 2016 til afholdelse af et Psykiatritopmøde i 2016 i regi af Det Sociale Netværk.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november blev kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til afholdelse af Psykiatritopmøderne.

Psykiatritopmøderne bidrager til opbygning af viden, erfaring og konkret information for psykiatrien generelt set, og partierne er derfor enige om at afsætte midler til afholdelse af et Psykiatritopmøde i både 2017 og 2018. Satspuljepartierne ønsker med bevillingen at understøtte topmødets udviklende og tværpolitiske funktion.

| I forbindelse med ændringsforslagene for 2019 er kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2019
| og 2020 til afholdelse af Psykiatritopmøderne, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet,
| Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af
| satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

16.53.14. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.74. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,5 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 10. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | -0,5 | -0,6 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,5 | -0,6 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,1 |
| I alt | 1,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,6 mio. kr.

10. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.53.18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.84. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 18,4 | 19,0 | 15,0 | 14,0 | - | - |
| 10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,8 | 4,0 | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 4,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 3,8 | - | - | - | - | - |
| 20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning | | | | | | | |
| Udgift | - | 14,6 | 15,0 | 15,0 | 14,0 | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 15,0 | 15,0 | 14,0 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 14,6 | - | - | - | - | - |

10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug

Som led i Delaftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af oktober 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud blev der afsat 3,8 mio. kr. i 2017 og 3,9 mio. kr. i 2018 til en pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug.

Puljen udmøntes i regi af Sundhedsstyrelsen. For at sikre gode forløb og sammenhæng i indsatsen for borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug gennemføres fælles undervisningsforløb for medarbejdere i den regionale psykiatri, socialpsykiatrien og misbrugsbehandlingen med henblik på at styrke samarbejdet om borgeren og arbejdet med koordinerede indsatsplaner. Undervisningen har til formål at sikre, at der eksisterer klarhed om ansvarsfordelingen mellem de involverede parter samt en fælles forståelse af opgavefordelingen, metoder etc. Undervisningen har samtidigt til formål at sikre, at alle eksisterende redskaber og lovgivning samt anerkendte virksomme metoder anvendes i indsatsen og behandlingen. Puljen kan søges af kommuner og regioner i fællesskab.

20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning

Som led i Delaftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2017-2020 af oktober 2016: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud blev der afsat 14,6 mio. kr. i 2017, 14,8 mio. kr. i 2018, 14,7 mio. kr. i 2019 og 13,7 mio. kr. i 2020 til pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning.

Puljen udmøntes i regi af Sundhedsstyrelsen. Puljens formål er at sikre en lettere adgang til psykiatrisk udredning og sundhedsfaglig rådgivning for afklaring af, om borgeren bør indlægges, eller om der skal iværksættes tiltag, der forebygger, at borgerens situation forværres. Det skal eksempelvis ske ved udgående regionale teams til botilbud, medarbejderrotation mellem botilbud og sygehus, etablering af telefonrådgivning (hotline), mailsparing og telefonkonferencer eller etablering af en forsøgsordning med fast opfølgning efter en indlæggelse for en række borgere på botilbuddene. Puljen kan søges af regionerne i samarbejde med kommunerne og botilbuddene i regionerne.

16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.95. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 58,0 | 42,3 | 51,6 | 63,1 | - |
| 10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 58,0 | 42,3 | 51,6 | 63,1 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 58,0 | 42,3 | 51,6 | 63,1 | - |

10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Der er på kontoen afsat 58,0 mio. kr. i 2018, 41,9 mio. kr. i 2019, 51,1 mio. kr. i 2020 og 62,6 mio. kr. i 2021 til en pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Formålet med puljen er at styrke den tidlige indsats for børn og unge med psykiske lidelser eller tegn på en psykisk lidelse, selvskadende adfærd eller lignende, som vil have gavn af at blive udredt og behandlet tæt på deres nærmiljø og uden for psykiatrien. Der er ikke en centralt fastlagt øvre aldersgrænse for målgruppen, som i stedet skal vurderes af de deltagende parter. Satspuljepartierne lægger vægt på, at den fremskudte funktion også omfatter unge ud over teenageårene. Dette er for at undgå, at gruppen oplever for mange skift i deres indsatser fx i overgangen mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Indsatserne skal tage udgangspunkt i evidensbaserede behandlingsformer som fx dialektisk adfærds terapi (DAT), familierapi, mindfulness, støtte til egenmestring mv. Indsatsen skal varetages af medarbejdere fra den regionale børne- og ungepsykiatri og de kommunale indsatser og eventuelt ved geografisk integration af indsatserne. Det kan fx være kommunale medarbejdere tilknyttet de sociale indsatser, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) eller lignende funktioner.

Puljen kan søges af regioner i samarbejde med kommuner, så midlerne anvendes både i regionalt og kommunalt regi. Indsatsen skal evalueres, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, og evalueringen tilrettelægges således, at regioner og kommuner kan videreføre gode erfaringer fra projekterne fra 2022 og frem.

16.53.20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) (Re-servationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.96. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 3,4 | 3,0 | 3,7 | 2,9 | - |
| 10. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 3,4 | 3,0 | 3,7 | 2,9 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 3,4 | 3,0 | 3,7 | 2,9 | - |

10. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 3,4 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019, 3,7 mio. kr. i 2020 og 2,9 mio. kr. i 2021 til uddannelse af fagprofessionelle i Mindfulness-Baseret Stress Reduktion hos Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, svarende til uddannelse af ca. 250-260 fagprofessionelle i hele perioden.

Midlerne afsættes til uddannelse af fagprofessionelle, som arbejder med børn og unge i alderen 11-18 år til at anvende Mindfulness-Baseret Stress Reduktion til denne aldersgruppe.

Uddannelsen i Mindfulness-Baseret Stress Reduktion forankres hos Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet. Det forudsættes, at uddannelsen tager hensyn til at sikre en geografisk fordeling af fagprofessionelle. De fagprofessionelles videre brug af Mindfulness-Baseret Stress Reduktion skal superviseres af Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, fx gennem en række supervisionsdage. Derudover er det et optagelseskriterium, at kommunerne forpligter sig til at sikre den videre forankring og implementering af de fagprofessionelles uddannelse, bl.a. i form af medfinansiering og frikøb af medarbejdere under uddannelse. Det skal sikre, at kompetencerne omsættes til praksisnære indsatser, der styrker børn og unges trivsel og mestring af stress.

Der afsættes særskilte administrationsmidler på 0,1 mio. kr. årligt til Dansk Center for Mindfulness, Aarhus Universitet, til at følge kommunernes praksisnære forankring af uddannelsen.

Der er desuden afsat 0,5 mio. kr. i 2020 til en ekstern evaluering, der er forankret hos Dansk Center for Mindfulness.

16.53.21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 5,1 | 6,0 | 6,5 | 6,2 | - |
| 10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 5,1 | 6,0 | 6,5 | 6,2 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 5,1 | 6,0 | 6,5 | 6,2 | - |

10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 5,1 mio. kr. i 2018, 5,9 mio. kr. i 2019, 6,4 mio. kr. i 2020 og 6,1 mio. kr. i 2021 til en pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

Samarbejde mellem regioner og kommuner i tværsektorielle teams skal sikre en tidlig indsats og medvirke til at mindske unødvendige genindlæggelser. Det kan være indlæggelser med tvang eller konfliktfyldte indlæggelser, hvor tvang anvendes for at dæmpe urolige patienter, der er udadreagende i forbindelse med deres indlæggelse.

Puljen kan søges af regioner i samarbejde med kommuner og svarer til, at der kan etableres tværsektorielle teams i ca. 2-3 regioner. De tværsektorielle teams skal både være målrettet indsatser i børne- og ungepsykiatrien, voksenpsykiatrien samt mennesker med misbrugsproblemer og skal således understøtte tvangsnedbringelsen for en bred målgruppe.

Forud for udmøntning af puljen udarbejder Sundhedsstyrelsen anbefalinger til en model for udbredelse i alle regioner, ligesom der skal gennemføres en evaluering af indsatsen i regi af Sundhedsstyrelsen.

16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekst- anm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|--|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 11,8 | 13,1 | 13,1 | 12,8 | - |
| 10. Pulje til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 11,8 | 13,1 | 13,1 | 12,8 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | - | - | 11,8 | 13,1 | 13,1 | 12,8 | - |

10. Pulje til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing

Der er på kontoen afsat 11,8 mio. kr. årligt i 2018, 13,0 mio. kr. årligt i 2019-2020 og 12,7 mio. kr. i 2021 til at udvide behandlingskapaciteten til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskade i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud og til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Midlerne afsættes til en pulje, som skal sikre en styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelse og selvskade, herunder etablering af tilbud til patienter med anoreksi, bulimi og selvskadende adfærd. Puljen udmøntes med:

- 10 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til udvidelse af behandlingskapaciteten til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskade i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud. Kvalitetsudvikling af eksisterende behandlingstilbud fx gennem opkvalificering af personalet i forhold til at bruge evidensbaserede metoder i behandlingen fx familierapi eller DAT (dialektisk adfærdsterapi).

- 1,8 mio. kr. i 2018, 3,0 mio. kr. årligt i 2019-2020 og 2,7 mio. kr. i 2021 til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade generelt set i kommunalt regi og i almen praksis.

Projekterne skal bygge videre på erfaringerne fra aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2012-2015 og aftalen om satspulje for sundhedsområdet for 2014-2017, hvor der bl.a. blev afsat midler til, at Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade (LMS) udviklede et kommunalt screeningsredskab målrettet spiseforstyrrelse. Indsatsen skal desuden ses i lyset af de forløbsprogrammer fra aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, som Sundhedsstyrelsen i samarbejde med relevante parter udvikler, og som skal implementeres i regioner og kommuner i løbet af 2018-2020.

Puljen er målrettet kommuner, regioner og private aktører. Der skal udarbejdes en opsamling over gode metoder og effektive indsatser, ligesom der skal gennemføres en evaluering af indsatsen, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.53.30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 18,4 | 21,5 | 20,0 | - |
| 10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 18,4 | 21,5 | 20,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 18,4 | 21,5 | 20,0 | - |

10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste

Der er overført 20,0 mio. kr. i 2018, 18,4 mio. kr. i 2019, 21,5 mio. kr. i 2020 og 20,0 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til udbredelse i hele landet af akut psykiatrisk udrykningstjeneste, som et supplement til de psykiatriske skadestuer, når der i forbindelse med en akut opstået situation er brug for psykiatrisk udrykning.

De afsatte midler i perioden 2018-2021 udmøntes som tilskud, der fordeles ligeligt mellem regionerne.

16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 14,4 | 18,0 | 17,1 | - |
| 10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge) | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 14,4 | 18,0 | 17,1 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 14,4 | 18,0 | 17,1 | - |

10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)

Der er overført 12,2 mio. kr. i 2018, 14,4 mio. kr. i 2019, 18,0 mio. kr. i 2020 og 17,1 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at udvide behandlingskapaciteten til personer med spiseforstyrrelser, herunder til BED. Pengene afsættes til udvidelse af behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri samt hos private aktører, hvor der blandt andet findes Kildehøj privathospital og Skovhus privathospital.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)
Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 5,5 | 2,0 | 2,4 | 2,5 |
| 10. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 5,5 | 2,0 | 2,4 | 2,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 5,5 | 2,0 | 2,4 | 2,5 |

10. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 5,5 mio. kr. i 2019, 2,0 mio. kr. i 2020, 2,4 mio. kr. i 2021 og 2,5 mio. kr. i 2022 til en pulje til bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Borger- og pårørendeinddragelse er en afgørende del af indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Danske og internationale studier viser, at inddragelse af patienter er med til at øge kvaliteten i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Samtidig er borger- og pårørendeinddragelse et område, hvor der behov for fortsat at styrke indsatsen, så inddragelsen bliver en veludbygget del af kulturen i alle dele af indsatsen i den samlede psykiatri.

De frivillige indsatser spænder bredt og kan have forskellige formål som eksempelvis egenmestring, inklusion på uddannelse og arbejdsmarkedet, tilbagevenden til hverdagslivet eller tidlige og lette indsatser for særligt sårbare gruppe og deres pårørende. Civilsamfundet er med til at skabe vigtige fællesskaber og personligt ansvar til gavn for både den enkelte og samfundet.

Puljen kan søges af frivillige organisationer, evt. i samarbejde med kommuner og regioner, til at styrke patient/borger- og pårørendeinddragelsen for mennesker med psykiske lidelser. Det kan eksempelvis være med fokus på egenmestring, pårørendeundervisning og -støtte, programmer for forældre til børn med psykiske vanskeligheder mv.

16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 5,5 | 5,0 | 3,5 | 6,5 |
| 10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 5,5 | 5,0 | 3,5 | 6,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 5,5 | 5,0 | 3,5 | 6,5 |

10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 5,5 mio. kr. i 2019, 5,0 mio. kr. i 2020, 3,5 mio. kr. i 2021 og 6,5 mio. kr. i 2022 til en pulje til lokal forankring af peer-initiativer, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Peers, dvs. mennesker med brugererfaring, kan spille en unik rolle over for andre mennesker med psykiske lidelser med et andet perspektiv end de sundhedsprofessionelle. Dermed supplerer peers den behandling og støtte, de traditionelle faggrupper giver, og kan styrke den enkeltes oplevelse af og tro på at kunne leve det bedst mulige liv med psykisk lidelse. Der er i løbet af en årrække igangsat tiltag og projekter, der skal øge inddragelsen af peers. I erkendelse af, at det tager tid at ændre kulturer og praksis, er der fortsat behov for fokus på styrket inddragelse af peers.

Puljen kan søges kommuner og regioner, evt. i samarbejde med frivillige organisationer, til lokal forankring og implementering af peer-initiativer.

Forud for udmøntning af puljen udarbejder Sundhedsstyrelsen et videnskatalog over eksisterende erfaringer med brugen af peers, som kan give kommuner og regioner inspiration til lokal forankring, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.53.37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 21,0 | 11,7 | 12,0 | 12,3 |
| 10. Oprettelse af flere headspace centre | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 21,0 | 11,7 | 12,0 | 12,3 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 21,0 | 11,7 | 12,0 | 12,3 |

10. Oprettelse af flere headspace centre

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 21,0 mio. kr. i 2019, 11,7 mio. kr. i 2020, 12,0 mio. kr. i 2021 og 12,3 mio. kr. i 2022 til headspace til oprettelse af flere headspace centre, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Headspace er et åbent, anonymt og gratis rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år. I headspace kan de unge ringe, sende en mail, chatte eller lægge vejen forbi det nærmeste headspace og få en samtale uden at skulle bestille tid. Målet er at forebygge, at unge med psykiske udfordringer, der kan forebygges/behandles i det nære miljø, gribes inden deres udfordringer vokser sig større med brug for en mere intensiv indsats fra social- og sundhedsvæsenet.

I dag ligger headspace i 18 byer. Der er dog fortsat potentiale i at styrke indsatsen ved at oprette nye headspace centre, som kan sikre en bedre geografisk dækning i hele landet. Et center kan dække mere end en kommune, og det er dermed ikke nødvendigvis målet, at der skal oprettes et headspace center i alle kommuner.

Forud for oprettelsen af nye headspace centre afsættes midler til en ekstern evaluering af headspace, både i forhold til effekten af tilbuddet for den enkelte og samfundet, jf. § 16.11.01. Departementet. Evalueringen skal ligge til grund for den videre oprettelse af nye centre.

16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,5 | 2,5 | 3,0 | 3,0 |
| 10. Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,5 | 2,5 | 3,0 | 3,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,5 | 2,5 | 3,0 | 3,0 |

10. Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,5 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 3,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til en pulje til oprettelse af et kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Centeret skal indsamle og formidle viden på området med henblik på at styrke relevante fagprofessionelles kompetencer/redskaber i forhold til at forebygge, afdække og sætte tidligt og kvalificeret ind for børn og unge, som er pårørende til mennesker med psykiske lidelser. Samtidig skal der være opmærksomhed på familien frem for barnet alene og dermed fokus på samarbejdet med forældre og andre primærpersoner i barnet eller den unges liv.

Kompetencecenteret oprettes ved, at relevante aktører kan ansøge om at oprette centeret, eventuelt i relation til en allerede eksisterende indsats på området.

16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,6 | 2,0 | 2,0 | - |
| 10. Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,6 | 2,0 | 2,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,6 | 2,0 | 2,0 | - |

10. Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,6 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til en pulje til et forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

ECT-behandling (Electro Convulsive Therapy), som på dansk også kaldes elektrochok er en veldokumenteret og effektiv behandlingsform med relativt få bivirkninger. Der mangler dog mere viden om, hvorfor nogle patienter oplever kognitive bivirkninger (påvirkning af komplekse hjerneprocesser som indlæring, opmærksomhed, hukommelse mv.), mens andre ikke gør. Undersøgelser har vist, at patienter efterlyser bedre information om bl.a. effekt og mulige bivirkninger ved ECT, før de påbegynder behandlingen.

Forskningsprojektet skal give mere viden om risiko for langvarige skader efter ECT for at få et bedre grundlag for rådgivning af patienter forud for eventuel behandling.

Ud over forskningsprojektet skal gennemføres en analyse vedr. information til patienter om effekten og risikoen for bivirkninger ved ECT samt patienters erfaring med tilbud om rehabilitering efter skader, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.53.40. Styrket indsats i PPR - udvikling og implementering (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | 19,3 | 39,6 | 42,5 |
| 10. Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | 19,3 | 39,6 | 42,5 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | - | 19,3 | 39,6 | 42,5 |

10. Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 19,3 mio. kr. i 2020, 39,6 mio. kr. i 2021 og 42,5 mio. kr. i 2022 til en pulje til kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018.

Formålet med puljen er at styrke og ensarte PPRs tilstedeværelse i hverdagen for alle børn og unge med mistrivsel, psykiske lidelser eller tegn herpå på tværs landet. Samtidig skal kvaliteten højnes og ensartes. Målet er at understøtte, at PPR kan bidrage til, at indsatserne for børn og unge i mistrivsel leveres på rette tid, sted og niveau under hensynstagen til organisering, samarbejdsrelationer, de forskellige faggruppers ansvarsområder, kompetencer mv. Dermed er det også formålet at undgå at sygeliggøre børn og unge unødigt med tilhørende unødvendig henvis-

ning til behandlingspsykiatrien. Med et behandlingsmæssigt fokus får PPR et stærkere sundheds- og social- og undervisningsfagligt sigte.

Forud for udmøntning af puljen skal der laves et fagligt arbejde for lettere behandlingstilbud i PPR, herunder en kortlægning af viden og praksis i dag, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Kommunerne kan søge puljen på baggrund af det faglige arbejde. Puljen kan ansøges i 2020 og i 2021. Dermed forventes flere kommuner at få tildelt midler i 2021 end i 2020. Der afsættes endvidere midler til implementeringsstøtte i kommunerne samt til evaluering af implementeringen, jf. § 16.11.01. Departementet.

Det bemærkes, at implementeringen af anbefalingerne fra det faglige arbejde skal holdes inden for den afsatte økonomiske ramme. De faglige anbefalinger skal således være mulige at realisere inden for den afsatte ramme.

Den endelige placering af puljen afklares, når de faglige anbefalinger foreligger.

16.53.41. Nye intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 40,0 | - | - | - |
| 10. Nye intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 40,0 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 40,0 | - | - | - |

10. Nye intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 40,0 mio. kr. i 2019 til nye og intensive sengeafsnit i psykiatrien - tilpasninger af lokaler, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Midlerne overføres til det regionale bloktilskud.

16.53.42. Intensive sengeafsnit og intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 59,4 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 10. Intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 30,0 | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 30,0 | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| 20. Nye intensive sengeafsnit - drift | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 29,4 | 70,0 | 70,0 | 70,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 29,4 | 70,0 | 70,0 | 70,0 |

10. Intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 30,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Midlerne overføres til det regionale bloktilskud.

20. Nye intensive sengeafsnit - drift

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 29,4 mio. kr. i 2019 og 70,0 mio. kr. årligt til nye intensive sengeafsnit - drift, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Midlerne overføres til det regionale bloktilskud.

16.54. Hospice og palliation

Dette aktivitetsområde omfatter aktiviteter vedr. hospice og palliation.

16.54.01. Hospicepladser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.44. Hospicepladser.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 2,9 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 10. Hospicepladser | | | | | | | |
| Udgift | - | 2,9 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 2,9 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,1 |
| I alt | 2,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet øget med 2,1 mio. kr.

10. Hospicepladser

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til hospicepladser.

Midlerne til hospicepladser afsættes til opbygning af hospicepladser i de egne af landet, hvor en region fx vurderer, at der er behov for yderligere kapacitet som følge af lang afstand til hospiceplads. Midlerne udmøntes efter ansøgning fra en region i samarbejde med relevant selv-jende institution.

16.54.02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter §16.51.69. Pulje til oprettelse af hospicer.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 8,7 | 11,3 | 31,9 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til oprettelse af hospicer | | | | | | | |
| Udgift | 8,7 | 11,3 | 31,9 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 8,7 | 11,3 | 31,9 | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,6 |
| I alt | 2,6 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,4 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 2016 og frem er der afsat 30,8 mio. kr. 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.

Der er med udgangen af 2017 forventeligt etableret 250 hospicepladser.

Midlerne for 2018 og frem er overført til det regionale bloktilskud, jf. akt. 148 af 21. juni 2018.

16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstamm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.70. Lukashusets Børne- og Ungehospice.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2,0 | 2,0 | 7,1 | 7,6 | 7,6 | 7,6 | - |
| 10. Lukashusets Børne- og Ungehospice | | | | | | | |
| Udgift | 2,0 | 2,0 | 7,1 | 7,6 | 7,6 | 7,6 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,0 | 2,0 | 7,1 | 7,6 | 7,6 | 7,6 | - |

10. Lukashusets Børne- og Ungehospice

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 6 mio. kr. i perioden 2016-2018 (2016-pl), fordelt med 2 mio. kr. årligt i 2016-2018 til en pulje, der er øremærket til Lukashusets Børne- og Ungehospice i Hellerup. Af de 6 mio. kr. prioriteres 0,2 mio. kr. til, at Videnscenter for Rehabilitering og Palliation i 2018 kan bistå Sundhedsstyrelsen med en opsamlings af erfaringer på området.

Livstruende syge børn og deres familier er i en meget svær situation. Det handler både om tiden, mens sygdommen præger barnet og familien og den sidste tid i den terminale fase. Et børnehospice kan tilbyde en psykosocial indsats målrettet det enkelte syge barn og barnets familie og give støtte, aflastning og hjælp i de perioder, hvor barnet og dets familie opholder sig på hospice.

I Lukashuset kombineres en specialiseret lindrende indsats tilpasset det enkelte barns behov med fysiske rammer, hvor barnet kan have sine forældre og søskende omkring sig, og hvor der er plads til familieliv og nærvær. Selve behandlingen af barnets sygdom vil stadig skulle varetages i det fornødne samarbejde med de højt specialiserede sygehusafdelinger.

De afsatte midler skal ses i sammenhæng med øvrige igangsatte tilbud med fokus på aflastning og lindrende behandling af uhelbredeligt syge børn, herunder de afsatte midler i satspuljeaftalen fra 2015.

Kontoen er på finansloven for 2018 forhøjet med 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021. Ud over puljemidlerne forventes det også, at der er behov for regional medfinansiering, private donationer eller fondsmidler. Der opfordres til, at der indgås en driftsoverenskomst med den relevante region for at sikre driften af børnehospicepladserne.

Der er overført 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til yderligere finansiering af børnehospicepladser i regi af Lukashuset.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018.

16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

Kontoen erstatter § 16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 0,1 | 6,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt | | | | | | | |
| Udgift | 0,1 | 6,0 | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | 0,1 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 5,9 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,4 mio. kr.

10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 7,6 mio. kr. i 2015 og 6,4 mio. kr. i 2017 (2015-pl) til anvendelse i perioden 2015-2018 til en pulje til at styrke den palliative indsats i kommunerne.

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.

16.54.05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

Kontoen erstatter § 16.52.02. Palliativ indsats til børn.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 3,5 | 13,6 | 13,6 | 13,6 | 11,1 |
| 10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 2,5 | 7,6 | 7,6 | 7,6 | 5,1 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 2,5 | 7,6 | 7,6 | 7,6 | 5,1 |
| 20. Pulje til etablering et aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| 30. Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| 40. Pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 1,0 | - | - | - | - |

10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2018 og 5,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en pulje til at oprette og drive hospicepladser for børn i Vestdanmark.

I Danmark findes i dag ét børnehospice, Lukashuset, som er et landsdækkende hospicetilbud til børn og unge med livstruende sygdom i alderen 0 til 18 år. Lukashuset er placeret i Hellerup. Etableringen af børne- og ungehospicepladser i Vestdanmark giver mulighed for at udligne den geografiske ulighed, der er i hospicetilbud til børn og unge i dag, og dermed være med til at sikre lige muligheder for alle børn. Der er tale om et fagområde, hvor mange fagligheder indgår i arbejdet. Det betyder, at det både fagligt og økonomisk er mest hensigtsmæssigt, at der maksimalt er to børnehospice på landsplan. Børnehospicepladserne i Vestdanmark kan både etableres i tilknytning til et eksisterende voksenhospice eller som et nyetableret tilbud med forventeligt 4 pladser. Puljemidlerne kan søges af private institutioner og af regionerne.

I forbindelse med oprettelse af børnehospicepladser i Vestdanmark skal der lægges vægt på erfaringerne fra evalueringen af Lukashuset, som forventes medio 2018. Det forudsættes derudover, at der udarbejdes et samarbejdsgrundlag mellem Lukashuset og de nye hospicepladser i Vestdanmark om blandt andet organisering og henvisninger på landsplan samt udveksling af faglig viden osv.

Ud over puljemidlerne forventes det også, at der er behov for regional medfinansiering, private donationer eller fondsmidler. Der opfordres til, at der indgås en driftsoverenskomst med den relevante region for at sikre driften af børnehospicepladserne.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, der er afsat på § 16.11.79.55. med 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021, afsættes der 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til yderligere finansiering af børnehospicepladser i Vestdanmark.

Midlerne for 2018 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2018.

20. Pulje til etablering et aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Øst-danmark

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 3,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til en pulje til etablering og drift af aflastningstilbud til livstruede syge børn og unge i Østdanmark.

I Danmark findes i dag aflastningstilbuddet FamilieFOKUS, som er en landsdækkende indsats placeret i Region Midtjylland til livstruede syge børn og unge.

Etablering af et lignende aflastningstilbud i Østdanmark vil gøre op med den geografiske ulighed, der er i tilbuddene til livstruede syge børn og unge i dag, og vil dermed være med til at sikre lige muligheder for alle livstruede syge børn og deres familier på tværs af landet.

Evalueringen af FamilieFOKUS, som forventes medio 2018. Etableringen af aflastningstilbud i Østdanmark skal tage udgangspunkt i evalueringen af FamilieFOKUS for at sikre, at aflastningstilbuddene udarbejdes med øje for familiernes ønsker. Puljen kan søges af regioner, kommuner og private organisationer.

30. Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 3,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til fortsat finansiering af aflastningstilbuddet FamilieFOKUS, som er en landsdækkende indsats placeret i Region Midtjylland til livstruede syge børn og unge og deres familier i Vestdanmark.

FamilieFOKUS er i dag finansieret som en forsøgsordning af satspuljemidler med 3 mio. kr. årligt, som udløber i 2018. En fortsat finansiering af FamilieFOKUS i Vestdanmark vil sikre en videreførelse af fleksible og målrettede aflastningstilbud til familierne med livstruede syge børn i Vestdanmark. Der offentliggøres en evaluering af FamilieFOKUS, som forventes medio 2018. Det forudsættes, at denne evaluering bruges til løbende justering af indsatsen, for at skabe den bedst mulige aflastning til livstruende syge børn og deres familier gennem sygdomsforløbet.

40. Pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017, blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2018 til en pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn.

Der kan fx være tale om indretning af rum, hvor der gives mulighed for leg og samvær med andre børn eller rum, hvor familien under indlæggelsen kan få den nødvendige ro og private tid på hospitalet. Det kan også være andre initiativer, som letter hverdagen for familierne, fx udflugter eller arrangementer på hospitalet.

Puljen kan søges af private institutioner/organisationer og regionerne.

16.54.06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,5 | 3,1 | 0,6 | 0,6 |
| 10. Korsør Hospice | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,5 | 3,1 | 0,6 | 0,6 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 2,5 | 3,1 | 0,6 | 0,6 |

10. Korsør Hospice

Kontoen er oprettet på forslaget til finansloven for 2019 af juni 2018 med 2,5 mio. kr. i 2019, 3,1 mio. kr. i 2020 og 0,6 mio. kr. årligt i 2021-2022. Midlerne er afsat til ombygning af Korsør sygehus til hospice med ti pladser, hvoraf 2,5 mio. kr. er afsat til anlægsudgifter i både 2019 og 2020.

16.55. Digital sundhed

Dette aktivitetsområde omfatter aktiviteter vedr. digital sundhed.

16.55.01. Tilskud til MedCoM, Sundhedsportalen og Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

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

På kontoen afholdes bl.a. et årligt tilskud til MedCom, den fælles offentlige sundhedsportal, Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 63,7 | 79,3 | 62,6 | 91,4 | 80,6 | 75,5 | 72,5 |
| 10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen | | | | | | | |
| Udgift | 15,7 | 19,9 | 17,2 | 17,4 | 17,4 | 17,4 | 17,4 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 7,9 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 15,7 | 12,0 | 17,2 | 17,4 | 17,4 | 17,4 | 17,4 |
| 12. MedCom, udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis | | | | | | | |
| Udgift | 2,2 | 2,4 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,2 | 2,4 | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|
| 14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner | | | | | | | |
| Udgift | 2,6 | 8,2 | - | 19,8 | 12,7 | 12,7 | 12,7 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,6 | 8,2 | - | 19,8 | 12,7 | 12,7 | 12,7 |
| 16. MedCom, kvalitet opfølgning på prøvesvar | | | | | | | |
| Udgift | 5,0 | 8,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 5,0 | 8,0 | - | - | - | - | - |
| 19. MedCom, KIH-databasen | | | | | | | |
| Udgift | - | 4,3 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 4,3 | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 5,2 | 5,2 |
| 20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) | | | | | | | |
| Udgift | 9,4 | 8,6 | 8,5 | 8,6 | 8,6 | 8,6 | 8,6 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 9,4 | 8,6 | 8,5 | 8,6 | 8,6 | 8,6 | 8,6 |
| 21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH) | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 7,8 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 7,8 | - | - | - |
| 30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet | | | | | | | |
| Udgift | 13,7 | 12,9 | 13,8 | 16,1 | 16,1 | 16,1 | 16,1 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 4,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 13,7 | 8,0 | 13,8 | 16,1 | 16,1 | 16,1 | 16,1 |
| 35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis | | | | | | | |
| Udgift | 4,0 | 4,0 | 4,1 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 4,0 | 4,0 | 4,1 | - | - | - | - |
| 40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk | | | | | | | |
| Udgift | 11,0 | 11,0 | 12,4 | 12,5 | 12,5 | 12,5 | 12,5 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 11,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 11,0 | - | 12,4 | 12,5 | 12,5 | 12,5 | 12,5 |
| 50. Strategi for digital sundhed's visnings- og selvbestemmelsesinitiativer | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | 1,0 | 3,0 | 3,0 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,0 | 1,0 | 3,0 | 3,0 | - |
| 60. Synlighed om kvalitet og resultat i praksissektoren | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 0,5 | 3,0 | 5,1 | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 0,5 | 3,0 | 5,1 | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 19,9 |
| I alt | 19,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 21,0 mio. kr.

10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen

Der er i 2018 afsat 17,2 mio. kr. til finansiering af Sundheds- og Ældreministeriet 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 Sundheds- og Ældreministeriets andel af renter og afdrag på lån på 25 mio. kr. givet af Danske Regioner til reetablering af Sundhed.dk.

12. MedCom, udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2019 er der overført fra regionernes bloktilskud 19,5 mio. kr. i 2018, 19,8 mio. kr. i 2019 og 12,7 mio. kr. fra 2020 og fremefter til at understøtte den tekniske og organisatoriske udvikling, implementering, udbredelse og drift af forløbsplaner i almen praksis i regi af MedCom. Der udbredes digitale forløbsplaner for borgere med KOL, diabetes type-2, kroniske lænderygmerter og andre relevante patientgrupper. Den tekniske løsning og infrastruktur for digitale forløbsplaner udvikles under hensyntagen til, at elementerne også kan danne grundlag for indsamling og indberetning af relevante strukturerede oplysninger fra praksissektoren som led i indsatsen for at skabe synlighed om det samlede patientforløb.

16. MedCom, kvalitet opfølgning på prøvesvar

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

19. MedCom, KIH-databasen

Der blev afsat 4,5 mio. kr. i 2017 og 5,0 mio. kr. fra 2018 og fremefter til MedComs arbejde med KIH-databasen (Klinisk Integreret Hjemmemonitorering). Arbejdet omfatter drift af KIH-databasen, som skal forvaltes og modnes til at understøtte landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL og fortsat udvikling i takt med at regioner, kommuner og praksis sektoren anvender databasen til opgaver knyttet til hjemmemonitorering, dvs. indhentning af målte værdier og spørgeskemaoplysninger (såkaldte PRO-oplysninger).

Midlerne blev overført fra § 16.11.01.61. Patientinddragelse, patientrapporterede oplysninger.

I forbindelse med økonomiaftalen for 2015 indgik regeringen, KL og Danske Regioner aftale om, at MedCom har driftsansvaret for KIH-databasen til opsamling af telemedicinske hjemmemonitoreringsdata.

20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)

Staten, amterne og Patientforeningen HS Danmark har i november 2004 aftalt, at parterne i fællesskab skal etablere og udvikle en dansk model for kvalitetsudvikling 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, Sundheds- og Ældreministeriet 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 Sundheds- og Ældreministeriet. Det indgår i aftalen om regionernes økonomi for 2016, at akkrediteringen efter Den Danske Kvalitetsmodel udfases for offentlige sygehuse,

herunder det præhospitale område, fra 2016, hvorfor det årlige statslige tilskud til IKAS løbende reguleres herefter fra og med 2016.

21. Drift af fællesoffentlige løsninger (SDN, VDX og KIH)

Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2019 er der overført fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud 3,9 mio. kr. årligt, svarende til 7,8 mio. kr. årligt fra 2019 og fremefter til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom.

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) samt Center for Forebyggelse i Praksis 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).

35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis

I henhold til aftale mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi for 2016 er der fra statstilskuddet til kommunerne overført 4 mio. kr. (2016-pl) til § 16.51.67. Tilskud til MedCom, Sundhedsportalen, Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) samt Center for Forebyggelse i Praksis svarende til kommunernes finansiering af videreførsel af Center for Forebyggelse i Praksis fra 2016 til og med 2018.

40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk

Der blev i 2017 afsat 12,2 mio. kr. til at øge den regionale andel af finansieringen af Sundhed.dk. Midlerne finansieres via nedsættelse af det regionale bloktilskud.

50. Strategi for digital sundhed's visnings- og selvbestemmelsesinitiativer

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 samt 3,0 mio. årligt i 2020 og 2021 til videreudvikling af Sundhedsjournalen i regi af MedCom.

Borgere skal bl.a. via sundhed.dk have én samlet indgang til relevante journaloplysninger. Derfor skal flere relevante oplysninger vises i Sundhedsjournalen, og der skal igangsættes en indsats for at sikre øget brugervenlighed, bedre mulighed for kontrol med egne data og adgang for pårørende mv. Midlerne tilgår MedCom til finansiering af opgaver knyttet til at videreudvikle Sundhedsjournalen, herunder til nødvendige tiltag i relevante kilder.

60. Synlighed om kvalitet og resultat i praksissektoren

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2018, 3,0 mio. kr. i 2019 og 5,0 mio. i 2020 til MedCom til tilpasninger af lokale fagsystemer mv. med henblik på at skabe grundlaget for større synlighed om aktiviteter og kvalitet i indsatsen i praksissektoren, understøtte sammenhæng i patientforløb og indsatser på tværs af sundhedsvæsenet samt til praksissektorens egen kvalitetsudvikling.

16.55.02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.52.06. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 10,0 | 7,1 | 7,1 | 7,1 | - |
| 10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 10,0 | 7,1 | 7,1 | 7,1 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 10,0 | 7,1 | 7,1 | 7,1 | - |

10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018, blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2018 og 7,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem, som led i udmøntning af Strategi for digital sundhed til afprøvning og udbredelse af nye digitale teknologier og til at sikre øget fremdrift i udbredelsen af digitale løsninger på sundhedsområdet.

Midlerne skal bl.a. anvendes til at etablere grundlaget for ét samlet patientoverblik, der kan understøtte sammenhæng i behandlings- og plejeforløb og give borgerne bedre indblik og handlemuligheder i deres eget forløb. Strategien udmønter en række konkrete indsatser til udvikling, afprøvning og udbredelse af digital løsninger i samarbejde med parterne (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Midlerne opslås i puljer der kan understøtte strategiens indsatser, herunder bl.a. afprøvning af helt nye digitale teknologier, nye muligheder for brug af patientrapporterede oplysninger (PRO), telemedicin mv. samt nye implementeringsmodeller.

Midlerne udmøntes efter aftale med relevante parter (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL), og kan ansøges af en region eller kommune som hovedansøger.

16.55.03. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.52.07. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 5,0 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 5,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 5,0 | - | - | - | - |

10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkepart og finansloven for 2018 af december 2017 blev der afsat 5,0 mio. kr. i 2018 til en pulje til øget brug af videotolkning i regionerne.

Midlerne kan søges af regionerne til at øge brugen af videotolkning blandt det sundhedsfaglige personale i alle regioner.

16.55.05. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.51.12. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| 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

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014 blev der afsat 1,5 mio. kr. i 2015 til anvendelse i 2016 og 2017 til fremme af udbredelsen af IT-systemer, der kan understøtte regionernes akuthjælperordninger.

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 er der enighed om at udvide formålet med de afsatte midler, således at midlerne omfatter et mere generelt kvalitetsløft af akuthjælpeordningerne, bl.a. med fokus på uddannelse af akuthjælperne.

I alle regioner findes frivillige akuthjælperordninger, som kan give patienten den første, livreddende indsats i tilfælde af f. eks. hjertestop, indtil ambulancen når frem. Akuthjælperne er organiseret og uddannet lokalt i de enkelte regioner, og regionerne anvender forskellige løsninger til at tilkalde akuthjælperne.

Ældre og demens

16.65. Ældre

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer vedrørende ældre.

16.65.01. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|--------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 149,3 | -3,2 | - | - | - | - | - |
| 10. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere | | | | | | | |
| Udgift | 149,3 | -3,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 149,3 | -3,2 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 5,2 |
| I alt | 5,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet forøget med 3,2 mio. kr.

10. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.05. Løft af ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,2 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Løft af ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | -0,2 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,2 | -0,1 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,8 |
| I alt | 0,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet forøget med 0,1 mio. kr.

10. Løft af ældreområdet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.10. En værdig ældrepleje (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 op til 1 mio. kr. årligt i 2016-2018 og ½ mio. kr. i 2019 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 intern statslig overførsel til § 16.11.01. Departementet. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Udgiftsbevilling | 1.000,0 | 1.010,0 | 1.038,3 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 |
| 10. En værdig ældrepleje | | | | | | | |
| Udgift | 1.000,0 | 1.010,0 | 1.038,3 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 999,0 | 1.010,0 | 1.038,3 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 | 1.047,6 |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | 1,0 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. En værdig ældrepleje

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 1.000 mio. kr. årligt (2016-pl) fra 2016 og frem til en værdig ældrepleje med henblik på at ældre borgere, både på plejecenter og i egen bolig, skal have en værdig pleje og omsorg, så de kan fortsætte med at leve det liv, de ønsker, med størst mulig livskvalitet og selvbestemmelse.

Kommunerne forpligtes til at formulere en værdighedspolitik på ældreområdet, der beskriver kommunens overordnede værdier og prioriteringer på ældreområdet.

De afsatte midler skal styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje og understøtte udbredelsen og implementeringen af de kommunalt fastsatte værdigheds politikker. Midlerne kan bl.a. anvendes til personale og kompetenceudvikling med fokus på arbejdet med værdighed, ud fra en konkret vurdering i den enkelte kommune af, hvor behovet er størst lokalt.

Midlerne fordeles mellem kommunerne efter en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Der er tale om nye midler, som ligger ud over kommunernes vedtagne budgetter for 2016. De afsatte midler forudsættes at finansiere kommunernes udgifter til udarbejdelse og administration af værdighedspolitikken.

De afsatte midler vil blive administreret som tilskud i årene 2016 til 2019. Kommunerne kan anmode om udbetaling af deres andel af de afsatte midler ved indsendelse af samlet redegørelse for det forventede brug af midler (bestående af budget + kortfattet redegørelse for forventet brug af midler). Kommunerne skal endvidere for årene 2016 til 2019 med revisorpåtegnet regnskab redegøre for, at midlerne er anvendt som forudsat.

Aftaleparterne er enige om i sensommeren 2016 og foråret 2017 at gøre status over kommunernes udmøntning af midlerne inden for rammerne af værdighedsprincipperne. Endvidere blev der som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 aftalt, at der i foråret 2017 gennemføres en midtvejsevaluering af kommunernes anvendelse af værdighedsmilliarden i 2016 og kommunernes forventede anvendelse i 2017. Parterne gør endelig status for initiativet i foråret 2019 med henblik på, at midlerne fremadrettet udbetales sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet.

16.65.11. Omstillingsinitiativer mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. Omstillingsinitiativer mv. | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

10. Omstillingsinitiativer mv.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,5 |
| I alt | 0,5 |

16.65.15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|--------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 380,0 | 390,3 | - | - | - | - |
| 10. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre | | | | | | | |
| Udgift | - | 380,0 | 390,3 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 380,0 | 390,3 | - | - | - | - |

10. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 380,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til et klippekort til ekstra hjælp, som den ældre selv kan være med til at bestemme, hvad skal gå til.

Ordningen indebærer, at ældre beboerne på plejecentre får ca. en halv times ekstra hjælp og støtte en gang om ugen. Klippekortet skal anvendes til aktiviteter, der ligger ud over den eksisterende plejeindsats. Hjælpen kan både anvendes til mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid. Det kan være aktiviteter på og uden for plejecentret, og det vil være den enkelte kommunes ansvar at sikre, at alle beboerne får tilbud om og kan benytte tilbuddet. Det gælder også de svageste beboere, fx med demens. Samtidig vil kommunerne skulle tilrettelægge en oplysnings- og informationsindsats for at skabe opmærksomhed om klippekortsordningen.

Klippekortet udmøntes som en ansøgningspulje, som fordeles til kommunerne efter bloktilskudsnøglen.

I forbindelse med udarbejdelse af finanslovsforslaget for 2019 er kontoen nulstillet fra 2019, idet midlerne er overført til det kommunale bloktilskud, jf. akt 148 af 21. juni 2018.

16.65.16. Bedre mad til ældre på plejecentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|--------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 424,1 | - | - | - | - | - |
| 10. Bedre mad til ældre på plejecen- tre | | | | | | | |
| Udgift | - | 424,1 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 424,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,9 |
| I alt | 0,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,9 mio. kr.

10. Bedre mad til ældre på plejecentre

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 425,0 mio. kr. i 2017 til en kommunal ansøgningspulje målrettet bedre mad tættere på borgerne.

Puljen kan anvendes til at renovere, etablere og genetablere køkkener på landets plejecentre. De lokale køkkener understøtter, at borgerne kan inddrages i madlavningen, ligesom køkkener bidrager til, at maden bliver tilberedt tæt på de ældre, så der dufter af mad forud for måltidet, og så madlavningen er en del af hverdagen på plejehjemmet. Puljen kan søges af kommuner og - hvor det er relevant - efter aftale med de berørte boligorganisationer og selvejende institutioner.

Der stilles krav om mindst 25 pct. kommunal medfinansiering af det enkelte projekt. Dog er der ikke krav om kommunal medfinansiering, når der er tale om køkkener på fælles boligarealer i fx leve-bo miljøer. Det er en forudsætning for støtte, at det enkelte projekt ikke medfører huslejstigninger for beboerne.

16.65.17. Bedre mad til ældre i eget hjem (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 25,0 | - | - | - | - | - |
| 10. Bedre mad til ældre i eget hjem | | | | | | | |
| Udgift | - | 25,0 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 25,0 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Bedre mad til ældre i eget hjem

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der afsat 25,0 mio. kr. i 2017 til en kommunal ansøgningspulje målrettet bedre mad tættere på borgerne.

Puljen kan søges af kommuner - gerne i samarbejde med private leverandører af madservice og mademballage.

Puljen kan anvendes til forsøg med nye, innovative tilgange til levering og anretning af mad, så der skabes mere appetitvækkende måltider for ældre borgere, der modtager mad i eget hjem.

16.65.20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 17,4 | 11,7 | - | - | - | - |
| 10. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen | | | | | | | |
| Udgift | - | 17,4 | 11,7 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 14,3 | 11,7 | - | - | - | - |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | - | 3,1 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 5,3 |
| I alt | 5,3 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 6,0 mio. kr.

10. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen

Som led i Aftale mellem den daværende SR-regering, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om fremtidens hjemmehjælp i 2014 blev der afsat 38,5 mio. kr. i alt til et firårigt projekt, der skal styrke indsatsen mod ensomhed blandt modtagere af hjemmehjælp.

Formålet med projektet er at udvikle metoder til at forebygge og afhjælpe ensomhed blandt ældre, som modtager hjemmehjælp og er i risiko for at opleve ensomhed eller allerede oplever ensomhed. Der igangsættes et udviklingsprojekt, hvor kommuner i samarbejde med frivillige organisationer skal arbejde med at støtte ældre, som har vanskeligt ved at opretholde et socialt aktivt liv, i at deltage i aktivitets- og foreningstilbud. Projektet skal bidrage til viden om, hvilken rolle

hjemmeplejen kan spille i forhold til at modvirke ensomhed blandt ældre, som modtager meget hjælp. Projektet er finansieret ved at ophæve bestemmelsen i serviceloven om, at modtagere af hjemmehjælp skal have en fast kontaktperson.

16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | - | - | 19,6 | - |
| 10. Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv. | | | | | | | |
| Udgift | | | | | | 19,6 | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | - | - | 19,6 | - |

10. Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 19,4 mio. kr. i 2021, til en pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv., jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Midlerne afsættes til en pulje, hvor kommuner, selvejende institutioner, friplejeboligleverandører og andre, der ejer eller driver plejecentre og plejehjem, kan søge midler til at skabe mere hjemlige rammer på plejehjem mv. med afsæt i beboernes ønsker. Formålet er at skabe mere hjemlige rammer og hverdagsaktiviteter på plejehjem mv., så både beboere og pårørende i højere grad oplever stedet som "et hjem".

Der er desuden afsat 0,3 mio. kr. i 2021 til en ekstern evaluering på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2018.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 30,0 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 30,0 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 30,0 | - | - | - | - |

10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 30,0 mio. kr. i 2018 til en pulje som kommunerne kan ansøge til afprøvning af virksomme metoder og tilgange i rehabiliteringsindsatser over for de svageste ældre.

Der afsættes midler til en pulje til kommunale forsøg, som skal afprøve forskellige rehabiliterende tilgange over for de svageste ældre. Formålet er at få udviklet virksomme metoder og tilgange i den rehabiliterende indsats, som er tilpasset behov og ressourcer - både fysisk, psykisk og socialt - hos denne gruppe borgere. Det kan fx være borgere i hjemmeplejen eller på plejehjem med en demenssygdom, socialt udsatte ældre og ældre med mange hospitalsindlæggelser og komplekse forløb. Forsøgene skal bidrage til, at de mest virksomme metoder dokumenteres og udbredes i kommunerne. Forsøgene kan eventuelt ske i samarbejde med private aktører.

Der er desuden afsat 1,5 mio. kr. i 2019 og 2,5 mio. kr. i 2020 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til understøttende aktiviteter samt evaluering i relation til puljen.

16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|--|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner. |
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 4,5 | 12,5 | 15,9 | 16,0 | - |
| 10. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 4,5 | 12,5 | 15,9 | 16,0 | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 4,5 | 12,5 | 15,9 | 16,0 | - |

10. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse

Der er på kontoen i 2018 afsat 4,5 mio. kr. i 2018, 7,9 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 8,0 mio. kr. i 2021 til en pulje til bekæmpelse af ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Midlerne afsættes til en pulje til metodeudvikling til forebyggelse af ensomhed. Puljen kan søges af kommuner og giver mulighed for, at ensomme hjemmehjælpsmodtagere - hos både kommunale og private leverandører - kan tilbydes et fællesskabsklippekort. Det vurderes, at der kan igangsættes initiativer i 8-10 kommuner.

Fællesskabsklippekortet kan bruges til ekstra hjælp til ledsagelse til fx aktiviteter eller tilbud i frivillige foreninger og det øvrige civilsamfund (herunder mandeklubber, cykling uden alder, spisevenner, seniornetværk, m.v.) med det formål at hjælpe ældre ud af ensomhed og styrke deres netværk og sociale liv. Klippekortet kan også bruges til, at medarbejdere i hjemmeplejen giver sig god tid til at vejlede hjemmehjælpsmodtagere om de kommunale eller frivillige tilbud og aktiviteter, som sigter mod at løfte ældre ud af ensomheden.

Der er desuden afsat 0,5 mio. kr. i 2021 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af en erfaringsopsamling.

I forbindelse med ændringsforslagene for 2019 er kontoen forhøjet med 4,5 mio. kr. i 2019 og 7,9 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til en ny pulje, hvor kommunerne kan søge midler til at bekæmpe ensomhed hos hjemmehjælpsmodtagere, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Der afsættes midler til en ny pulje for at muliggøre at flere ældre kan få glæde af fællesskabsklippekortet. Puljeopslaget vil få samme form som den, der blev anvendt ved udmøntningen i 2018. Der vil indgå de samme kriterier ved udmøntningen af 1. runde i vurderingen af, hvilke kommuner der kan opnå støtte. Derudover tilsigtes en varieret repræsentation af kommuner i forhold til bl.a. kommunistørrelse og geografisk beliggenhed. Kommuner, der fik støtte i første runde, vil ikke kunne opnå støtte i denne runde.

Der er desuden afsat 0,8 mio. kr. på 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til erfaringsopsamling og formidling.

16.65.25. Informationskampagne om inkontinens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 10. Informationskampagne om in- | | | | | | | |
| kontinens | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og | | | | | | | |
| investeringstilskud | - | - | 1,0 | - | - | - | - |

10. Informationskampagne om inkontinens

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2018 til Kontinensforeningen til en informationskampagne om inkontinens.

Kampagnen har til formål gennem oplysning blandt andet i det offentlige gadebillede at nedbryde tabuet om inkontinens, så ældre med inkontinens får oplysning om, at der er hjælp at hente, hvis de taler om deres problemer.

16.65.26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 1,7 | 3,9 | 3,9 | 3,7 | - |
| 10. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,7 | 3,9 | 3,9 | 3,7 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,7 | 3,9 | 3,9 | 3,7 | - |

10. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab

På kontoen er der afsat 1,7 mio. kr. i 2018, 3,9 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 3,7 mio. kr. i 2021 til en pulje til tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre og ældre med uplanlagt vægttab, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Midlerne afsættes til en pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab. Puljen skal bidrage til at skabe tværfaglige samarbejder og igangsætte systematiske indsatser for i højere grad at forhindre, at ældre rammes af de negative, sundhedsmæssige konsekvenser forbundet med uplanlagt vægttab og underernæring. Indsatserne skal afprøve forskellige modeller for tværfagligt samarbejde om ernæringsindsatser. Der gennemføres en erfaringsopsamling med henblik på efterfølgende at skabe et grundlag for udbredelse af gode erfaringer i kommunerne.

Der er desuden afsat 0,3 mio. kr. i 2021 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af en erfaringsopsamling.

16.65.27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene for 2018.

Særlige bevillingsbestemmelser:

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 21,5 | 21,4 | - | - |
| 10. Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 21,5 | 21,4 | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | - | 21,5 | 21,4 | - | - |

10. Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 21,3 mio. kr. i 2019 og 21,2 mio. kr. i 2020 til en pulje til en forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

Forsøgsordningen skal give demensramte mulighed for at få transport til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud m.v.

Forsøgsordningen udmøntes som en ansøgningspulje, hvor ca. 5 kommuner kan søge om midler til transport og ledsagelse til borgere med en demensdiagnose, der bor i eget hjem. Med ordningen gives mulighed for at blive kørt 104 ture årligt, hvilket svarer til antallet af ture, der tilbydes med individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede. Der anvendes en egenbetaling, der ikke er væsentligt højere end den almindelige takst for kollektiv trafik.

Det vurderes, at en væsentlig del af gruppen af mennesker med demens i eget hjem ikke vil være i stand til at blive hentet og bragt uden ledsagelse. Der afsættes derfor også midler til, at mennesker med en demensdiagnose, der benytter befordringsordningen, kan tildeles 15 timers ledsagelse om måneden for at kunne benytte ordningen.

Forsøgsordningen forankres i Sundhedsstyrelsen og der er afsat 0,7 mio. kr. i 2018 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til udvikling af forsøgsordningen samt 0,7 mio. kr. i 2020 og 0,8 mio. kr. i 2021 til en evaluering af forsøget bl.a. med henblik på at afdække brugernes behov og de økonomiske konsekvenser af ordningen.

16.65.28. Ældre ramt af sorg og livsfortrydelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 1,9 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,9 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | - | - | 1,9 | - | - | - | - |

10. Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,9 mio. kr. i 2018 til en pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse målrettet kommuner og private aktører.

Midlerne afsættes til en pulje, der støtter ældre, som viser tegn på fravær af livsglæde, eller som oplever kriser og sorg. Puljen kan søges af kommuner og private aktører.

Målet er at fremme de ældres livsglæde og give de ældre mulighed for at tale om og mestre tanker, kriser og sorg. Det skal medvirke til, at de ældre ikke føler sig ensomme eller oplever at stå alene med deres bekymringer.

Projekterne skal give de ældre redskaber til at takle tanker, sorg og livsfortrydelse samt nedbringe medicinforbruget.

16.65.30. Pulje til ældre- og pensionsområdet (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,3 | 3,7 | - | - | - | - | - |
| 10. Tilskud vedrørende ældre | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 35. Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre | | | | | | | |
| Udgift | - | 4,9 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 4,9 | - | - | - | - | - |
| 43. Styrkelse af ældres digitale færdigheder | | | | | | | |
| Udgift | 0,2 | - | - | - | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 44. Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger | | | | | | | |
| Udgift | 1,1 | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 1,2 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 0,0 | -0,1 | - | - | - | - | - |

62. Opfølgning på hjemmehjælpskommissionen

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| Udgift | - | -0,3 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,3 | - | - | - | - | - |

91. Styrkelse af ældres digitale færdigheder

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| Udgift | - | -0,8 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,8 | - | - | - | - | - |

94. Det gode hverdagsliv for ældre i plejebolig

| | | | | | | | |
|---|---|------------|---|---|---|---|---|
| Udgift | - | 0,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 0,0 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|-----------------------|
| Øvrige beholdninger | 3,8 |
| I alt | 3,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsesbeløbet øget med 1,4 mio. kr.

10. Tilskud vedrørende ældre

Kontoen er som led i udmøntningen af satspuljen for 1999 oprettet med midler til aktiviteter for ældre i 1999, herunder midler i årene 2000-2002 til centrale initiativer for svage ældre. Kontoen blev som led i udmøntningen af satspuljen for 2000 tilført 15,5 mio. kr. i 2000 og 10,5 mio. kr. i 2001 og 2002. Kontoen blev som led i udmøntningen af satspuljen for 2003 forhøjet med 22,8 mio. kr. i 2003, 19,8 mio. kr. i hvert af årene 2004 og 2005 og 18,6 mio. kr. i 2006. Som led i en forenkling af de satspuljefinansierede konti på det sociale område, er der i forbindelse med finansloven for 2006 overført 8,6 mio. kr. i 2006 af disse midler til § 15.75.60. Tilskud til organisationer og foreninger mv. på ældre- og pensionsområdet. Der blev afsat 10,0 mio. kr. årligt i 2003-2006 til en videreførelse af "tilskud vedrørende ældre" til fortsat udvikling af ældre-serviceområdet, herunder til centrale initiativer for svage ældre. Kontoen blev i forbindelse med finansloven for 2004 forhøjet med 15,2 mio. kr.

Baggrunden er, at der som led i udmøntningen af satspuljen for 2004 er afsat 15,2 mio. kr. i 2004, 14,1 mio. kr. i 2005, 12,0 mio. kr. i 2006 og 7,8 mio. kr. i 2007. Der afsættes heraf 6,0 mio. kr. i 2004 og 2005 samt 5,0 mio. kr. i 2006 og 2007 til "Et aktivt ældreliv - forebyggende og aktiverende indsats" herunder til centrale og lokale initiativer på ældreidrætsområdet. Som led i en forenkling af de satspuljefinansierede konti på det sociale område er der i forbindelse med finansloven for 2006 overført 7,0 mio. kr. i 2006 og 2,8 mio. kr. i 2007 til § 15.75.60. Tilskud til organisationer og foreninger mv. på ældre- og pensionsområdet. Som led i udmøntningen af satspuljen for 2007 er afsat 9,5 mio. kr. i 2007, 9,5 mio. kr. i 2008, 14,5 mio. kr. i 2009 og 17,2 mio. kr. i 2010.

Midlerne afsættes til generel kvalitetsudvikling på ældreområdet, herunder til en styrket indsats på forebyggelsesområdet samt madserviceområdet.

35. Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre

Der blev afsat 6,0 mio. kr. i 2015 og 5,0 mio. kr. i 2017 til etablering af en ansøgningspulje til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre, jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014. Puljens formål er, via støtte til kommunerne, at afprøve og gennemføre nye og innovative tilgange til at styrke de sociale rammer om måltidet til hjemmeboende ældre, som modtager madservice samt beboere på plejehjem.

Kommunerne kan i ansøgningen og udmøntningen inddrage lokale aktører, herunder fx frivillige foreninger, selvejende institutioner og private leverandører. Der kan endvidere opnås støtte til sociale aktiviteter i forbindelse med indtagelsen af måltidet, fx spiseklubber eller spise/besøgsvenner, som kan medvirke til at skabe en positiv og stimulerende oplevelse omkring måltidet for ældre på plejehjem og i hjemmeplejen. Desuden støtter puljen initiativer, som gør det muligt for den ældre at opnå større medbestemmelse i forhold til den mad, der leveres. Det kan fx være en mere fleksibel levering af mad eller større indflydelse på menusammensætningen.

43. Styrkelse af ældres digitale færdigheder

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 er kontoen forhøjet med 5,0 mio. kr. i 2012, 5,0 mio. kr. i 2013 og 10,0 mio. kr. i 2014 til konkrete indsatser, som har til formål dels at gøre ældre borgere, som har begrænsede eller ingen it-forudsætninger, fortrolige med og trygge ved brug af de nye digitale muligheder, og dels konkret at styrke disse ældres digitale færdigheder og mestring af de forskellige medier.

44. Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2012 af november 2011 er kontoen forhøjet med 10,0 mio. kr. i hvert af årene 2012-2015 til opfølgning på Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem. Kontoen er nedsat med 8,7 mio. kr. i 2014, idet midlerne omdisponeres til § 15.75.30.62. Opfølgning på Hjemmehjælpskommissionen.

46. Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2013 af oktober 2012 er kontoen forhøjet med 5,0 mio. kr. i 2013, 3,0 mio. kr. i 2014, 3,5 mio. kr. i 2015 og 0,5 mio. kr. i 2016 til konkrete initiativer, der har til formål at skabe en mere indholdsrig, aktiv og sundere hverdag for beboere i plejeboliger og plejehjem, herunder ældre med demens.

Midlerne skal f.eks. gå til ture i naturen, kunst og kultur, tiltag rettet mod demente, herunder erindringsrum og sansehaver, og fokus på den frivillige indsats på plejehjem.

62. Opfølgning på hjemmehjælpskommissionen

Der blev afsat 8,7 mio. kr. i 2014 til opfølgning på Hjemmehjælpskommissionen. Midlerne er udmøntet i 2015.

91. Styrkelse af ældres digitale færdigheder

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

94. Det gode hverdagsliv for ældre i plejebolig

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.40. Udvikling af bedre ældrepleje (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Udvikling af bedre ældrepleje | | | | | | | |
| Udgift | -0,3 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,3 | - | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 8,0 |
| I alt | 8,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsesbeløbet uændret.

10. Udvikling af bedre ældrepleje

På finansloven for 2007 blev der afsat 100,0 mio. kr. i 2007 og 100,0 mio. kr. i 2008 til en pulje til udvikling af bedre ældrepleje. Puljen skal anvendes til projekter med gode ideer fra bl.a. medarbejderne, som kan give en bedre ældrepleje. Projekterne skal gennemføres i et tæt samarbejde mellem medarbejderne, institutionerne og kommunen/den private leverandør.

I henhold til Aftale mellem den daværende VK-regering, Dansk Folkeparti og Liberal Alliance om finansloven for 2009 af november 2008 er parterne enige om yderligere initiativer som led i den omfattende kvalitetsreform af den offentlige sektor. Kontoen forhøjes med i alt 75,0 mio. kr. til udvikling af bedre ældrepleje, heraf 25,0 mio. kroner i 2009 og 50,0 mio. kroner i 2010. Puljen skal anvendes til projekter med ideer fra medarbejdere i ældreplejen, og de konkrete projekter skal gennemføres i et tæt samarbejde mellem medarbejderne, institutionerne og den kommunale eller private leverandør.

Medarbejderne og institutionerne skal i høj grad selv medvirke til at udvikle konkrete projekter, hvor de ældre og medarbejdernes ønsker er i fokus. Initiativet er finansieret af kvalitetspuljen på § 35.11.07. Pulje til bedre kvalitet i den offentlige sektor.

16.65.42. Tilbud til demente og andre svage ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -1,6 | - | - | - | - | - | - |
| 10. Tilbud til demente og andre svage ældre | | | | | | | |
| Udgift | -1,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -1,1 | - | - | - | - | - | - |
| 20. Styrket indsats i forhold til ensomme og udsatte ældre mm. | | | | | | | |
| Udgift | -0,5 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,5 | - | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,7 |
| I alt | 1,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Tilbud til demente og andre svage ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

20. Styrket indsats i forhold til ensomme og udsatte ældre mm.

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.50. Bedre bemanning i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Særlige bevillingsbestemmelser:*

| Regel der fraviges eller suppleres | Beskrivelse |
|------------------------------------|---|
| BV 2.2.11 | Tilskud kan gives som tilsagn. |
| BV 2.2.13 | Tilskud kan forudbetales. |
| BV 2.10.5 | Der er adgang til at overføre op til 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til § 16.11.01. Departementet i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv. Heraf op til 0,5 mio. kr. årligt som lønsum. Der er endvidere adgang til at overføre op til 0,3 mio. kr. årligt i 2018 og 2022 til § 17.11.01. Departementet i forbindelse med administration og udarbejdelse af samlet status for kommunernes lokale indsatser vedr. sygefravær og arbejdstid. Heraf op til 0,3 mio. kr. årligt som lønsum. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 500,0 | 504,5 | 504,5 | 504,5 | 504,5 |
| 10. Pulje til bedre bemanning i ældreplejen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 500,0 | 504,5 | 504,5 | 504,5 | 504,5 |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | - | 500,0 | 504,5 | 504,5 | 504,5 | 504,5 |

10. Pulje til bedre bemanning i ældreplejen

Der er på kontoen i 2018 afsat 500,0 mio. kr. årligt fra 2018 frem til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning på plejehjem, plejecentre og fritlejeboliger, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017.

Midlerne kan anvendes til ansættelse af nye medarbejdere, opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere samt administrationsomkostninger relateret til puljen.

Midlerne udmøntes som en statslig pulje til kommunerne og fordeles mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet.

De afsatte midler vil blive administreret som tilskud i årene 2018 til 2021. Fra 2022 forudsættes midlerne at blive udmøntet gennem det kommunale bloktilskud.

Kommunerne skal årligt i 2018-2021 indsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for den forventede anvendelse af midlerne.

For anvendelsen af 2018-midlerne skal der indsendes en særskilt redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet primo 2018.

For 2019 indarbejdes redegørelsen i den enkelte kommunes samlede redegørelse for anvendelsen af værdighedsmilliarden, der fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet ultimo 2018.

For 2020 og 2021-midlerne, hvor værdighedsmilliarden ikke længere udmøntes via en statslige pulje, indsendes selvstændige redegørelser til Sundheds- og Ældreministeriet ultimo 2019 og ultimo 2020.

For hvert af ovenstående år indsendes revisorpåregnede regnskaber for anvendelsen af midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet. Anvendelsen af midlerne i 2018 og den planlagte anvendelse i 2019 skal indgå i den endelige status for værdighedsmilliarden.

Som en betingelse for at få adgang til puljen skal kommunerne i 2018 indsende en redegørelse for den lokale indsats for at sænke sygefraværet og øge den gennemsnitlige arbejdstid for medarbejderne på ældreområdet. Kommunerne gør endelig status for indsatsen vedr. sygefravær og arbejdstid i forbindelse med puljens overgang til bloktilskuddet.

16.65.51. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 25,0 | - | - | - | - |
| 10. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 25,0 | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 25,0 | - | - | - | - |

10. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet

Der er på kontoen afsat 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 til at iværksætte en forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet med henblik på at skabe et bedre grundlag for at styrke ældre borgers frie valg, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018.

Midlerne afsættes til en ny forsøgsordning, der eksempelvis kan understøtte en øget inddragelse af private leverandører i udførelsen af rehabiliteringsforløb samt udvidet brug af fritvalgsbeviser på madservice. Dermed tilvejebringes et bedre grundlag for at styrke den enkelte ældre borgers mulighed for at få tilrettelagt den kommunale service efter egne ønsker.

Ordningen skal bidrage til at afdække, hvordan private aktører kan inddrages i den kommunale opgaveløsning med henblik på at løfte kvaliteten og effektiviteten heraf gennem en styrkelse af borgernes frie valg på ældreområdet.

Midlerne for 2018 overføres til andre konti på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2018, jf. akt 145 af 21. juni 2018.

16.65.52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 16,4 | 16,8 | 16,0 | - |
| 10. Pulje for forsøgsprojekter på rehabilitering | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 13,3 | 10,0 | 9,1 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 13,3 | 10,0 | 9,1 | - |
| 20. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 3,1 | 6,8 | 6,9 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 3,1 | 6,8 | 6,9 | - |

10. Pulje for forsøgsprojekter på rehabilitering

Som led i udmøntning af midler vedrørende forsøg med styrket frit valg på ældreområdet, jf. § 16.65.51. Forsøg med frit valg på ældreområdet, er der afsat 13,3 mio. kr. i 2019, 10 mio. kr. i 2020 og 9,1 mio. kr. i 2021 til et forsøgsprojekt på rehabilitering. De afsatte midler udmøntes som en pulje, hvor kommuner, der ønsker at indgå i forsøgsprojektet, kan søge om midler til initiativer, der understøtter kommunerne i at øge brugen af private leverandører, herunder kompensation til kommunerne og de private leverandører for udgifter til udvikling, evaluering og tilpasning af forsøgsprojekterne, herunder frikøb af medarbejdere.

20. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice

Som led i udmøntning af midler vedrørende forsøg med styrket frit valg på ældreområdet, jf. § 16.65.51. Forsøg med frit valg på ældreområdet, er der afsat 3,1 mio. kr. i 2019, 6,8 mio. kr. i 2020 og 6,9 mio. kr. i 2021 til et forsøgsprojekt på fritvalgsbeviser på madservice. De afsatte midler udmøntes som en pulje, hvor kommuner, der ønsker at indgå i forsøgsordningen, kan søge om midler til initiativer, der eksempelvis understøtter en udvidet brug af fritvalgsbeviser på madservice, herunder frikøb af medarbejdere til udvikling af projektet.

16.65.53. Handlingsplan "Det gode ældreliv" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 2,7 | 47,3 | 52,3 | 62,8 |
| 10. Handlingsplan "Det gode ældreliv" | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 2,7 | 47,3 | 52,3 | 62,8 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 2,7 | 47,3 | 52,3 | 62,8 |

10. Handlingsplan "Det gode ældreliv"

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,7 mio. kr. i 2019, 47,3 mio. kr. i 2020, 52,3 mio. kr. i 2021 og 62,8 mio. kr. i 2022 til en handlingsplan for "Det gode ældreliv", jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Handlingsplanen skal lægge sporene for en målrettet indsats over de kommende år, som skal sikre, at færre ældre rammes af svækkelse, ensomhed og tab af livsmod. Handlingsplanen skal dermed understøtte, at de svageste ældre får den nødvendige støtte til at forebygge dårlig livskvalitet, såvel fysisk som mentalt og socialt. Endelig skal der være fokus på at sikre borgere en værdig død i trygge omgivelser, eksempelvis omgivet af de nærmeste og et omsorgsfuldt plejepersonale, herunder ikke mindst i forhold til borgere uden pårørende. Handlingsplanen skal bl.a. have fokus på følgende temaer:

- En god overgang til ældrelivet
- Forebyggelse og rehabilitering i det gode ældreliv
- Pårørende, fællesskaber, aktiviteter og omgivelsernes betydning i det gode ældreliv og mod ensomhed
- Målrettet indsats for de svageste ældre
- En værdig død

Forud for udmøntning af midlerne til handlingsplanen udarbejder Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje et fagligt oplæg, herunder en ekstern analyse af overgangen fra arbejdslivet til ældrelivet, jf. § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

Det faglige oplæg skal foreligge primo juni 2019, hvorefter handlingsplanen for den videre indsats udarbejdes. Den konkrete udmøntning af de afsatte 165,1 mio. kr. til den videre indsats i 2019 - 2022 forhandles med satspuljeparterne i efteråret 2019. Af de 165,1 mio. kr. er der reserveret 10 mio. kr. til temaet "En værdig død".

16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre
(tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 35,0 | - | - | - |
| 10. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 35,0 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 35,0 | - | - | - |

10. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 35,0 mio. kr. i 2019 til en pulje til at sikre sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre - med særligt fokus på ældre mænd, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Puljen kan eksempelvis søges med henblik på at afprøve eller videreudvikle aktiviteter, indsatser eller projekter, der særligt appellerer til ældre mænd i risiko for ensomhed, mistrivsel eller selvmord. Det kan eksempelvis være opsporing af og særlige aktiviteter for mænd eller for personer, der lige er blevet enlige. Puljen kan også søges til i højere grad at styrke sammenhængen og bygge bro mellem de forebyggende hjemmebesøg og opfølgende forebyggelsesindsatser i regi af både kommuner og civilsamfund. Det kan f.eks. være projekter, der involverer hjemmesygeplejen for borgere, der er selvmordstruede eller er på vej ud i misbrug eller projekter, der fokuserer på træning og rehabilitering af borgere med et begyndende faldende funktionsniveau.

Puljen kan søges af kommuner, private aktører eller civilsamfund, evt. i samarbejde. Der vil blive set positivt på projekter, der har ældre mænd som målgruppe, og hvor der er medfinansiering.

Der er desuden afsat 1,0 mio. kr. på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til erfaringsopsamling og formidling.

16.65.55. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| 10. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |

10. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 1,2 mio. kr. i 2019, 1,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2021 og 1,4 mio. kr. årligt i 2022 til Det Nationale Sorgcenter til et gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018.

Målgruppen for udvikling og afprøvning af et gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner er: ældre over 65 år, der har mistet en ægtefælle eller samlever og ældre over 65 år, der har mistet et barn. Behandlingstilbuddet tilrettelægges som gruppeterapi, der strækker sig over 25 gange. Hver gruppe vil bestå af op til 8 ældre og en psykolog. Det forventes, at der vil blive gennemført ca. 30 behandlingsforløb med deltagelse af i alt ca. 200 ældre.

Midlerne skal anvendes til udvikling, afprøvning og evaluering af behandlingstilbuddet.

16.65.56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 5,0 | - | - | - |
| 10. Ernæringsinitiativ i regi af "I sikre hænder" | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 5,0 | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 5,0 | - | - | - |

10. Ernæringsinitiativ i regi af "I sikre hænder"

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 5,0 mio. kr. i 2019 til, at Dansk Selskab for Patientsikkerhed udvikler og afprøver en metode i regi af "I sikre hænder" med henblik på at begrænse uplanlagt vægttab og underernæring hos ældre, der modtager hjemmehjælp eller hjemmesygepleje i eget hjem eller på plejehjem, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

"I sikre hænder" er et demonstrationsprojekt, der har til hensigt at vise, hvordan patientsikkerheden og kvaliteten kan forbedres i kommunerne med enkle og systematiske indsatser. I projektet arbejdes der ud fra en række pakker, der beskriver mål og nødvendige indsatser for at nå i mål. I de deltagende kommuner har det bl.a. været muligt at udrydde tryksår og alvorlige medicinfjæl samt nedbringe antallet af infektioner og fald.

Afprøvningen af ernæringspakken skal ske i nogle af de kommuner, som allerede er en del af "I sikre hænder", og som er fortrolige med at gennemføre forbedringsarbejde i ældreplejen med henblik på, at erfaringerne kan udbredes til andre kommuner.

16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 14,7 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| 10. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 14,7 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 14,7 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |

10. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 14,7 mio. kr. i 2019 og 15,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til en handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, herunder med særligt fokus på borgere med en demenssygdom med henblik på at sikre en mere målrettet og sammenhængende indsats til at reducere udadreagerende adfærd, jf. Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018.

Udadreagerende adfærd er ofte udtryk for, at de grundlæggende fysiske og psykologiske behov hos et menneske ikke er opfyldt. Det kan både være begrundet i somatiske forhold samt i psykosociale forhold såsom manglende inklusion eller meningsfulde aktiviteter. Udadreagerende adfærd kan også være en respons på omstændigheder i personens omgivelser såsom støj, der stiller krav til personens kognitive evne til at sortere i sanseindtryk. For at undgå, at mennesker med f.eks. demens bliver udadreagerende, er det derfor afgørende med en ældrepleje, der kan tage udgangspunkt i den enkeltes behov og forstår dennes muligheder, begrænsninger og adfærdsmønstre.

Sundhedsstyrelsen udarbejder handlingsplanen senest marts 2019, hvorefter handlingsplanen udmøntes på aktstykke i 2019 og på forslag til finanslov for 2020. I arbejdet inddrages relevante aktører på området som eksempelvis KL, FOA, Danske Sagen, Ældre Sagen, Danske Ældreråd, Alzheimerforeningen, Socialstyrelsen/VISO og Beskæftigelsesministeriet.

Der er afsat 0,3 mio. kr. i 2019 på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til at udarbejde handlingsplanen.

16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 53,8 | -4,3 | 7,0 | 18,6 | - | - | - |
| 10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre | | | | | | | |
| Udgift | 53,8 | -4,3 | 7,0 | 18,6 | - | - | - |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,1 | 0,3 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 53,7 | -4,6 | 7,0 | 18,6 | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 7,7 |
| I alt | 7,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet forøget med 4,3 mio. kr.

10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 82,4 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl) fordelt med 57,2 mio. kr. i 2016, 6,9 mio. kr. i 2018 og 18,3 mio. kr. i 2019 til forsøg med konkrete modeller for brug af kompetencer på tværs af kommuner, regioner og evt. almen praksis.

Forsøgene påbegyndes i 2016 og evalueres senest ved deres afslutning med henblik på efterfølgende udrulning af de gode erfaringer.

Puljen opslås i regi af Sundhedsstyrelsen og kan søges af kommuner og regioner. Medfinansiering fra kommuner og regioner i årene efter opstart af forsøgene samt krav til evalueringdesign mv. fastlægges i forbindelse med puljeudbuddet.

16.65.62. I Sikre Hænder (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 7,0 | 7,0 | - | - | - | - | - |
| 10. I Sikre Hænder | | | | | | | |
| Udgift | 7,0 | 7,0 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 7,0 | 7,0 | - | - | - | - | - |

10. I Sikre Hænder

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 14 mio. kr. fordelt med 7 mio. kr. årligt i 2016-2017 til at igangsætte et målrettet initiativ til udbredelse af erfaringer fra "I Sikre Hænder" i et treårigt projekt.

Med udbredelsen af erfaringer er det forventningen, at andre kommuner vil kunne opbygge en struktur, der understøtter og implementerer de gode erfaringer, som er skabt i projektet "I Sikre Hænder". Det samlede projekt forventes også at kunne bidrage til at forhindre en række forebyggelige indlæggelser og derved bidrage til at nedbringe risikoen for overbelægning på sygehus.

16.65.63. Livskvalitet (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 2.2.10 | Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner frem til 2019. |

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 4,0 | 4,6 | 5,6 | 5,7 | - | - | - |
| 10. Livskvalitet | | | | | | | |
| Udgift | 4,0 | 4,6 | 5,6 | 5,7 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 4,0 | 4,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringsstilskud | - | 0,5 | 5,6 | 5,7 | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,4 |
| I alt | 0,4 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,4 mio. kr.

10. Livskvalitet

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 20 mio. kr. fordelt med 4 mio. kr. i 2016, 5 mio. kr. i 2017 og 5,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til en ansøgningspulje til at igangsætte aktiviteter, som kan bidrage til at styrke den personlige og sociale trivsel blandt ældre på plejehjem og i plejeboliger, og som kan forebygge ensomhed og social isolering.

Aktiviteterne skal tilrettelægges med udgangspunkt i beboernes behov og muligheder. Der kan eksempelvis arrangeres aktiviteter med henblik på gode oplevelser og socialt samvær på plejehjemmet.

Midlerne kan ansøges af kommuner, frivillige foreninger mv.

16.65.64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 34,6 | 26,7 | 27,2 | - | - | - | - |
| 10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning | | | | | | | |
| Udgift | 34,6 | 26,7 | 27,2 | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 34,6 | 26,7 | 27,2 | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 2,0 |
| I alt | 2,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,6 mio. kr.

10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 90 mio. kr. i perioden 2016-2018, fordelt med 36 mio. kr. i 2016 og 27 mio. kr. årligt i 2017-2018 (2016-pl), til nedbringelse af ventetid til genoptræning i kommunerne.

Midlerne er omprioriteret til en ansøgningspulje, der fordeles til kommunerne efter en fordelingsnøgle for udgiftsbehovet for ældreområdet. Midlerne er overført til kontoen fra § 16.11.79.40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram.

Midlerne skal gå til nedbringelse af ventetiden til genoptræning gennem pukkelafvikling, kapacitetsudbygning, optimering af arbejdsgange mv. Samtidigt afsættes midler til forbedring af registreringerne på området, således at ventetidsopgørelserne for genoptræning bliver mere retvisende.

16.65.73. Sammenslutningen af ældreråd (SRÅD) (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 1,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| 10. Danske Ældreråd | | | | | | | |
| Udgift | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | - | - | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 1,0 | - | - | - | - | - |
| 71. Danske Ældreråd | | | | | | | |
| Udgift | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

10. Danske Ældreråd

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev kontoen er forhøjet med 1,0 mio. kr. fra 2017 og fremefter til Danske Ældreråd.

Ældrerådene stiftede i 1999 paraplyorganisationen Danske Ældreråd. Danske Ældreråds primære opgave er at rådgive og undervise de lokale ældreråd og afholde ældrepolitiske konferencer. Danske Ældreråd har siden 2000 fået tildelt midler fra satspuljen til drift og forskellige projekter. Sundhedsområdets betydning i kommunerne er vokset i de seneste år. Satspuljepartierne er på den baggrund blevet enige om at styrke Danske Ældreråd på det sundhedsfaglige område, så Danske Ældreråd bedre kan vejlede ældrerådene samt skabe mere synlighed omkring arbejdet med sundheds- og ældreområdet.

71. Danske Ældreråd

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 1,0 mio. kr. årligt fra 2011 i varigt driftstilskud til Danske Ældreråd.

16.65.75. Udviklingsinitiativer (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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 3,7 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 40. Understøttelse af ældres livskvalitet | | | | | | | |
| Udgift | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | -0,1 | - | - | - | - | - | - |
| 91. Udviklingsstøtte til styrket livskvalitet for mennesker med demens og deres pårørende | | | | | | | |
| Udgift | 3,8 | -0,2 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 3,8 | -0,2 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 1,1 |
| I alt | 1,1 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 0,2 mio. kr.

40. Understøttelse af ældres livskvalitet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

91. Udviklingsstøtte til styrket livskvalitet for mennesker med demens og deres pårørende

Kontoen blev oprettet på finansloven for 2014 med 3,1 mio. kr. i 2014, 5,2 mio. kr. i 2015 og 4,1 mio. kr. i 2016 til projekter, som bl.a. medvirker til at skabe bedre forhold for demente og deres pårørende. Midlerne udmøntes i en ansøgningspulje målrettet frivillige organisationer og lignende, jf. Aftale mellem den daværende SRSF-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2014 af november 2013.

16.66. Indsatser vedr. demens

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer vedrørende demens.

16.66.01. Svage ældre og demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.65.43. Svage ældre og demens.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-------------|-------------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 34,9 | 19,3 | 1,4 | - | - | - | - |
| 10. Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner | | | | | | | |
| Udgift | | 2,3 | | | | | |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | | 2,2 | | | | | |
| 43. Interne statslige overførselsudgifter | | 0,1 | | | | | |
| 11. Evaluering af uddannelse af demensnøglepersoner | | | | | | | |
| Udgift | 0,4 | 0,2 | 0,5 | | | | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,4 | 0,2 | - | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | | | 0,5 | | | | |
| 20. Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig | | | | | | | |
| Udgift | 16,9 | -0,4 | | | | | |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 14,3 | - | | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 2,6 | -0,4 | | | | | |
| 30. Redskaber til målrettet pleje af demente | | | | | | | |
| Udgift | 0,6 | 0,9 | 0,9 | | | | |
| 22. Andre ordinære driftsomkostninger | 0,6 | 0,9 | - | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | | | 0,9 | | | | |
| 40. Pulje til demensboliger | | | | | | | |
| Udgift | 15,4 | 16,4 | | | | | |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 15,4 | 16,1 | | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | | 0,3 | | | | | |
| 41. Udarbejdelse af anvisning til indretning af demensboliger | | | | | | | |
| Udgift | 1,6 | | | | | | |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | 1,6 | | | | | | |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 4,8 |
| I alt | 4,8 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 13,5 mio. kr.

10. Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner

Der blev afsat 2,3 mio. kr. i 2015 og 2,3 mio. kr. i 2017 til en ansøgningspulje til Uddannelse af demensnøglepersoner via et demensrejsehold jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Socialistisk Folkeparti, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen af 29. oktober 2014. Puljens formål er at kompensere kommunerne for udgifter i forbindelse med kommunernes deltagelse i samarbejdsprojektet vedrørende uddannelse af demensnøglepersoner. Ansøgerkredsen er alle kommuner. I udvælgelsen af, hvilke kommuner der kan deltage i projektet, vil der blive lagt vægt på kommunens organisatoriske parathed, herunder om plejecentrenes medarbejdere har en tilstrækkelig basisviden om demens. Kommuner, der deltager i projektet, forpligter sig til at sikre, at nøglepersonerne løbende understøtter implementeringen af ny viden på demensområdet, og kommunerne skal bidrage til monitorering og en effektevaluering af rejseholdets aktiviteter.

11. Evaluering af uddannelse af demensnøglepersoner

Der blev afsat 0,3 mio. kr. årligt i 2016 og 2017 og 0,5 mio. kr. i 2018 til evaluering af initiativet om uddannelse af demensnøglepersoner, jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014. Evalueringen udmøntes via udbud.

20. Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Der blev afsat 17,4 mio. kr. i 2016 til etablering af en ansøgningspulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014. Puljens formål er, via støtte til kommuner og frivillige organisationer, at aflaste pårørende til demente i egen bolig. Der kan opnås støtte til aflastningstilbud i løbet af dag- og aftentimerne, i weekender eller i form af døgnaflastning. Aktiviteterne kan f.eks. være tilbud til den demente om at deltage i kulturelle eller sociale aktiviteter, herunder ledsagelse til og fra aktiviteten og anden aflastning. Der vil blive taget hensyn til en geografisk fordeling af projekterne.

30. Redskaber til målrettet pleje af demente

Der blev afsat 0,6 mio. kr. i 2015, 1,6 mio. kr. i 2016, 3,0 mio. kr. i 2017 og 0,9 mio. kr. i 2018 til løbende evaluering af BPSD-systemet og udbredelse af systemet efter endt projektperiode, jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Socialistisk Folkeparti, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen af 29. oktober 2014. Evalueringen foretages af en ekstern evaluatør, der udarbejder en effektevaluering. Med afsæt i resultaterne af afprøvning af BPSD-systemet i dansk kontekst undersøges mulighederne for, hvordan systemet kan udbredes til andre kommuner end projektkommunerne. Evalueringen udmøntes via udbud.

40. Pulje til demensboliger

Der blev afsat 16,0 mio. kr. årligt fra 2015 til 2017 til etablering af en ansøgningspulje til demensboliger, jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Socialistisk Folkeparti, Venstre, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen af 29. oktober 2014. Puljens formål er, via økonomisk støtte til kommuner, selvejende institutioner og andre, der ejer eller driver plejecentre, at ombygge og indrette eksisterende plejecenters bolig- og fællesarealer mv., så de fysiske rammer i højere grad imødekommer dementes behov, og der dermed skabes mere trygge og sikre rammer for en god hverdag for beboere med demens.

Bevillingen i 2017 på 16,2 mio. kr. blev overført til § 28.81.13, Boliger til demente under Transport-, Bygnings- og Boligministeriet i forbindelse med udmøntningen af demenshandlingsplanen, jf. akt 57 af 23. februar 2017.

41. Udarbejdelse af anvisning til indretning af demensboliger

Der blev afsat 2,0 mio. kr. i 2015 til udarbejdelse af materiale med konkrete anvisninger til hvordan plejecentre kan indrettes mere demensegnet, jf. Aftale mellem den daværende SR-regering, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om satspuljen for 2015 af november 2014. Anvisningen udarbejdes af Statens Byggeforskningsinstitut og skal være baseret på aktuel bedste viden om boligindretningens betydning for beboere med demens.

16.66.02. Livshistorier i demensplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter §16.65.13. Livshistorier i demensplejen.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|-----------|------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 3,8 | - | - | - | - | - |
| 10. Livshistorier i demensplejen | | | | | | | |
| Udgift | - | 3,8 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 3,8 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførselsbeløbet uændret med 0,0 mio. kr.

10. Livshistorier i demensplejen

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 af november 2016 blev der afsat 3,8 mio. kr. i 2017 til brug af livshistorier i demensplejen.

Livshistorier anvendes til at skabe et overblik over den enkelte persons liv på en systematisk måde. De kan hjælpe mennesker med demens til at erindre, og til at andre kan få viden om, hvem de er.

Puljen kan søges af kommuner og private plejehjem, og midlerne skal anvendes til at forbedre brugen af livshistorier i plejen og omsorgen for mennesker med demens, herunder vejledning af medarbejdere og fremme af brugen af digitale værktøjer med henblik på at sikre bl.a. kontinuitet i plejen.

16.66.03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter § 16.65.24. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende.

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | 1,1 | 4,9 | 4,9 | 4,9 | - |
| 10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende | | | | | | | |
| Udgift | - | - | 1,1 | 4,9 | 4,9 | 4,9 | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | 1,1 | 4,9 | 4,9 | 4,9 | - |

10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende

Som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 1,1 mio. kr. i 2018 og 4,9 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende i regi af Komiteen for Sundhedsoplysning.

Midlerne afsættes til Komiteen for Sundhedsoplysning, med henblik på at udbrede LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende, der er et kursusforløb målrettet voksne pårørende til mennesker med demens og andre langvarige sygdomme.

Der kan være tale om partnere, voksne børn eller andre, der står den ramte nær. Formålet med kurset er at forebygge, at rollen som pårørende bliver så belastende, at den medfører mistriivsel, isolation og ensomhed, stress og/eller depression hos den pårørende.

16.66.04. National handlingsplan for demens 2025 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter konto §16.65.60. National handlingsplan for demens 2025.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | 129,6 | 51,9 | 58,9 | - | - | - |
| 10. National handlingsplan for demens 2025 | | | | | | | |
| Udgift | - | 129,6 | 51,9 | 58,9 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | - | 113,5 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | 16,1 | 51,9 | 58,9 | - | - | - |

Videreførelsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,2 |
| I alt | 0,2 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet reduceret med 49,8 mio. kr.

10. National handlingsplan for demens 2025

Som led i Aftale mellem regeringen (V), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2016 af oktober 2015 blev der afsat 470 mio. kr. i 2016-2019 fordelt med 50 mio. kr. i 2016 og 140 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 (2016-pl) til midler til en national handlingsplan for demens 2025.

Antallet af demente borgere forventes at stige de kommende år i takt med den demografiske udvikling. Det stigende antal borgere, der rammes af demens, er en af de store udfordringer på sundheds- og ældreområdet nu og i de kommende år.

Udarbejdelsen af den nationale handlingsplan for demens 2025 vil foregå i en bred og inddragende proces frem mod handlingsplanens færdiggørelse i efteråret 2016.

Den kommende handlingsplan forventes bl.a. at behandle temaer som tidlig opsporing og bedre udredning af demente med henblik på at kunne sætte ind med den rette behandling og pleje af demente borgere, støtte og rådgivning af pårørende til demente, som både belastes af praktiske og følelsesmæssige forhold, fokus på demensegnede boliger for at sikre de dømmes trivsel og lette medarbejdernes arbejde, kompetenceudvikling af personale, så medarbejderne har de rette forudsætninger for at forstå og håndtere de særlige behov, som ældre med demens har samt forskning på området for at opnå generel mere viden.

Handlingsplanen blev færdiggjort i december måned 2016, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 og indeholder i alt 23 initiativer. I forlængelse af aftalen er der overført midler til på i alt 90,9 mio. kr. i 2018 og 84,5 mio. kr. i 2019 til følgende konti;

- 0,1 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til § 16.11.01. Departementet til uddeling af årets demenspris

- 9,6 mio. kr. i 2018 og 6 mio. kr. i 2019 til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen til gennemførelse af flere initiativer i demenshandlingsplanen

- 1,4 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed til nedbringelse af forbruget af antipsykotika blandt mennesker med demens

- 3,7 mio. kr. til i 2018 og 2,0 mio. kr. i 2019 til § 16.33.16. Nationalt Videnscenter for Demens til udarbejdelse af værktøj til tidlig opsporing af demens, udvikling og udbredelse af en national værktøjskasse med patient-/pårørende kurser samt forsøg med demensvenlige sygehuse

- 10,0 mio. kr. i 2018 og 21,0 mio. kr. i 2019 til § 15.91.11. Kommunerne til flere og bedre tilbud om fysisk træning og aktivitet samt til bedre data på demensområdet

- 50,7 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til § 15.91.03. Statstilskud til regionerne til færre, tværfaglige udrednings- og behandlingssteder

- 2,2 mio. kr. i 2018 og 3,3 mio. kr. i 2019 til § 19.44.01.20. Teknologiuudvikling og innovation til erhvervs-ph.d.'er, der skal forske i demensområdet

- 13,2 mio. kr. i 2018 til § 28.81.13. Boliger til demente til flere demensegnede boliger.

Endvidere er der overført midler til andre konti i 2017 på i alt 61 mio. kr. i forbindelse med udmøntningen af demenshandlingsplanen, jf. akt 57 af 23. februar 2017.

16.66.05. National handlingsplan om demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen erstatter konto §16.65.77. National handlingsplan om demens.

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 10. National handlingsplan om demens | | | | | | | |
| Udgift | - | -0,1 | - | - | - | - | - |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | -0,1 | - | - | - | - | - |

Videreførelsesoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,7 |
| I alt | 0,7 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet øget med 0,1 mio. kr.

10. National handlingsplan om demens

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.66.06. Bedre hjælp til borgere med demens i det offentlige rum (demensbadge) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | - | - | - | 9,7 | 1,0 | 1,0 | 0,5 |
| 10. Demensbadge | | | | | | | |
| Udgift | - | - | - | 9,7 | 1,0 | 1,0 | 0,5 |
| 46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud | - | - | - | 9,7 | 1,0 | 1,0 | 0,5 |

10. Demensbadge

Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 9,7 mio. kr. i 2019, 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2021 og 0,5 mio. kr. i 2022 til Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark til udbredelse af en demens-badge ordning, jf. Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018

Et demens-badge kan være med til - på en værdig måde - at skabe synlighed omkring borgere med demens i det omgivende lokalsamfund, så f.eks. buschaufføren eller ekspedienten får mulighed for at spotte, at en borger måske har brug for hjælp.

Ordningen vil være frivillig, og badget vil være gratis for modtageren. Badge-ordningen skal kickstartes med en konference om et demensvenligt Danmark med udgangspunkt i temaet om, hvordan man som borger i det offentlige rum bedst omgås og hjælper mennesker med demens. Konferencen skal kombineres med en oplysningskampagne om demens og demensvenlighed, og hvordan man i det offentlige rum bedst kan hjælpe borgere med demens.

Der skal laves en opsamling på, hvilken betydning demens-badgeordningen har haft for demensramte og deres pårørende. Ved projektets afslutning skal der tages stilling til om og hvordan, ordningen kan videreføres uden statslig støtte.

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. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|----------------|----------------|--------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | 2.065,0 | 1.731,5 | 829,0 | 1.226,0 | - | - | - |
| 10. Fremtidens sygehusstruktur | | | | | | | |
| Udgift | 2.065,0 | 1.731,5 | 829,0 | 1.226,0 | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | 2.065,0 | 1.731,5 | 829,0 | 1.226,0 | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 3.740,9 |
| I alt | 3.740,9 |

Bemærkninger: I forhold til primo 2017 er videreførelsesbeløbet forøget med 1598,2 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 den daværende VK-regering 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. marts 2014 givet endelige tilsagn til alle 16 projekter.

Der afsættes 1.226,0 mio. kr. i 2019 til den videre finansiering af sygehusbyggerierne.

16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125 og 126) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

| Mio. kr. | R 2016 | R 2017 | B 2018 | F 2019 | BO1 2020 | BO2 2021 | BO3 2022 |
|--|---------------|-----------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| Udgiftsbevilling | -872,6 | -3.178,7 | - | - | - | - | - |
| 10. Regulering af kommunal medfinansiering | | | | | | | |
| Udgift | -872,6 | -3.178,7 | - | - | - | - | - |
| 42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner | -872,6 | -3.178,7 | - | - | - | - | - |

Videreførselsoversigt:

| Mio. kr. | Beholdning primo 2018 |
|---------------------------|--------------------------|
| Øvrige beholdninger | 0,0 |
| I alt | 0,0 |

10. Regulering af kommunal medfinansiering

Kontoen har til formål at indsamle midler fra den kommunale medfinansiering af det regionale sundheds væsen, som ligger ud over det regionale indtægtsloft, jf. § 14. stk. 2 og 3. i lov om regionernes finansiering, jf. lov nr. 1735 af 27. december 2016. Der er ikke knyttet selvstændig bevilling til kontoen, idet det forudsættes, at indposterings svarer til udposterings, der kan henføres til samme aktivitetsår (kalenderår), jf. BEK nr. 1781 af 27. december 2016 om kommunale medfinansiering på sundhedsområdet.

Kontoen opgøres endeligt pr. ultimo året efter aktivitetsåret. Midlerne opsamlet som følge af forskellen mellem et forudsatte niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering og den øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal medfinansiering jf. jf. §14. stk. 2, stk. 3 og stk. 4. i lov om regionernes finansiering bortfalder i forbindelse regnskabet for kontoen. Midlerne opsamlet som udover ligger det forudsatte niveau for de kommunale udgifter til den kommunale medfinansiering kan tilbageføres til kommunerne, jf. §14. a stk. 3 i lov om regionernes finansiering. Herudover kan løbende indsamlede midler fra regionerne, som overstiger det endelige beløb, der ifølge årsopgørelsen af den kommunale medfinansiering i aktivitetsåret er indsamlet fra regionerne tilbagebetales til regionerne.

Anmærkninger til tekstanmærkninger

Dispositionsrammer mv.

Ad tekstanmærkning nr. 1.

Finansudvalget har ved akt. 307 af 20. juni 1989 tiltrådt, at Sundheds- og Ældreministeriet 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 Sundheds- og Ældreministeriet 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 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 2.

Tekstanmærkningen sikrer Sundhedsstyrelsen mulighed for at afholde ekstraordinært store udgifter ud over 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 2018.

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 Sundheds- og Ældreministeriet har behov for at kunne udbetale de pågældende ydelser til ad hoc udvalg mv. i ministeriet.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 101.

Bemyndigelsen giver sundhedsministeren og ældreministeren hjemmel til at kræve ubrugte støttemidler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse og revision.

Tekstanmærkningen gentages fra finanslovsforslaget for 2019 med ændret kontohenvi-
| idet den også omfatter de i ændringsforslaget oprettede konti: 16.21.26., 16.21.27., 16.21.28.,
| 16.51.12., 16.51.13., 16.51.14., 16.51.81., 16.53.35., 16.53.36., 16.53.37., 16.53.38., 16.53.39.,
| 16.53.40., 16.65.53., 16.65.54., 16.65.55., 16.65.56., 16.65.57. og 16.66.06.

Endvidere er konsekvenserne af ændret opbygning af § 16. Sundheds- og Ældreministeriet indarbejdet.

Ad tekstanmærkning nr. 102.

Gebyrerne skal sikre, at Lægemiddelstyrelsens omkostninger ved varetagelse af myndighedsopgaver efter BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer som ændret senest ved BEK nr. 538 af 27. maj 2014 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 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 104.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til personer, der er blevet indirekte eksponeret for asbestfibre, og som følge deraf har fået lungehinde-, bughinde- eller testikelhindekræft.

Grundet sagernes karakter tilstræber Styrelsen for Patientsikkerhed at behandle ansøgninger om godtgørelse inden for en måned efter at styrelsen er i besiddelse af de oplysninger, der er nødvendige for at kunne afgøre sagen.

Da det er hensigten, at godtgørelsen og afkast heraf ikke skal medregnes i den skattepligtige indkomst eller føre til reduktion i eventuelle sociale ydelser, vil der, om nødvendigt, blive udstedt eller fremsat forslag til følgelovgivning.

Tekstanmærkningen erstatter den tidligere tekstanmærkning 104, idet den også omfatter malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft).

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 105.

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 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 106.

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 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 107.

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 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 108.

Sundhedsministeren bemyndiges til i 2018 at afsætte en aktivitetsafhængig pulje på 1.407,4 mio. kr. til aktivitet på sygehusområdet. Sundhedsministeren har i henhold til LB nr. 797 af 27. juni 2011 om regionernes finansiering bemyndigelse til at fastsætte regler for fordeling mv. af tilskuddet.

Tekstanmærkningen er justeret i henhold til akt.148 af 21. juni 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 110.

Tekstanmærkningen giver hjemmel til at udbetale godtgørelse til personer, der har skader som følge af brugen af Thalidomid. Skaderne skal være diagnosticeret og forårsaget af Thalidomid.

Da det er hensigten, at godtgørelsen og afkast heraf ikke skal medregnes i den skattepligtige indkomst eller føre til reduktion i eventuelle sociale ydelser, vil der som konsekvens heraf blive udarbejdet følgelovgivning.

Tekstanmærkningen er uændret i forhold til finansloven for 2018.

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 sundhedsministeren hjemmel til at kræve uforbrugte støtte midler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsaflæggelse 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 social- 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 i henhold til akt.148 af 21. juni 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 125.

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

Tekstanmærkningen er justeret i henhold til akt.148 af 21. juni 2018.

Ad tekstanmærkning nr. 126.

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

Tekstanmærkningen er justeret i henhold til akt.148 af 21. juni 2018.

fm.dk