



FINANSMINISTERIET

Forslag til finanslov for finansåret 2021

Tekst og anmærkninger
§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet

2021

**§ 16.
Sundheds- og
Ældreministeriet**

Tekst

2021

§ 16. Sundheds- og Ældreministeriet

A. Oversigter.

Realøkonomisk oversigt:

Mio. kr.	Nettotal	Udgift	Indtægt
Udgifter under deloft for driftsudgifter	3.994,2	5.964,1	1.969,9
Udgifter uden for udgiftsloft	4.328,7	4.328,7	-
Fællesudgifter		2.043,3	965,4
16.11. Centralstyrelsen		2.043,3	965,4
Forebyggelse		622,2	-
16.21. Forebyggelse		622,2	-
Uddannelse og forskning		1.309,8	707,4
16.31. Uddannelse		87,0	-
16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed		198,1	-
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.		1.024,7	707,4
Den primære sundhedstjeneste		667,4	297,1
16.43. Sygesikring		434,2	63,9
16.45. Apotekervæsen		233,2	233,2
Sundhedsvæsenet		2.125,8	-
16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor		1.798,3	-
16.53. Psykiatri		193,3	-
16.54. Hospice og palliation		26,7	-
16.55. Digital sundhed		107,5	-
Ældre og demens		760,0	-
16.65. Ældre		708,2	-
16.66. Indsatser vedr. demens		51,8	-
Tilskud til kommuner mv.		2.764,3	-
16.91. Tilskud til kommuner		2.764,3	-

Artsoversigt:

Driftsposter	2.873,7	1.430,3
Interne statslige overførsler	18,6	5,0
Øvrige overførsler	7.345,4	534,4
Finansielle poster	55,1	0,2
Aktivitet i alt	10.292,8	1.969,9
Årets resultat	-	-
Nettostyrede aktiviteter	-1.672,8	-1.672,8
Bevilling i alt	8.620,0	297,1

B. Bevillinger.

	Udgift	Indtægt
	———— Mio. kr. ————	
Fællesudgifter		
16.11. Centralstyrelsen		
01. Departementet (tekstanm. 1 og 100) (Driftsbev.)	252,8	-
11. Sundhedsstyrelsen (tekstanm. 2 og 101) (Driftsbev.)	167,8	-
12. Styrelsen for Patientsikkerhed (Driftsbev.)	117,0	-
16. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102) (Statsvirksomhed)	46,0	-
17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101) (Driftsbev.)	270,8	-
18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120) (Driftsbev.)	20,0	-
20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128) (Reservationsbev.)	9,1	-
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.)	-	-
26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (Lovbunden)	55,6	-
27. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af (Driftsbev.)	16,0	-
37. Nationalt Genom Center (Driftsbev.)	29,7	-
40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité (Driftsbev.)	11,0	-
44. En læge tæt på dig (Reservationsbev.)	-	-
45. Tilskud til medicinsk cannabis	-	-
50. Administrationsudgifter ved initiativerne i satspuljeaftalen (Driftsbev.)	2,5	-
52. Medlemsbidrag til Verdenssundhedsorganisationen (Lovbunden)	21,8	-
61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig	30,2	-
71. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere (Reservationsbev.)	-	-
79. Reserver og budgetregulering	26,7	-

Forebyggelse

16.21. Forebyggelse

02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	44,8	-
08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (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.)	1,0	-
18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	10,1	-
20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren (Reservationsbev.)	-	-
21. Børnevaccinationsprogrammet (Lovbunden)	177,9	-
23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (Lovbunden)	130,7	-
24. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,0	-
25. Nordisk tænketank (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
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.)	-	-
31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,3	-
34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ...	0,8	-
35. Tilskud til pneumokokvaccination (Lovbunden)	146,1	-
36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkohol-kampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	0,2	-
42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	0,3	-
46. Forebyggelse af astma hos børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,0	-
49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier (Reservationsbev.)	-	-
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.)	-	-
63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	70,8	-
65. Forsøg med sundhedsrum (Reservationsbev.)	-	-
66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "Københavnner-modellen" anvendes (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,3	-
68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (Reservationsbev.)	-	-
69. Styrket indsats mod overbelægning (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.)	2,0	-
76. Kultur på recept (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
77. Sundhedstjek (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,1	-

Uddannelse og forskning

16.31. Uddannelse

01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,0	-
03. Videreuddannelse af medicinsk personale (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	83,0	-

16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed

01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (Reservationsbev.)	11,8	-
05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,4	-
07. Forskning i almen praksis (Lovbunden)	8,2	-
11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
16. Nationalt Videnscenter for Demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	15,2	-
20. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
31. IARC (Lovbunden)	6,2	-
40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	15,5	-
50. Tilskud til Region Hovedstaden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	34,9	-
55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	71,3	-

60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (Reservationsbev.)	21,1	-
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 thyroid (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ...	-	-
75. Center for overvægt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,0	-
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.		
01. Statens Serum Institut (Statsvirksomhed)	317,3	-

Den primære sundhedstjeneste

16.43. Sygesikring

01. Sygesikring af søfarende (Lovbunden)	10,1	10,1
03. Sygesikring i øvrigt (Lovbunden)	424,0	53,8
04. International begravningshjælp (Lovbunden)	0,1	-

16.45. Apotekervæsen

01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden) ..	-	233,2
03. Apotekervæsenets udligningsordning, tilskud og erstatninger (Lovbunden)	233,2	-

Sundhedsvæsenet

16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor

02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,0	-
03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	0,5	-
04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,0	-
05. Pulje til NSF-patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) ..	-	-
06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.) .	10,0	-
07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,0	-
11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
12. Etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
13. Tilskud til Danske Patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,1	-
14. Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-

16. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,9	-
17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,2	-
19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskode (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
21. Transplantationsvirksomhed mv. (tekstanm. 105) (Lovbunden)	6,7	-
22. Pulje til facilitering af løsninger på det præhospitale område mv. i udkantsområder med store afstande (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	16,5	-
23. Pilotprojekt vedrørende socialt udrykningskøretøj (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,2	-
27. Pulje til behandling til svært overvægtige børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,5	-
29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
31. National diabetesbehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,2	-
33. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,5	-
35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekstanm. 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 sygehus erhvervede infektioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
41. Forskellige tilskud (tekstanm. 106 og 107) (Lovbunden)	11,9	-
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	-
49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (Reservationsbev.)	-	-
51. Tilskud til private sygehuse mv. (tekstanm. 101)	8,1	-
52. Nationalt organ donationscenter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	14,4	-
53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	36,0	-
54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-

55. Centre for voldtægts- og volds ofre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,0	-
57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,0	-
60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden)	64,6	-
65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,1	-
66. Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
71. Helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (Reservationsbev.)	-	-
73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	5,2	-
74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekstanm. 108) (Reservationsbev.)	1.554,4	-
76. Regionale voldtægtscentre (Reservationsbev.)	-	-
78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,0	-
79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	9,2	-
80. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt Fargen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
82. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
88. Komliceret sorg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
93. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi (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.)	-	-
02. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,0	-
05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
10. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	34,8	-
11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
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.)	-	-
19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	64,5	-
20. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,9	-
21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,4	-
22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,9	-
30. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	20,5	-
31. BED/Spiseforstyrrelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	17,3	-
35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,4	-
36. Viden om og udbredelse af peer-projekter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,5	-
37. Udbredelse af headspace (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	12,1	-
38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,0	-
39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	2,0	-
40. Styrket indsats i PPR - udvikling og implementering (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	10,0	-

16.54. Hospice og palliation

01. Hospicepladser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,6	-
02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
03. Lukashusets Børne- og Ungehospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,7	-
04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	13,8	-
06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	0,6	-

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.)	100,2	-
02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,3	-
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.)	-	-
15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
16. Bedre mad til ældre på plejecentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
21. Mere hjemlighed på plejehjem mv. (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	4,8	-
22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	16,3	-
25. Informationskampagne om inkontinens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	3,7	-
27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
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.)	515,7	-
52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	16,4	-
53. Handlungsplan "Det gode ældreliv" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	17,7	-
54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
55. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,3	-
56. Ernæringsinitiativ i regi af " I sikre hænder" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
58. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
59. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	6,8	-
61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
63. Livskvalitet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	123,5	-
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.)	5,0	-
04. National Handlungsplan for demens 2025 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
05. National Handlungsplan om demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
06. Bedre hjælp til borgere med demens i det offentlige rum (demensbadger) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	1,0	-
07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	7,0	-
08. Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	11,7	-
09. Rådgivnings- og aktivitetscentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	17,1	-

10. Pulje til demensvenlige tiltag, herunder boformer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-
11. Bedre og mere fleksible aflastningstilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	10,0	-

Tilskud til kommuner mv.

16.91. Tilskud til kommuner

60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) (Reservationsbev.)	2.764,3	-
61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125 og 126) (Reservationsbev.)	-	-
62. Tilskud til Region Midtjylland (Reservationsbev.)	-	-
63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)	-	-

C. Tekstanmærkninger.

Dispositionsrammer mv.

Nr. 1. ad 16.11.01.

Sundheds- og ældreministeren 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.

Sundheds- og ældreministeren 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.

Sundheds- og ældreministeren 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., 16.21.08., 16.21.09., 16.21.14., 16.21.15., 16.21.16., 16.21.17., 16.21.18., 16.21.19., 16.21.23., 16.21.24., 16.21.25., 16.21.26., 16.21.27., 16.21.28., 16.21.31., 16.21.34., 16.21.36., 16.21.41., 16.21.42., 16.21.46., 16.21.50., 16.21.54., 16.21.57., 16.21.63., 16.21.66., 16.21.69., 16.21.73., 16.21.74., 16.21.75., 16.21.76., 16.21.77., 16.21.78., 16.31.01., 16.31.03., 16.33.05., 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., 16.33.70., 16.33.75., 16.51.02., 16.51.03., 16.51.04., 16.51.05., 16.51.06., 16.51.07., 16.51.11., 16.51.12., 16.51.13., 16.51.14., 16.51.16.,

16.51.17., 16.51.19., 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., 16.51.51., 16.51.52., 16.51.53., 16.51.54., 16.51.55., 16.51.57., 16.51.60., 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., 16.51.85., 16.51.86., 16.51.87., 16.51.88., 16.51.89., 16.51.91., 16.51.92., 16.51.93., 16.53.01., 16.53.02., 16.53.03., 16.53.04., 16.53.05., 16.53.08., 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., 16.53.45., 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., 16.65.15., 16.65.16., 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., 16.65.52., 16.65.53., 16.65.54., 16.65.55., 16.65.56., 16.65.58., 16.65.59., 16.65.61., 16.65.63., 16.65.64., 16.65.69., 16.65.73., 16.65.75., 16.66.01., 16.66.02., 16.66.03., 16.66.04., 16.66.05., 16.66.06., 16.66.07., 16.66.08., 16.66.09., 16.66.10., 16.66.11., 16.91.60. og 16.91.63.

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

Stk. 2. Sundheds- 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.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at lade Lægemiddelstyrelsen opkræve et gebyr på 1.112 kr. for udstedelse af importcertifikater og destinationscertifikater i henhold til BEK nr. 557 af 31. maj 2011 om euforiserende stoffer som ændret senest ved BEK nr. 538 af 27. maj 2014.

Nr. 104. ad 16.11.23.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til andenhånds-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 erhvervsmæssigt 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 erhvervsmæssigt 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 erhvervsmæssige 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.

Sundheds- og ældreministeren 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.

Sundheds- og ældreministeren 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 sundheds- og ældreministeren på samme måde bemyndiget til at udrede erstatning til de efterladte efter nævnte loves bestemmelser herom.

Nr. 107. ad 16.51.41.30.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til af statskassen at yde kulancemæssig godtgørelse til de hæmofilpatienter (blødere), der efter behandling med blodprodukter ved danske sygehuse er konstateret HIV-smittede, eller til HIV-positive personer, som med overvejende sandsynlighed er blevet smittet gennem blodtransfusioner ved danske sygehuse, og ikke tidligere har modtaget godtgørelse til HIV-smittede. Såfremt ovennævnte er 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 16.51.74.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.554,4 mio. kr. i 2021 til finansiering af regionernes sundhedsvæsen.

Nr. 110. ad 16.11.24.

Sundheds- og ældreministeren 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. Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for godtgørelsesordningen, herunder i forhold til kriterierne for udbetaling af godtgørelse samt tidsfrist for ansøgninger.

Nr. 120. ad 16.11.18.

Uanset § 18, stk. 1, i lov nr. 706 af 26. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang i sundhedsvæsenet, kan sundheds- og ældreministeren i 2021 afholde udgifter til nedbringelse af sagsbehandlingstider og afvikling af opholdede sager i Styrelsen for Patientklager.

Nr. 124. ad 16.91.60.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at foretage løbende støtteudbetaling til sygehusbyggeri omfattet af tilsagn om tilskud fra Kvalitetsfonden i henhold til fastsat finansieringsprofil.

Stk. 2. Sundheds- og ældreministeren 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. Social- 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.

Sundheds- og ældreministeren 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. Sundheds- og ældreministeren 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.

Sundheds- og ældreministeren 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.

Nr. 127. ad 16.91.60.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til at fordele et tilskud på 909,3 mio. kr. i 2021 til regionernes deponering til kvalitetsfundsbyggerierne. Af midlerne udbetales 158,9 mio. kr. til Region Hovedstaden og 750,4 mio. kr. til Region Midtjylland.

Nr. 128. ad 16.11.20.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til af statskassen at yde godtgørelse per kulance til asbestofre udsat for industriel smittekilde gennem ikke erhvervsmæssig ophold og færden i nærhed af en sådan kilde.

Stk. 2. Der fastsættes følgende kriterier for, at personer 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 en industriel smittekilde gennem ikke erhvervsmæssig ophold og færden i umiddelbar nærhed af en sådan kilde.
- 4) det er overvejende sandsynligt, at det ikke er anden relevant egen-eksponering, der er årsag til sygdommens opståen, f.eks. grundet ansøgerens egen direkte erhvervsmæssige 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 forhold, hvis rigtighed bekræftes ved ansøgerens underskrift.

Hvis ansøgeren afgår ved døden, mens ansøgningen behandles i Styrelsen for Patientklager, 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. 376 af 31. marts 2020.

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.

**§ 16.
Sundheds- og
Ældreministeriet**

Anmærkninger

2021

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.	2018	2019	2020	F	2022	2023	2024
<i>Udgifter under delloft for driftsudgifter:</i>							
Nettotal	5.090,3	4.966,4	5.002,7	3.994,2	3.356,1	3.158,3	3.088,4
Udgift	6.829,6	6.850,8	6.843,6	5.964,1	5.360,4	5.134,6	4.932,1
Indtægt	1.739,3	1.884,4	1.840,9	1.969,9	2.004,3	1.976,3	1.843,7

Specifikation af nettotal:

Fællesudgifter	1.021,6	1.137,0	2.056,2	1.077,9	865,5	807,8	782,4
16.11. Centralstyrelsen	1.021,6	1.137,0	2.056,2	1.077,9	865,5	807,8	782,4
Forebyggelse	522,9	429,0	507,3	622,2	466,6	460,3	448,2
16.21. Forebyggelse	522,9	429,0	507,3	622,2	466,6	460,3	448,2
Uddannelse og forskning	562,0	539,6	588,8	602,4	543,7	530,8	526,3
16.31. Uddannelse	77,4	78,5	86,5	87,0	85,5	85,5	85,5
16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed	201,3	183,3	199,6	198,1	172,7	165,9	165,7
16.35. Forskning og forebyggelse af smitsomme sygdomme mv.	283,3	277,9	302,7	317,3	285,5	279,4	275,1
Den primære sundhedstjeneste	348,1	368,3	370,9	370,3	370,5	370,5	370,5
16.43. Sygesikring	348,1	368,3	370,9	370,3	370,5	370,5	370,5
16.45. Apotekervæsen	0,0	-	-	-	-	-	-
Sundhedsvæsenet	572,0	657,0	721,8	561,4	371,8	321,9	319,8
16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor	265,8	356,6	362,5	243,9	214,1	189,3	187,2
16.53. Psykiatri	191,0	202,6	233,5	183,3	59,3	34,8	34,8
16.54. Hospice og palliation	21,5	17,2	29,1	26,7	16,4	15,8	15,8
16.55. Digital sundhed	93,8	80,7	96,7	107,5	82,0	82,0	82,0
Ældre og demens	2.063,7	1.726,2	757,7	760,0	738,0	667,0	641,2
16.65. Ældre	2.012,6	1.657,7	711,9	708,2	694,3	641,2	641,2
16.66. Indsatser vedr. demens	51,1	68,5	45,8	51,8	43,7	25,8	-
Tilskud til kommuner mv.	-	109,3	-	-	-	-	-
16.91. Tilskud til kommuner	-	109,3	-	-	-	-	-

Udgifter uden for udgiftsloft:

Nettotal	1.697,9	875,9	3.735,5	4.328,7	40,0	50,0	-
Udgift	1.697,9	875,9	3.735,5	4.328,7	40,0	50,0	-

Specifikation af nettotal:

Sundhedsvæsenet	1.589,6	1.698,3	1.747,0	1.564,4	40,0	50,0	-
16.51. Sygehuse (somatik) og primær sektor	1.589,6	1.698,3	1.747,0	1.554,4	-	-	-
16.53. Psykiatri	-	-	-	10,0	40,0	50,0	-
Ældre og demens	-26,6	-0,3	-	-	-	-	-
16.65. Ældre	-26,6	-0,3	-	-	-	-	-
Tilskud til kommuner mv.	134,9	-822,2	1.988,5	2.764,3	-	-	-
16.91. Tilskud til kommuner	134,9	-822,2	1.988,5	2.764,3	-	-	-

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, Styrelsen for Patientklager, Nationalt Genom Center, Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og National Videnskabsetisk Komité, erstatninger vedrørende lægemiddelskader og drift af Lægemiddelskadeerstatningsordningen. 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. Lægemiddelstyrelsen, § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata, § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager, § 16.11.27. Drift af Lægemiddelskadeerstatningsordningen, § 16.11.37. Nationalt Genom Center, § 16.11.40. Fællessekretariatet for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité 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. Lægemiddelstyrelsen (tekstanm. 102)
(Statsvirksomhed)
- 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen (tekstanm. 101)
(Driftsbev.)
- 16.11.18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120)
(Driftsbev.)
- 16.11.20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128)
(Reservationsbev.)
- 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. Lægemiddelskadeerstatningsordningen, drift af
(Driftsbev.)
- 16.11.37. Nationalt Genom Center
(Driftsbev.)

- 16.11.40. Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabetiske Komité (*Driftsbev.*)
- 16.11.44. En læge tæt på dig (*Reservationsbev.*)
- 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.*)
- 16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen (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.*)
- 16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.20. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren (*Reservationsbev.*)
- 16.21.21. Børnevaccinationsprogrammet (*Lovbunden*)
- 16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (*Lovbunden*)
- 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 sexsygdomme (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.*)
- 16.21.34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination (*Lovbunden*)
- 16.21.36. Pulje til sundhedsfremmende projekter, herunder alkoholkampagner og styrket behandlingsindsats mod alkoholmisbrug (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.*)
- 16.21.49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier (*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.*)
- 16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.65. Forsøg med sundhedsrum (*Reservationsbev.*)
- 16.21.66. Initiativer på narkotikaområdet, hvor "København-modellen" anvendes (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash (*Reservationsbev.*)
- 16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning (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.*)
- 16.33.01. Opgaver vedrørende Statens Institut for Folkesundhed (*Reservationsbev.*)
- 16.33.05. Analyse- og oplysningsvirksomhed (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.*)

- 16.33.70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.33.75. Center for overvægt (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.35.01. Statens Serum Institut (*Statsvirksomhed*)
- 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*)
- 16.51.02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.05. Pulje til NSF-patienter (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.06. Forgiftningsrådgivning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) (*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.*)
- 16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (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 diabetesbehandlingsplan (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-tebehandlingsplan (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 sygehus erhvervede 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 produktivitsfremmende om-lægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (*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 sclerose (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.*)
- 16.51.85. 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.)
- 16.53.01. 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 medicinfrat 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.)
- 16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)
- 16.53.10. Opprioritering af psykiatrien (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.*)
- 16.54.01. 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.*)
- 16.65.15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (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 vægttab (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.*)
- 16.65.52. 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.*)
- 16.65.58. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.59. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.63. Livskvalitet (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.64. Nedbringelse af ventetid til genoptræning (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen (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.*)
- 16.66.07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.08. Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.09. Rådgivnings- og aktivitetscentre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.10. Pulje til demensvenlige tiltag, herunder boformer (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.66.11. Bedre og mere fleksible aflastningstilbud (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.91.62. Tilskud til Region Midtjylland (*Reservationsbev.*)
- 16.91.63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)

Udgifter uden for udgiftsloft:

- 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet (*Reservationsbev.*)
- 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekstanm. 108) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.86. Synlighedsreform - anlæg (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.53.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.65.16. Bedre mad til ældre på plejecentre (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)
- 16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) (*Reservationsbev.*)
- 16.91.61. Regulering af kommunal medfinansiering (tekstanm. 125 og 126) (*Reservationsbev.*)

Artsoversigt:

Mio. kr.	2018	2019	2020	F	2022	2023	2024
Bevilling i alt	6.776,7	5.924,0	8.724,7	8.322,9	3.396,1	3.208,3	3.088,4
Årets resultat	11,5	-81,7	13,5	-	-	-	-
Aktivitet i alt	6.788,2	5.842,3	8.738,2	8.322,9	3.396,1	3.208,3	3.088,4
Udgift	8.527,5	7.726,7	10.579,1	10.292,8	5.400,4	5.184,6	4.932,1
Indtægt	1.739,3	1.884,4	1.840,9	1.969,9	2.004,3	1.976,3	1.843,7
<i>Specifikation af aktivitet i alt:</i>							
Driftsposter:							
Udgift	2.625,7	2.907,8	2.702,6	2.873,7	2.675,0	2.594,0	2.430,1
Indtægt	1.313,1	1.483,3	1.197,3	1.430,3	1.470,3	1.443,5	1.312,0
Interne statslige overførsler:							
Udgift	18,7	15,9	20,8	18,6	18,6	18,6	18,6
Indtægt	5,1	4,3	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Øvrige overførsler:							
Udgift	5.845,3	4.746,0	7.797,9	7.345,4	2.654,6	2.522,0	2.432,4
Indtægt	418,9	394,8	638,4	534,4	528,8	527,6	526,5
Finansielle poster:							
Udgift	38,0	57,1	57,8	55,1	52,2	50,0	51,0
Indtægt	2,2	2,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2

Standardkontooversigt:

Mio. kr.	2018	2019	2020	F	2022	2023	2024
Driftsposter	1.312,6	1.424,5	1.505,3	1.443,4	1.204,7	1.150,5	1.118,1
11. Salg af varer	532,0	567,7	728,8	723,5	736,8	735,1	735,1
12. Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser	324,4	346,1	36,8	30,8	30,8	30,8	30,8
13. Kontrolafgifter og gebyrer	430,2	452,1	425,4	455,9	455,9	455,9	455,9
15. Vareforbrug af lagre	253,2	277,1	227,0	227,0	227,0	227,0	227,0
16. Husleje, leje af arealer, leasing	61,4	71,4	63,4	75,1	75,6	75,6	75,6
17. Internt statsligt køb af varer og tjenester	180,2	211,3	36,8	28,6	28,6	28,6	28,6
18. Lønninger / personaleomkostninger ...	1.270,3	1.385,6	1.341,1	1.467,4	1.368,3	1.325,7	1.274,5
19. Fradrag for anlægsløn	-8,1	-11,2	-	-	-	-	-
20. Af- og nedskrivninger	80,4	89,8	96,0	90,5	90,5	90,4	91,3
21. Andre driftsindtægter	26,6	117,4	6,3	220,1	246,8	221,7	90,2
22. Andre ordinære driftsomkostninger ...	788,3	883,7	938,3	985,1	885,0	846,7	733,1
Interne statslige overførsler	13,6	11,6	15,8	13,6	13,6	13,6	13,6
33. Interne statslige overførselsindtægter	5,1	4,3	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
43. Interne statslige overførselsudgifter	18,7	15,9	20,8	18,6	18,6	18,6	18,6
Øvrige overførsler	5.426,3	4.351,2	7.159,5	6.811,0	2.125,8	1.994,4	1.905,9
30. Skatter og afgifter	243,0	233,4	295,3	243,3	243,3	243,3	243,3
31. Overførselsindtægter fra EU	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
32. Overførselsindtægter fra kommuner og regioner	-	-	-	-	-	-	-
34. Øvrige overførselsindtægter	175,3	160,8	342,5	290,5	284,9	283,7	282,6
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	406,5	412,0	432,5	432,1	432,1	432,1	432,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4.735,7	3.455,8	5.277,8	5.844,2	1.234,6	1.228,0	1.142,0
44. Tilskud til personer	42,6	39,9	64,6	83,7	74,2	74,3	74,9
45. Tilskud til erhverv	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	428,9	607,5	753,2	725,5	654,2	536,8	532,6
49. Reserver og budgetregulering	-	-	984,5	26,7	26,3	17,6	17,6
Finansielle poster	35,8	55,0	57,6	54,9	52,0	49,8	50,8
25. Finansielle indtægter	2,2	2,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
26. Finansielle omkostninger	38,0	57,1	57,8	55,1	52,2	50,0	51,0
Kapitalposter	-11,5	81,7	-13,5	-	-	-	-
74. Fri egenkapital (budgettering af årets resultat)	11,5	-81,7	13,5	-	-	-	-
I alt	6.776,7	5.924,0	8.724,7	8.322,9	3.396,1	3.208,3	3.088,4

Videreførelseoversigt, inkl. overført overskud:

Mio. kr.	Driftsbevilling	Statsvirksomhed	Anlægsbevilling	Reservationsbevilling
Beholdning primo 2020	161,5	24,3	-	1.979,2

Fællesudgifter

16.11. Centralstyrelsen

Aktivitetområdet omfatter departementet, diverse tilskudsordninger, Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Styrelsen for Patientklager, Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Nationalt Genom Center, Fællessekretariat for Det Ethiske Råd og National Videnskabetisk Komite, Lægemiddelskadeerstatningsordningen, udgifter ved medlemskabet af Verdenssundhedsorganisationen og tilskud til Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig samt hovedkontoen for budgetregulering og reserver mv.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	267,0	248,8	286,9	252,8	252,2	230,4	225,5
Indtægt	23,7	25,0	21,3	21,3	21,3	21,3	21,3
Udgift	275,9	283,9	321,7	274,1	273,5	251,7	246,8
Årets resultat	14,8	-10,1	-13,5	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	176,0	183,7	183,3	198,7	199,5	194,2	190,9
Indtægt	19,1	20,1	21,3	21,3	21,3	21,3	21,3
15. Reserve til gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata							
Udgift	50,1	65,1	41,7	35,8	34,7	33,9	33,1
20. ICARS							
Udgift	-	5,1	34,0	-	-	-	-
30. Etablering af dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr							
Udgift	-	-	13,7	13,4	15,6	-	-

40. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud								
Udgift	-	-	1,0	-	-	-	-	-
55. Bedre kvalitet i sygehusbehandlingen (kliniske retningslinjer)								
Udgift	7,8	4,0	10,0	-	-	-	-	-
59. Øvrige it-initiativer i almen praksis								
Udgift	14,0	5,1	8,9	8,7	8,5	8,2	8,0	
61. Patientinddragelse, patientrapporterede oplysninger								
Udgift	2,5	-	-	-	-	-	-	-
65. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020								
Udgift	0,1	-	-	-	-	-	-	-
66. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis, jf. aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020								
Udgift	-	-	5,6	-	-	-	-	-
68. National strategi for personlig medicin								
Udgift	11,1	-	-	-	-	-	-	-
69. Sundhedsdataudspil og fødselspakke mv.								
Udgift	-	7,5	17,2	9,0	1,9	2,0	1,8	
71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021								
Udgift	0,6	0,7	-	-	-	-	-	-
72. Opfølgning på god leverandørstyring i forbindelse med forebyggelse af konkurser i ældreplejen								
Udgift	-	0,2	-	-	-	-	-	-
73. Strategi for digital sundhed 2018-2022								
Udgift	7,1	3,8	3,5	8,5	12,8	13,4	13,0	
74. Bedre datagrundlag om almen praksis								
Udgift	0,5	3,8	-	-	-	-	-	-
78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022								
Udgift	1,4	-0,9	2,8	-	0,5	-	-	-
79. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2019-2022								
Udgift	-	1,0	-	-	-	-	-	-
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter								
Udgift	4,5	4,8	-	-	-	-	-	-
Indtægt	4,5	4,8	-	-	-	-	-	-

Interne statslige overførelsesudgifter i 2021

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. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Der overføres 1,9 mio. kr. fra § 16.11.01. Departementet til § 07.14.01. Økonomistyrelsen til finansiering af ministerkørsel.

Interne statslige overførelsesindtægter i 2021

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 politiske trufne 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 mm. Endvidere påses administration og regulering af lægemiddelområdet samt patientrettigheder vedrørende aktindsigt, klageadgang ved fejlbehandling mv.

Departementet er organiseret i 6 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.

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	284,8	402,5	321,7	274,1	273,5	251,7	246,8
0. Generelle fællesomkostninger.	92,1	97,2	103,4	88,2	88,1	80,6	79,0
2. Sundheds, ældre og demens.....	192,7	305,3	218,3	185,9	185,4	171,1	167,8

Bemærkninger: Udgifter på 7,6 mio. kr. i R 2019 er overflyttet fra § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin til § 16.11.37. Nationalt Genom Center.

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	23,7	25,0	21,3	21,3	21,3	21,3	21,3
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	4,5	4,8	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	19,1	20,1	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. Endvidere indgår indtægterne fra Koncern-HR fra varetagelsen af den samlede HR-funktion på ministerområdet.

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	206	212	235	245	240	235	232
Lønninger i alt (mio. kr.)	133,4	132,6	188,8	175,5	173,7	158,5	155,2
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) ...	1,0	0,7	-	-	-	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	132,4	131,9	188,8	175,5	173,7	158,5	155,2

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	3,5	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	104,8	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	108,3	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	25,7	66,8	40,0	60,7	55,7	50,7	45,7
+ anskaffelser	-	43,9	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	42,7	-33,6	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	0,6	5,4	-	-	-	-	-

- afskrivninger	1,1	11,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Samlet gæld ultimo	66,8	60,7	35,0	55,7	50,7	45,7	40,7
Låneramme	-	-	86,5	88,4	88,4	88,4	88,4
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	40,5	63,0	57,4	51,7	46,0

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.

Kontoen er nedskrevet med 7,0 mio. kr. årligt fra 2020 frem som følge af nedlæggelsen af ældreministerposten, jf. kongelig resolution af 27. juni 2019.

Der er overført 0,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem vedrørende opgaver om forældreugnethedsvurderinger, jf. § 6 a i lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning mv., jf. akt. 162 af september 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til uddeling af årets demenspris samt en pris for årets pårørende.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 0,8 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til administration af puljen til omsorg og nærvær i ældreplejen på § 16.65.69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen.

COVID-19 situationen og de erfaringer, der er gjort i forbindelse hermed, kræver en styrkelse af Sundheds- og Ældreministeriets ressort, herunder de sundhedsfaglige kerneopgaver. Som led i dette er der oprettet en ny afdeling i departementet med 15 nye årsværk pr. 1. juni 2020. På den baggrund er kontoen opskrevet med 13,3 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Midlerne i 2020 på 4,4 mio. kr. indbudgetteres på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020.

Kontoen er reduceret med 1,0 mio. kr. i 2021, 1,1 mio. kr. i 2022, 2,6 mio. kr. i 2023 og 2,8 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

15. Reserve til 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 Sundhedsdatastyrelsen, 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.

Som led ændringsforslagene for 2019 blev der i 2019 indbudgetteret 2,9 mio. kr. som forbrug af opsparing 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 opsparing i 2020 på 3,5 mio. kr. blev indbudgetteret på forslag til finanslov for 2020.

Sundhedsdataprogrammet var planlagt afsluttet ved udgangen af 2018 med overgang til drift fra 2019 i regi af Sundhedsdatastyrelsen, 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 Sundhedsdatastyrelsen.

Kontoen er reduceret med 2,0 mio. kr. i 2021, 2,0 mio. kr. i 2022, 2,1 mio. kr. i 2023 og 2,2 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

20. ICARS

Der blev afsat 6,0 mio. kr. i 2019 og 34,0 mio. kr. i 2020 til finansiering af henholdsvis opstart og etablering af Internationalt Centre for Antimicrobial Resistance Solutions (ICARS) som globalt og i lav- og mellemindkomstlande skal styrke implementering af løsninger mod antibiotikaresistens. ICARS vil forske i samt vidensdele og rådgive om effektive initiativer til at bekæmpe antibiotikaresistens samt løsninger på de udfordringer, som antibiotikaresistens medfører på tværs af human-, veterinær- og miljøområdet (det såkaldte One Health perspektiv).

30. Etablering af dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr

Som led i udmøntningen af den daværende VLAK-regerings udspil *Mindre bureaukrati - mere vækst* af 8. februar 2019 er der overført 12,9 mio. kr. i 2019, 13,7 mio. kr. i 2020, 14,5 mio. kr. i 2021 og 16,6 mio. kr. i 2022 til etablering af et dansk center til analyse af lægemiddeldata og udvidet og bedre analyse af data om medicinsk udstyr, jf. akt. 97 af 21. marts 2019. Midlerne er afsat med følgende fordeling:

- 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at oprette et center i Lægemiddelstyrelsen til at varetage en udvidet analyse af lægemiddeldata og andre sundhedsdata. Lægemiddelstyrelsens bedre analyse af lægemiddeldata og andre sundhedsdata skal især skabe grundlaget for en bedre rådgivning af lægemiddelvirksomheder i forhold til deres tilrettelæggelse af kliniske forsøg samt udvikling, markedsføring og sikkerhedsovervågning af lægemidler. Midlerne overføres til Lægemiddelstyrelsen i takt med realiseringen af initiativet.

- 2,9 mio. kr. i 2019, 3,7 mio. kr. i 2020, 4,5 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. i 2022 til at oprette en enhed i Lægemiddelstyrelsen til at varetage en udvidet analyse af data om medicinsk udstyr og andre sundhedsdata. En bedre rådgivning vil indebære lettelser for medicovirksomheder i deres udvikling og forbedring af produkter og i overvågningen af produkterne. Midlerne overføres til Lægemiddelstyrelsen i takt med realiseringen af initiativet.

Kontoen er reduceret med 1,2 mio. kr. i 2021 og 1,2 mio. kr. i 2022 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

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

Som led i Delaftale mellem den daværende V-regering, 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 myn-

digheder 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 20,0 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 den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 blev der indbudgetteret 9,0 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 10,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 som forbrug af opsparring. Midlerne skal anvendes til en pulje til videreførelse 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.

59. Øvrige it-initiativer i almen praksis

Midlerne på kontoen anvendes 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.

61. Patientinddragelse, patientrapporterede oplysninger

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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.

Midlerne i 2018-2020 afsættes til drift af ordningen samt til oplysningsvirksomhed. Desuden blev 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 ændringsforslagene for 2019 blev kontoen nedskrevet med 15,2 mio. kr. i 2019 og 30,4 mio. kr. i 2020 og overført til § 16.11.37. Nationalt Genom Center, der blev oprettet d. 1. maj 2019. Der budgetteres således ikke længere på kontoen.

69. Sundhedsdataudspil og fødselspakke mv.

Som led i udmøntning af sundhedsdataudspillet "Sundhed i fremtiden - ansvarlig brug af data til gavn for patienten" og fødselsudspillet "En god og sikker start på livet" er der overført 17,2 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 og 10,1 mio. kr. årligt fra 2022 og frem fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018, til bl.a. styrket videnskabskabetisk godkendelse af genetiske data og til en digital svangerskabsjournal.

Kontoen er nedskrevet med 2,5 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til styrkelse af borgernes tryghed og tillid til sundhedsforskning samt forbedrede rammer for sundhedsforskning, jf. akt. 233 af juni 2020.

71. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021

Som led i Aftale mellem den daværende V-LAK-regering, 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 f.eks. 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 den daværende VLAk-regering, 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 den daværende VLAk-regering 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 bl.a. 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 digitale løsninger i samarbejde med parterne (Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL).

Kontoen er nedskrevet med 2,0 mio. kr. i 2019 og 3,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem som følge af overførsel af midler til bl.a. § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til realisering af strategien.

Der er overført 0,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 og 1,0 mio. kr. i 2022 til § 07.12.02. Fællesoffentlige initiativer til medfinansiering af udvikling af et digitalt sundhedskort.

Kontoen er nedskrevet med 5,0 mio. kr. årligt fra 2022 og fremefter.

74. Bedre datagrundlag om almen praksis

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 indsatser på tværs af sundhedsvæsenet, samt til praksissektorens egen kvalitetsudvikling.

Kontoen er nulstillet fra 2020 og frem og midlerne er overført til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til arbejdet med at skabe synlighed om aktivitet og resultater i praksissektoren med henblik på at understøtte sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen.

78. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019 af november 2018 blev der afsat 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 til følgende:

- 0,5 mio. kr. 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 skulle ligge klar medio 2019. - 2,0 mio. kr. 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. kr. 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.

Midler til implementering af lettere behandlingstilbud i PPR er nulstillet med 4,7 mio. kr. i 2021 og 6,9 mio. kr. i 2022, heraf er 0,7 mio. kr. overført årligt til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen i 2021 og 2022, jf. akt 217 af juni 2020.

- 0,5 mio. kr. 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019 til ekstern undersøgelse af mulighederne for nærvær for nærtstående til døende, der dør uden for hjemmet.

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	-	-	-	

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 (tekstamm. 2 og 101) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	171,8	204,3	181,4	167,8	115,1	100,1	91,0
Indtægt	43,2	45,4	41,2	31,2	31,2	31,2	31,2
Udgift	203,8	242,4	222,6	199,0	146,3	131,3	122,2
Årets resultat	11,1	7,3	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	88,0	101,3	82,1	67,4	60,2	53,7	52,7
Indtægt	32,6	33,8	16,8	6,7	6,7	6,7	6,7
11. Gebyrvirksomhed							
Udgift	-	-	17,2	17,3	17,3	17,3	17,3
Indtægt	-	-	17,2	17,3	17,3	17,3	17,3
20. Forebyggelse							
Udgift	46,6	42,7	45,5	44,9	39,4	37,8	36,7
Indtægt	0,5	0,0	-	-	-	-	-

25. Institut for Rationel Farmakoterapi								
Udgift	8,6	9,6	9,1	9,3	8,7	8,5	8,3	
Indtægt	0,0	-	-	-	-	-	-	
30. Satspuljeinitiativer								
Udgift	3,3	-	-	-	-	-	-	
35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre patienter								
Udgift	0,2	-	-	-	-	-	-	
50. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud								
Udgift	0,8	0,1	-	-	-	-	-	
55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020								
Udgift	10,4	5,3	4,1	-	-	-	-	
60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet								
Udgift	1,5	0,0	0,4	-	-	-	-	
65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025								
Udgift	9,1	7,9	6,2	6,9	7,1	6,8	-	
70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021								
Udgift	7,4	2,7	0,4	1,1	-	-	-	
75. Videnscenter for en værdig ældrepleje								
Udgift	6,2	16,3	21,8	22,0	1,5	-	-	
76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet								
Udgift	4,0	5,4	8,6	6,8	-	-	-	
77. Advisory board for mad, måltider og sundhed								
Udgift	1,2	3,7	3,6	3,9	-	-	-	
80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021								
Udgift	2,1	2,5	3,2	2,0	0,5	-	-	
81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022								
Udgift	-	7,4	3,6	-	-	-	-	
82. Center for Digital Sundhed								
Udgift	-	1,8	2,5	2,5	2,5	-	-	
83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022								
Udgift	-	5,3	1,6	1,8	0,1	-	-	
84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet								
Udgift	-	13,8	0,8	3,1	1,8	-	-	
85. National Diabetesbehandlingsplan								
Udgift	2,6	4,3	1,8	-	-	-	-	

86. Aftale om finansloven for 2018								
Udgift	1,8	0,6	-	-	-	-	-	-
87. Initiativer, der kan fremme tryk- hed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer								
Udgift	0,4	0,5	2,9	2,8	-	-	-	-
90. Indtægtsdækket virksomhed								
Udgift	6,7	7,2	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6
Indtægt	7,1	7,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6
97. Andre tilskudsfinansierede akti- viteter								
Udgift	2,9	3,9	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Indtægt	2,9	3,9	0,6	0,6	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. Sundhedsdatastyrelsen, 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 sundheds- og ældreministeren 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 sundheds- og 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. LBK nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer.

- Lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.

- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (atomanlæg) (Atomanlægsloven).

- Lov om social service, jf. LBK nr. 798 af 7. august 2019 med senere ændringer.
- Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019 senere ændringer.
- Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, jf. LBK nr. 936 af 2. september 2019 med senere ændringer.
- Lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, jf. LBK nr. 1026 af 1. oktober 2019 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 aktivitetsbegrunnet 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 levkår 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.

<p>Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet</p>	<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.
<p>Sociale indsatser for ældre</p>	<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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	210,5	246,8	224,4	199,0	146,3	131,3	122,2
0. Generelle fællesomkostninger ...	51,1	57,8	34,5	54,5	46,6	44,5	41,1
1. Forebyggelse og strålebeskyttelse	62,8	71,9	62,1	47,5	38,1	34,4	34,8
2. Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet	75,6	79,3	78,8	52,7	45,5	43,2	43,0
3. Sociale indsatser vedr. ældre	21,1	37,8	49,0	44,3	16,1	9,2	3,3

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	43,2	45,4	41,2	31,2	31,2	31,2	31,2
1. Indtægtsdækket virksomhed	7,1	7,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	2,9	3,9	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
4. Afgifter og gebyrer	18,8	18,8	17,2	17,3	17,3	17,3	17,3
6. Øvrige indtægter	14,4	15,0	16,8	6,7	6,7	6,7	6,7

Bemærkninger: Indtægtsdækket virksomhed omfatter dosismåling af stråleudsat personale, kurser i strålebeskyttelse målrettet sundhedspersoner og øvrige stråleudsatte arbejdstagere, kurser vedrørende 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 tilsyn, rådgivning og bistand på strålebeskyttelsesområdet. Øvrige indtægter vedrører renteindtægter, salg af publikationer og interne statslige overførselsindtægter.

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	141	207	154	160	133	128	114
Lønninger i alt (mio. kr.)	113,4	124,6	105,2	108,8	90,0	83,8	76,5
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	4,7	5,4	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9
Lønsumsloft (mio. kr.)	108,7	119,2	101,3	104,9	86,1	79,9	72,6

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	9,5	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	15,9	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	25,4	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	8,6	11,9	12,8	12,3	12,3	12,3	12,3
+ anskaffelser	0,9	6,6	1,5	2,0	2,0	2,0	2,0
+ igangværende udviklingsprojekter	3,7	-3,7	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
- afhændelse af aktiver	0,0	-	-	-	-	-	-
- afskrivninger	1,2	1,8	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
Samlet gæld ultimo	11,9	12,9	12,3	12,3	12,3	12,3	12,3
Låneramme	-	-	12,3	12,3	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, er der overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 og 0,5 mio. kr. i 2021 til sklerose, herunder udarbejdelse af en national handlingsplan. På baggrund af helhedsplanen for skleroseområdet "Et godt liv med sklerose", som blev offentliggjort i april 2019, er der overført 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 til § 16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 blev der afsat 2,0 mio. kr. i 2019, 4,0 mio. kr. i 2020 og 2,0 mio. kr. i 2021, heraf 0,6 mio. kr. årligt til løn til en kampagneindsats for at forbedre områdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen i faget.

Som led i udmøntning af Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 blev der til Sundhedsstyrelsen afsat 3,2 mio. kr. i 2019, 8,4 mio. kr. i 2020, 6,4 mio. kr. i 2021 og 5,5 mio. kr. i 2022 til udmøntning af handlingsplanen med henblik på at understøtte en mere målrettet og sammenhængende indsats til at reducere udadreagerende adfærd, herunder med særligt fokus på borgere med en demenssygdom. Handlingsplanen udmøntes i følgende initiativer:

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. løn, til at afdække eksisterende viden, metoder og praksis ift. at give inspiration og anbefalinger på ældreområdet.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,1 mio. kr. løn, til at afdække behov blandt pårørende og unge/nyansatte i ældreplejen.

- 0,5 mio. kr. i 2019, heraf 0,5 mio. kr. løn, 0,4 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020, 0,2 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021 og 0,4 mio. kr., heraf 0,3 mio. kr. løn i 2022, til at udarbejde og formidle nationale anbefalinger og inspiration til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd.

- 0,5 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2019, 1,1 mio. kr., heraf 1,0 mio. kr. løn i 2020, 1,5 mio. kr., heraf 1,2 mio. kr. løn i 2021 og 1,8 mio. kr., heraf 1,3 mio. kr. løn i 2022, til udvikling, opstart og statusvurdering, puljeadministration samt evaluering af implementerings- og læringsforløb i ældreplejen, jf. anmærkninger til § 16.65.59. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen.

- 4,2 mio. kr., heraf 0,5 mio. kr. løn i 2020, 2,7 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021 og 2,1 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2022, til at udvikle og gennemføre kompetenceudviklingsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen samt udarbejde undervisningsmateriale med fokus på viden om magtanvendelse, forebyggelse og håndtering af udadreagerende adfærd. Kompetenceudviklingsforløbene retter sig mod ledere og medarbejdere i kommunerne. Ved fordelingen af pladser på forløbene tages udgangspunkt i nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet, samt at alle kommuner får mulighed for at deltage.

- 0,8 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020 og 0,4 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2021, til at etablere fælles afsæt og netværk for tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter i kommuner.

- 0,5 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2020, til at udbrede kendskab til virksomme metoder til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd og voldsomme episoder.

- 0,1 mio. kr. heraf 0,1 mio. kr. løn i 2019 til at afdække mulighederne for at udbrede en digital platform, som understøtter en mere systematisk metode til at mindske symptomerne for mennesker med demens, og gøre denne tilgængelig for flere kommuner.

- 0,3 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2019, 1,4 mio. kr., heraf 0,7 mio. kr. løn i 2020, 1,4 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn og 1,0 mio. kr., heraf 0,3 mio. kr. løn i 2022, til at afprøve og udbrede revideret model for beboerkonference samt virkningsevaluering af metoden samt afprøvning af metoden i kommuner i samarbejde med eksternt leverandør og med kompensation til deltagende kommuner. Alle kommuner får mulighed for at deltage.

- 0,8 mio. kr., heraf 0,7 mio. kr. løn i 2019, 0,2 mio. kr., heraf 0,2 mio. kr. løn i 2021 og 0,2 mio. kr., heraf 0,1 mio. kr. løn i 2022, til at afdække viden om sansestimuli og teknologier som kan indgå i anbefalinger med hensyn til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd til gennemførelse af 3 temadage for kommuner som ønsker at søge støtte til at afprøve forskellige indsatser, der tilpasser omgivelser og indsatser efter borgernes behov for stimuli samt til erfaringsopsamling på indsatserne.

Midlerne for 2019 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt. 132 af 25. april 2019.

Som opfølgning på Sundhedsstyrelsens statusevaluering om sjældne sygdomme blev der på finansloven for 2020 fra § 16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose overført 1,4 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsens til arbejde med sjældne sygdomme, herunder cystisk fibrose.

Der er overført 1,4 mio. kr. i 2020, 1,0 mio. kr. i 2021 og 0,7 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af 24. september 2019 som følge af lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse (strålebeskyttelsesloven).

Der er overført 0,8 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til kommunernes bloktilskud, jf. akt 162 af 24. september 2019 vedrørende supplement til Sundhedsstyrelsens vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin (modgiften naloxon til alle i kommunal behandling for heroinmisbrug).

Der er tilført 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til Sundhedsstyrelsens udgifter til tilsynsopgaven, jf. Folketingets beslutning om en langsigtet løsning for Danmarks radioaktive affald (B90).

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 1,7 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til administration mv. af puljen til omsorg og nærvær i ældreplejen på § 16.65.69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen.

Der er tilført 1,0 mio. kr. i 2021 til udarbejdelse af informationsmateriale målrettet etniske minoriteter, herunder også oversættelse af materialet til fremmedsprog ifm. COVID-19.

Kontoen er reduceret med 2,3 mio. kr. i 2021, 2,5 mio. kr. i 2022, 2,0 mio. kr. i 2023 og 2,0 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 .

11. Gebyrvirksomhed

På kontoen afholdes udgifter til Sundhedsstyrelsens gebyrfinansierede opgaver vedrørende tilsyn, rådgivning og bistand efter lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.

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.

Kontoen er reduceret med 4,6 mio. kr. i 2022, 5,3 mio. kr. i 2023 og 5,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

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 eksternt 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 blev på finansloven for 2019 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

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 indførelsen 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. vedrørende 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 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.

- 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 hyperkolesterolæmi, herunder en afdækning af hvordan et nationalt register for familiær hyperkolesterolæmi 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	-	-	-
Evaluerings af effekt af tidlig indsats for udsatte og sårbare familier	2017-65-c	-	-	2,0	-
Undersøgelse	2017-68-b	0,5	-	-	-
Evaluerings af pilotprojekt	2017-70-c	-	0,3	-	-
Rehabilitering - et godt liv efter kræft	2017-71	1,1	0,8	-	-
Evaluerings	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 mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 på sundhedsområdet af november 2016 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 den daværende VLAK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 af december 2016 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 og 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 og ekstern evaluering.

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

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 6,2 mio. kr. i 2020, 6,9 mio. kr. i 2021, 7,1 mio. kr. i 2022 og 6,8 mio. kr. i 2023. Midlerne er afsat som følger:

- 0,7 mio. kr. årligt i 2020-2023, heraf 0,5 mio. kr. årligt til løn til læringsindsatser til nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens samt læringsindsatser i forhold til smertelindring.

- 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,2 mio. kr. i 2022 til løn til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin.

- 4,3 mio. kr. i 2020, 5,2 mio. kr. årligt i 2021-2022, samt 5,3 mio. kr. i 2023 til videreførelse af demensrejseshold med særligt fokus på reduktion af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens.

- 0,1 mio. kr. i årene 2020 og 2022 til løn til Sundhedsstyrelsens administration af puljen til videreførelse af de eksisterende rådgivnings- og aktivitetscentre samt til løbende erfaringsudveksling centrene imellem.

- 0,6 mio. kr. til løn i 2020, 0,1 mio. kr. årligt til løn i 2021-2022 og 0,2 mio. kr. til løn i 2023 til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud til mennesker med demens og deres pårørende.

- 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023, heraf 0,3 mio. kr. årligt til løn, til udbredelse af gode erfaringer med fysisk træning og aktivitet, så flere kan få glæde af de erfaringer, man allerede ved virker.

- 0,3 mio. kr. til løn i 2022 og 0,1 mio. kr. til løn i 2023 til Sundhedsstyrelsens administration af puljen vedrørende lokale og landsdækkende demensvenlige aktiviteter, herunder demensvenlige boformer for mennesker med demens sammen med deres pårørende.

70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, 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 multisyge, 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
Evalueringspuljen 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 selvskade	2018-34-a	1,5	-	-	-	Der også afsat midler på § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade
Evalueringspuljen 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 selvskade
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 den daværende VLAK-regering, 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. kr. i 2018 og 5,2 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 på løn til videnscentrets medarbejdere. Der er i 2021 vekslet 3,3 mio. kr. fra øvrig drift til løn.

- 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. Der er i 2021 vekslet 3,3 mio. kr. fra øvrig drift til løn.

- 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 den daværende VLAK-regering, 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 inspirationsmateriale 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 grønlandere har. Der indsamles herunder gode eksempler på eksisterende indsatser i forhold til disse grupper i kommunerne.

Kontoen er reduceret med 2,0 mio. kr. i 2021 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 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.

Kontoen er reduceret med 2,6 mio. kr. i 2021 som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

77. Advisory board for mad, måltider og sundhed

Som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende VLAKE-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 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 vedrørende 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 den daværende VLAKE-regering, 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 væggtab.

- 0,7 mio. kr. i 2018, heraf 0,7 mio. kr. i løn i 2018 til udvikling af forsøgsordning med befordring 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.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der dels nedskrevet med 0,3 mio. kr. i 2021, dels forhøjet med 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,5 mio. kr. i 2022.

Nedskrivningen vedrørte en omprioritering af en ekstern evaluering af puljen til mere hjemlighed på plejehjem, som blev afsat med satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018. Evalueringen blev ikke gennemført, da puljen blev omprioriteret.

Forhøjelsen vedrørte 0,4 mio. kr. til løn i 2021 og 0,2 mio. kr. til løn i 2022 til Sundhedsstyrelsens administration af den nye pulje til mere hjemlighed på plejehjem samt 0,3 mio. kr. i 2022 til en ekstern evaluering af den nye pulje til mere hjemlighed på plejehjem.

(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. Måltrett 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 9,4 mio. kr. i 2019 og 3,6 mio. kr. i 2020. 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 voksenpsykiatrisk 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAKE-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 2,5 mio. kr. årligt i perioden 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.

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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAKE-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 3,7 mio. kr. i 2019, 1,4 mio. kr. i 2020 og 1,7 mio. kr. i 2021 til følgende:

- 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 eksternt 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 hjemmeplejen, 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 den daværende VLAK-regering, 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 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 til følgende:

- 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, forsøgt informationsindsats vedrørende HPV-vaccination, pilotprojekt vedrørende vaccination hjemme samt MTV og øget informationsindsats vedrørende 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.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 1,3 mio. kr. i 2021 og 1,0 mio. kr. i 2022 til udarbejdelse af tværsektorielle forløbsprogrammer/forløbsbeskrivelser for mennesker med epilepsi og til at foretage en statusevaluering af indsatsen.

85. National Diabeteshandlingsplan

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 Diabeteshandlingsplan 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 vedrørende eksisterende modeller for organisering af sammedagsundersøgelser og -opfølgning i regioner, kommuner og almen praksis samt udarbejdelse af anbefalinger til regioner, kommuner og almen praksis vedrørende organisering af sammedagsundersøgelser 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 den daværende VLAk-regering 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 vedrørende 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 blev oprettet på finansloven for 2019 som led i udmøntningen af Aftale mellem den daværende VLAk-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Det Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017. Der er afsat 3,4 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. i 2018, 1,2 mio. kr. i 2019, 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,8 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.

- 0,1 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til administration af initiativerne.

Der er på finansloven for 2020 overført 2,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 fra § 16.21.40.10. Etablering af videnscenter på transområdet til driften af et murstensløst videnscenter, som har en bestyrelse sammensat af Region Hovedstaden, Region Nordjylland, Region Syddanmark og relevante brugerorganisationer. Hertil kan knyttes forskere og ph.d.-studerende fra de involverede afdelinger i regionerne, etableres databaser og forskningsprotokoller mv., ligesom centeret kan arrangere kurser og konferencer mv. Private fondsmidler kan supplere de afsatte midler med henblik på at sikre yderligere forskning.

Der er i tillæg til ovenstående overført 1,5 mio. kr. i 2019 på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Kontoen vedrører indtægtsdækket virksomhed, som kun vil blive udtrakt 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, underkonto 20. Forebyggelse, underkonto 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	165,5	127,9	104,0	117,0	85,0	83,4	79,0
Indtægt	220,5	114,3	85,0	90,4	90,4	90,4	90,4
Udgift	418,9	252,9	189,0	207,4	175,4	173,8	169,4
Årets resultat	-33,0	-10,6	-	-	-	-	-
10. Alm. virksomhed							
Udgift	205,7	143,1	108,4	121,2	103,2	101,6	97,5
Indtægt	18,7	22,3	18,5	18,5	18,5	18,5	18,5
20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager							
Udgift	119,3	-	-	-	-	-	-
Indtægt	119,3	-	-	-	-	-	-
30. Gebyrvirksomhed							
Udgift	83,3	93,9	66,5	71,9	71,9	71,9	71,9
Indtægt	82,5	92,0	66,5	71,9	71,9	71,9	71,9
35. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025							
Udgift	1,1	0,8	0,3	0,3	0,3	0,3	-
40. Styrket tilsyn på ældreområdet							
Udgift	9,2	14,4	13,8	14,0	-	-	-
50. Aftale om finansloven for 2018							
Udgift	0,3	0,2	-	-	-	-	-
55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet							
Udgift	-	0,4	-	-	-	-	-

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

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,5 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til varetagelse af sundheds-it opgaver.

Virksomhedsstruktur

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

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Styrelsen for Patientsikkerheds mission at arbejde for, at det er trygt at være patient. Styrelsens vision er et sikkert og lærende sundhedsvæsen. Inden for rammerne af vores mission og vision, er det styrelsens ambition, at styrelsen skaber værdi i udviklingen af et sikkert og lærende sundhedsvæsen. Styrelsens kerneopgaver er: Patientsikkerhed og kvalitet, Sundhedsvæsen og autorisationer, Læring i sundhedsvæsenet, International sygesikring, Styrket tilsyn på ældreområdet, Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration.

Styrelsen fører i henhold til sundhedsloven § 213, stk. 1, det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører derudover løbende tilsyn med udvalgte behandlingssteder ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden.

Herudover fører styrelsen tilsyn med faglig virksomhed, der udøves af individuelle autoriserede sundhedspersoner og sundhedspersoner, der handler på disses ansvar, jf. autorisationsloven § 5, stk. 1. Styrelsen for Patientsikkerhed fører endvidere tilsyn med andre personer end sundhedspersoner, jf. stk. 1, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet, jf. autorisationsloven § 5, stk. 2.

Styrelsen for Patientsikkerhed reagerer, hvis der modtages indberetninger om, at en sundhedsperson eller behandlingssted kan være et problem for patientsikkerheden.

Tilsyn med sundhedspersoner foretages efter bekendtgørelse af lov om autorisationer af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019.

Udover at tage stilling til enkelte sundhedspersoners faglige virksomhed fører styrelsen tilsyn med behandlingssteder, herunder patientsikkerhedsmæssige aspekter vedrørende organisatoriske forhold. Tilsyn med områder foretages efter bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 903 af 26. august 2019.

Herudover tildeler Styrelsen for Patientsikkerhed efter ansøgning autorisationer, som giver ansvar, rettigheder og pligter i udførelsen af den faglige virksomhed på baggrund af 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, jf. LBK nr. 731 af 8. juli 2019 efter bekendtgørelse om gebyr for autorisation mv. af visse sundhedspersoner, jf. LBK nr. 241 af 11. marts 2010 med senere ændringer.

Desuden varetager Styrelsen for Patientsikkerhed opgaverne med den centrale administration af rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser, jf. sundhedslovens § 199. 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 sygesikring og sundhedsydelse efter EU-reglerne om koordinering af sociale sikringsordninger (EU-forordninger nr. 883/2004 og 987/2009), nordisk konvention om social sikring 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 sundhedsydelser under EU-retten mm. og i visse situationer som kompetent institution samt forestår derved afregning af visse udgifter til behandling i udlandet for danske sygesikrede og for borgere, der under ophold eller med bopæl i andet EU/EØS-land eller Schweiz er sygesikret til udgift for Danmark. Styrelsen for Patientsikkerhed indhenter desuden refusion fra udlandet for udgifter til behandling af udenlandske sygesikrede i Danmark.

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

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 EU-Sygesikring, herunder mellemstatslig afregning. 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 Lægemiddelstyrelsen, 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 og behandlingsområder, som udgør en risiko for patientsikkerheden og patienters retsstilling. - At udgøre 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, beredskabsopgaver, miljøsager etc. - At rådgive myndigheder og øvrige relevante interessenter i relation til smitsomme sygdomme samt varetage en række operationelle opgaver bl.a. smittesporing. - At stille krav til kvaliteten af 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 indenlandsk og udenlandsk - sundhedsfagligt personale til hele sundhedsvæsenet. - At tildele "Ret til Selvstændigt Virke" til læger, tandlæger og kiropraktorer. - 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 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At der nationalt sker en opsamling og aktiv videreformidling af viden fra rapporteringssystemet for uilsigtede hændelser til sundhedsvæsenet med henblik på at bidrage til læring og forbedringer i behandlingen til gavn for patientsikkerheden.
EU-Sygesikring	<p>Det Styrelsen for Patientsikkerheds mål effektivt og med tilfredsstillende kvalitet at varetage administrative funktioner, herunder borgeres refusionsanmodninger og mellemstatslig afregning af sundhedsudgifter, knyttet til gennemførelsen af koordineringen af offentlige sundhedsordninger mellem EU/EØS-lande og Schweiz. Hertil at varetage funktioner som nationalt kontaktpunkt for grænsoverskridende sundhedsydelse.</p>
Styrket tilsyn på ældreområdet	<p>Det er Styrelsen for Patientsikkerheds mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til ældre ved at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og samt at gøre tilsynet mere uafhængigt.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	213,8	257,5	190,5	207,4	175,4	173,8	169,4
0. Generelle fællesomkostninger.	72,5	72,6	50,6	52,4	49,1	48,9	47,2
1. Patientsikkerhed og kvalitet.....	109,2	145,3	104,6	119,6	103,5	102,3	100,1
2. Sundhedsvæsen og autorisationer	9,7	10,8	9,1	9,1	8,9	8,8	8,6
3. Læring i sundhedsvæsenet	5,9	9,9	6,4	6,4	6,2	6,2	6,0
4. EU-sygesikring	7,9	8,1	7,9	7,9	7,7	7,6	7,5
5. Styrket tilsyn på ældreområder....	8,6	10,8	11,9	12,0	-	-	-

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 2018.

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	220,5	114,3	85,0	90,4	90,4	90,4	90,4
4. Afgifter og gebyrer	84,3	92,1	67,4	72,8	72,8	72,8	72,8
6. Øvrige indtægter	136,2	22,2	17,6	17,6	17,6	17,6	17,6

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 hygiejncertifikater samt det risikobaserede tilsyn. Endvidere er der budgetteret med indtægter på 1,2 mio. kr. fra kommuner og regioner i forbindelse med afregninger vedrørende international sygesikring. Internt salg af varer og tjenester vedrørende drift af servicecenter samt indtægter på ca. 0,1 mio. kr. til dækning af udgifter til mødepakke mv. i forbindelse med kursusvirksomhed, temamøder mv. Som følge af styrelsens opdeling jf. Bedre Balance II, er der foretaget et skøn over 2018.

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	452	278	249	252	202	200	193
Lønninger i alt (mio. kr.)	277,8	171,3	139,2	155,3	125,5	124,1	120,1
Lønsumsloft (mio. kr.)	277,8	171,3	139,2	155,3	125,5	124,1	120,1

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

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	3,9	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	5,2	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	9,1	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	1,0	0,7	0,6	2,5	2,0	1,5	1,3
+ anskaffelser	0,6	2,3	0,4	0,3	0,2	0,2	-
+ igangværende udviklingsprojekter	0,1	-0,3	-	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	-	0,7	-	-	-	-	-
- afskrivninger	0,5	-0,4	0,1	0,8	0,7	0,4	0,3
Samlet gæld ultimo	1,1	2,5	0,9	2,0	1,5	1,3	1,0
Låneramme	-	-	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	28,1	62,5	46,9	40,6	31,3

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

Kontoen er forhøjet i forbindelse med ændringsforslagene med 2,4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til målrettede prioriteringer, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er reduceret med 1,4 mio. kr. i 2021, 1,5 mio. kr. i 2022, 1,5 mio. kr. i 2023 og 1,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er forhøjet med 16,0 mio. kr. i 2021 til tilsyn mv.

20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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 den daværende VLAK-regering, 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.

I forbindelse med ændringsforslaget for 2020 blev der afsat med 0,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023, heraf 0,2 mio. kr. årligt til løn, til læringsindsatser til nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens samt læringsindsatser i forhold til smertelindring, jf. Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019.

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 2019-2021 til at føre et styrket tilsyn på ældreområdet, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017.

For at skabe sammenhæng og synergieffekter samles den sundhedsfaglige indsats og en styrkelse af tilsynet med den social- og plejefaglige indsats hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

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.

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

50. Aftale om finansloven for 2018

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

55. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	59,5	64,4	49,4	46,0	35,6	30,7	29,9
Indtægt	379,4	401,5	403,0	430,2	430,2	430,2	430,2
Udgift	419,1	430,6	452,4	476,2	465,8	460,9	460,1
Årets resultat	19,8	35,2	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	43,1	50,1	49,4	46,1	35,7	30,8	30,0
Indtægt	-	-	-	0,1	0,1	0,1	0,1
15. Gebyrvirksomhed							
Udgift	333,7	325,4	342,7	364,7	364,7	364,7	364,7
Indtægt	328,8	343,1	342,7	364,7	364,7	364,7	364,7
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	41,3	52,1	59,5	63,5	63,5	63,5	63,5
Indtægt	49,6	55,4	59,5	63,5	63,5	63,5	63,5
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	1,0	3,0	0,8	1,9	1,9	1,9	1,9
Indtægt	1,0	3,0	0,8	1,9	1,9	1,9	1,9

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,3 mio. kr. fra § 16.11.16. Lægemedelstyrelsen til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen 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 13,2 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 ansøgnings 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 europæisk 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 europæiske 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 medicinagenter 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:

- LBK nr. 99 af 16. januar 2018 om lægemidler med senere ændringer.
- LBK nr. 139 af 15. februar 2016 om medicinsk udstyr med senere ændringer.
- LBK nr. 801 af 12. juni 2018 om apoteksvirksomhed med senere ændringer.
- LBK nr. 903 af 26. august 2019, sundhedsloven, med senere ændringer.
- Europaparlamentets og Rådets forordning (EU) nr. 2017/745 af 5. april 2017 om medicinsk udstyr, om ændring af direktiv 2001/83/EF, forordning (EF) nr. 178/2002 og forordning (EF) nr. 1223/2009 og om ophævelse af Rådets direktiv 90/385/EØF og 93/42/EØF.
- 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: § 16.45.01. 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 Lægemedelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen er placeret i Lægemedelstyrelsen.

Yderligere oplysninger om Lægemedelstyrelsen findes på www.LMST.dk.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Lægemedelstyrelsen 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
<p>Godkendelse og kontrol af lægemidler og virksomheder (LML) og aktiv deltagelse i Den Europæiske Lægemiddelagentur</p>	<p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At apoteker og virksomheder, der fremstiller og distribuerer lægemidler, herunder aktive stoffer, udfører GLP-forsøg eller udfører kliniske forsøg inspiceres ud fra en risikovurdering, - 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 pris- og pakningsanmeldelser for lægemidler og publicere disse i Medicinpriser, - At behandle ansøgninger om udleveringstilladelser fra læger, dyrlæger og tandlæger for ikke-markedsførte lægemidler efter lægemiddellovens bestemmelser herom, - At bidrage til at nyttiggøre data om lægemidler og lægemiddelsikkerhed - At fremme lægemiddelsikkerheden ved at føre kontrol med fremstillere, grossister, apoteker, detailforhandlere - herunder internetforhandlere af lægemidler, - At fremme sikre lægemidler - herunder at data indsamles, jf. gældende regler overholdes til sikring af ny viden, ved at foretage kontrol hos indehavere af markedsføringstilladelse, - 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, og ved at påtage sig ledende og koordinerende opgaver på det europæiske fællesskabs vegne, - At overvåge bivirkninger og andre informationer om lægemidlers sikkerhed samt sikre at overvågning af hændelser med medicinsk udstyr er effektiv 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.

Sikkert medicinsk udstyr	<p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At sikre at overvågning af hændelser med medicinsk udstyr er effektiv og relevant, - At risikomodellen til inspektion af fabrikanter af medicinsk udstyr er opdateret og relevant, - At kendskab til formodede risici ved medicinsk udstyr formidles bedst muligt til de relevante aktører, herunder læger, virksomheder samt myndigheder nationalt og internationalt, - At inspicere fabrikanter af medicinsk udstyr ud fra en risikovurdering.
Godkendelse og kontrol af kliniske forsøg	<p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 apoteker og virksomheder, der udfører kliniske forsøg inspiceres ud fra en risikovurdering.
Opgaver i forbindelse med bevillingen og andre tilskudsfinansierede aktiviteter	<p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At administrere medicintilskud - At sundhedspersoners tilknytning til lægemiddelvirksomheder mm. kontrolleres og offentliggøres, - 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), - På anden vis at fremme Lægemiddelstyrelsens mission: Effektive, sikre og tilgængelige lægemidler og sikkert medicinsk udstyr til gavn for samfundet.
Administration af apotekervæsenet og godkendelse og kontrol af euforiserende stoffer og ernæringspræparater	<p>Det er Lægemiddelstyrelsens mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At administrere apotekervæsenet - At udføre kontrol mv. med handel med euforiserende stoffer, - At godkende ernæringspræparater til at være tilskudsberettiget.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt.....	433,0	438,4	456,0	476,2	465,8	460,9	460,1
0. Generelle fællesomkostninger	160,6	162,4	109,1	-	-	-	-
1. Lægemiddelovervågning og sikkert medicinsk udstyr	55,6	49,1	53,1	-	-	-	-
2. Godkendelse af lægemidler og kliniske forsøg samt rådgivning om lægemiddeludvikling til virksomheder.....	150,5	136,8	187,8	-	-	-	-
3. Godkendelse af virksomheder og kontrol af virksomheder, lægemidler og kliniske forsøg.....	37,7	52,6	67,1	-	-	-	-
4. Administration af apotekervæsenet og Medicintilskud mv.	28,6	37,5	38,9	-	-	-	-

5.	Hjælpfunktioner samt generel ledelse og administration	-	-	-	165,0	162,3	161,3	161,1
6.	Godkendelse og kontrol af lægemidler og virksomheder (LML) og aktiv deltagelse i Den Europæiske Lægemiddelagentur....	-	-	-	216,4	216,4	216,4	216,4
7.	Sikkert medicinsk udstyr	-	-	-	27,5	27,5	27,5	27,5
8.	Godkendelse og kontrol af kliniske forsøg	-	-	-	9,1	9,1	9,1	9,1
9.	Opgaver i forbindelse med bevillingen og andre tilskudsfinansierede aktiviteter	-	-	-	35,0	27,3	23,4	22,8
10.	Administration af apotekervæsenet og godkendelse og kontrol af euforiserende stoffer og ernæringspræparater	-	-	-	23,2	23,2	23,2	23,2

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	379,4	401,5	403,0	430,2	430,2	430,2	430,2
1. Indtægtsdækket virksomhed	49,6	55,4	59,5	63,5	63,5	63,5	63,5
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	1,0	3,0	0,8	1,9	1,9	1,9	1,9
4. Afgifter og gebyrer	326,9	340,8	340,8	362,8	362,8	362,8	362,8
5. Skatter og afgifter samt obligatoriske bidrag, bøder mv.	0,0	0,0	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	1,9	2,3	1,9	2,0	2,0	2,0	2,0

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	406	411	441	454	438	433	430
Lønninger i alt (mio. kr.)	255,5	269,0	271,7	297,6	287,4	283,7	282,0

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	18,4	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	3,8	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	22,2	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	48,2	39,0	53,3	53,3	53,3	53,3	53,3
+ anskaffelser	9,1	3,5	-	2,4	2,4	2,4	2,4
+ igangværende udviklingsprojekter	4,6	35,5	18,0	16,0	16,0	16,0	16,0
- afhændelse af aktiver	0,1	0,3	-	-	-	-	-
- afskrivninger	22,7	11,8	18,0	18,4	18,4	18,4	18,4
Samlet gæld ultimo	39,0	66,0	53,3	53,3	53,3	53,3	53,3
Låneramme	-	-	53,3	53,3	53,3	53,3	53,3
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

10. Almindelig virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til medicintilskud mv.

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 den daværende VLAKE-regering, Dansk Folkeparti og Radikale Venstre af marts 2018.

Som led i udmøntningen af sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet, blev der afsat 24,5 mio. kr. i 2018, 8,9 mio. kr. i 2019 og 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til initiativer i relation til cannabis forsøgsordningen mv.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAKE-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 10,0 mio. kr. i 2019, 14,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 og 12,5 mio. kr. fra 2023 og frem 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).

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 Medicintilskudsrådets vurderinger og revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til Horizon Scanning.

Et eksternt referenceprissystem er et international benchmark-system, der kan bidrage til, at de danske listepreiser for lægemidler fremadrettet kan holdes på niveau med listepreiserne i sammenlignelige lande. Prisloftet kan samtidig give forudsigelighed over listeprisniveauet, fordi loftet sætter en øvre ramme over (pludselige) listeprisstigninger. Et eksternt referenceprissystem vil skulle vedtages ved lov. Der er sideløbende med overvejelserne blevet udviklet et it-system, der bl.a. vil kunne understøtte rapporteringen og behandling af prisoplysningerne. Der blev 8,0 mio. kr. i 2019 og 12,5 mio. kr. fra 2020 og frem til udvikling og drift af et eksternt referenceprissystem. Bevillingen er nedskrevet med 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 er der overført 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til nedbringelse af Lægemiddelstyrelsens sagsbehandlingstid for udleveringstilladelser.

Der er overført 0,6 mio. kr. i 2020, 0,8 mio. kr. i 2021 og 1,0 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af september 2019 som følge af BEK nr. 1748 af 21. december 2018 om gebyrer for medicinsk udstyr og BEK nr. 1749 af 21. december 2018 om gebyrer for importører og distributører af medicinsk udstyr.

Kontoen er reduceret med 0,8 mio. kr. i 2021, 0,9 mio. kr. i 2022, 1,2 mio. kr. i 2023 og 1,2 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

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 følge af flytning af inspektionsopgaver vedrørende håndkøbslægemidler fra Lægemiddelstyrelsen til Sikkerhedsstyrelsen, jf. lov nr. 1557 af 18. december 2018 nedsætter Lægemiddelstyrelsen sine gebyrer i forhold til de virksomheder, hvor opgaverne overgår til Sikkerhedsstyrelsen.

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. Sundhedsdatastyrelsen (tekstann. 101) (Driftsbev.)*1. Budgetoversigt*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	248,4	278,2	245,7	270,8	176,8	172,2	166,5
Indtægt	117,6	135,8	80,2	32,6	32,6	32,6	32,6
Udgift	362,0	424,3	325,9	303,4	209,4	204,8	199,1
Årets resultat	4,1	-10,4	-	-	-	-	-
10. Alm. virksomhed							
Udgift	323,3	361,6	269,4	253,9	160,0	155,7	150,5
Indtægt	95,4	112,1	52,7	12,3	12,3	12,3	12,3
20. Lægemiddelstatistik							
Udgift	8,5	8,5	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3
Indtægt	8,2	8,2	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3
30. Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter							
Udgift	1,1	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
40. Udvikling og drift af Plejhjemsportalen							
Udgift	4,0	-0,2	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
45. Forsøgsordning, medicinsk cannabis							
Udgift	0,4	-	-	-	-	-	-
50. Sundhedsdataudspil							
Udgift	8,9	13,9	10,0	10,1	10,1	10,1	9,9
55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen							
Udgift	-	9,7	10,1	10,2	10,2	10,0	9,8
60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet							
Udgift	-	15,4	6,9	6,9	6,8	6,7	6,6
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	10,9	10,7	5,2	10,0	10,0	10,0	10,0
Indtægt	9,2	11,1	5,2	10,0	10,0	10,0	10,0
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	4,8	4,4	14,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Indtægt	4,8	4,4	14,0	2,0	2,0	2,0	2,0

Interne statslige overførselsindtægter i 2021:

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, 0,4 mio. kr., § 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen, 0,3 mio. kr., § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager, 0,4 mio. kr. og § 16.35.01. Statens Serum Institut, 0,5 mio. kr.

Interne statslige overførselsudgifter i 2021:

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. Sundhedsdatastyrelsen, CVR-nr. 33257872.

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Sundhedsdatastyrelsen er en styrelse under Sundheds- og Ældreministeriet, som udfører opgaver for sundheds- og ældreministeren vedrørende den centrale forvaltning af forhold angående digitalisering og data på sundheds og ældreområdet. Sundhedsdatastyrelsen 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.

Sundhedsdatastyrelsen 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. Sundhedsdatastyrelsen styrker endvidere den overordnede digitalisering og fremmer en sammenhængende data- og it-arkitektur i sundhedsvæsenet med fokus på internationale standarder tilpasset nationale behov og informationsikkerhed i henhold til gældende lovgivning.

På udvalgte områder sikrer Sundhedsdatastyrelsen dækkende og valide sundhedsdata til patientbehandling mv.

Sundhedsdatastyrelsen koordinerer arbejdet med sundhedsdata og -it på tværs af sundhedsvæsenet og sætter fælles mål i form af strategier, aftaler og it-arkitektur. Sundhedsdatastyrelsen sikrer tryghed og tillid til håndtering af borgernes sundhedsdata og arbejder løbende på at være en professionel leverandør af data, digitale løsninger og nationale tjenester til sundhedsvæsenet og vores koncern.

Sideløbende hermed vil Sundhedsdatastyrelsen 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.

Sundhedsdatastyrelsens kerneopgave er at skabe sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter og klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet.

Sundhedsdatastyrelsen er samtidig koncern-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	Sundhedsdatastyrelsen kan indgå flerårige kontrakter.

5. Opgaver og mål

Opgaver	Mål
Sundhedsdata	Sundhedsdatastyrelsen 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	Sundhedsdatastyrelsen koordinerer og prioriterer en aktiv it-understøttelse af sundhedsområdet og varetager drift og udvikling af sundheds-it systemerne under Sundheds- og Ældreministeriet. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	374,0	432,0	328,5	303,4	209,4	204,8	199,1
0. Generelle fællesomkostninger	43,7	50,5	38,4	35,5	24,3	23,9	23,4
1. Sundhedsdata	103,4	119,4	90,8	83,8	57,6	56,4	55,2
2. Sundheds-IT	226,9	262,1	199,3	184,1	127,5	124,5	120,5

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	117,6	135,8	80,2	32,6	32,6	32,6	32,6
1. Indtægtsdækket virksomhed	9,2	11,1	5,2	10,0	10,0	10,0	10,0
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	4,8	4,4	14,0	2,0	2,0	2,0	2,0
6. Øvrige indtægter	103,6	120,3	61,0	20,6	20,6	20,6	20,6

Bemærkninger: Indtægter omfatter data til forskning samt IT-ydelser til øvrige styrelser i koncernen.

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	200	230	188	235	195	192	189
Lønninger i alt (mio. kr.)	140,1	162,5	126,4	146,4	121,3	119,4	117,5
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.) ...	11,6	9,7	7,7	10,0	10,0	10,0	10,0
Lønsumsloft (mio. kr.)	128,5	152,8	118,7	136,4	111,3	109,4	107,5

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	5,4	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	5,4	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	10,8	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	52,1	71,3	84,2	85,0	80,0	75,0	70,0
+ anskaffelser	-5,1	12,3	-	5,0	5,0	5,0	10,0
+ igangværende udviklingsprojekter	20,7	58,7	10,0	-	-	-	-
- afhændelse af aktiver	8,9	13,0	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-12,3	-2,9	12,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Samlet gæld ultimo	71,2	132,3	82,2	80,0	75,0	70,0	70,0
Låneramme	-	-	85,0	80,0	75,0	70,0	70,0
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	96,7	100,0	100,0	100,0	100,0

10. Alm. virksomhed

Sundhedsdatastyrelsen leverer sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter og klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet. Styrelsen sikrer, at patientforløb bliver ensartet, digitalt understøttet og dokumenteret på tværs af sundhedsvæsenet, samt sikrer tryghed og tillid til håndtering af borgernes sundhedsdata. Styrelsen arbejder for at være en professionel og kosteffektiv leverandør af data, digitale løsninger og nationale tjenester til sundhedsvæsenet og vores koncern.

Internationale erfaringer viser, at synlighed om resultater er en central drivkraft for forbedringer af sundhedsvæsenet. Derfor arbejder Sundhedsdatastyrelsen vedvarende på at sikre relevant dokumentation af hele sundhedsvæsenet, åbenhed om resultater og forbedring af indsatser.

Sundhedsdatastyrelsen bidrager til at forbedre data, sikre bedre adgang til data for alle aktører på sikker vis, 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 Sundhedsdatastyrelsen. Sundhedsdataprogrammet er et nationalt udviklingsprogram, hvis vision er

bedre sundhed gennem bedre brug af data, der har fokus på udvikling af it-infrastruktur samt 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 Sundhedsdatastyrelsen, 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 Sundhedsdatastyrelsen, 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.

Sundhedsdataprogrammet forventes at medføre produktivitetsforbedringer gennem øget professionalisering og automatisering af interne arbejdsgange i Sundhedsdatastyrelsen. Samtidigt betyder programmets fokus på at skabe et bedre sundhedsdatagrundlag og sikre en bedre brug af sundhedsdata, at Sundhedsdatastyrelsen fremadrettet skal udføre flere og nye opgaver. 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 ressourceanvendelse på sundhedsområdet samt til udvikling, vedligeholdelse og drift af datamodel mv.

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 informationssikkerhed til en øget indsats ifm. øget cyber- og informationssikkerhed.

Der er overført 1,1 mio. kr. i 2020, 1,0 mio. kr. i 2021, 1,0 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 samt 0,3 mio. kr. i 2024 fra § 35.11.10. Reserve til fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2016-2020 til udmøntningen af strategien.

Der er overført 64,9 mio. kr. i 2021 fra det kommunale og regionale bloktilskud til medfinansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort, jf. akt. 233 af juni 2020. Endvidere er der overført 3,5 mio. kr. til den statslige finansiering af it-infrastrukturløsningerne National Serviceplatform og Fælles Medicinkort.

Der er overført 1,7 mio. kr. i 2021, 1,2 mio. kr. i 2022 og 0,7 mio. kr. i 2023 til videreudvikling af sygehusmedicinregistret med fokus på at realisere et mere komplet Sygehusmedicinregister, med øget datakvalitet og indberetning af tungtvejende data (kræftlægemidler og biologiske lægemidler), jf. akt. 233 af juni 2020

Kontoen er reduceret med 6,1 mio. kr. i 2021, 6,3 mio. kr. i 2022, 6,5 mio. kr. i 2023 og 6,7 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er forhøjet med 16,0 mio. kr. i 2021 til håndtering af nødvendige driftsopgaver mv.

20. Lægemiddelstatistik

Sundhedsdatastyrelsen udfører opgaver vedrørende lægemiddellovervågning 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 den daværende VLAk-regering, 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

Plejhjemsoversigten indeholder 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. På den baggrund er der på finansloven for 2020 overført 0,5 mio. kr. årligt, heraf 0,3 mio. kr. i løn, fra 2020 og frem fra § 15.11.30. Socialstyrelsen til drift af Plejhjemsoversigten.

45. Forsøgsordning, medicinsk cannabis

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

50. Sundhedsdataudspil

Som led i udmøntning af sundhedsdataudspillet "Sundhed i fremtiden - ansvarlige brug af data til gavn for patienten" er der overført 10,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 til bl.a. at sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme samt nationale cybersikkerhedsindsatser bl.a. penetrationstest, indsatser for informationssikkerhed, intelligent sporing mv., og rådgivning om adgang til sundhedsdata til forskning. Ligeledes afsættes midlerne til videreudvikling af infrastruktur og ny national enhed for sikker datadeling til patientbehandling samt bedre brug af nye kommunedata og formidling og tilgængelig information om forskningsprojekter til borgerne.

55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 10,0 mio. kr. fra 2019 og frem til opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen.

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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 30,3 mio. kr. i 2019, 6,8 mio. kr. i 2020, 6,7 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til følgende:

- 29,5 mio. kr. i 2019 og 6,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem 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. årligt fra 2022 til udvikling og afskrivninger af avanceret påmindelsessystem for børnevaccinationer.

90. Indtægtsdækket virksomhed

Sundhedsdatastyrelsens 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.

Der er budgetteret med en forventet omsætning på 10,0 mio. kr. i 2021.

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 2,0 mio. kr. i 2021.

16.11.18. Styrelsen for Patientklager (tekstanm. 120) (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	-	151,4	24,3	20,0	9,8	9,5	8,7
Indtægt	-	137,7	145,4	147,0	147,3	145,6	145,6
Udgift	-	224,7	169,7	167,0	157,1	155,1	154,3
Årets resultat	-	64,4	-	-	-	-	-
10. Alm. Virksomhed							
Udgift	-	89,7	24,3	20,0	9,8	9,5	8,7
Indtægt	-	2,6	-	-	-	-	-
20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager							
Udgift	-	135,0	145,4	147,0	147,3	145,6	145,6
Indtægt	-	135,0	145,4	147,0	147,3	145,6	145,6

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

Interne statslige overførselsudgifter:

Der overføres 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen 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 blev 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. 1268 af 2. november 2018 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. BEK nr. 126 af 27. januar 2019.

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 Ankenævns sager, klagesager vedrørende Grønland og Færøerne og Abortankenævnet.

Takstindtægterne finansierer udgifter til klage- og erstatningssager, som vedrører behandlingstilbud, hvor regioner, kommuner og private har driftsansvaret. For erstatningssagernes vedkommende betaler private behandlingstilbud 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 Patientklagers 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 Patientklagers 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.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt.....	222,0	228,9	171,1	167,0	157,1	155,1	154,3
0. Generelle fællesomkostninger	98,0	76,6	48,4	45,8	45,8	45,2	45,0
1. Afslutte klagesager.....	72,7	93,1	75,9	77,0	67,1	66,2	65,8
2. Afslutte ankesager vedr. erstatning og abort mv.	51,3	59,2	46,8	44,2	44,2	43,7	43,5

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	-	137,7	145,4	147,0	147,3	145,6	145,6
6. Øvrige indtægter	-	137,7	145,4	147,0	147,3	145,6	145,6

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	200	209	222	255	253	251	250
Lønninger i alt (mio. kr.)	-	134,1	125,0	130,2	122,1	122,0	121,2
Lønsumsloft (mio. kr.)	-	134,1	125,0	130,2	122,1	122,0	121,2

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

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	3,1	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	29,1	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	32,2	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	-	0,3	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4
+ anskaffelser	-	-	0,6	-	0,2	-	-
- afhændelse af aktiver	-	0,1	-	-	-	-	-
- afskrivninger	-	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Samlet gæld ultimo	-	0,2	0,8	0,4	0,5	0,4	0,3
Låneramme	-	-	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	38,1	19,0	23,8	19,0	14,3

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

Kontoen er tilført 10,0 mio. kr., heraf 8,0 mio. kr. som løn, i 2021 til nedbringelse af sagsbehandlingstider, jf. akt. 128 af 25. april 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af 2. december 2019 blev der afsat 0,6 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til målrettede prioriteringer.

Kontoen er reduceret med 0,9 mio. kr. i 2021, 0,9 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 og 1,0 mio. kr. i 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

20. Takstfinansierede klage- og erstatningsankesager

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

16.11.20. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre (tekstanm. 128) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	9,1	9,6	9,6	10,2
10. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre							
Udgift	-	-	-	9,1	9,6	9,6	10,2
44. Tilskud til personer	-	-	-	9,1	9,6	9,6	10,2

10. Udvidelse af godtgørelsesordningen for andenhånds-eksponerede asbestofre

Kontoen er oprettet med 9,1 mio. kr. i 2021, 9,6 mio. kr. i 2022, 9,6 mio. kr. i 2023, 10,2 mio. kr. i 2024 og 10,7 mio. kr. i 2025.

Der afsættes midler til at udvide den eksisterende godtgørelsesordning, jf. anmærkninger til § 16.11.23. Erstatning for andenhånds-eksponerede asbestofre, således at målgruppen omfatter alle personer, der ikke selv har arbejdet med asbest, men som har været udsat for en industriel smittekilde, og som følge heraf har udviklet asbestudløst lungehinde-, bughinde- eller testikelhindekræft.

Godtgørelsesordningen administreres af Styrelsen for Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag til dækning af de administrative udgifter til behandling af ansøgninger om godtgørelse. Det forventes, at udvidelsen vil medføre op til 55 yderligere godtgørelsesberettigede personer i 2021 stigende til 61 personer i 2025. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientklager om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance. Styrelsen for Patientklager vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,3	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre							
Udgift	0,9	0,5	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	0,9	0,5	-	-	-	-	-
20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre							
Udgift	1,4	0,7	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
44. Tilskud til personer	1,4	0,7	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	6,1
I alt	6,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,3 mio. kr.

10. Erstatning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag 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 skønsmæssigt udgøre 250.000 kr. Personer, der mener sig berettiget til godtgørelse efter denne ordning, kan ansøge Styrelsen for Patientklager om at få tilkendt godtgørelse per kulance. Styrelsen for Patientklager vil udsende nærmere information om formkrav til ansøgninger om godtgørelse.

20. Udvidet godtgørelsesordning til andenhånds-eksponerede asbestofre

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, 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 Patientklager, der modtager 5.000 kr. pr. sag 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 Patientklager om at få tilkendt godtgørelse pr. kulance. Styrelsen for Patientklager 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	1,5	-	-	-	-	-
10. Pulje til patienter med skader som følge af brug af lægemidlet Thalidomid							
Udgift	-	1,5	-	-	-	-	-
43. Interne statslige overførselsudgifter	-	0,1	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	-	1,4	-	-	-	-	-

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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, 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 Patientklagers vurdering af ansøgningerne.

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 Patientklager 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	34,6	28,4	54,5	55,6	55,6	55,7	55,7
10. Erstatninger							
Udgift	34,6	28,4	54,5	55,6	55,6	55,7	55,7
26. Finansielle omkostninger	0,7	0,8	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	0,1	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	33,8	27,5	50,5	51,6	51,6	51,7	51,7

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.

På baggrund af bl.a. oplysninger fra Patienterstatningen, der administrerer erstatningsordningen for Sundheds- og Ældreministeriet, forventes i 2021 et erstatningsniveau på 54,5 mio. kr.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	16,9	17,4	15,1	16,0	6,7	6,6	6,5
Udgift	13,6	14,6	15,1	16,0	6,7	6,6	6,5
Årets resultat	3,3	2,8	-	-	-	-	-
10. Drift af erstatningsordning							
Udgift	13,6	14,6	14,4	15,3	6,0	5,9	5,8
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 LBK nr. 995 af 14. juni 2018 om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet med senere ændringer sikres patienter, der påføres fysisk skade som følge af egen-skaber ved lægemidler, der er anvendt ved undersøgelse, behandling eller lignende (lægemiddel-skade), 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	14,1	14,9	15,2	16,0	6,7	6,6	6,5
0. Generelle fællesomkostninger ...	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1. Drift af lægemiddelskade-erstatningsordningen	14,1	14,9	15,2	16,0	6,7	6,6	6,5

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. 13.800 kr. pr. sag. Kontoen er forhøjet med 9,2 mio. kr. i 2021 som følge af øgede udgifter til sagsbehandling af vaccinationsskader 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 regresssager mod lægemiddelproducenter mv.

16.11.37. Nationalt Genom Center (Driftsbev.)

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	-	30,3	30,3	29,7	29,7	29,6	29,6
Indtægt	-	59,4	0,4	212,7	239,4	214,3	82,8
Udgift	-	88,8	30,7	242,4	269,1	243,9	112,4
Årets resultat	-	0,9	-	-	-	-	-
10. Alm. virksomhed							
Udgift	-	29,4	30,3	29,7	29,7	29,6	29,6
Indtægt	-	0,0	-	-	-	-	-
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
Indtægt	-	-	-	-	-	-	-
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	-	0,0	0,4	0,8	0,8	0,8	0,8
Indtægt	-	0,0	0,4	0,8	0,8	0,8	0,8
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	-	59,4	-	211,9	238,6	213,5	82,0
Indtægt	-	59,4	-	211,9	238,6	213,5	82,0

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

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

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Nationalt Genom Center blev oprettet pr. 1. maj 2019 som selvstændig institution under sundheds- og ældreministeren ved BEK nr. 355 af 4. april 2019, som bl.a. satte § 1 nr. 22 i lov nr. 728 af 8. juni 2018 om ændring af sundhedsloven (Organiseringen i Sundheds- og Ældreministeriet, oprettelse af Nationalt Genom Center mv.) i kraft. Nationalt Genom Center bistår sundheds- og ældreministeren med den centrale forvaltning af forhold vedrørende udviklingen af personlig medicin og understøtter udviklingen af personlig medicin i samarbejde med det danske sundhedsvæsen, forskningsinstitutioner, patientforeninger mv.

Nationalt Genom Center udvikler og driver en 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.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Nationalt Genom Center kan indgå flerårige kontrakter vedrørende forskningsprojekter.

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, der består af Nationale High Performance Computing Center (Nationalt HPC Center), Nationalt Center for Helgenomanalyse (Nationalt WGS Center) og Precision Medicin Development Unit (PDMU). Det Nationale HPC Center, herunder den Nationale Genomdatabase 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. Nationalt Genom Center er ansvarlig for at udvikle nationalt samarbejde om den kliniske fortolkning af genomdata og nationalt samarbejde om udviklingen af indholdet af nationale vidensdatabaser og fortolkningsværktøjer i regi af PMDU.</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.</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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	-	90,4	30,9	242,4	269,1	243,9	112,4
0. Generelle fællesomkostninger.	-	16,9	17,4	17,2	17,2	17,2	17,2
1. National infrastruktur og samarbejde om Personlig Medicin	-	73,5	13,5	225,2	251,9	226,7	95,2

Bemærkninger: R 2019 er overflyttet fra § 16.11.01.68. National strategi for personlig medicin til § 16.11.37. Nationalt Genom Center.

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	-	59,4	0,4	212,7	239,4	214,3	82,8
1. Indtægtsdækket virksomhed	-	-	-	-	-	-	-
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	-	0,0	0,4	0,8	0,8	0,8	0,8
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	-	59,4	-	211,9	238,6	213,5	82,0
6. Øvrige indtægter	-	0,0	-	-	-	-	-

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	-	17	20	88	95	83	50
Lønninger i alt (mio. kr.)	-	17,3	15,3	71,9	78,2	68,4	38,2
Lønsum udenfor lønsumsloft (mio. kr.)	-	3,6	0,4	51,8	58,1	48,3	18,1
Lønsumsloft (mio. kr.)	-	13,7	14,9	20,1	20,1	20,1	20,1

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	0,6	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	0,9	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	1,5	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	-	-	-	0,9	1,2	1,0	0,8
+ anskaffelser	-	1,0	-	-	-	-	-
+ igangværende udviklingsprojekter	-	-	-	0,5	-	-	-
- afskrivninger	-	0,1	-	0,2	0,2	0,2	0,2
Samlet gæld ultimo	-	0,9	-	1,2	1,0	0,8	0,6
Låneramme	-	-	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	-	24,0	20,0	16,0	12,0

10. Alm. virksomhed

På kontoen afholdes bevillingsfinansierede udgifter i relation til etablering og drift af Nationalt Genom Center, herunder kommunikation, husleje, drift, administration samt lønninger. En væsentlig opgave for centeret er at sikre national koordinering og samarbejde om den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur for personlig medicin, herunder standardisering og understøttelse af behov i relation til helgenomsekventering og HPC-infrastruktur.

Bevillingen er permanentgjort fra 2021 og frem.

Kontoen er reduceret med 0,8 mio. kr. i 2021, 0,8 mio. kr. i 2022, 0,9 mio. kr. i 2023 og 0,9 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

90. Indtægtsdækket virksomhed

På kontoen forventes indtægter fra indtægtsdækket virksomhed ifm. forskningsprojekter og andre institutioners brug af den nationale infrastruktur. Idet omfanget endnu ikke kendes budgetteres kontoen til nul.

95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger ifm. konkrete forskningsprojekter, hvor Nationalt Genom Center indgår samarbejder, f.eks. forskningsprojekter vedrørende sikkerhedsteknologier. I regi af forskningsprojektet Nordic Permed har Innovationsfonden givet et tilsagn om midler til Nationalt Genom Center i perioden d. 1. april 2019 til d. 31. marts 2023. I regi af forskningsprojektet Translate har Innovationsfonden givet et tilsagn om midler til Nationalt Genom Center i perioden d. 1. maj 2020 til d. 1. maj 2025 med 0,4 mio. kr. årligt.

For 2021 er der budgetteret med i alt 0,8 mio. kr. i indtægter og udgifter.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

På kontoen forventes indtægter fra fondsbevillinger til medfinansiering af Nationalt Genom Center, herunder medfinansiering af den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur til brug for patientbehandling og forskning og udvikling af personlig medicin. Novo Nordisk Fonden har bevilliget midler til medfinansiering af den fælles, landsdækkende informationsinfrastruktur. Midlerne udbetales fra Novo Nordisk Fonden løbende på baggrund af konkrete implementeringsplaner for infrastrukturen.

For 2021 er der budgetteret med 211,9 mio. kr. i indtægter og udgifter.

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

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	11,1	10,8	10,6	11,0	9,7	9,5	9,3
Indtægt	0,3	0,4	-	-	-	-	-
Udgift	11,3	12,1	10,6	11,0	9,7	9,5	9,3
Årets resultat	0,1	-0,9	-	-	-	-	-
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	3,2	3,5	3,0	4,1	4,0	3,9	3,8
Indtægt	0,0	0,0	-	-	-	-	-
20. Det Ethiske Råd							
Udgift	4,1	4,2	4,4	3,7	3,6	3,5	3,4
Indtægt	0,0	0,0	-	-	-	-	-
30. Den Nationale Videnskabetiske Komité							
Udgift	4,0	4,4	3,2	3,2	2,1	2,1	2,1
Indtægt	0,2	0,3	-	-	-	-	-

3. Hovedformål og lovgrundlag

Virksomhedsstruktur

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

Der indgår ikke øvrige hovedkonti i virksomhedens balance.

Det Ethiske Råd er et uafhængigt råd nedsat af sundheds- og ældreministeren 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 sundheds- og ældreministeren:

- 9 medlemmer udpeges af Folketingets Udvalg vedrørende Det Ethiske Råd.
- 4 medlemmer udpeges af sundheds- og ældreministeren.
- 2 medlemmer udpeges af miljø- og fødevareministeren.
- 1 medlem udpeges af uddannelses- og forskningsministeren.
- 1 medlem udpeges af Erhvervs- og Vækstministeren.

Såvel lægfolk som fagfolk skal være repræsenteret i Rådet. Rådet sammensættes med en kønsfordeling, der sikrer kun én mere af det ene køn end af det andet.

Der henvises i øvrigt til www.etiskraad.dk.

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

Hensynet til 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 videnskabsetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter.

National Videnskabsetisk Komité skal i henhold til loven:

- Fungere som ankeinstans for afgørelser truffet af de regionale videnskabsetiske komitéer.
- Førstebehandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, der vedrører særligt komplekse områder.
- Afgøre sager indbragt af et kvalificeret mindretal i en regional videnskabsetisk komité.
- Udtale sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.
- Koordinere arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer.
- 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 Videnskabsetisk Komité består af 13 medlemmer, der beskikkes af sundheds- og ældreministeren:

- 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 Etske 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 genomundersøgelser og aktiv dødshjælp. 2) Natur- og miljøområdet, herunder hensyn til bevarelse af biologisk mangfoldighed og bæredygtig udvikling. 3) Fødevarerområdet, herunder spørgsmål om fødevarerproduktion. <p>Rådet varetager rådgivningsforpligtelsen ved at udarbejde rapporter, som f.eks. indeholder anbefalinger til Folketinget og ministre om ændring af lovgivning og/eller ny lovgivning, eller ved at udarbejde hørings svar til lovforslag. Rådet kan også afholde seminarer for Folketinget og offentlige myndigheder. Rådet varetager informations- og debatskabende aktiviteter om de etiske problemstillinger og udfordringer, som samfundet står over for. Rådet sørger for løbende at holde offentligheden orienteret om udviklingen og om sit arbejde og for, at de etiske spørgsmål gøres til genstand for debat i offentligheden. Rådet kan gøre brug af offentlige høringer, nedsætte arbejdsgrupper mm. til at udrede særlige spørgsmål. Rådet varetager de informations- og debatskabende forpligtelser ved f.eks. at udarbejde undervisningsmateriale til unge som Etisk Forum for Unge, internetbaseret undervisningsmateriale, debatfora, afholde konferencer og debatdage for offentligheden og så vidt muligt ved rådsmedlemmers foredragsvirksomhed.</p>

<p>National Videnskabsetisk Komité skal som førsteinstans behandle anmeldelser af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter vedrørende særligt komplekse områder samt behandle klagesager og sager indbragt af et kvalificeret mindretal i den regionale videnskabsetiske komité.</p> <p>National Videnskabsetisk Komité koordinerer tillige arbejdet i de regionale videnskabsetiske komitéer, fastsætter vejledende retningslinjer, sikrer kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og læring i komitésystemet og udtaler sig om principielle spørgsmål, som ikke er knyttet til godkendelsen af et konkret forskningsprojekt.</p> <p>National Videnskabsetisk 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt	11,6	12,4	10,6	11,0	9,7	9,5	9,3
0. Generelle fællesomkostninger	3,3	3,6	3,0	4,1	4,0	3,9	3,8
1. Rådgivning, information og debat- skabende aktivitet	4,2	4,3	4,4	3,7	3,6	3,5	3,4
2. Sagsbehandling, forskningsudvik- ling og kvalitetsudvikling	4,1	4,5	3,2	3,2	2,1	2,1	2,1

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	0,3	0,4	-	-	-	-	-
4. Afgifter og gebyrer	0,2	0,3	-	-	-	-	-
6. Øvrige indtægter	0,1	0,1	-	-	-	-	-

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

8. *Personale*

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	13	13	13	17	19	19	19
Lønninger i alt (mio. kr.)	8,4	8,4	7,4	8,3	7,1	6,9	6,9
Lønsumsloft (mio. kr.)	8,4	8,4	7,4	8,3	7,1	6,9	6,9

9. *Finansieringsoversigt*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	0,2	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	0,2	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	0,4	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	0,4	0,3	0,3	-	0,8	0,6	0,4
+ igangværende udviklingsprojekter	-	-	-	1,0	-	-	-
- afskrivninger	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
Samlet gæld ultimo	0,3	0,1	0,2	0,8	0,6	0,4	0,2
Låneramme	-	-	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	11,8	47,1	35,3	23,5	11,8

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.

16.11.44. En læge tæt på dig (*Reservationsbev.*)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	17,5	-	-	-	-	-	-
10. Bedre rammer for uddannelse af nye almen medicinere							
Udgift	5,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	-	-	-	-	-	-
20. Efteruddannelse af praksispersonale - herunder specialsygeplejersker							
Udgift	12,5	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	12,5	-	-	-	-	-	-

10. Bedre rammer for uddannelse af nye almen medicinere

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

20. Efteruddannelse af praksispersonale - herunder specialsygeplejersker

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.11.45. Tilskud til medicinsk cannabis*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	2,3	-	-	-	-	-
10. Tilskud til medicinsk cannabis							
Udgift	-	2,3	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	-	2,3	-	-	-	-	-

10. Tilskud til medicinsk cannabis

Der er overført 16,7 mio. kr. i 2019, 15,4 mio. kr. i 2020 og 19,3 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 d. 1. januar 2018, har mulighed for at få tilskud. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	1,6	0,1	2,7	2,5	0,5	-	-
Udgift	-	-	2,7	2,5	0,5	-	-
Årets resultat	1,6	0,1	-	-	-	-	-
10. Aftaler om satspuljer på sundheds- og ældreområdet							
Udgift	-	-	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	-	-	-	-

*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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	-	-	-	-	-	-	-
Lønninger i alt (mio. kr.)	-	-	2,5	2,5	0,4	-	-
Lønsumsloft (mio. kr.)	-	-	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 den daværende V-regering, 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 medicinfrat afsnit i psykiatrien	2017-51-a	0,1	0,1	0,0	0,0
Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiiske 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 den daværende VLAK-regering, 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 vedrørende 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 selvskade	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 den daværende VLAK-regering, 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 vedrørende 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 væggtab	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 livsforydelse	2018-60	0,1	0,0	0,0	0,0

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 er kontoen blevet 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.

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 blev endvidere som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 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.

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 den daværende V-regering, 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	17,7	18,4	21,8	21,8	21,8	21,8	21,8
10. Medlemsbidrag							
Udgift	17,7	18,4	21,8	21,8	21,8	21,8	21,8
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-0,3	0,2	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	17,9	18,2	21,8	21,8	21,8	21,8	21,8

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 2021 er fastsat af verdenssundhedsforsamlingen i Genève i maj 2019 på grundlag af en fordelingsnøgle vedtaget af FN's generalforsamling i december 2018.

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

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

16.11.61. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	29,4	29,8	30,2	30,2	30,2	30,2	30,2
10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig							
Udgift	29,4	29,8	30,2	30,2	30,2	30,2	30,2
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	29,4	29,8	30,2	30,2	30,2	30,2	30,2

10. Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig

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

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

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

Hovedkontoen omfatter udgifter til informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,2	0,4	0,4	-	-	-	-
10. Informations- og uddannelsesaktiviteter for patientrådgivere							
Udgift	0,2	0,4	0,4	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,2	0,4	0,4	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

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 den daværende V-regering, 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*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	984,5	26,7	26,3	17,6	17,6
16. Aftale om finansloven for 2020							
Udgift	-	-	940,0	-	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	940,0	-	-	-	-
18. Negativ budgetregulering vedr. køb af konsulentydelse							
Udgift	-	-	-20,6	-	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-20,6	-	-	-	-

19. Negativ budgetregulering vedr. sonderemedier							
Udgift	-	-	-	-11,2	-11,2	-11,2	-11,2
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-	-11,2	-11,2	-11,2	-11,2
25. Reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023							
Udgift	-	-	30,0	-	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	30,0	-	-	-	-
30. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud							
Udgift	-	-	3,0	3,1	3,1	3,1	3,1
49. Reserver og budgetregulering	-	-	3,0	3,1	3,1	3,1	3,1
40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram							
Udgift	-	-	-1,3	-	-	2,8	2,8
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-1,3	-	-	2,8	2,8
46. Negativ budgetregulering vedrørende Tilsynsankenævnet							
Udgift	-	-	-2,4	-	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-2,4	-	-	-	-
47. Negativ budgetregulering vedrørende helhedsplan for sklerose (§ 16.51.54)							
Udgift	-	-	-	-1,1	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	-	-1,1	-	-	-
60. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022							
Udgift	-	-	1,5	1,5	-	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	1,5	1,5	-	-	-
61. Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet							
Udgift	-	-	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1
49. Reserver og budgetregulering	-	-	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1
62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet							
Udgift	-	-	28,2	28,3	28,3	18,8	18,8
49. Reserver og budgetregulering	-	-	28,2	28,3	28,3	18,8	18,8
63. Pulje til sundhedsindsatser							
Udgift	-	-	2,0	2,0	2,0	-	-
49. Reserver og budgetregulering	-	-	2,0	2,0	2,0	-	-

16. Aftale om finansloven for 2020

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 940,0 mio. kr. i 2020 og 1.260,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til udmøntning af initiativer på finansloven for 2020. Midlerne blev afsat som følger:

- 40,0 mio. kr. årligt i 2020 og 60,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til tandpleje til de mest socialt udsatte borgere. Midlerne er overført til kommunernes bloktilskud, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

- 90,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til bl.a. flere nye senge i retspsykiatrien. Oprettelsen af flere retspsykiatriske senge skal bl.a. understøtte, at de retspsykiatriske patienter ikke optager pladser fra andre patienter indlagt i behandlingspsykiatrien, herunder at patienter ikke udskrives for tidligt fra behandlingspsykiatrien. Den konkrete udmøntning fastlægges efter dialog med Danske Regioner, så det sikres, at prioriteringerne følger behovet. Midlerne forudsættes overført

til det regionale bloktilskud. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

- 510,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til en generel styrkelse af kapaciteten og forbedring af normeringerne i psykiatrien. Rammen kan bl.a. anvendes til oprettelse af flere sengepladser, en styrket akutindsats samt en øget kapacitet på Sikringen. Aftaleparterne er enige om, at kapaciteten på Sikringen skal øges med 10 pladser og etableres hurtigst muligt. Den konkrete udmøntning fastlægges efter dialog med Danske Regioner, så det sikres, at prioriteringerne følger behovet. En del af midlerne vil skulle målrettes investeringer i udbygning af kapacitet, men vil i alt overvejende grad dække over udgifter forbundet med mere personale. Midlerne er delvist overført til regionernes bloktilskud i perioden 2021-2023, jf. akt. 233 af 25. juni 2020, idet der er overført 10,0 mio. kr. i 2021, 40,0 mio. kr. i 2022 og 50,0 mio. kr. i 2023 til § 16.65.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) til øget kapacitet på sikringsafdelingen i Region Sjælland. Midlerne er i 2020 og fra 2024 og frem er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

- 300,0 mio. kr. i 2020 og 600,0 mio. kr. årligt fra 2021 til ansættelse af flere sygeplejersker. Prioriteringen muliggør, at der fra 2021 kan ansættes 1.000 flere sygeplejersker. Den konkrete udmøntning aftales med Danske Regioner. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

18. Negativ budgetregulering vedr. køb af konsulentydelse

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der indarbejdet en negativ budgetregulering på 20,6 mio. kr. i 2020, 50,7 mio. kr. i 2021, 52,2 mio. kr. i 2022 og 53,9 mio. kr. i 2023 som Sundheds- og Ældreministeriets andel af besparelse på statens konsulentforbrug.

Budgetreguleringen er reduceret som følge af konsolideret beregningsgrundlag og nulstillet ved udmøntning på konti på ministerområdet.

19. Negativ budgetregulering vedr. sonderemedier

Kontoen omfatter en negativ budgetregulering vedr. DUT-sag med KL om sonderemedier på 11,2 mio. kr. årligt fra 2021 og frem.

25. Reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 30,0 mio. kr. i 2020, 20,0 mio. kr. i 2021 og 15,0 mio. kr. årligt i 2022-2023. Midlerne blev afsat som følger:

- 15,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til mere specialiserede og tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder, som skal understøtte en fortsat styrkelse af kvaliteten i udredning og behandling af demenssygdomme og bidrage til målet om, at 80 pct. skal have en specifik diagnose. Midlerne forudsættes overført til det regionale bloktilskud. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 233 af 25. juni 2020

- 15,0 mio. kr. i 2020 og 5,0 mio. kr. i 2021 til fortsat at understøtte, at kommunerne kan honorere de faste læger på plejecentre til at yde sundhedsfaglig rådgivning til personalet. Midlerne forudsættes overført til det kommunale bloktilskud. Midlerne er overført til kommunernes bloktilskud, jf. akt 233 af 25. juni 2020

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.

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.

40. Reserve vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram

Reserven vedrørende det kommunale lov- og cirkulæreprogram afspejler primært den afsatte profil til landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III). Endvidere afspejler kontoen en negativ budgetregulering i 2020 på 1,3 mio. kr., der forventes udmøntet gennem budgetforbedrende tiltag på sundhedsområdet i 2021.

46. Negativ budgetregulering vedrørende Tilsynsankenævnet

Budgetreguleringen er nulstillet fra 2020 og frem.

47. Negativ budgetregulering vedrørende helhedsplan for sklerose (§ 16.51.54)

Der er indlagt en negativ budgetregulering på 1,1 mio. kr. i 2021 vedrørende helhedsplanen for helhedsplan for sklerose. Budgetregulering udmøntes ved overførsel fra § 16.51.54. Styret indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021.

60. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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. Midlerne blev 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 er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

- 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 er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 162. af 24. september 2019.

- 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 er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 162. af 24. september 2019.

- 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 er overført til kommunernes og regionernes bloktilskud, jf. akt 162. af 24. september 2019.

- 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 er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af 24. september 2019.

- 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 er delvist overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

61. Aftale om finansloven for 2019 på ældreområdet

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 100,0 mio. kr. i 2019 og 104,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem. Midlerne er afsat som følger:

- 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 servicerammen samtidig tilsvarende.

Midlerne i 2019 er overført til § 10.21.12.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed mv., jf. akt 125 af 25. april 2019 ligesom midlerne fra 2020 og frem er overført til § 10.21.12.75. Tilskud til bekæmpelse af ensomhed mv., jf. akt 162. af 24. september 2019.

- 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.

62. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 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. Midlerne er afsat som følger:

- 5,0 mio. kr. i 2019 og 18,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem 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. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

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.

- 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 forudsættes overført til det 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til en sundhedspulje til indsatser på sundhedsområdet.

Underkontoen er delvist nulstillet fra 2020 primært som følge af overførsel af midlerne til andre konti på ministerområdet og overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.

Midlerne for 2019 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for finansåret 2019.

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.

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 og lignende. 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.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.9	Der er adgang til aktivitetsbegrunnet 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	43,4	44,4	44,8	44,8	44,8	44,8	44,8
10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse							
Udgift	43,0	44,0	44,8	44,8	44,8	44,8	44,8
22. Andre ordinære driftsomkostninger	2,5	2,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,0	3,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	37,5	38,7	44,8	44,8	44,8	44,8	44,8
20. Folkesundhed							
Udgift	0,3	0,4	-	-	-	-	-
43. Interne statslige overførselsudgifter	0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	0,4	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,8
I alt	0,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

10. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

Disponeringen af de afsatte midler, herunder den konkrete udmøntning, forudsætter sundheds- og ældreministerens godkendelse.

Bevillingen i 2021 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 2020 var følgende:

- 10,9 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Seksuel sundhed, heraf 2,0 mio. kr. vedrørende aktivitet i regi af AIDS-Fondet.
- 8,9 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Alkoholforebyggelse, heraf 2,5 mio. kr. vedrørende forskellige projekter (ud over de 3 modtager) inden for temaerne børn og unges alkoholforbrug, fremme af kommunale kompetencer og kvalitet i alkoholbehandlingen, der annonceres løbende.
- 3,7 mio. kr. til 7 tilskudsmodtagere vedrørende Mental Sundhed.
- 3,0 mio. kr. til 2 tilskudsmodtagere vedrørende Astma og allergi.
- 7,2 mio. kr. til 4 tilskudsmodtagere vedrørende indsatser inden for Tobaksforebyggelse, heraf 3,0 mio. kr. vedrørende finansiering af driften af STOP-linien
- 4,0 mio. kr. til 6 tilskudsmodtagere vedrørende Tværkommunale netværk for sundhedsfremme og forebyggelse, heraf 0,4 mio. kr. vedrørende Sikkerhedsstyrelsens Fyrværkerikampagne.
- 0,5 mio. kr. til 1 tilskudsmodtager vedrørende Forebyggelse af dopingmisbrug.
- 3,1 mio. kr. til 3 tilskudsmodtagere vedrørende Monitorering på sundhedsområdet.
- 3,5 mio. kr. til 9 tilskudsmodtagere vedrørende Fysisk aktivitet.

Midlerne for 2021 udmøntes primo 2021. I 2021 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 2021 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 2021 forventes annonceret i sensommeren 2020.

20. Folkesundhed

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-2,9	0,3	-	-	-	-	-
10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål							
Udgift	-2,9	0,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,5	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-3,1	-0,1	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,3
I alt	1,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,4 mio. kr.

10. Partnerskaber til realisering af de nationale mål

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-1,0	-0,2	-	-	-	-	-
20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling							
Udgift	-0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-	-	-	-	-	-
30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne							
Udgift	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-0,2	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 2,2 mio. kr.

20. Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

30. Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-0,1	-	-	-	-	-
10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide							
Udgift	-0,3	-0,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-0,1	-	-	-	-	-

10. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale fra 2012).

16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,1	-	-	-	-	-	-
10. Hjælp til rygestop for storrygere							
Udgift	0,1	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,0 mio. kr.

10. Hjælp til rygestop for storrygere

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-0,2	-	-	-	-	-
10. Tilskud til projektet "Er du klar over det, mand?"							
Udgift	-	-0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,2	-	-	-	-	-

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2014).

16.21.17. Styrkelse af stofmisbrugsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	2,0	0,9	1,0	-	-	-
10. Styrkelse af stofmisbrugsområdet							
Udgift	-	2,0	0,9	1,0	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	2,0	0,9	1,0	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	-0,3
I alt	-0,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 2,3 mio. kr.

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.

Der er overført 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til kommunernes bloktilskud vedrørende supplement til Sundhedsstyrelsens vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin (modgiften naloxon til alle i kommunal behandling for heroimisbrug), jf. akt. 162 af september 2019.

16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	15,0	-	-	-	-
10. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen							
Udgift	-	-	15,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	15,0	-	-	-	-

10. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 15,0 mio. kr. i 2020 til at igangsætte et forsøg med jordemoderbesøg på arbejdspladsen.

Forsøgets tilrettelæggelse, herunder målgruppe og indhold, drøftes med relevante parter og aftalepartierne med henblik på at mindske graviditetsgener samt sikre en effektiv opfølgning på resultaterne. Aftaleparterne mødes primo 2020 med henblik på at drøfte udmøntningen.

16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
10. Rygestop i kommuner for særligt udsatte							
Udgift	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	10,0	10,1	10,1	10,1	-

10. Rygestop i kommuner for særligt udsatte

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 10,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til en forsøgsordning med henblik på at understøtte kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopkurser og rygestopmedicin til udsatte borgere, der indgår i et rygestopforløb.

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

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-0,4	-	-	-	-	-
10. Pulje målrettet antibiotikaforbrug og resistens samt forebyggelse af infektioner i primær- og sekundærsektoren							
Udgift	-	-0,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,4	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

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 har erstattet § 16.51.45. Børnevaccinationsprogrammet.

På kontoen afholdes udgifter til finansiering af børnevaccinationsprogrammet.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	151,3	147,8	194,4	177,9	170,2	170,2	170,2
10. Børnevaccinationsprogrammet							
Udgift	151,3	147,8	194,4	177,9	170,2	170,2	170,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	151,3	147,8	194,4	177,9	170,2	170,2	170,2

10. Børnevaccinationsprogrammet

Ud fra det aktuelle børnetal udarbejder Statens Serum Institut hvert år et skøn for årets samlede udgifter til børnevaccinationsprogrammet, der udgør grundlaget for det efterfølgende års indbudgettering på finansloven.

Serum Instituttet 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 den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 13,0 mio. kr. i 2019 og 26,0 mio. kr. fra 2020 og frem til indførelse af HPV-vaccination til drenge.

Der er overført 8,1 mio. kr. årligt fra 2020 til regionernes bloktilskud vedrørende BEK nr. 648 af 28. juni 2019 om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv. samt tilhørende vejledning, jf. akt. 162 af september 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 24,0 mio. kr. i 2020 og 12,0 mio. kr. i 2021 til et HPV-vaccinations catch-up program for drenge og unge mænd.

D. 1. september 2019 trådte et nyt tilbud om HPV-vaccination til drenge i kraft, som omfatter drenge fyldt 12 år d. 1. juli 2019 eller senere. HPV-vaccination forebygger analkræft samt kønsvorter. For at tilbuddet skal komme endnu flere drenge til gavn tilbydes drenge, der er født i 2006 og 1. halvdel af 2007, og derfor ikke er omfattet det eksisterende tilbud, gratis HPV-vaccination i 2020 og 2021. Herudover tilbydes HPV-vaccination til unge mænd, i alderen 18-25 år, der har sex med mænd eller er seksuelt tiltrukket af mænd, som er i særlig risiko for at udvikle analkræft.

16.21.23. Tilskud til influenzavaccination (tekstanm. 101) (Lovbunden)

Kontoen har erstattet § 16.51.64. Tilskud til influenzavaccination.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	107,8	118,1	129,9	130,7	130,4	130,4	130,4
10. Tilskud til influenzavaccination							
Udgift	107,8	118,1	129,9	130,7	130,4	130,4	130,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	107,8	118,1	129,9	130,7	130,4	130,4	130,4

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	12,5
I alt	12,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 12,5 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 nyrsvigt 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.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 9,0 mio. kr. årligt fra 2019 og frem til finansiering af nye og bedre influenzavacciner.

Kontoen er fra og med finansloven for 2020 omlagt til en lovbunden konto, jf. ophævet i sundhedsloven. Kontoen er endvidere forhøjet med 24,0 mio. kr. årligt fra 2020 som følge af skønnet til udgifterne på kontoen fra 2020 og frem.

Der er som led i indsatsen mod COVID-19 afsat midler til ekstra influenzavaccinationer (udgifter til vacciner og honorarer til læger) som følge af forventede øgede udgifter ved en tilslutning på 75 pct. for den eksisterende målgruppe og udgifter til vaccination af sundhedspersonale, som har patientkontakt.

Midlerne for 2020 er overført på forslag til lov tillægsbevilling for 2020, jf. akt. 130 af 2. april 2020.

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

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

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,0	1,0	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	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. Videreførelse af partnerskaber om mental sundhed på arbejdspladsen

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 satspuljeaftalen 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.

Den daværende VLAK-regering 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 vedrørende 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.*)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	-	-	-
10. Nordisk tænketank							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

16.21.26. Styrket indsats på området for test og behandling af seks sygdomme (tekstanm. 101) (*Reservationsbev.*)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	4,0	4,0	4,0	4,0	-	-
10. Test og behandling af seks sygdomme							
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 seks sygdomme

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 4,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke AIDS-Fondets arbejde med at teste og behandle for seks sygdomme.

Sexsygdomme 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 seks sygdom, 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til FitforKids til udbredelse af deres børnevægttapsprogram med nye pladser rundt omkring i Danmark.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	12,2	12,5	12,6	12,3	12,3	12,3	12,3
10. Seksuel Sundhed							
Udgift	12,1	12,2	12,3	12,3	12,3	12,3	12,3
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,1	12,2	12,3	12,3	12,3	12,3	12,3
20. Indsats over for personer berørt af hepatitis							
Udgift	-0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-
40. Forebyggelse af HIV							
Udgift	-	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,0	-	-	-	-	-
50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen							
Udgift	0,3	0,3	0,3	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,3	0,3	0,3	-	-	-	-

10. Seksuel Sundhed

Kontoen er tilført midler på flere satspuljeaftaler og med permanent finansiering på satspuljeaftalen for 2017 og de afsatte midler prioriteres til 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. Midlerne anvendes bl.a. 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 f.eks. 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.

20. Indsats over for personer berørt af hepatitis

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

40. Forebyggelse af HIV

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2015).

50. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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.

16.21.34. Naloxon - førstehjælp (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	0,8	0,8	0,8	0,8	-	-
10. Naloxon - førstehjælp							
Udgift	-	0,8	0,8	0,8	0,8	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,8	0,8	0,8	0,8	-	-

10. Naloxon - førstehjælp

Som led i udmøntningen af den på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser afsatte pulje på 25 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 er der overført 0,8 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til § 16.21.34.10. Naloxon - førstehjælp til Antidote Danmark til finansiering af afholdelse af kurser i førstehjælp og brug af naloxon samt udlevering af naloxon-kit til en bredere kreds end den, der vil være omfattet af den kommunale naloxon-ordning.

16.21.35. Tilskud til pneumokokvaccination (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	146,1	-	-	-
10. Tilskud til pneumokokvaccination							
Udgift	-	-	-	146,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	146,1	-	-	-

10. Tilskud til pneumokokvaccination

Der er som led i indsatsen mod COVID-19 indført et tilbud om gratis vaccination mod pneumokokker til medicinske risikogrupper og ældre fyldt 65 år i 2020 og 2021 med 230,2 mio. kr. i 2020 og 146,1 mio. kr. i 2021.

Midlerne for 2020 er overført på forslag til lov tillægsbevilling for 2020, jf. akt 130 af 2. april 2020.

Pneumokokinfektion kan medføre bl.a. lungebetændelse og i særlige tilfælde blodforgiftning, meningitis (hjernehindebetændelse) mv. Der er årligt ca. 460 tilfælde af alvorlig pneumokoksygdom hos ældre fyldt 65 år og ca. 90 tilfælde blandt personer i særlige risikogrupper under 65 år. Dødeligheden er hhv. ca. 16 pct. og ca. 12 pct. Risikogruppen for alvorlig pneumokoksygdom omfatter ca. 1,5 mio. personer. Risikogrupperne er i høj grad overlappende med risikogrupperne i influenza-vaccinationsprogrammet og omfatter således ældre samt personer med kroniske sygdomme som fx kronisk lungesygdom m.v. Der ønskes en vaccinationsdækning på 75 pct.

Sundheds- og Ældreministeriet fastsætter bestemmelser om administration af ordningen efter sundhedslovens § 158, stk. 2 og stk. 3.

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

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,5	-	-	-	-	-	-
10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter							
Udgift	-0,5	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-	-	-	-	-	-

10. Tilskud til sundhedsfremmende projekter

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner (tekstanm. 101)

(Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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 indsats 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
10. Forebyggelse af astma hos børn							
Udgift	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0

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.

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-	-	-	-	-	-
10. Tilskud til kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier							
Udgift	-0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-	-	-	-	-	-

10. Tilskud til kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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.

4. 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.

10. Tilskud til Julemærkehjem

Der er i 2021 afsat 3,5 mio. kr. i tilskud til Julemærkehjemmene.

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,4	-	-	-	-	-	-
20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner							
Udgift	0,3	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,3	-	-	-	-	-	-
30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn							
Udgift	-0,7	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,7	-	-	-	-	-	-

20. Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2008).

30. Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn

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.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	64,5	69,6	71,2	70,8	70,8	70,8	70,8
10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin							
Udgift	64,5	69,6	71,2	70,8	70,8	70,8	70,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	63,5	69,6	71,2	70,8	70,8	70,8	70,8
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,9	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	14,3
I alt	14,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,6 mio. kr .

10. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin

Der er i 2021 afsat 70,8 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.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der nedskrevet med 1,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem, idet der har været et mindreforbrug på kontoen.

16.21.65. Forsøg med sundhedsrum (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-	-	-	-	-	-
10. Forsøg med sundhedsrum							
Udgift	-0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-	-	-	-	-	-

10. Forsøg med sundhedsrum

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.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,3	4,3	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	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	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug							
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	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	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6

10. Tilskud til metadoninjektion som behandlingstilbud

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

20. Øget indsats mod hepatitis C blandt stofmisbrugere

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

30. Afhængighedsskabende lægemidler og behandling af personer for stofmisbrug

Der er afsat 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 lægefaglige stofmisbrugsbehandling.

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	-	-	-
10. En styrket indsats for unge med hashpsykoser							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

10. En styrket indsats for unge med hashpsykoser

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	113,0	-2,9	-	-	-	-	-
10. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper							
Udgift	113,0	-2,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	113,0	-	-	-	-	-	-

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-2,9	-	-	-	-	-
---	---	------	---	---	---	---	---

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,3
I alt	1,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 7,1 mio. kr.

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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	3,0	-0,5	-	-	-	-	-
10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon							
Udgift	3,0	-0,5	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,7	-0,5	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,6
I alt	0,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

10. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

16.21.74. Stofindtagelsesrum (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-	-	-	-	-	-
10. Stofindtagelsesrum							
Udgift	-0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-	-	-	-	-	-

10. Stofindtagelsesrum

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspulje for 2016).

16.21.75. Videreførelse af natåbning af livslinien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	-
10. Videreførelse af natåbning af livslinien							
Udgift	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	2,0	-

10. Videreførelse af natåbning af livslinien

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 5,0 mio. kr. i perioden 2016-2019, fordelt med 2,0 mio. kr. i 2016, og 1,0 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.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til at udvide åbningstiderne for Livsliniens telefonrådgivning.

16.21.76. Kultur på recept (tekstann. 101) (Reservationsbev.)

4. 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:

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Mio. kr.							
Udgiftsbevilling	3,2	0,0	-	-	-	-	-
10. Kultur på recept							
Udgift	3,2	0,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	0,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,0	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,6
I alt	0,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Kultur på recept

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

16.21.77. Sundhedstjek (tekstann. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,9	10,7	-	-	-	-	-
10. Sundhedstjek							
Udgift	10,9	10,7	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,6	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,9	10,2	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,8
I alt	1,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 0,7 mio. kr.

10. Sundhedstjek

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 30,0 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl), fordelt med 5,0 mio. kr. årligt i 2016-2017 og 10,0 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 satspuljeparterne 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.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,8	0,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug							
Udgift	0,8	0,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,8	0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	18,8
I alt	18,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 6,0 mio. kr.

10. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonale og videreuddannelse af medicinsk personale.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	3,3	3,0	3,5	4,0	2,5	2,5	2,5
10. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel							
Udgift	3,3	3,0	3,5	4,0	2,5	2,5	2,5
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,3	3,0	3,5	4,0	2,5	2,5	2,5

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 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. LBK nr. 731 af 8. juli 2019. 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).

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	74,1	75,5	83,0	83,0	83,0	83,0	83,0
10. Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010							
Udgift	41,6	42,8	49,0	49,0	49,0	49,0	49,0
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	0,0	-	-	-	-	-
43. Interne statslige overførselsudgifter	0,7	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	40,9	42,8	49,0	49,0	49,0	49,0	49,0
20. Videreuddannelse til specialtandlæge							
Udgift	32,5	32,7	34,0	34,0	34,0	34,0	34,0
22. Andre ordinære driftsomkostninger	32,5	32,7	34,0	34,0	34,0	34,0	34,0

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,0
I alt	2,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,6 mio. kr. Videreførelsesbeløbet 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 2015	R 2016	R 2017	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO 1 2022	BO 2 2023	BO 3 2024
2A. Hovedformål (mio. kr.)										
1. Specialespecifikke kurser.....	23,0	21,5	22,9	23,3	23,6	24,4	24,4	24,4	24,4	24,4
2. Specialespecifikke kurser i almen medicin.....	7,8	8,4	8,4	8,4	8,7	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2
3. Specialtandlæge kurser.....	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
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.....	6,5	5,6	5,4	5,6	5,5	6,6	6,6	6,6	6,6	6,6
6. Generelle kurser.....	6,4	5,1	5,6	5,5	5,4	6,7	6,7	6,7	6,7	6,7
7. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel.....	1,7	0,0	0,0	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	0,1	0,5	0,1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Ialt	45,7	40,9	42,7	43,7	43,6	49,4	49,0	49,0	49,0	49,0

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.

Kontoen er forhøjet med 6,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til finansiering af stigning i kursusaktiviteten som følge af flere hoveduddannelsesforløb.

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.

16.33. Forskning, forsøg, vidensdeling og analysevirksomhed

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde vedrører forskning, vidensdeling og analysevirksomhed, herunder 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	12,0	11,9	11,8	11,8	11,6	11,4	11,2
10. Almindelig virksomhed							
Udgift	12,0	11,9	11,8	11,8	11,6	11,4	11,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,0	11,9	11,8	11,8	11,6	11,4	11,2

10. Almindelig virksomhed

Der er i 2021 afsat 11,8 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.

4. 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. Lægemiddelstyrelsen 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,2	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
10. Analyse- og oplysningsvirksomhed om lægemidler							
Udgift	2,2	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,1	0,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,1	2,3	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,9
I alt	0,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

Virksomhedsoversigt:

	R 2015	R 2016	R 2017	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO 1 2022	BO 2 2023	BO 3 2024
A. Hovedformål (mio. kr.)										
1. Drifts-, udviklings- og analyseformål	-1,5	-0,3	-	-	-	-	-	-	-	-
2. Driftsstøtte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. Tilskud til aktiviteter.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4. Information om lægemidler	4,5	1,9	1,7	2,2	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
I alt	3,0	1,6	1,7	2,2	2,4	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.

16.33.07. Forskning i almen praksis (Lovbunden)

Over kontoen afholdes udgifter til forskning i almen praksis.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	7,9	8,1	8,2	8,2	8,2	8,2	8,2
10. Fond til finansiering af forskning i almen praksis							
Udgift	7,9	8,1	8,2	8,2	8,2	8,2	8,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,9	8,1	8,2	8,2	8,2	8,2	8,2

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 8.060.506 kr. (grundbeløb pr. oktober 2018) 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 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-1,0	2,5	-	-	-	-	-
10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling							
Udgift	-1,0	2,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,0	2,5	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,5
I alt	2,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 2,5 mio. kr.

10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 4,0 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 1,0 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. målrettet 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 målrettet forskningsprojekter inden for alternativ behandling, jf. Aftale mellem den daværende V-LAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017.

Midlerne er målrettet 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,8	11,9	14,6	15,2	12,0	8,4	8,4
10. Nationalt Videnscenter for Demens							
Udgift	10,8	10,6	12,8	13,4	9,9	8,4	8,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,8	10,6	8,8	8,9	8,4	8,4	8,4
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	4,0	4,5	1,5	-	-
20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse							
Udgift	-	1,0	1,5	1,5	1,5	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	1,0	1,5	1,5	1,5	-	-
30. Projektudvikling og erfaringsopsamling							
Udgift	-	0,3	0,3	0,3	0,6	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	0,3	0,3	0,3	0,6	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 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 den daværende V-regering, 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 den daværende VLAK-regering, 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 værktøjsskabe 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.

Som led i udmøntning af midler vedrørende bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. § 16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen er der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til at udvikle et e-læringsmodul om borgere med svære demenssymptomer og en metode til systematisk at mindske symptomerne. Viden udbredes via Nationalt Videnscenter for Demens, ABC Demens.

Midlerne for 2019 udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt 132 af 25. april 2019.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 4,0 mio. kr. i 2020, 4,5 mio. kr. i 2021 og 1,5 mio. kr. i 2022. Midlerne blev afsat som følger:

- 2,5 mio. kr. årligt i 2020-2021 til validering og udrulning af værktøj til tidlig opsporing af demens til brug for almen praksis.

- 1,5 mio. kr. i 2020, 2,0 mio. kr. i 2021 og 1,5 mio. kr. i 2022 til videreførelse og udbredelse af Nationalt Videnscenter for Demens' værktøjskasse med materiale målrettet demensramte, deres pårørende og fagpersoner, der rådgiver og underviser mennesker med demens og deres pårørende.

20. Frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2019 og 1,5 mio. kr. årligt i 2020-2022 til frivillige tryghedspersoner til mennesker med demens på sygehuse.

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 følgesygehuse 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 projektsygehuse og civilsamfundsaktørerne, 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 projektsygehuse fordeles med udgangspunkt i antallet af sengepladser på de enkelte sygehuse, der indgår i projektet.

30. Projektudvikling og erfaringsopsamling

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 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.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,0	-0,4	-	-	-	-	-
10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination							
Udgift	2,0	-0,4	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,5	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,6	-0,4	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

10. Forskning i mulige bivirkninger ved HPV-vaccination

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

16.33.25. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,0	-	-	-	-	-	-
10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis							
Udgift	5,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	-	-	-	-	-	-
20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis							
Udgift	5,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Etablering af forsøgsordning med medicinsk cannabis

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2017).

20. Pulje til øget viden om brug og effekt af medicinsk cannabis

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2017).

16.33.31. IARC (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,5	0,0	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2
10. Medlemskab af Det Internationale Kræftforskningscenter (IARC)							
Udgift	5,5	0,0	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	0,0	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	5,5	-	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2

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 2021 anslås at udgøre 6,2 mio. kr. Medlemsbidraget betales i Euro.

16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	14,5	14,7	15,4	15,5	-	-	-
10. Pulje til forskning i immunterapi							
Udgift	14,5	14,7	15,4	15,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	14,5	14,7	15,4	15,5	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,7
I alt	0,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

10. Pulje til forskning i immunterapi

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 har erstattet § 16.51.02. Tilskud til Region Hovedstaden.

Der er i 2021 afsat i alt 34,9 mio. kr. til finansiering af de opgaver, som Region Hovedstaden har overtaget med virkning fra d. 1. juli 2012 som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	33,9	34,1	34,7	34,9	34,9	34,9	34,9
10. Tilskud til fragilt X-syndromet og medfødte sygdomme i energistofskiftet							
Udgift	4,4	4,4	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,4	3,3	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,1	-	-	-	-	-
15. Tilskud til center for Rett syndrom							
Udgift	6,2	6,3	6,4	6,5	6,5	6,5	6,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,2	4,7	6,4	6,5	6,5	6,5	6,5
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,6	-	-	-	-	-
20. Tilskud til landsdækkende internetbaseret reg. af synshandicap og behov for svagsynoptik							
Udgift	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,2	1,7	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,6	-	-	-	-	-
25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler							
Udgift	11,3	11,3	11,5	11,6	11,6	11,6	11,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	11,3	8,5	11,5	11,6	11,6	11,6	11,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,8	-	-	-	-	-
30. Tilskud til renter							
Udgift	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,8	5,9	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0
35. Tilskud til forskningsopgaver							
Udgift	4,0	4,0	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	3,0	4,1	4,1	4,1	4,1	4,1
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,0	-	-	-	-	-

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

Der er i 2021 afsat 4,5 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 d. 1. juli 2012.

15. Tilskud til center for Rett syndrom

Der er i 2021 afsat 6,5 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 2021 afsat 2,2 mio. kr. til finansiering af landsdækkende internetbaseret registrering af synshandicap og behov for svagsynsoptik.

25. Tilskud til Øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler

Der er i 2021 afsat 11,6 mio. kr. til finansiering af øjenklinikken samt Synsregistret/optiske hjælpemidler.

30. Tilskud til renter

Der er i 2021 afsat 6,0 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 d. 1. juli 2012.

35. Tilskud til forskningsopgaver

Der er i 2021 afsat 4,1 mio. kr. til forskningsopgaver, som overtages af Region Hovedstaden som led i overførslen af Kennedy Centret til Region Hovedstaden med virkning fra d. 1. juli 2012.

16.33.55. Tilskud til forskningsopgaver (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.03. Tilskud til forskningsopgaver.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	69,4	69,0	70,8	71,3	71,3	71,3	71,3
10. Tilskud til bioteknologisk forskning							
Udgift	6,6	6,7	6,8	6,9	6,9	6,9	6,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,7	-	6,8	6,9	6,9	6,9	6,9
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,0	6,7	-	-	-	-	-
15. Tilskud til referencecenter for Creutzfeld-Jacob							
Udgift	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,7	-	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,0	2,6	-	-	-	-	-
20. Tilskud til Finsenslaboratoriet							
Udgift	16,9	17,1	17,3	17,4	17,4	17,4	17,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,2	-	17,3	17,4	17,4	17,4	17,4
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	12,7	17,1	-	-	-	-	-
25. Tilskud til Bartholin/Biocenter							
Udgift	7,3	7,4	7,5	7,6	7,6	7,6	7,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,8	-	7,5	7,6	7,6	7,6	7,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,5	7,4	-	-	-	-	-

30. Tilskud til CMRC								
Udgift	5,6	5,7	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,4	-	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8	5,8
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,2	5,7	-	-	-	-	-	-
35. Tilskud til Institut for Sygdomsforebyggelse								
Udgift	5,1	5,2	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,3	-	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,8	5,2	-	-	-	-	-	-
40. Tilskud til Arbejdsmedicinsk Klinik								
Udgift	7,1	7,2	7,3	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,8	-	7,3	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,3	7,2	-	-	-	-	-	-
45. Tilskud til Cochrane mv.								
Udgift	18,2	17,1	18,2	18,3	18,3	18,3	18,3	18,3
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,5	-	18,2	18,3	18,3	18,3	18,3	18,3
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	13,7	17,1	-	-	-	-	-	-

10. Tilskud til bioteknologisk forskning

Der er i 2021 afsat 6,9 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 2021 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 Finsenlaboratoriet

Der er i 2021 afsat 17,4 mio. kr. til finansiering af Finsenlaboratoriets aktiviteter. Finsenlaboratoriet 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 2021 afsat 7,6 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 2021 afsat 5,8 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 2021 afsat 5,3 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. Instituttets 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 2021 afsat 7,4 mio. kr. til finansiering af de aktiviteter, der varetages af Arbejdsmedicinsk Klinik.

Arbejdsmedicinsk Klinik på Bispebjerg Hospital varetager en række landsdækkende opgaver og tager imod patienter til arbejds- og miljømedicinsk udredning og behandling.

Ca. 75 pct. af klinikkens kapacitet vedrører giftinformation for sundhedspersonale, diverse statslige aktiviteter samt forskning og udvikling.

45. Tilskud til Cochrane mv.

Der er i 2021 afsat 18,3 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 medfinansiering af gratis adgang for alle til Cochrane-biblioteket.

16.33.60. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.17.10. Videnscenter for Rehabilitering og Palliation.

4. 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.

10. Tilskud til videnscenter for seksuelt misbrugte børn

Der er i 2021 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 forskel 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 har erstattet § 16.52.01. Etablering af Nationalt Videnscenter for Hovedpine.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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 den daværende VLAK-regering 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 blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og 2019 til at udarbejde faglige anbefalinger vedrørende 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 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,5	4,5	4,5	4,5	-	-	-
10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme							
Udgift	4,5	4,5	4,5	4,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,5	2,7	4,5	4,5	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,8	-	-	-	-	-

10. Nationalt Center for Autoimmune Sygdomme

Der blev overført der 4,5 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021 fra § 16.11.79.55. Pulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til finansiering af et pilotprojekt vedrørende 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.

16.33.66. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroïd (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,0	-	-	-	-	-	-
10. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroïd							
Udgift	5,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	-	-	-	-	-	-

10. Forskningsprojekt til at styrke behandlingen af patienter med lavt stofskifte, herunder behandling med thyroïd

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.33.70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101)
(Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	4,1	-	-	-	-
10. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen							
Udgift	-	-	4,1	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	4,1	-	-	-	-

10. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Som led i udspillet "En læge tæt på dig" er der fra § 16.11.79.20. Udspil om det nære sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018 overført 4,1 mio. kr. i 2020 til en pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Midlerne skal anvendes til forskning, der understøtter strategien, herunder forskning, der styrker omstillingen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og bidrager med seneste viden om de sundhedsfaglige indsatser på området - samt perspektiverne for at borgerne ved, at en række behandlinger og sundhedstilbud rykker tættere på hjemmet.

16.33.75. Center for overvægt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-
10. Center for overvægt							
Udgift	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,0
I alt	2,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,0 mio. kr.

10. Center for overvægt

Som led i udmøntningen § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser er der afsat 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af december 2018 er der overført 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2020 og 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2021-2022 til Center for overvægt, der etableres i Aarhus. Centret skal samle viden og erfaring om overvægt og skabe overblik over tilbud og muligheder for forebyggelse og behandling af overvægt. Videnscenteret har fokus på målgruppen af svært overvægtige, som har eller er i høj risiko for at udvikle følgesygdomme, f.eks. hjerte-karsygdomme eller type 2 diabetes. Dette gælder både børn, unge og voksne.

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 driftsvirksomhed.

16.35.01. Statens Serum Institut (Statsvirksomhed)

Statens Serum Institut har i konsortium med Københavns Universitet overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet fra Danmarks Tekniske Universitet (DTU) pr. 1. januar 2020. Dog er en del af opgaverne overtaget fra DTU pr. hhv. d. 1. marts 2019 og d. 1. juli 2019.

1. Budgetoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Nettoudgiftsbevilling	249,9	280,9	302,7	317,3	285,5	279,4	275,1
Indtægt	662,1	700,5	715,7	707,4	714,8	713,6	712,5
Udgift	945,4	978,4	1.018,4	1.024,7	1.000,3	993,0	987,6
Årets resultat	-33,4	3,0	-	-	-	-	-
10. Driftsbudget							
Udgift	737,4	757,9	722,7	765,3	746,5	740,4	736,1
Indtægt	454,1	480,0	420,0	448,0	461,0	461,0	461,0

30. Gebyrvirksomhed							
Udgift	-	-	-	3,0	3,0	3,0	3,0
Indtægt	-	-	-	3,0	3,0	3,0	3,0
90. Indtægtsdækket virksomhed							
Udgift	1,0	1,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
Indtægt	1,1	1,6	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed							
Udgift	194,4	202,7	220,0	180,0	180,0	180,0	180,0
Indtægt	194,4	202,7	220,0	180,0	180,0	180,0	180,0
97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter							
Udgift	12,6	16,2	73,2	73,9	68,3	67,1	66,0
Indtægt	12,6	16,2	73,2	73,9	68,3	67,1	66,0

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. juni 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. Fra d. 1. januar 2020 overtog Statens Serum Institut i et konsortium med Københavns Universitet den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet, hvor efter instituttets aktiviteter ud over det humane infektionsberedskab også omfatter det veterinære infektionsberedskab.

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 mm., hvilket også kan omfatte internationale diagnostiske referencefunktioner, f.eks. 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 re-

gistre (national forskningsinfrastruktur), der også danner grundlag for forskning på internationalt niveau inden for f.eks. personalized medicine og precision public health. Forskningen udgør således et vigtigt grundlag for instituttets opgaver omkring humant og veterinært beredskab, og befolkningens sundhed i bred forstand, herunder sikre viden om og 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 på både det humane og veterinære område løses mod fuld brugerbetaling, dvs. efter forretnings- og aftalemæssige principper. Dette gælder bl.a. for salg af øvrige diagnostiske ydelser, vacciner mm. 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.

Statens Serum Institut har et rådgivende Institutråd, 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 aktiviteter. Institutets medarbejdere er repræsenteret med to medlemmer. Reglerne for Institutrådets arbejde er fastsat i en vedtægt.

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

- Sundheds- og Ældreministeriet skal godkende principperne for og resultatet af instituttets prisfastsættelse af programvacciner 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 kan hvor det er relevant fravige den statslige selvforsikringsordning og selv tegne relevante forsikringer vedrørende f.eks. produktansvar, bygninger mv.

5. Opgaver og mål

Opgaver	Mål
Forskning	SSI er som sektorforskningsinstitution forpligtet til at udføre forskning og udvikling på internationalt niveau. Forskningen er en integreret del af instituttets aktiviteter og rettet mod befolkningens sundhed i bred forstand med henblik på øget forståelse for sygdomsmekanismer, hvorfor sygdomme opstår, samt hvordan de kan forebygges og behandles. SSI's forskning er bredt funderet i relation til instituttets virkefelt, men omfatter også to større forskningsområder: Epidemiologi og Vacciner. SSI driver Danmarks Nationale Biobank og relaterede registre, der er en national forskningsinfrastruktur, som understøtter den nationale sundhedsvidenskabelige forskning.
Beredskab	SSI sikrer et tværfagligt nationalt og internationalt funderet 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. Fra 2020 omfatter infektionsberedskabet også det veterinære område ifm. at Statens Serum Institut i et konsortium med Københavns Universitet overtager den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. SSI varetager yderligere screening og diagnostik inden for medfødte sygdomme.
Vaccineforsyning	SSI forsyningssikrer Danmark med og rådgiver om relevante vacciner, herunder børnevaccinationsprogrammet samt beredskabsprodukter inden for instituttets aktivitetsområder, herunder beredskabsvacciner inkl. børnevaccinationsprogrammet. SSI bidrager desuden med kompetencer i hele forsyningskæden fra viden om forskning i virkning og bivirkninger til kompetencer i relation til indkøb, frigivelse, distribution og markedsforhold mv.

6. Specifikation af udgifter pr. opgave

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgift i alt.....	983,7	996,1	1026,6	1024,7	1000,3	993,0	987,6
0. Generelle fællesomkostninger.....	278,2	243,1	292,9	289,6	288,6	286,5	284,5
1. Diagnostik.....	189,6	-	-	-	-	-	-
2. Diagnostika.....	0,3	-	-	-	-	-	-
3. Vaccine.....	341,3	-	-	-	-	-	-
4. Smitteberedskab.....	44,3	-	-	-	-	-	-
5. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed ..	130,0	-	-	-	-	-	-
6. Forskning.....	-	218,7	185,7	165,2	164,0	164,0	164,0
7. Beredskab.....	-	236,8	302,0	325,9	303,7	298,5	295,1
8. Vaccineforsyning.....	-	297,5	246,0	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. Fra 2020 indgår det veterinære beredskab endvidere i 7. Beredskab. Under 0. Generelle fællesomkostninger afholdes udgifter på op til 0,1 mio. kr. i forbindelse med fortsatte garantiforpligtigelser vedrørende den i 2017 frasolgte vaccineproduktion.

7. Specifikation af indtægter

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Indtægter i alt	662,1	700,5	715,7	707,4	714,8	713,6	712,5
1. Indtægtsdækket virksomhed	1,1	1,6	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
2. Tilskudsfinansierede forskningsaktiviteter	194,4	202,7	220,0	180,0	180,0	180,0	180,0
3. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter ...	12,6	16,2	73,2	73,9	68,3	67,1	66,0
4. Afgifter og gebyrer	-	-	-	3,0	3,0	3,0	3,0
6. Øvrige indtægter	454,1	480,0	420,0	448,0	461,0	461,0	461,0

Bemærkninger: Øvrige indtægter vedrører primært instituttets forretningsmæssige drifts- og forskningsaktiviteter indenfor diagnostik, vaccineforsyning mv. For 2021 ind budgetteres omsætningen på disse områder til ca. 350,0 mio. kr. Øvrige indtægter omfatter bl.a. at instituttet desuden oppebærer indtægter vedrørende udlejning af lokaler, relaterede serviceydelser mv. til f.eks. Sundhedsdatastyrelsen og andre, der benytter instituttets bygninger. Endelig oppebæres indtægter relateret til f.eks. instituttets forskningsaktiviteter, overvågningsopgaver, dyrebygning mv.

8. Personale

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Personale i alt (årsværk)	600	628	640	650	640	635	630
Lønninger i alt (mio. kr.)	341,4	365,4	359,6	370,9	362,6	358,9	356,9

Fra og med 2018 er instituttet overgået til statens likviditetsordning, der fremgår af tabel 9 nedenfor.

9. Finansieringsoversigt

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Reguleret egenkapital	-	-	45,0	-	-	-	-
Overført overskud	-	-	20,5	-	-	-	-
Egenkapital i alt	-	-	65,5	-	-	-	-
Langfristet gæld primo	-	-	921,6	958,5	963,5	948,5	915,0
+ anskaffelser	-	-	-	63,0	43,0	24,5	24,5
+ igangværende udviklingsprojekter	-	-	17,5	-	-	-	-
- afskrivninger	-	-	53,2	58,0	58,0	58,0	58,0
Samlet gæld ultimo	-	-	885,9	963,5	948,5	915,0	881,5
Låneramme	-	-	1.036,9	1.040,0	1.045,0	1.050,0	1.055,0
Udnyttelsesgrad (i pct.)	-	-	85,4	92,6	90,8	87,1	83,6

Bemærkninger : R-tal for 2018 er ikke angivet, da SSI ændrer finansieringsprincipper i 2018/19.

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

Over kontoen afholdes udgifter til Statens Serums Instituts almindelige virksomhed, herunder bl.a. beredskabet, infektionsberedskabet samt regionernes diagnostiske analyser, hvor SSI fik tilført 151,1 mio. kr. årligt fra regionerne fra 2019 og frem.

Som led i konsolideringen af Statens Institut økonomi blev kontoen forhøjet med 20,0 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020.

Som led i Aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 blev kontoen forhøjet med 8,0 mio. kr. i 2018, 11,0 mio. kr. i 2019, 13,0 mio. kr. i 2020 og 16,0 mio. kr. i 2021 og fremefter til en styrket indsats mod antibiotikaresistens.

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.

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 Fødevarerstyrelsen.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 2,4 mio. kr. i 2019 og 1,4 mio. kr. årligt fra og med 2020 til en avanceret påmindelsesordning om vaccinationer og analyse vedrørende særlige målgrupper. Løsningen udvikles af Styrelsen for Sundhedsdata.

I forbindelse med regeringens indsats omkring COVID-19 pandemien er kontoen forhøjet i 2021 med 4,8 mio. kr. til øget test for antistoffer og overvågning vedrørende pneumokokker, samt 4,5 mio. kr. til en udvidet påmindelsesordning om vaccination vedrørende influenza og pneumokokker til personer over 65 år.

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2021, jf. akt. 233 af juni 2020, er kontoen opskrevet med 0,8 mio. kr. årligt fra 2021 til 2024 til screening for SCID.

I forlængelse af Aftale om regionernes økonomi for 2021, jf. akt. 233 af juni 2020, er kontoen opskrevet med 9,0 mio. kr. i 2021, 9,7 mio. kr. i 2022, 10,7 mio. kr. i 2023 og 11,9 mio. kr. i 2024 til en sundhedsfaglig og teknisk styrkelse af overvågningen af infektioner og smitsomme sygdomme.

Kontoen er reduceret med 4,1 mio. kr. i 2021, 4,3 mio. kr. i 2022, 4,4 mio. kr. i 2023 og 4,5 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

Kontoen er forhøjet med 13,0 mio. kr. i 2021 på forslag til finansloven for 2021 til den videre drift Den Nationale Biobank.

Kontoen er forhøjet med 3,9 mio.kr. i 2021 på forslag til finansloven for 2021 vedrørende arbejdet med diagnostiske analyser for regionerne.

30. Gebyrvirksomhed

SSI har i konsortium med Københavns Universitet pr. 1. januar 2020 overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. De relaterede gebyrbelagte beredskabsopgaver udføres for Fødevarerstyrelsen med hjemmel i relevante love/bekendtgørelser og omfatter analyser, som Miljø- og Fødevarerministeriet pålægger fødevarersektoren at gennemføre af hensyn til dyresundheden og fødevarer sikkerheden. Gebyrerne fastlægges årligt i særlig bekendtgørelse under Miljø- og Fødevarerministeriet.

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.

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 mv.

97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

På kontoen afholdes omkostninger til løsning af relevante faglige opgaver for primært andre offentlige institutioner f.eks. kontrol vedrørende dyrepatogener og MRSA e-læring, som ikke er forskning. I 2018 og 2019 er der afholdt omkostninger til SSI's opbygning af det veterinære beredskab, herunder opsætning af analyser mv., samt biosikringsopgaver.

SSI har i konsortium med Københavns Universitet pr. 1 januar 2020 overtaget den forskningsbaserede myndighedsbetjening på veterinærområdet. SSI's opgaver omfatter den løbende drift af de til beredskabet hørende diagnostiske ydelser og relateret forskning, dog ikke opgaver vedrørende patologi, der varetages af Københavns Universitet. Der er i henhold til arbejdsdelingen fastlagt, at 56 pct. af bevillingen - som KU modtager fra § 24.34.30.20. Opgaver vedrørende veterinærforhold - månedligt overføres til SSI som et tilskud fra København Universitet, svarende til 53,4 mio. kr. i 2020, 52,1 mio. kr. i 2021, 51,5 mio. kr. i 2022, 50,3 mio. kr. i 2023 og 49,2 mio. kr. i 2024.

På underkontoen oppebæres endvidere indtægter fra salg af diagnostiske ydelser mv. som ikke er en del af de ydelser, der indgår i det veterinære beredskab f.eks. i forbindelse med supplerende overvågningsprogrammer, forskningsaktiviteter, fødevareerhvervet mv.

I forbindelse med COVID-19 pandemien er der i 2020 modtaget tilskud fra Novo Nordisk Fonden på 240,0 mio. kr. til afholdelse af udgifter i forbindelse med indkøb af udstyr, testkits mv. til Testcenter Danmark samt 10 mio. kr. til forsknings- og udviklingsopgaver, der skal ruste beredskabet bedre mod fremtidige epidemier. Der er endvidere modtaget tilskud fra Novo Nordisk Fonden i 2020 til udvidelse af MiBa/HAIBA systemerne, således at de bedre understøtter beredskabet.

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,9	6,8	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1
Indtægtsbevilling	11,5	2,5	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1
10. Rederbidrag							
Indtægt	11,5	2,5	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1
30. Skatter og afgifter	11,5	2,5	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1
20. Sygesikring af søfarende							
Udgift	5,9	6,8	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1
44. Tilskud til personer	5,9	6,8	10,0	10,1	10,1	10,1	10,1

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 med senere ændringer.

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 Aftale om fri bevægelighed mellem EU og Schweiz, jf. § 264. i sundhedsloven, jf. LBK nr. 1202 af 14. november 2014 med senere ændringer.

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 udladelse af mellemstatslig refusion af udgifter til sygebehandling mm. efter EU-forordningens regler. Grækenland har opsagt den hidtil gældende aftale med virkning fra d. 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 d. 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 helbrestillæg, 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. LBK nr. 1202 af 14. november 2014, § 180 a i serviceloven, jf. LBK nr. 1284 af 17. november 2015 og § 55 stk. 2 i lov om social pension, jf. LBK nr. 10 af 12. januar 2015 med senere ændringer.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	403,1	395,0	424,2	424,0	424,2	424,2	424,2
Indtægtsbevilling	49,5	31,1	53,4	53,8	53,8	53,8	53,8
10. Refusion til/fra EU-/EØS-lande og Schweiz							
Udgift	402,0	395,0	423,1	422,9	423,1	423,1	423,1
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,1	0,0	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	352,4	363,9	373,1	372,7	372,7	372,7	372,7
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	49,6	31,1	50,0	50,2	50,4	50,4	50,4
Indtægt	49,5	31,1	53,4	53,8	53,8	53,8	53,8
34. Øvrige overførselsindtægter	49,5	31,1	53,4	53,8	53,8	53,8	53,8
20. Sygehjælpsudgifter ved arbejdsskade i udlandet							
Udgift	1,1	-	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
41. Overførselsudgifter til EU og øvrige udland	1,1	-	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1

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

ad 34. *Øvrige overførselsindtægter*: 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 2015	R 2016	R 2017	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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.....	93.159	125.857	85.060	97.750	111.161	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	244,5	291,5	274,0	302,0	322,0	318,4	315,7	315,9	315,9	315,9
3. Gennemsnitlig udgift pr. regning i 1.000 kr.....	2,6	2,3	3,2	3,1	2,9	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2
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.....	3.141	6.974	5.239	5.054	2.367	6.000	6.000	6.000	6.000	6.000
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	68,3	-4,3	37,9	53,2	48,4	56,8	56,3	56,3	56,3	56,3
3. Gennemsnitlig udgift pr. pensionist i 1.000 kr.....	21,8	-0,6	7,2	10,5	20,4	9,5	9,4	9,4	9,4	9,4
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 ...	10.982	12.050	12.738	12.738	7.933	14.000	14.000	14.000	14.000	14.000
2. Udgifter i alt (mio. kr.).....	33,1	42,7	41,6	41,6	31,6	51,3	50,9	50,9	50,9	50,9
3. Gennemsnitlig udgift pr. tilfælde i 1.000 kr.....	3,0	3,5	3,3	3,3	4,0	3,7	3,6	3,6	3,6	3,6

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 arbejdsskadeforsikring, som i henhold til loven skal tegnes af arbejdsgiveren. Det skyldes, at der i henhold til arbejdsskadelovgivningen alene skal afholdes udgifter til sygehjælp i arbejdsskadetilfælde, som ikke dækkes af det offentlige sundhedsvæsen. I henhold til EF-forordning 883/04 mm. og bilaterale sikringskonventioner skal den danske myndighed, som dækker sygehjælpsudgifter i arbejdsskadetilfælde i Danmark, også dække udgiften i udlandet.

16.43.04. International begravelseshjælp (Lovbunden)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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.

16.45.01. Apotekervæsenets udligningsordning, bidrag (Lovbunden)

Kontoen omfatter indbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektorafgifter i medfør af LBK nr. 801 af 12. juni 2018 om lov om apoteksvirksomhed, med senere ændringer, og i forlængelse heraf BEK nr. 1635 af 27. december 2019 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,0	-	-	-	-	-	-
Indtægtsbevilling	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2
10. Apotekerafgift							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,0	-	-	-	-	-	-
45. Tilskud til erhverv	0,0	-	-	-	-	-	-
Indtægt	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2
30. Skatter og afgifter	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2

10. Apotekerafgift

Ad 30. Skatter og afgifter. Over kontoen oppebæres afgifter i henhold til § 3, § 6, stk. 1, nr. 1-13 og § 8 i BEK nr. 1635 af 27. december 2019 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. 1-13 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 udbetalinger vedrørende apotekervæsenets udligningsordning samt sektor-godtgørelser i medfør af lov om apoteksvirksomhed, jf. LBK nr. nr. 801 af 12. juni 2018 med senere ændringer, og i forlængelse heraf BEK nr. 1635 af 27. december 2019 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apotekere mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

I henhold til lov nr. 580 af 4. maj 2015 stilles der ikke længere statsgarantier for lån til apoteker.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2
10. Apotekstilskud							
Udgift	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2
45. Tilskud til erhverv	231,5	230,9	285,3	233,2	233,2	233,2	233,2

10. Apotekstilskud

Ad 45. *Tilskud til erhverv.* Over kontoen oppebæres tilskud i henhold til § 3 og §§ 9-25 i BEK nr. 1635 af 27. december 2019 om beregning af afgift og ydelse af tilskud til apoteker mv. i henhold til lov om apoteksvirksomhed.

Kontoen opgøres som summen af alle udbetalinger til apoteker m.v. i medfør af § 3, og §§ 9-25 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 tilskud og puljer til sygehuse (somatik) og den primære sektor, herunder højt specialiseret behandling i udlandet, puljer til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet samt forskellige tilskud.

16.51.02. SMIL-fonden (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	1,5	1,0	1,0	1,0	-	-
10. SMIL-fonden							
Udgift	-	1,5	1,0	1,0	1,0	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,5	1,0	1,0	1,0	-	-

10. SMIL-fonden

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 4,5 mio. kr. i perioden 2019-2022 fordelt med 1,5 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til SMILfondens aktiviteter rettet mod alvorligt og kronisk syge børn i alderen 0-18 år i behandling på danske hospitaler. Midlerne skal medgå til finansiering af SMILfondens aktiviteter, herunder sommerlejr og løbende events som fester og udflugter for børn med alvorlige og kroniske sygdomme og deres familier.

16.51.03. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	0,5	0,5	0,5	0,5	-	-
10. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK							
Udgift	-	0,5	0,5	0,5	0,5	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,5	0,5	0,5	0,5	-	-

10. InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 0,5 mio. kr. årligt i perioden 2019 til InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling - ICAK. ICAK er en selvejende institution, som indtil 2019 er blevet støttet af Region Midtjylland. Centret har som mål, at alle patienter har ret til selv at bestemme, hvilken form for behandling de vil benytte sig af. Dette sikrer, at patienter aktivt kan bidrage til deres egen behandling og dermed handle selvansvarligt uden at miste mulighed for undersøgelse og kontrol i regi af sygehusvæsenet. Selvom centret fortrinsvis tilbyder information og rådgivning til borgere i region Midtjylland, kan kræft-ramte og pårørende fra hele landet benytte sig af centrets tilbud.

16.51.04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-
10. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi							
Udgift	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	2,0	3,0	3,0	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,0
I alt	2,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,0 mio. kr.

10. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 10,0 mio. kr. i perioden fordelt med 2,0 mio. kr. i årligt 2019 og 2020, og 3,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 til en styrket indsats for mennesker med epilepsi. Midlerne er afsat som en pulje til regionale og kommunale projekter vedrørende tværfaglig funktionsevnevurdering målrettet personens specifikke behov og at det vurderes, om de har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

16.51.05. Pulje til NSF-patienter (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til NSF-patienter							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
44. Tilskud til personer	-	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	9,3
I alt	9,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videre førelsesbeløbet uændret.

10. Pulje til NSF-patienter

I henhold til akt. 164 af 14. juni 2011 blev der afsat 20,0 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 10,0 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.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	9,7	9,8	9,9	10,0	10,0	10,0	10,0
10. Forgiftningsrådgivning							
Udgift	9,7	9,8	9,9	10,0	10,0	10,0	10,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,4	2,5	9,9	10,0	10,0	10,0	10,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,3	7,4	-	-	-	-	-

10. Forgiftningsrådgivning

Der er i 2021 afsat 10,0 mio. kr. til finansiering af merudgifterne ved drift af åben forgiftningsrådgivning på Bispebjerg Hospital.

Formålet med den åbne forgiftningsrådgivning er at forbedre servicen over for borgere, der ønsker hurtig rådgivning herom. Rådgivningen vil bl.a. omfatte oplysninger om modgift i forhold til livstruende forgiftning, f.eks. som følge af arbejdsulykker, børn der har indtaget giftige bær, husholdningsprodukter eller lignende.

16.51.07. Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet Filadelfia (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	3,0	6,0	4,0	4,0	-	-
10. Udbredelse af viden om epilepsi							
Udgift	-	-	3,0	1,0	1,0	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	3,0	1,0	1,0	-	-
20. Overgang fra barn til voksen og transitionsklinikker							
Udgift	-	3,0	3,0	3,0	3,0	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	3,0	3,0	3,0	3,0	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,9
I alt	2,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,9 mio. kr.

10. Udbredelse af viden om epilepsi

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 5,0 mio. kr. i perioden 2020-2022 fordelt med 3,0 mio. kr. i 2020, og 1,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022. Midlerne er afsat til, at Epilepsihospitalet Filadelfia i samarbejde med Epilepsiforeningen, regioner, kommuner og fagmiljøer sikrer, at den nødvendige sundhedsfaglige viden er tilgængelig og udbredes til f.eks. fag- og myndighedspersoner i kommunerne på tværs af forvaltnings- og fagområder.

20. Overgang fra barn til voksen og transitionsklinikker

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der overført 3,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til projekter, hvor Epilepsihospitalet Filadelfia i samarbejde med regionerne udvikler og afprøver løsninger, som understøtter overgangen fra barn til ung til voksen for mennesker med epilepsi, så overgangen tager udgangspunkt i de særlige behov, der kendetegner patientgruppen. Der vil også være fokus på videndeling og udbredelse af løsningerne.

16.51.11. Social ulighed i sundhed blandt børn og unge - fra viden til handling (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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 den daværende VLAK-regering, 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til etablering af et Dansk Center for Hjernerystelse i tilknytning til Center for Hjernesgade i København.

Formålet med Dansk Center for Hjernerystelse er at gøre viden om best practice og aktuel evidens lettilgængelig og brugbar for mennesker med hjernesgade, 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 Hjernesgade 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-	-
10. Tilskud til Danske Patienter							
Udgift	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	5,0	5,1	5,1	5,1	-	-

10. Tilskud til Danske Patienter

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at styrke Danske Patienter, der er en paraplyorganisation for patient- og pårørendeforeninger i Danmark.

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.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	30,0	-	-	-	-	-
10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet							
Udgift	-	30,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	30,0	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

10. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018 blev der afsat 41,0 mio. kr. i 2019 til en pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet og styrket samarbejde mellem sundhedspleje og dagtilbud.

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 efteruddannelsesstilbud til sundhedsplejersker på professionshøjskolerne med fokus på udsatte og sårbare børn og familier. Efteruddannelsesstilbuddet 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,1	6,8	11,5	4,9	5,2	-	-
10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter							
Udgift	5,1	6,8	11,5	4,9	5,2	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,1	6,8	11,5	4,9	5,2	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	6,1
I alt	6,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 5,6 mio. kr.

10. Rehabiliteringstilbud for Parkinson patienter

Der blev afsat i alt 12,8 mio. kr. i perioden 2011-2014 fordelt med 3,2 mio. kr. årligt til specialiserede rehabiliteringstilbud til patienter med Parkinson sygdom som led i Aftale 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 den daværende V-regering, 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 fremskredne 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 foreligger ultimo 2019.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 23,5 mio. kr. i perioden 2019-2022 fordelt med 7,2 mio. kr. i 2019, 6,2 mio. kr. i 2020, 4,9 mio. kr. i 2021 og 5,2 mio. kr. i 2022 til en styrkelse og fortsættelse af rehabiliteringstilbud særligt målrettet Parkinson patienter.

16.51.17. Diverse tilskud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,3	4,1	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2
30. Styrket monitorering og kvalitetsudvikling							
Udgift	1,3	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,3	-	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
40. Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier							
Udgift	4,0	4,1	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	4,1	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,3
I alt	2,3

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 den daværende V-regering, 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 kræftbehandlingen 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.

16.51.19. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-10,7	-0,1	-	-	-	-	-
10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade							
Udgift	-10,7	-0,1	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-10,9	-0,1	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	10,8
I alt	10,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskade

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,0	4,4	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7
10. Transplantationsvirksomhed mv.							
Udgift	4,0	4,4	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	4,4	6,6	6,7	6,7	6,7	6,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	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 LBK 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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	15,3	16,2	16,4	16,5	16,5	16,5	16,5
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	-0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-	-	-	-	-	-
40. Fødeafdelingen på Holstebro Sygehus							
Udgift	16,1	16,2	16,4	16,5	16,5	16,5	16,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	16,1	16,2	16,4	16,5	16,5	16,5	16,5

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,9
I alt	2,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

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.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-1,6	-	-	-	-	-	-
10. Videreførelse af sociolance-projektet							
Udgift	-1,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,6	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,6
I alt	1,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Videreførelse af sociolance-projektet

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2017-2020).

16.51.24. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner (tekst-anm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	2,0	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2
10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner							
Udgift	-	2,0	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	2,0	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	8,2
I alt	8,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 3,1 mio. kr.

10. Specialiseret behandlingstilbud målrettet fysisk sårede veteraner

Der er i 2021 afsat 5,2 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.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,5	-0,9	-	-	-	-	-
10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn							
Udgift	-0,5	-0,9	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	-0,9	-	-	-	-	-

10. Pulje til behandling til svært overvægtige børn

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2013).

16.51.28. Tilskud til Danske Hospitalsklovne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,5	1,0	1,5	1,5	1,5	-	-
20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien							
Udgift	1,5	1,0	1,5	1,5	1,5	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,5	1,0	1,5	1,5	1,5	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

20. Tilskud til Danske Hospitalsklovne i psykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 6,0 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 6,0 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.

Som led i udmøntningen af pulje til sundhedsindsatser, der er afsat på § 16.11.79.63. Pulje til sundhedsindsatser med 25,0 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022, er der overført 1,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022 til en videreførelse af bevillingen fra satspuljeaftalen fra 2016, der udløber med udgangen af 2019.

16.51.29. Plan for behandling af knogleskørhed (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	0,9	-	-	-	-	-
10. Plan for behandling af knogleskørhed							
Udgift		0,9					
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,9	-	-	-	-	-

10. Plan for behandling af knogleskørhed

Der blev 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 Sundhedsstyrelsen.

16.51.31. National diabetesbehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,0	18,3	19,0	-	-	-	-
10. National diabetesbehandlingsplan							
Udgift	-	-	0,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	0,3	-	-	-	-
20. Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper							
Udgift	-	4,5	2,5	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	4,5	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	-	-	-	-
50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb							
Udgift	-	3,0	4,1	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	3,0	4,1	-	-	-	-
60. Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter							
Udgift	3,0	5,0	6,2	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,0	5,0	6,2	-	-	-	-
70. Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer							
Udgift	-	4,5	5,2	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	4,5	5,2	-	-	-	-
80. Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen							
Udgift	-	0,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,5	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,7
I alt	0,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 2,1 mio. kr.

10. National diabetesbehandlingsplan

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 målrettede behandlinger 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

Der blev afsat 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, f.eks. almen praksis mv.)

25. Partnerskabsprojekt om sunde fødevarer til mennesker med diabetes

Der blev afsat 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, f.eks. Sundheds- og Ældreministeriet, Miljø- og Fødevarerministeriet, Landbrug & Fødevarer samt Diabetesforeningen.

30. Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet

Der blev afsat 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.

50. Pulje til mere individuelle behandlingsforløb

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2019 og 4,1 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

Der blev afsat 3,0 mio. kr. i 2018, 5,1 mio. kr. i 2019 og 6,2 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

Der blev afsat 4,5 mio. kr. i 2019 og 5,2 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

Der blev afsat 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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,4	3,0	2,4	2,2	-	-	-

10. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, 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 specialemæssig 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.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-0,5	-	-	-	-	-
10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient							
Udgift	-	-0,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,5	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	8,2
I alt	8,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

10. National handlingsplan for den ældre medicinske patient

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2012).

16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertebehandlingsplan (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	1,7	3,8	3,5	-	-	-
10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan							
Udgift	-	1,7	3,8	3,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	1,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,5	3,8	3,5	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,8
I alt	2,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,3 mio. k r.

10. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan

Der blev 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.

De afsatte midler på kontoen skal ses i sammenhæng med midlerne afsat på § 16.11.11.25. Institut for Rationel Farmakoterapi.

16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet (tekstanm. 101)
*(Reservationsbev.)**Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-1,3	0,0	-	-	-	-	-
10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet							
Udgift	-1,3	0,0	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,3	-0,2	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,2 mio. kr.

10. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier (tekstanm. 101)*(Reservationsbev.)**Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-2,6	-	-	-	-	-	-
10. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier							
Udgift	-2,6	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-3,1	-	-	-	-	-	-

10. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)**Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,4	-0,4	-	-	-	-	-
10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende							
Udgift	-0,4	-0,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-0,4	-	-	-	-	-

10. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.38. Patientsikker Kommune (tekstanm. 101) *(Reservationsbev.)**4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
10. Patientsikker Kommune							
Udgift	2,1	2,1	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	2,1	2,1	-	-	-	-	-

10. Patientsikker Kommune

Der blev 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 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,2	-0,2	-	-	-	-	-
10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner							
Udgift	-0,2	-0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-0,2	-	-	-	-	-

10. Forebyggelse af sygehuserhvervede infektioner

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,0	0,1	1,9	11,9	1,9	1,9	1,9
10. Erstatninger til bloddonorer (tekstanm. 106)							
Udgift	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
44. Tilskud til personer	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
30. Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positi- ve 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
40. Blødererstatningsfonden							
Udgift	-	-	-	10,0	-	-	-
44. Tilskud til personer	-	-	-	10,0	-	-	-

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 d. 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse foretaget siden d. 1. juli 1992 er omfattet af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, jf. LBK nr. 995 af 14. juni 2018 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.

40. Blødererstatningsfonden

Kontoen er oprettet på forslag til finansloven for 2021 med 10,0 mio. kr. til Blødererstatningsfonden, som har til formål at yde støtte, dels til blødere, der efter behandling med blodprodukter ved danske sygehuse er blevet konstateret HIV-smittede, dels til efterladte efter sådanne blødere, jf. lov nr. 440 om Blødererstatningsfonden af 14. juni 1995 med senere ændringer. Det forudsættes, at midlerne på 10,0 mio. kr. dækker udgifterne til og med 2030.

16.51.42. Belønningsgaver til tapre børn på sygehuse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,3	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse							
Udgift	0,3	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	0,3	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	0,0	-	-	-	-	-

10. Pulje til belønningsgaver til tapre børn på sygehuse

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2018-2021).

16.51.43. Pulje til produktivitetsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,5	3,0	2,0	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	1,5	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,5	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,5
I alt	0,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 1,0 mio. kr.

10. Pulje til produktivitetfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi

Der blev 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 kirurgiske behandlingstilbud med fokus på resektabilitet, der sikrer patienter et tilbud om operation, de ikke får i dag.

16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet uændret .

10. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

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.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	7,9	8,0	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1
10. Private sygehuse mv.							
Udgift	7,9	8,0	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,9	8,0	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	8,7	9,6	13,2	14,4	13,3	8,2	8,2
10. Nationalt organdonationscenter							
Udgift	8,7	9,6	13,2	14,4	13,3	8,2	8,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	8,7	9,6	13,2	14,4	13,3	8,2	8,2

10. Nationalt organdonationscenter

Der er i 2018 og fremefter 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 oplysningsindsats om organdonation.

Der er overført 0,1 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til regionernes bloktilskud vedrørende beslutning om indførelse af mulighed for anonym levende nyredonation, jf. SST's redegørelse - Anonym levende nyredonation, jf. akt 162 af september 2019.

16.51.53. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	37,5	37,4	37,4	36,0	36,0	38,6	38,6
10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani							
Udgift	37,5	37,4	37,4	36,0	36,0	38,6	38,6
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,7	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	36,9	37,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	0,0	37,4	36,0	36,0	38,6	38,6

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,2
I alt	1,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Tilskud til forebyggelse og behandling af ludomani

Som led i Aftale om indsatsen for bekæmpelse af ludomani mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Enhedslisten, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti fra den 2. november 2017 blev der afsat 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 2023 udgør bevillingen 38,6 mio. kr., mens den herefter justeres i takt med, at en del af midlerne efter fast kadence afsættes til ludomaniundersøgelser vedrørende 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 vedrørende prævalens og spiladfærd.

Derfor prioriteres der af de afsatte midler 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.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om nye tiltag mod spilafhængighed og justering af spilaf tale af juni 2018 blev 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.

16.51.54. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	2,5	7,3	-	-	-	-
10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose							
Udgift	-	2,5	7,3	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,5	7,3	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	9,3
I alt	9,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 2,3 mio. kr .

10. Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose

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 skleroseområdet 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.

På baggrund af helhedsplanen for skleroseområdet "Et godt liv med sklerose", som blev offentliggjort i april 2019, er der overført 0,9 mio. kr. i 2020 og 0,4 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen, og midlerne afsættes til følgende:

- 2,0 mio. kr. i 2021 til en styrket tværsektoriel indsats for mennesker med sklerose med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for mennesker med sklerose.

- 3,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 6,0 mio. kr. i 2021 til regionerne til en styrket indsats for patienter med progressiv sklerose. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af september 2019.

- 11,0 mio. kr. i 2020 til Sclerosehospitalerne i Haslev og Ry til en styrket indsats på Sclerosehospitalerne.

- 5,0 mio. kr. i 2021 til kommunerne til en styrket indsats i kommunerne for mennesker med sklerose. Midlerne er overført til kommunernes bloktilskud, jf. akt. 162 af september 2019.

- 1,0 mio. kr. i 2019 til Scleroseforeningen til en oplysningsindsats til mennesker med sklerose og pårørende.

- 1,5 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Scleroseforeningen til en styrket indsats for børn og unge som pårørende til en skleroseramt.

- 1,5 mio. kr. i 2019 til regionerne til opkvalificering af sygeplejersker med neurologiske kompetencer. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt 162 af september 2019.

16.51.55. Centre for voldtægts- og voldsofre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

På kontoen afholdes udgifter til centre for voldtægts- og voldsofre finansieret af satspuljemidler.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,0	4,9	4,9	5,0	4,9	4,9	4,8
10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre							
Udgift	5,0	4,9	4,9	5,0	4,9	4,9	4,8
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	4,9	4,9	5,0	4,9	4,9	4,8

10. Tilskud til centre for voldtægts- og voldsofre

Der er i 2021 afsat 5,0 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	3,0	3,0	-	-	-
10. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - patientindsater							
Udgift	-	-	1,5	1,5	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	1,5	1,5	-	-	-
20. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsater							
Udgift	-	-	1,5	1,5	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	1,5	1,5	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	4,5
I alt	4,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,5 mio. kr.

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 blev udmøntet 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 blev 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 tværfaglige forløb i somatikken og vidensopsamling mhp. at afkorte udrednings- og behandlingsforløb for patienter med lavt stofskifte.

16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier (tekstann. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	19,3	15,5	24,6	-	-	-	-
10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier							
Udgift	19,3	15,5	24,6	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	19,3	18,0	24,6	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-2,5	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,8
I alt	2,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,5 mio. kr.

10. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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. 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 opsøgende 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	62,8	82,3	64,7	64,6	64,6	64,6	64,6
10. Højt specialiseret behandling i udlandet							
Udgift	62,8	82,3	64,7	64,6	64,6	64,6	64,6
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-0,1	0,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	23,0	21,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	39,8	61,2	64,7	64,6	64,6	64,6	64,6

10. Højt specialiseret behandling i udlandet

I henhold til BEK nr. 657 af 28. juni 2019 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 2015	R 2016	R 2017	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
I. Aktivitetsoplysninger vedrørende behandling i udlandet.										
1. Antal behandlede patienter	568	485	457	342	245	450	450	450	450	450
2. Udgifter i alt (mio. kr.)	49,1	56,2	55,7	46,5	67,3	45,6	45,5	45,5	45,5	45,5
3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr.	86,4	116,0	122,0	135,9	274,7	101,3	101,1	101,1	101,1	101,1
II. Aktivitetsoplysninger vedrørende søgning i udenlandske registre.										
1. Antal behandlede patienter	154	165	152	165	175	170	170	170	170	170
2. Udgifter i alt (mio. kr.)	25,6	18,1	20,9	18,6	16,5	19,1	19,1	19,1	19,1	19,1
3. Gennemsnitlig udgift pr. patient i 1.000 kr.	166,3	110,0	137,3	113,0	94,2	112,4	112,5	112,5	112,5	112,5

Bemærkninger: Antal behandlede patienter og regnskabstal for 2016 er korrigeret da der var fejl i aktivitetsoversigten.

16.51.65. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Hovedkontoen omfatter udgifter i forbindelse med udvidelsen af knoglemarvsdonorregistret.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	6,5	5,8	7,0	7,1	7,1	7,1	7,1
10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer							
Udgift	6,5	5,8	7,0	7,1	7,1	7,1	7,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,5	5,8	7,0	7,1	7,1	7,1	7,1

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,7
I alt	2,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,1 mio. kr.

10. Tilskud til udbygning af registret for knoglemarvsdonorer

Der er i 2021 afsat 7,1 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,7	2,0	-	-	-	-	-
10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne							
Udgift	1,7	2,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,7	2,0	-	-	-	-	-

10. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,9	1,0	1,0	-	-	-	-
10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter							
Udgift	0,9	1,0	1,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	1,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,9	1,0	-	-	-	-	-

10. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 (tekst-anm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,4	0,4	0,3	-	-	-	-
10. Foreningen Sjældne Diagnoser							
Udgift	0,4	0,4	0,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	0,3	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,4	0,4	-	-	-	-	-

10. Foreningen Sjældne Diagnoser

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 0,4 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 mestingsstøtte, information og rådgivning, herunder bl.a. formidle kontakt til konkrete støttemuligheder, 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's 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 (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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1.385,2	-29,0	-	-	-	-	-
40. Merbehandlinger på sygehusområdet							
Udgift	1.385,2	-29,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1.385,2	-29,0	-	-	-	-	-

40. Merbehandlinger på sygehusområdet

Der blev i 2019 overført 1.407,4 mio. kr. til § 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen til et nyt statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (nærhedsfinansiering) i henhold til lov om ændring af regionernes finansiering, lov nr. 1731 af 27. december 2018, jf. akt. 92 af 14. marts 2019.

Midlerne vil fremadrettet fra 2020 på de årlige finanslove blive indbudgetteret på § 16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen.

16.51.73. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2
10. Etableringen af en national rammeaftale på genoptræningsområdet							
Udgift	-	-	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	20,1
I alt	20,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 5,1 mio. kr.

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.

16.51.74. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen (tekst-anm. 108) (Reservationsbev.)

I henhold til lov om regionernes finansiering yder staten et resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	1.500,0	1.534,5	1.554,4	-	-	-
10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen							
Udgift	-	1.500,0	1.534,5	1.554,4	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	1.500,0	1.534,5	1.554,4	-	-	-

10. Statsligt resultatafhængigt tilskud til regionernes sundhedsvæsen

Som led i Aftale om regionernes økonomi for 2021 er der afsat en pulje på 1.554,4 mio. kr. i 2021 til regionernes sundhedsvæsen, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

Fordelingen af puljen til de enkelte regioner sker efter samme nøgle som bloktilskuddet til regionernes sundhedsudgifter.

Sundheds- og Ældreministeriet fastsætter i medfør af LBK nr. 797 af 27. juni 2011, som senest ændret med lov nr. 1731 af 27. december 2018, de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

16.51.76. Regionale voldtægtscentre (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	8,7	-	-	-	-	-	-
10. Regionale voldtægtscentre							
Udgift	8,7	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	8,7	-	-	-	-	-	-

10. Regionale voldtægtscentre

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.78. Behandlingstilbud for pædofile (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	1,0	1,0	-	-	-
10. Behandlingstilbud for pædofile							
Udgift	-	-	1,0	1,0	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	1,0	1,0	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,3
I alt	2,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

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.

16.51.79. Sjældne sygdomme, herunder Cystisk Fibrose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	11,6	9,7	9,2	-	-	-
10. Sjældne sygdomme, herunder							
Cystisk Fibrose							
Udgift	-	11,6	9,7	9,2	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	9,4	9,6	9,1	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	2,2	0,1	0,1	-	-	-

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 10,0 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til at styrke indsatsen i forhold til sjældne sygdomme, herunder cystisk fibrose.

Som opfølgning på Sundhedsstyrelsens statusevaluering om sjældne sygdomme fordeles midlerne for 2020-2021 på følgende måde:

- 2,9 mio. kr. i 2020 og 2,4 mio. kr. i 2021 til Center for Sjældne Sygdomme på Aarhus Universitetshospital.

- 2,9 mio. kr. i 2020 og 2,4 mio. kr. i 2021 til Center for Sjældne Sygdomme på Rigshospitalet.

- 1,0 mio. kr. i 2020 til Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af generisk forløbsprogram for mennesker med en sjælden sygdom med inddragelse af relevante aktører på området, herunder bl.a. repræsentanter fra sjældne centrene og fra patientorganisationerne, regioner, kommuner mv. Midlerne er overført på forslag til finansloven for 2020 til Sundhedsstyrelsen.

- 0,4 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 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.

- 0,6 mio. kr. i 2021 til Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af en ny statusevaluering på området, hvor selve evalueringen foretages af en ekstern part. Midlerne er overført på forslag til finansloven for 2020 til Sundhedsstyrelsen.

- 1,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til patientforeningen Sjældne Diagnoser til initiativer i forhold til patientuddannelse, empowerment, navigatorordninger mv.

- 0,4 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til patientforeningen Sjældne Diagnoser til Sjældne Diagnosers Helpline.

- 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Cystisk Fibrose Center på Aarhus Universitetshospital.

- 1,1 mio. kr. i 2020 og 1,0 mio. kr. i 2021 til Cystisk Fibrose Center på Rigshospitalet.

- 0,2 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 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 centrene for cystisk fibrose på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet kan anvendes til, at der i centrene er bedre adgang til specialiserede kompetencer til at kunne yde psykologbistand ved behov til patienter med cystisk fibrose og deres nærmeste pårørende, og at der i centrene er bedre adgang til specialiserede kompetencer til at kunne yde socialrådgiver bistand ved behov til patienter med cystisk fibrose. Midlerne kan ligeledes anvendes til kompetencer i centrene til at vedligeholde den eksisterende database, samt til at centrene kan bidrage til udvikling af en tværfaglig national database for cystisk fibrose.

16.51.80. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt FarGen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	3,0	-	-	-	-	-	-
10. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt Far-Gen							
Udgift	3,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,0	-	-	-	-	-	-

10. Tilskud til det færøske sundhedsministerium til projekt FarGen

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.81. Inkontinens og sygefravær (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. Særlige bevillingsbestemmelser:*

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	0,3	-	-	-	-	-
10. Inkontinens og sygefravær							
Udgift	-	0,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,3	-	-	-	-	-

10. Inkontinens og sygefravær

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 0,3 mio. kr. i 2019 til Kontinensforeningen til en undersøgelse af, om inkontinens påvirker sygefravær og arbejdsevne.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,1	0,2	-	-	-	-	-
10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning							
Udgift	0,1	0,2	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,5	0,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-0,3	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,1
I alt	1,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,2 mio. kr.

10. Indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-1,2	-1,5	-	-	-	-	-
40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber							
Udgift	-1,2	-1,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,2	-1,5	-	-	-	-	-
50. Patientinddragelse, udvikling af it-infrastruktur og pilotafprøvnings							
Udgift	0,0	0,0	-	-	-	-	-

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	0,0	-	-	-	-	-
---	-----	-----	---	---	---	---	---

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	11,6
I alt	11,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,6 mio. kr.

40. Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	18,3	-	-	-	-	-
10. Synlighedsreform - anlæg							
Udgift	-	18,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	18,3	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	33,8
I alt	33,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 18,3 mio. kr.

10. Synlighedsreform - anlæg

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.87. Pulje til læge- og sundhedshuse (tekstann. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	204,4	209,0	212,5	-	-	-	-
10. Pulje til læge- og sundhedshuse							
Udgift	204,4	209,0	212,5	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	204,4	209,5	212,5	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,6	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	206,0
I alt	206,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,5 mio. kr.

10. Pulje til læge- og sundhedshuse

Der blev afsat 200,0 mio. kr. årligt (2016-pl) i perioden 2017 til 2020 til en pulje til etablering af læge- og sundhedshuse.

16.51.88. Kompliceret sorg (tekstann. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,0	-	2,0	2,0	2,0	2,0	-
10. Kompliceret sorg							
Udgift	2,0	-	2,0	2,0	2,0	2,0	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,0	-	2,0	2,0	2,0	2,0	-

10. Kompliceret sorg

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til videreførelse af bevillingen til Det Nationale Sorgcenter.

Bevillingen skal sikre, at mennesker, som udviser en kompliceret sorgreaktion, modtager kompetent hjælp til bearbejdning af sorgen, så deres og familiens liv ikke hæmmes unødigt af sorgen. Centret skal understøtte dette ved at:

- Styrke og koordinere forskning i forhold til udviklingen af konkrete evidensbaserede behandlingstilbud og tidlige indsatser.
- Indsamle, systematisere og formidle viden til sorgområdets aktører i regioner og kommuner til gavn for psykologisk behandling og rådgivning af efterladte.
- Opbygge kompetencer og udbrede viden om tidlige indsatser og behandling af mennesker med kompliceret sorg.

16.51.89. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	52,0	51,9	53,5	-	-	-	-
10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger							
Udgift	52,0	51,9	53,5	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	52,0	52,5	53,5	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,6	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,6
I alt	0,6

10. Styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 50,0 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.

Midlerne fra 2020 er overført til regionerne, jf. akt. 233 af 25. juni 2020.

16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,9	-	-	-	-	-	-
10. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet							
Udgift	2,9	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	3,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-

10. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,5	4,0	5,2	-	-	-	-
10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede							
Udgift	4,5	4,0	5,2	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,4	4,0	5,2	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,1	0,0	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

10. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	6,1	7,0	9,3	-	-	-	-
10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi							
Udgift	6,1	7,0	9,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,8	5,6	9,3	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,3	1,4	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,2
I alt	2,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,2 mio. kr.

10. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 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. Auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi, 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 2020 fastlægges udmøntningen af midlerne på baggrund af ansøgninger fra Gentofte Hospital, Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital og Decibel.

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 har erstattet § 16.51.04. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	7,0	7,0	10,3	-	-	-	-
10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)							
Udgift	5,0	5,1	8,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,0	5,1	8,3	-	-	-	-
20. Pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse							
Udgift	2,0	1,9	2,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,0	1,9	2,0	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 f.eks. 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 udbyggelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 har erstattet § 16.51.07. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	3,4	3,9	-	-	-	-	-
10. Pulje til forsøgsprojekt med medicin frit afsnit							
Udgift	3,4	3,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,4	3,9	-	-	-	-	-

10. Pulje til forsøgsprojekt med medicin frit afsnit

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 f.eks. 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 har erstattet § 16.51.08. Styrket indsats for børn og unge som pårørende.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,9	0,0	-	-	-	-	-
10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende							
Udgift	-0,9	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,9	0,0	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,8
I alt	1,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2016).

16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.10. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri.

4. 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.

Budgetspecifikation:

	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Mio. kr.							
Udgiftsbevilling	2,0	1,6	1,0	1,0	-	-	-
30. Afstigmatiseringskampagne							
Udgift	2,0	1,6	1,0	1,0	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	2,0	1,6	1,0	1,0	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,6
I alt	1,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

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 den daværende V-regering, 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 6,0 mio. kr. i perioden 2017-2019 fordelt med 2,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2019 til fortsættelse af den nationale del af "EN AF OS"-kampagnen.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev 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.

16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.13. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer - samt udbredelse og implementering i regioner og kommuner.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,8	11,1	12,3	-	-	-	-
10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer							
Udgift	10,8	11,1	12,3	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,8	11,1	12,3	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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.

16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.25. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-0,3	-	-	-	-	-
10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien							
Udgift	-0,3	-0,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-0,3	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	5,5
I alt	5,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,3 mio. kr.

10. Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2013).

16.53.10. Opprioritering af psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.30. Opprioritering af psykiatrien.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	29,7	32,3	35,9	34,8	34,8	34,8	34,8
20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri							
Udgift	-0,9	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,9	-	-	-	-	-	-
30. Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis							
Udgift	18,1	19,7	20,0	20,2	20,2	20,2	20,2
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	18,2	19,7	20,0	20,2	20,2	20,2	20,2
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,1	-	-	-	-	-	-
50. Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede							
Udgift	12,6	12,6	15,9	14,6	14,6	14,6	14,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	11,6	11,1	14,5	14,6	14,6	14,6	14,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	1,5	1,4	-	-	-	-
60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien							
Udgift	-0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-
80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser							
Udgift	0,1	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,1	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	6,2
I alt	6,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,7 mio. kr.

20. Pulje til styrkelse af den nære psykiatri

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

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 den daværende V-regering, 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.

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 ambulant regi. Imidlertid vil en gruppe med dobbeltbelastning og massive sociale og fysiske problemer sjældent have tilstrækkelig gavn af et ambulant eller dag-alkoholbehandlingstilbud, men vil have behov for døgnbehandling.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 48,0 mio. kr. i perioden 2016-2019 (2016-pl). Kommunerne 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 blev 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 blev afsat 0,5 mio. kr. i 2018 til en evaluering af kompetencecentret.

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.

Som led i Aftale mellem den daværende V-LAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev 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.

60. Pulje til flere sengepladser i psykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

80. Behandling af personer med spiseforstyrrelser

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.40. Opfølgning på psykiatriudvalg.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	11,5	0,6	1,0	-	-	-	-
10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri							
Udgift	-0,4	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,8	-	-	-	-	-	-
25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien							
Udgift	15,2	-0,4	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	15,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,4	-	-	-	-	-
45. Forsøg med bæltfri/tvangsfrie afdelinger							
Udgift	-2,1	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-2,5	-	-	-	-	-	-
50. Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering							
Udgift	-1,6	0,7	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,7	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,6	-	-	-	-	-	-
55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser							
Udgift	-0,4	-0,7	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,7	-0,7	-	-	-	-	-

65. Uddannelsesstilbud vedrørende spiseforstyrrelser til kommunale fagpersoner og praktiserende læger							
Udgift	-0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,1	-	-	-	-	-	-
70. Psykiatritopmøder 2014-2015 - Det Sociale Netværk							
Udgift	1,0	1,0	1,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	1,0	1,0	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	20,2
I alt	20,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

10. Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

25. Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

45. Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

50. Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

55. Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

65. Uddannelsesstilbud vedrørende spiseforstyrrelser til kommunale fagpersoner og praktiserende læger

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2014).

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 den daværende V-regering, 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 1,0 mio. kr. i 2016 til afholdelse af et Psykiatritopmøde i 2016 i regi af Det Sociale Netværk.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 no-

vember 2016 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 tværpoltiske funktion.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev kontoen forhøjet med 1,0 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til afholdelse af Psykiatritopmøderne.

16.53.14. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.74. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,6	-	-	-	-	-	-
10. Bedre fysiske rammer for at understøtte nedbringelse af tvang i psykiatrien							
Udgift	-0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,7
I alt	1,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

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 har erstattet § 16.51.84. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	17,9	13,6	14,2	-	-	-	-
10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug							
Udgift	2,9	-1,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,9	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-1,3	-	-	-	-	-
20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning							
Udgift	15,0	14,9	14,2	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	14,8	14,7	14,2	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,5
I alt	2,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,4 mio. kr.

10. Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

20. Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning

Som led i Delaftale mellem den daværende V-regering, 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), mailsparring 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 har erstattet § 16.51.95. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	58,0	41,9	52,3	64,5	-	-	-
10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien							
Udgift	58,0	41,9	52,3	64,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	58,0	41,9	52,3	64,5	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

10. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 58,0 mio. kr. i 2018, 42,3 mio. kr. i 2019, 52,3 mio. kr. i 2020 og 64,0 mio. kr. i 2021 til en pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

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. Satspuljeparterne 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 f.eks. i overgangen mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Indsatserne skal tage udgangspunkt i evidensbaserede behandlingsformer som f.eks. 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 f.eks. 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) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.96. Uddannelse i stress-fri hverdag for børn og unge.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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 den daværende VLAk-regering, 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, f.eks. gennem en række supervisorsdage. 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 har erstattet § 16.51.97. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,1	5,9	6,6	6,4	-	-	-
10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang							
Udgift	5,1	5,9	6,6	6,4	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,1	5,9	6,6	6,4	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

10. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, 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 udadreagerende 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- ann. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.98. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	11,8	13,0	13,2	12,9	-	-	-
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	13,0	13,2	12,9	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,2	13,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,6	-0,4	13,2	12,9	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,1
I alt	0,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,1 mio. kr.

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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 11,8 mio. kr. i 2018, 13,1 mio. kr. i 2019, 13,2 mio. kr. i 2020 og 12,9 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.

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:

- 10,0 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 f.eks. gennem opkvalificering af personalet i forhold til at bruge evidensbaserede metoder i behandlingen f.eks. familierterapi 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 Aftale 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	20,0	18,4	21,8	20,5	-	-	-
10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste							
Udgift	20,0	18,4	21,8	20,5	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	20,0	18,4	21,8	20,5	-	-	-

10. Akut psykiatrisk udrykningstjeneste

Der blev 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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	12,2	14,4	18,2	17,3	-	-	-
10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)							
Udgift	12,2	14,4	18,2	17,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,8	8,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	5,5	6,4	18,2	17,3	-	-	-

10. BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)

Der blev overført 12,2 mio. kr. i 2018, 14,4 mio. kr. i 2019, 18,2 mio. kr. i 2020 og 17,3 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.

16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	5,5	5,1	3,5	6,6	-	-
10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer							
Udgift		5,5	5,1	3,5	6,6		
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	5,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	5,1	3,5	6,6	-	-

10. Pulje til lokal forankring af peer-initiativer

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	21,0	11,8	12,1	12,4	-	-
10. Oprettelse af flere headspace centre							
Udgift	-	21,0	11,8	12,1	12,4	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	21,0	11,8	12,1	12,4	-	-

10. Oprettelse af flere headspace centre

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der 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.

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.

Med henblik på at sikre en fortsat dokumentation af udbyttet af de forebyggende og rådgivende indsatserne i headspace afsættes op til 1,0 mio. kr. årligt i 2019-2022 til at sikre doku-

mentation af udbyttet af de forebyggende og rådgivende indsatserne i headspace, herunder evt. følgeforskning af headspace, eksempelvis i form af en ph.d.-afhandling.

16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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.

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	1,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,0	2,0	-	-	-

10. Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 1,6 mio. kr. i 2019 og 2,0 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 til en pulje til et forskningsprojekt vedrørende omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT.

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 vedrørende 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	19,6	-	-	-	-
10. Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR							
Udgift	-	-	19,6	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	19,6	-	-	-	-

10. Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022 af november 2018 blev der afsat 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.

Formålet med puljen er at styrke og ensarte PPRs tilstedeværelse i hverdagen for alle børn og unge med mistriksel, 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 mistriksel 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 henvisning 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.

Kontoen er nedskrevet med 40,5 mio. kr. i 2021 og 43,4 mio. kr. i 2022. Midlerne er overført til § 20.29.18. Styrket indsats i PPR - udvikling og implementering af lettere behandlingstilbud, jf. akt. 217 af 18. juni 2020.

16.53.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	10,0	40,0	50,0	-
10. Styrket kapacitet i psykiatrien							
Udgift	-	-	-	10,0	40,0	50,0	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	10,0	40,0	50,0	-

10. Styrket kapacitet i psykiatrien

Som led i udmøntning af Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af 600,0 mio. kr. til en styrket psykiatri er der fra § 16.11.79.16. Aftale om finansloven for 2020 overført 10,0 mio. kr. i 2021, 40,0 mio. kr. i 2022 og 50,0 mio. kr. i 2023 til øget kapacitet på sikringsafdelingen i Region Sjælland. Udmøntningen af anlægsmidlerne på i alt 100,0 mio. kr. til udbygning af Sikringsafdelingen foretages som puljemidler efter ansøgning fra Region Sjælland.

Med Aftale om finansloven for 2020 blev aftaleparterne enige om, at kapaciteten på Sikringsafdelingen skal øges med ti pladser og etableres hurtigst muligt. På Sikringsafdelingen er de mest syge og farlige psykiatriske patienter indlagt. Der har gennem de seneste fem år været op til fem patienter på venteliste til en plads på Sikringsafdelingen. Det er Justitsministeriet og domstolene, der tager stilling til, om patienter skal anbringes på Sikringsafdelingen. Sikringsafdelingen i Region Sjælland er den eneste af sin art i Danmark, og den modtager derfor patienter fra hele landet. Med udvidelsen forudsættes det, at det ikke længere er nødvendigt med en venteliste til at få en plads på Sikringsafdelingen.

Sikringsafdelingen har for nuværende 30 pladser fordelt på tre sengeafsnit, der er særligt indrettet til landets mest farlige psykiatriske patienter. Ved bygningen af den nuværende Sikringsafdeling blev der forberedt til en eventuel senere udvidelse, hvormed igangsættelse af udbud kan ske allerede i 2020. Patienternes farlighed betyder, at det er nødvendigt at stille helt særlige krav til byggeriet, herunder sikkerheden både uden for og inde i bygningen. Oprettelse og ibrugtagning af pladserne vil forventeligt ske i 2023 ud fra erfaringerne fra bygningen af de nuværende tre afsnit. I første omgang planlægges det, at der ibrugtages fem ekstra pladser. Ibrugtagning af de resterende fem pladser sker inden for finanslovsmidlerne, såfremt der opstår et behov for at tage dem i brug.

16.54. Hospice og palliation

Dette aktivitetsområde omfatter aktiviteter vedr. hospice og palliation.

16.54.01. Hospicepladser (tekstann. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.44. Hospicepladser.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,7	1,2	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
10. Hospicepladser							
Udgift	0,7	1,2	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,2	1,2	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,5	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	10,4
I alt	10,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 4,0 mio. kr.

10. Hospicepladser

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 f.eks. 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-vejende institution.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der nedskrevet 0,7 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

De afsatte midler har givet mulighed for etablering af syv ekstra hospicepladser, men der er kun blevet ansøgt om etablering af seks pladser, hvorfor der omprioriteres 0,7 mio. kr. årligt.

16.54.02. Pulje til oprettelse af hospicer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet §16.51.69. Pulje til oprettelse af hospicer.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	8,0	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til oprettelse af hospicer							
Udgift	8,0	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	8,0	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	8,0
I alt	8,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Pulje til oprettelse af hospicer

Der budgetteres ikke længere på kontoen, da 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 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.70. Lukashusets Børne- og Ungehospice.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	8,2	7,6	7,7	7,7	-	-	-
10. Lukashusets Børne- og Ungehospice							
Udgift	8,2	7,6	7,7	7,7	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	8,0	7,6	7,7	7,7	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet uændret.

10. Lukashusets Børne- og Ungehospice

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 6,0 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 6,0 mio. kr. prioriteres 0,2 mio. kr. til, at Videnscenter for Rehabilitering og Palliation i 2018 kan bistå Sundhedsstyrelsen med en opsamling 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 blev 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 er indgået 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.

16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.51.59. En værdig død - modelkommuneprojekt.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,3	-2,5	-	-	-	-	-
10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt							
Udgift	-0,3	-2,5	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-2,8	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,2
I alt	0,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,7 mio. kr.

10. Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

16.54.05. Palliativ indsats til børn (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.52.02. Palliativ indsats til børn.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,8	10,9	13,7	13,8	11,2	11,2	11,2
10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark							
Udgift	3,8	4,9	7,7	7,8	5,2	5,2	5,2
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,8	4,9	7,7	7,8	5,2	5,2	5,2
20. Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark							
Udgift	-	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	3,0	3,0	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	3,0	3,0
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
40. Pulje til frirum på hospitaler målrettet familier med livstruede syge børn							
Udgift	1,0	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	0,0	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,7
I alt	2,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,7 mio. kr.

10. Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 er modtaget 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 100,0 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.

20. Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 er modtaget 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 den daværende VLAK-regering 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 3,0 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

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.54.06. Korsør Hospice (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	3,1	0,6	0,6	-	-
10. Korsør Hospice							
Udgift	-	-	3,1	0,6	0,6	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	3,1	0,6	0,6	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,5
I alt	2,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,5 mio. kr.

10. Korsør Hospice

Kontoen blev oprettet på finansloven for 2019 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 har erstattet § 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.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	81,5	74,6	89,5	100,2	82,0	82,0	82,0
10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen							
Udgift	17,5	13,9	17,6	18,9	18,9	18,9	18,9
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	8,0	2,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	9,4	11,9	17,6	18,9	18,9	18,9	18,9
12. MedCom, udbredelse af patientrapporterede oplysninger i almen praksis							
Udgift	5,2	3,1	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,8	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,4	3,1	-	-	-	-	-
14. MedCom, it-understøttelse af forløbsplaner							
Udgift	15,3	15,8	12,8	11,4	11,4	11,4	11,4
22. Andre ordinære driftsomkostninger	8,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	7,3	15,8	12,8	11,4	11,4	11,4	11,4
19. MedCom, KIH-databasen							
Udgift	1,6	5,2	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3
22. Andre ordinære driftsomkostninger	-	5,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,6	-	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3
20. Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)							
Udgift	8,5	-	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	8,5	-	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7
21. Drift af fællesoffentlige lønninger (SDN, VDX og KIH)							
Udgift	-	7,8	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	7,8	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
30. Kommunal medfinansiering af fællesoffentlige projekter på sundhedsområdet							
Udgift	13,9	13,7	16,3	17,1	17,1	17,1	17,1
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	3,7	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	10,3	13,7	16,3	17,1	17,1	17,1	17,1
35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis							
Udgift	4,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	4,0	-	-	-	-	-	-
40. Regional medfinansiering af Sundhed.dk							
Udgift	12,4	12,5	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	12,4	12,5	-	-	-	-	-

46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6
50. Strategi for digital sundhed's visnings- og selvbestemmelsesinitiativer							
Udgift	1,0	1,6	3,0	3,0	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,0	0,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	1,0	3,0	3,0	-	-	-
60. Synlighed om kvalitet og resultat i praksissektoren							
Udgift	-	0,9	5,2	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	0,9	5,2	-	-	-	-
65. Nationale cybersikkerhedsindsatser							
Udgift	2,1	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	2,0	-	-	-	-	-	-
70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet							
Udgift	-	-	-	15,2	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	15,2	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	40,1
I alt	40,1

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 16,8 mio. kr.

4. 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.

10. Tilskud til MedCoM og Sundhedsportalen

Der er i 2021 afsat 17,6 mio. kr. til finansiering af Sundheds- og Ældreministeriets 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 25,0 mio. kr. givet af Danske Regioner til reetablering af Sundhed.dk.

Kontoen er forhøjet med 1,3 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til forøgelse af basisbevillingen til 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 hjertesygdomme 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. Kontoen er nedskrevet med 1,4 mio. kr. årligt fra 2021 og frem som følge af overførelse af 0,4 mio. kr. til § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen til synlighed om oplysninger i det samlede patientforløb.

Kontoen er reduceret med 1,0 mio. kr. i 2021, 1,0 mio. kr. i 2022, 1,0 mio. kr. i 2023 og 1,0 mio. kr. fra 2024 og frem som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

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).

I forbindelse med økonomiaftalen for 2015 indgik den daværende VLAK-regering, 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 20,0 mio. kr. (2005-pl), hvor finansieringen tilvejebringes af regionerne, kommunerne samt Sundheds- og Ældreministeriet. Det indgår i Aftale om regionernes økonomi for 2016, at akkrediteringen efter Den Danske Kvalitetsmodel udfases for offentlige sygehuse, herunder det præhospitalt 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 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 3,9 mio. kr. i 2019, svarende til 7,8 mio. kr. i 2019 til medfinansiering af sundhedsdatanettet, Videoknudepunktet og databasen til Klinisk Integreret Hjemmemonitorering i regi af MedCom. Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2020 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 4,0 mio. kr. årligt, svarende til 8,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem 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).

Som led i Aftale om kommunernes økonomi for 2021 blev der fra kommunernes bloktilskud overført 0,8 mio. kr. årligt fra 2021 til forøgelse af basisbevillingen til Sundhed.dk.

35. Kommunal finansiering af Center for Forebyggelse i Praksis

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

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 den daværende VLAK-regering 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 den daværende VLAK-regering 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.

65. Nationale cybersikkerhedsindsatser

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

70. Finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet

Som led i Aftale om kommunernes og regionernes økonomi for 2021 blev der fra hhv. regionernes og kommunernes bloktilskud overført 7,6 mio. kr. i 2021 til finansiering af Medcom-løsninger i den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet, jf. akt. 233 af juni 2020.

16.55.02. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.52.06. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,0	7,1	7,2	7,3	-	-	-
10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022							
Udgift	10,0	7,1	7,2	7,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,0	7,1	7,2	7,3	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,0
I alt	0,0

10. Pulje til Strategi for digital sundhed 2018-2022

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2018 af december 2017 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 har erstattet § 16.52.07. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,4	-1,0	-	-	-	-	-
10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne							
Udgift	2,4	-1,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-1,0	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	3,6
I alt	3,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,0 mio. kr.

10. Pulje til øget brug af videotolkning i regionerne

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om 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 har erstattet § 16.51.12. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,1	-	-	-	-	-	-
10. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger							
Udgift	-0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,1	-	-	-	-	-	-

10. Udbredelse af IT-understøttelse til akuthjælperordninger

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

Ældre og demens

16.65. Ældre

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer og tilskud vedrørende ældre.

16.65.01. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-10,1	-5,0	-	-	-	-	-
10. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere							
Udgift	-10,1	-5,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-10,1	-5,0	-	-	-	-	-

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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-2,0	-1,0	-	-	-	-	-
10. Løft af ældreområdet							
Udgift	-2,0	-1,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-2,0	-1,0	-	-	-	-	-

10. Løft af ældreområdet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.10. En værdig ældrepleje (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1.037,3	1.047,1	-	-	-	-	-
10. En værdig ældrepleje							
Udgift	1.037,3	1.047,1	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1.037,3	1.047,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	0,0	-	-	-	-	-

10. En værdig ældrepleje

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2016 af november 2015 blev der afsat 1.000,0 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 værdighedspolitikker. 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 og et 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 blev 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 den daværende V-regering, 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.

Midlerne for 2020 og frem er overført til § 15.91.12. Tilskud til kommuner til en værdig ældrepleje, jf. akt. 162 af september 2019. Tilskuddet fordeles efter en demografisk fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

16.65.15. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	390,3	-9,0	-	-	-	-	-
10. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre							
Udgift	390,3	-9,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	390,3	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-9,0	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	9,0
I alt	9,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 9,0 mio. kr .

10. Livskvalitet og selvbestemmelse for de svageste ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen, da midlerne fra 2019 og fremefter 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.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-26,6	-0,3	-	-	-	-	-
10. Bedre mad til ældre på plejecentre							
Udgift	-26,6	-0,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-27,8	-0,3	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	27,8
I alt	27,8

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med med 0,3 mio. kr.

10. Bedre mad til ældre på plejecentre

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	10,9	0,9	-	-	-	-	-
10. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen							
Udgift	10,9	0,9	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	10,9	4,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-3,5	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	5,2
I alt	5,2

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet øget med 0,9 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 fireårigt 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.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	4,8	14,8	-	-
10. Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.							
Udgift	-	-	-	4,8	14,8	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	-	4,8	14,8	-	-

10. Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 19,4 mio. kr. i 2021 til en pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.

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.

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der dels nedskrevet i 2021 med 19,6 mio. kr., dels forhøjet med 4,6 mio. kr. i 2021 og 14,8 mio. kr. i 2022.

Nedskrivningen vedrører en omprioritering af midlerne til puljen til mere hjemlighed på plejehjem mv., som blev afsat med satspuljeaftalen på ældreområdet for 2018.

Forhøjelsen vedrører midler til en pulje, hvor kommuner, selvejende institutioner, fripleje-boligleverandører og andre, der ejer eller driver plejecentre og plejehjem, kan søge midler til at skabe mere hjemlige og genkendelige rammer på plejehjem mv. med afsæt i beboernes ønsker.

Der blev desuden afsat 0,3 mio. kr. i 2022 til en ekstern evaluering af puljen på § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2018).

16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	4,0	12,6	16,1	16,3	-	-	-
10. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamsfundsdeltagelse							
Udgift	4,0	12,6	16,1	16,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	4,0	12,6	16,1	16,3	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkning: i forhold til primo 2019 er videreførselsbeløbet reduceret med 0,1 mio. kr.

10. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamsfundsdeltagelse

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 er der 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.

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 f.eks. aktiviteter eller tilbud i frivillige foreninger og det øvrige civilsamsfund (herunder mandeklubber, cykling uden alder, spisevenner, seniornetværk, mv.) 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.

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev 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.

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 som 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,0	-	-	-	-	-	-
10. Informationskampagne om inkontinens							
Udgift	1,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,0	-	-	-	-	-	-

10. Informationskampagne om inkontinens

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2018).

16.65.26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,7	3,9	3,9	3,7	-	-	-

10. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev 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.

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. Indsætterne 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 befording af mennesker med en demensdiagnose (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.10	Der er adgang til at foretage flerårige dispositioner.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	20,0	21,7	-	-	-	-
10. Pulje til forsøgsordning med befording af mennesker med en demensdiagnose							
Udgift	-	20,0	21,7	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	20,0	21,7	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,5
I alt	1,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 1,5 mio. kr.

10. Pulje til forsøgsordning med befording af mennesker med en demensdiagnose

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 blev der afsat 21,3 mio. kr. i 2019 og 21,2 mio. kr. i 2020 til en pulje til en forsøgsordning med befording af mennesker med en demensdiagnose.

Forsøgsordningen skal give demensramte mulighed for at få transport til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud mv.

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.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,9	-	-	-	-	-	-
10. Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse							
Udgift	1,9	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	1,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,5	-	-	-	-	-	-

10. Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2018).

16.65.30. Pulje til ældre- og pensionsområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-10,5	-0,2	-	-	-	-	-
10. Tilskud vedrørende ældre							
Udgift	-0,6	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,6	-	-	-	-	-	-
35. Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre							
Udgift	-0,1	-0,2	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,1	-0,2	-	-	-	-	-
42. Hverdagsrehabilitering på ældreområdet							
Udgift	-0,3	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,3	-	-	-	-	-	-
43. Styrkelse af ældres digitale færdigheder							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-
44. Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem							
Udgift	-8,3	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-8,3	0,0	-	-	-	-	-
45. EU's år for aktiv aldring og solidaritet mellem generationer							
Udgift	-0,8	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,8	-	-	-	-	-	-

46. Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger							
Udgift	0,0	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-
91. Styrkelse af ældres digitale færdigheder							
Udgift	-0,4	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	-	-	-	-	-	-

10. Tilskud vedrørende ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftaler - senest for 2007).

35. Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

42. Hverdagsrehabilitering på ældreområdet

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

43. Styrkelse af ældres digitale færdigheder

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

44. Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2012).

45. EU's år for aktiv aldring og solidaritet mellem generationer

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

46. Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2013).

91. Styrkelse af ældres digitale færdigheder

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.40. Udvikling af bedre ældrepleje (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,2	-	-	-	-	-	-
10. Udvikling af bedre ældrepleje							
Udgift	-0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-

10. Udvikling af bedre ældrepleje

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.42. Tilbud til demente og andre svage ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,2	-	-	-	-	-	-
10. Tilbud til demente og andre svage ældre							
Udgift	-0,2	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-	-	-	-	-	-

10. Tilbud til demente og andre svage ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.50. Bedre bemanning i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	499,2	504,0	511,6	515,7	515,7	515,7	515,7
10. Pulje til bedre bemanning i ældreplejen							
Udgift	499,2	504,0	511,6	515,7	515,7	515,7	515,7
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	499,2	504,0	511,6	515,7	515,7	515,7	515,7

10. Pulje til bedre bemanding 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 bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering 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 overført til kommunerne og udmøntes til kommunerne som et særtilskud på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Kommunerne skal årligt i 2018-2021 indsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for den forventede anvendelse af midlerne.

For anvendelsen af 2018-midlerne skulle der indsendes en særskilt redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet primo 2018.

For 2019 blev redegørelsen indarbejdet i den enkelte kommunes samlede redegørelse for anvendelsen af værdighedsmilliarden, der blev fremsendt 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 revisorpåtegnede regnskaber for anvendelsen af midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet. Anvendelsen af midlerne i 2018 og i 2019 skal indgå i den endelige status for værdighedsmilliarden.

Som en betingelse for at få adgang til puljen skulle kommunerne i 2018 indsende en redegørelse for den lokale indsats for at sænke sygefraværet og øge den gennemsnitlige arbejdstid for medarbejderne på ældreområdet. Kommunerne gjorde endelig status for indsatsen vedrørende sygefravær og arbejdstid i forbindelse med puljens overgang til bloktilskuddet.

16.65.52. Pulje til forsøg med frit valg på ældreområdet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	16,9	10,0	17,0	16,4	-	-	-
10. Pulje for forsøgsprojekter på re- habilitering							
Udgift	11,0	13,2	10,1	9,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	11,0	13,2	10,1	9,3	-	-	-

20. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice

Udgift	5,9	-3,3	6,9	7,1	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	5,9	-	6,9	7,1	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-3,3	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	8,5
I alt	8,5

Bemærkning: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 6,4 mio. kr.

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 styrket frit valg på ældreområdet, er der afsat 13,3 mio. kr. i 2019, 10,1 mio. kr. i 2020 og 9,2 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 styrket frit valg på ældreområdet, er der afsat 3,1 mio. kr. i 2019, 6,9 mio. kr. i 2020 og 7,0 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	9,5	17,7	28,7	-	-
10. Handlingsplan "Det gode ældreliv"							
Udgift	-	-	9,5	17,7	28,7	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	9,5	17,7	28,7	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,7
I alt	2,7

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,7 mio. kr.

10. Handlingsplan "Det gode ældre liv"

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 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 (2019-pl) til en handlingsplan for "Det gode ældre liv".

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 ældre livet.
- Forebyggelse og rehabilitering i det gode ældre liv.
- Pårørende, fællesskaber, aktiviteter og omgivelsernes betydning i det gode ældre liv 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 ældre livet, 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 satspuljepartierne i efteråret 2019. Af de 165,1 mio. kr. er der reserveret 10,0 mio. kr. til temaet "En værdig død".

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der nedskrevet 38,3 mio. kr. i 2020, 35,2 mio. kr. i 2021 og 34,8 mio. kr. i 2022. De omprioriterede midler anvendes til en opfølgning på den nationale demenshandlingsplan 2025.

16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	34,7	-	-	-	-	-
10. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre							
Udgift	-	34,7	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	19,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	15,2	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,3
I alt	0,3

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,3 mio. kr.

10. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre

Der budgetteres ikke længere på kontoen (satspuljeaftale 2019-2022).

16.65.55. Gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	1,2	1,3	1,3	1,4	-	-
10. Gruppeterapeutisk behandlings- tilbud til ældre med komplicere- de 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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 1,2 mio. kr. i 2019, 1,3 mio. kr. årligt i perioden 2020-2021 og 1,4 mio. kr. i 2022 til Det Nationale Sorgcenter til et gruppeterapeutisk behandlingstilbud til ældre med komplicerede sorgreaktioner.

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.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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"

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.65.58. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	11,0	-	-	-	-	-
10. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser							
Udgift	-	11,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	11,0	-	-	-	-	-

10. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser

Som led i udmøntning af midler vedrørende bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. § 16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 blev der ved akt 132 af 25. april 2019 overført midler i 2019 til en pulje, som kommuner og private leverandører på ældreområdet kan ansøge med henblik på at igangsætte indsatser i forhold til at understøtte borgernes behov for sansestimuli, f.eks. ift. fysisk indretning og omgivelser, adgang til ude/indeliv, dybe tryk, musik, små-teknologier på sanseområdet mv.

16.65.59. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	6,3	6,8	8,2	-	-
10. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen							
Udgift	-	-	6,3	6,8	8,2	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	6,3	6,8	8,2	-	-

10. Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen

Som led i udmøntning af midler vedrørende bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. § 16.65.57. Handlingsplan til bekæmpelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen, jf. Aftale mellem den daværende VLAK-regering og Dansk Folkeparti om finansloven for 2019 af november 2018, er der afsat 6,3 mio. kr. i 2020, 8,3 mio. kr. i 2021 og 9,7 mio. kr. i 2020 til at udvikle og gennemføre 65-75 implementerings- og læringsforløb på plejehjem, i hjemmeplejen og midlertidige ophold, som skal understøtte medarbejdere og ledere med at omsætte anbefalin-

gerne i egen praksis med henblik på at reducere udadreagerende adfærd og nedbringe antallet af vold og trusler om vold.

Forløbene henter inspiration fra Voldsforebyggelsespakkerne og Socialstyrelsens indsatssteam. Forløbene tænkes sammen med de formelle kompetenceudviklingsaktiviteter under Sundhedsstyrelsen. Der afsættes endvidere 0,8 mio. kr. til Sundhedsstyrelsen til evaluering af forløbene i 2021-2022.

Kontoen er reduceret med 1,5 mio. kr. i 2021 og 1,5 mio. kr. i 2022 følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug, jf. Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019.

16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	7,9	15,7	-	-	-	-	-
10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre							
Udgift	7,9	15,7	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,3	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	6,6	16,5	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,8	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	9,6
I alt	9,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 2,9 mio. kr.

10. Styrket sammenhæng for de svageste ældre

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 oplås 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 evalueringsdesign mv. fastlægges i forbindelse med puljeudbudet.

16.65.63. Livskvalitet (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	5,7	5,0	-	-	-	-	-
10. Livskvalitet							
Udgift	5,7	5,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2,7	5,3	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	3,0	-0,3	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1,0
I alt	1,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,7 mio. kr.

10. Livskvalitet

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 20,0 mio. kr. fordelt med 4,0 mio. kr. i 2016, 5,0 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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	26,7	-0,2	-	-	-	-	-
10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning							
Udgift	26,7	-0,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	26,7	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-0,2	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	2,6
I alt	2,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,2 mio. kr.

10. Nedbringelse af ventetid til genoptræning

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2016).

16.65.69. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	122,5	123,5	123,5	123,5	123,5
10. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen							
Udgift	-	-	122,5	123,5	123,5	123,5	123,5
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	122,5	123,5	123,5	123,5	123,5

10. Mere omsorg og nærvær i ældreplejen

Som led i Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 af december 2019 blev der afsat 122,5 mio. kr. årligt fra 2020 til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen, herunder veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav.

Hensigten er at indgå partnerskab med en række forsøgskommuner, der skal arbejde med at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen inden for et eller flere af de syv temaer, der udgør kommunernes værdighedspolitikker: livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, mad og ernæring, pårørende, en værdig død og bekæmpelse af ensomhed. Det kan f.eks. være forsøg med bedre arbejdstilrettelæggelse, så borgerne kan fortsætte deres hidtidige døgnrytme, afprøvning af en pårørendevejlederfunktion, sikring af kompetencer i forhold til en værdig død samt forsøg med bedre kontakt til svækkede ældre gennem f.eks. omsorgsbesøg og/eller tryghedsskabende telefonopkald.

Det er en integreret del af forsøgene, at de deltagende kommuner forpligter sig på at stille erfaringer og viden til rådighed. Forsøgsdesignet drøftes med KL og relevante interessenter. Hertil etableres en styregruppe med repræsentanter for forsøgskommunerne, KL samt interessenter. Der etableres desuden en netværksgruppe for alle forsøgskommunerne med henblik på at afsøge potentialerne i forsøgene for resten af landets kommuner.

Midlerne i 2020 og i 2021 afsættes som en ansøgningspulje, som kommunerne kan søge til målrettede forsøg med henblik på at udvikle og afprøve nye innovative veje. Midlerne fra 2022 og frem udmøntes efter drøftelse mellem aftaltparterne.

Der er endvidere afsat 2,5 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til administration mv. af midlerne på hhv. § 16.11.01. Departementet og § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

16.65.73. Sammenslutningen af ældreråd (SRÅD) (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
10. Danske Ældregeråd							
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
71. Danske Ældregeråd							
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 Ældregeråd

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 Ældregeråd.

Ældregerådene stiftede i 1999 paraplyorganisationen Danske Ældregeråd. Danske Ældregeråds primære opgave er at rådgive og undervise de lokale ældregeråd og afholde ældrepolitiske konferencer. Danske Ældregeråd 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 Ældregeråd på det sundhedsfaglige område, så Danske Ældregeråd bedre kan vejlede ældregerådene samt skabe mere synlighed omkring arbejdet med sundheds- og ældreområdet.

71. Danske Ældregeråd

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 Ældregeråd.

16.65.75. Udviklingsinitiativer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,0	0,0	-	-	-	-	-
91. Udviklingsstøtte til styrket livskvalitet for mennesker med demens og deres pårørende							
Udgift	0,0	0,0	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	0,0	-	-	-	-	-

91. Udviklingsstøtte til styrket livskvalitet for mennesker med demens og deres pårørende
Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale 2014).

16.66. Indsatser vedr. demens

Bevillingsforslagene under dette aktivitetsområde omfatter puljer og tilskud vedrørende demens.

16.66.01. Svage ældre og demens (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.65.43. Svage ældre og demens.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,5	0,2	8,0	-	-	-	-
10. Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner							
Udgift	-0,1	-	-	-	-	-	-
43. Interne statslige overførselsudgifter	-0,1	-	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-	-	-	-	-	-
11. Evaluering af uddannelse af demensnøglepersoner							
Udgift	0,2	0,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	0,3	-	-	-	-	-
20. Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig							
Udgift	-1,7	-0,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-1,7	-0,4	-	-	-	-	-
21. Evaluering af aflastningsinitiativer af pårørende til demente i egen bolig							
Udgift	0,2	-	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	0,2	-	-	-	-	-	-
30. Redskaber til målrettet pleje af demente							
Udgift	1,4	0,3	-	-	-	-	-
22. Andre ordinære driftsomkostninger	1,4	0,3	-	-	-	-	-
40. Pulje til demensboliger							
Udgift	-0,4	0,0	8,0	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	8,0	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,4	0,0	-	-	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	3,0
I alt	3,0

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 3,7 mio. kr.

10. Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

11. Evaluering af uddannelse af demensnøglepersoner

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

20. Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

21. Evaluering af aflastningsinitiativer af pårørende til demente i egen bolig

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

30. Redskaber til målrettet pleje af demente

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2015).

40. Pulje til demensboliger

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 8,0 mio. kr. i 2020 til at dække momsudgifter fra demensboligpuljen.

Med satspuljeaftalen for 2015-2018 blev der afsat i alt 50,0 mio. kr. til mere demensnede plejeboliger (demensboligpuljen). Det er efter udmøntningen af puljen konstateret, at en række kommuner har afløftet udgifter til moms på et uretmæssigt grundlag. Momsudgifterne til demensindretning af plejeboligers bolig- og fællesarealer skulle enten have været dækket via puljen, hvor midlerne er udmøntet, eller gennem huslejestigninger for beboerne. Da huslejestigninger for beboerne ikke har været hensigten med puljen, er der afsat midler til at dække momsudgifterne.

I forbindelse med den endelige afregning af momsrefusion for 2019 i foråret 2020 skal de berørte kommuner foretage en korrektion af deres indberetning, således at momsrefusion, der er hjemtaget på et uretmæssigt grundlag, tilføres til ordningen. De afsatte midler udmøntes herefter til de berørte kommuner på baggrund af de indberettede korrektioner, så de momsudgifter, som efter korrektionerne vil være udækkede, dækkes af puljen.

16.66.02. Livshistorier i demensplejen (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet §16.65.13. Livshistorier i demensplejen.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	0,0	-0,4	-	-	-	-	-
10. Livshistorier i demensplejen							
Udgift	0,0	-0,4	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	0,0	-0,4	-	-	-	-	-

Videreførselsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	0,4
I alt	0,4

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 0,4 mio. kr.

10. Livshistorier i demensplejen

Der budgetteres ikke længere på kontoen (tidligere satspuljeaftale for 2017).

16.66.03. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet § 16.65.24. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	1,1	4,9	5,0	5,0	-	-	-
10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende							
Udgift	1,1	4,9	5,0	5,0	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	1,1	4,9	5,0	5,0	-	-	-

10. National udbredelse af LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende

Som led i Aftale mellem den daværende VLAK-regering, 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 (2018-pl) 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 mistrivsel, isolation og ensomhed, stress og/eller depression hos den pårørende.

16.66.04. National handlingsplan for demens 2025 (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Kontoen har erstattet konto §16.65.60. National handlingsplan for demens 2025.

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	51,3	54,2	-	-	-	-	-
10. National handlingsplan for demens 2025							
Udgift	51,3	54,2	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	51,5	54,6	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,2	-0,4	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	5,5
I alt	5,5

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 4,7 mio. kr.

10. National handlingsplan for demens 2025

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, 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 470,0 mio. kr. i 2016-2019 fordelt med 50,0 mio. kr. i 2016 og 140,0 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 dømes 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 den daværende V-LAK-regering, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om den nationale demenshandlingsplan 2025 af december 2016 og indeholder i alt 23 initiativer. I forlængelse af aftalen er der overført midler 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 6,0 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-/pårørendekurser 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 61,0 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 har erstattet konto §16.65.77. National handlingsplan om demens.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-0,8	-0,1	-	-	-	-	-
10. National handlingsplan om demens							
Udgift	-0,8	-0,1	-	-	-	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-0,8	-0,1	-	-	-	-	-

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.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
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

Som led i Aftale mellem den daværende VLAk-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2019-2022 af oktober 2018 blev der afsat 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.

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.

16.66.07. Udbredelse af "I sikre hænder" (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	2,5	7,0	6,5	-	-
10. Udbredelse af "I sikre hænder"							
Udgift	-	-	2,5	7,0	6,5	-	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	2,5	7,0	6,5	-	-

10. Udbredelse af "I sikre hænder"

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 2,5 mio. kr. i 2020, 7,0 mio. kr. i 2021 og 6,5 mio. kr. i 2022 til yderligere udbredelse af "I sikre hænder".

Midlerne afsættes til, at Dansk Selskab for Patientsikkerhed kan rådgive og oplære medarbejdere i kommuner i systematiserede arbejdsgange så eksempelvis medicinfejl minimeres.

16.66.08. Praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	11,7	11,9	-	-
10. Pulje til praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin							
Udgift	-	-	-	11,7	11,9	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	11,7	11,9	-	-

10. Pulje til praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 11,6 mio. kr. i 2021 og 11,8 mio. kr. i 2022 til en pulje til praksisnært kompetenceløft til nedbringelse af antipsykotisk medicin.

Puljen er en delvis videreførelse af initiativ 22 i den nationale demenshandlingsplan 2025. Puljen kan søges af kommuner, regioner, almen praksis m.fl. til udvikling af kompetencer på demensområdet med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin.

16.66.09. Rådgivnings- og aktivitetscentre (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	19,9	17,1	10,0	5,0	-
10. Pulje til Rådgivnings- og aktivitetscentre							
Udgift	-	-	19,9	17,1	10,0	5,0	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	19,9	17,1	10,0	5,0	-

10. Pulje til Rådgivnings- og aktivitetscentre

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 19,9 mio. kr. i 2020, 17,0 i 2021, 9,9 mio. kr. i 2022 og 5,0 mio. kr. i 2023 til en pulje til videreførelse af de eksisterende 13 rådgivnings- og aktivitetscentre, som får midler fra puljen afsat med demenshandlingsplanen.

Puljen er en fortsættelse af initiativ 13 i den nationale demenshandlingsplan. De eksisterende 13 rådgivnings- og aktivitetscentre tilbyder bl.a. rådgivning og støtte samt sociale og fysiske aktiviteter til mennesker med demens, herunder yngre med demens, og deres pårørende.

De 13 rådgivnings- og aktivitetscentre, der kan søge puljen, er Rådgivnings- og aktivitetscenter Vendsyssel (RAV), Rådgivnings- og aktivitetscenter i Hvidovre, Rådgivning og aktivitetscentre - Demens Venligt Nordsjælland, Tværkommunal mobil rådgivning til borgere med demensproblematik, Østsjællands demensrådgivning- og aktivitetscenter, Aktivitets- og demensrådgivning Østjylland, Rådgivnings- og aktivitetscenter Lolland, Aktivitets- og rådgivningscenter Nordjylland, Rådgivnings- og aktivitetscenter Sydvest, Rådgivnings- og aktivitetscenter Viborg, Det mobile Rådgivnings- og aktivitetscenter, Rådgivnings- og kontaktcenter Sydfyn og Demensfællesskabet Lillebælt.

På baggrund af de indkomne ansøgninger foretager Sundhedsstyrelsen en forholdsmæssig fordeling af midlerne ud fra udmøntningen af den oprindelige pulje.

16.66.10. Pulje til demensvenlige tiltag, herunder boformer (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	-	-	4,8	10,9	-
10. Pulje til demensvenlige tiltag, herunder boformer							
Udgift	-	-	-	-	4,8	10,9	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	-	4,8	10,9	-

10. Pulje til demensvenlige tiltag, herunder boformer

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 4,8 mio. kr. i 2022 og 10,9 mio. kr. i 2023 til en pulje til lokale og demensvenlige aktiviteter, herunder demensvenlige boformer for mennesker med demens sammen med deres pårørende.

For at understøtte udviklingen af et demensvenligt samfund udmøntes en ansøgningspulje, hvor kommuner, regioner, private aktører og virksomheder samt organisationer kan søge om midler til lokale eller landsdækkende tiltag, herunder boformer, der understøtter et demensvenligt samfund. Puljen er en delvis videreførelse af initiativ 14 i den nationale demenshandlingsplan.

16.66.11. Bedre og mere fleksible aflastningstilbud (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

4. Særlige bevillingsbestemmelser:

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	-	9,4	10,0	10,0	9,9	-
10. Pulje til bedre og mere fleksible aflastningstilbud							
Udgift	-	-	9,4	10,0	10,0	9,9	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	9,4	10,0	10,0	9,9	-

10. Pulje til bedre og mere fleksible aflastningstilbud

Som led i Aftale mellem regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Alternativet og Liberal Alliance om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejdsmarkedsområdet for 2020-2023 af november 2019 blev der afsat 9,4 mio. kr. i 2020, 9,9 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 og 9,8 mio. kr. i 2023 til flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud til mennesker med demens og deres pårørende.

Puljen er en videreførelse af initiativ 12 i den nationale demenshandlingsplan og skal sikre flere meningsfulde og fleksible dag- og aflastningstilbud, hvor de pårørende og de demensramte selv inddrages i udvikling af tilbuddene, så de i højere grad er tilpasset deres behov og ønsker. Puljen kan ansøges af kommunerne.

Tilskud til kommuner mv.

16.91. Tilskud til kommuner

16.91.60. Fremtidens sygehusstruktur (tekstanm. 101, 124 og 127) (Reservationsbev.)

4. 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 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	2.257,5	2.201,5	1.988,5	2.764,3	-	-	-
10. Fremtidens sygehusstruktur							
Udgift	2.257,5	2.201,5	812,0	1.855,0	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	2.257,5	2.201,5	812,0	1.855,0	-	-	-
20. Pulje til regionernes deponering til kvalitetsfundsbyggerierne							
Udgift	-	-	1.176,5	909,3	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	1.176,5	909,3	-	-	-

Videreførelsoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	1.336,9
I alt	1.336,9

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet reduceret med 975,5 mio. kr.

10. Fremtidens sygehusstruktur

Der blev afsat 25,0 mia. kr. i Kvalitetsfonden til investeringer i en moderne sygehusstruktur i perioden 2009-2018, hvoraf 250,0 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. Alle 16 projekter har pr. maj 2018 fået godkendt anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler. Med udgangen af 2020 forventes halvdelen af tilskuddet at være udbetalt. Etableringen af den nye sygehusstruktur forventes afsluttet ca. 2025.

Der er afsat 1.855,0 mio. kr. i 2021 til den videre finansiering af sygehusbyggerierne.

20. Pulje til regionernes deponering til kvalitetsfundsbyggerierne

Der er indbudgetteret 909,3 mio. kr. i 2021 til en pulje til regionernes deponering til kvalitetsfundsbyggerierne, jf. akt. 233 af juni 2020.

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

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-2.122,6	-3.023,7	-	-	-	-	-
10. Regulering af kommunal medfinansiering							
Udgift	-2.122,6	-3.023,7	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-2.122,6	-3.023,7	-	-	-	-	-
20. Betalinger for færdigbehandlede patienter							
Udgift	-	-	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	-	-	-	-	-	-

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 1034 af 9. oktober 2019 om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger i perioden fra d. 1. april 2019 til d. 1. april 2021.

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. §14. stk. 2, stk. 3 og stk. 4. i lov om regionernes finansiering bortfalder i forbindelse regnskabet for kontoen. Midlerne opsamlet som ligger udover 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.

20. Betalinger for færdigbehandlede patienter

Kontoen har til formål at indsamle midler fra den statslige færdigbehandlingstakst samt tilbagebetale midlerne til kommunerne, jf. § 238. stk. 2 og 3 i sundhedsloven, jf. lov nr. 903 af 26. august 2019. 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 1034 af 9. oktober 2019.

Løbende indsamlede midler fra kommunerne kan tilbagebetales løbende fra kontoen til kommunerne og opgøres endeligt for aktivitets året det efterfølgende år pr. 10 marts jf. kap 5. BEK 1034 af 9. oktober 2019. og kan i særlige tilfælde blive opgjort på en senere dato, jf. kap 8 BEK 1034 af 9. oktober 2019.

16.91.62. Tilskud til Region Midtjylland (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	100,0	-	-	-	-	-
10. Tilskud til Region Midtjylland							
Udgift	-	100,0	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	100,0	-	-	-	-	-

10. Tilskud til Region Midtjylland

Der budgetteres ikke længere på kontoen.

16.91.63. Efterregulering af opkrævet egenbetaling for ophold på kommunale akutpladser (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)*Budgetspecifikation:*

Mio. kr.	R 2018	R 2019	B 2020	F 2021	BO1 2022	BO2 2023	BO3 2024
Udgiftsbevilling	-	9,3	-	-	-	-	-
Indtægtsbevilling	-	-	-	-	-	-	-
10. Efterregulering af kommunale akutpladser (udgifter)							
Udgift	-	9,3	-	-	-	-	-
42. Overførselsudgifter til kommuner og regioner	-	9,3	-	-	-	-	-
20. Efterregulering af kommunale akutpladser (indtægter)							
Indtægt	-	-	-	-	-	-	-
32. Overførselsindtægter fra kommuner og regioner	-	-	-	-	-	-	-

Videreførelsesoversigt:

Mio. kr.	Beholdning primo 2020
Øvrige beholdninger	28,6
I alt	28,6

Bemærkninger: I forhold til primo 2019 er videreførelsesbeløbet forhøjet med 28,6 mio. kr.

10. Efterregulering af kommunale akutpladser (udgifter)

Kontoen er oprettet på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019, jf. akt. 162 af september 2019, hvor der blev overført 37,9 mio. kr. i 2019 fra § 35.11.01. Merudgifter ved nye bevillingsforslag til finansiering af a'conto udbetalinger i 2019 til kommunerne for de egenbetalinger, som kommunen har opkrævet borgere, der i perioden d. 1. januar 2018 til og med d. 28. februar 2019, har været henvist til kommunale akutpladser. A'conto udbetalingerne er baseret på opgørelser fra kommunerne.

I 2020 efterreguleres evt. for lidt udbetalt a'conto beløb i 2019 til kommunerne, jf. anmærkningerne nedenfor til underkonto 20.

20. Efterregulering af kommunale akutpladser (indtægter)

På kontoen foretages endelig afregning i 2020 med kommunerne baseret på kommunernes opgørelse over det faktiske beløb, der er tilbagebetalt til borgere med ophold på en kommunal akutplads i perioden d. 1. januar 2018 til og med d. 28. februar 2019.

Evt. for meget udbetalt a'conto beløb i 2019 til kommunerne efterreguleres i 2020.

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.

Garantiforpligtigheden 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 2020.

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 2020.

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 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 101.

Bemyndigelsen giver sundheds- 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 finansloven for 2020 med ændret kontohenvielse, idet den også omfatter den nyoprettede konto § 16.53.45. Styrket kapacitet i psykiatrien Anlægspulje (Aftale om finansloven for 2020).

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.

Tekstanmærkingen er bortset fra pris- og lønregulering uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 104.

Tekstanmærkingen 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.

Tekstanmærkingen erstatter den tidligere tekstanmærkning 104, idet den også omfatter malignt mesotheliom i bughinden (bughindekræft) eller malignt mesotheliom i testikelhinden (testikelhindekræft).

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 105.

Tekstanmærkingen 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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 106.

Tekstanmærkingen skal give hjemmel til at yde erstatning til bloddonorer for ulykkestilfælde eller sygdom i forbindelse med afgivelse af blod før d. 1. juli 1992. Erstatning vedrørende blodafgivelse efter d. 1. juli 1992 er omfattet af LBK 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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 108.

Sundheds- og ældreministeren bemyndiges til i 2021 at afsætte et statsligt resultatafhængigt tilskud (nærhedsfinansiering) på 1.554,4 mio. kr. til finansiering af regionernes sundhedsvæsen. Sundheds- og Ældreministeren fastsætter i medfør af LBK nr. 797 af 27. juni 2011, som senest ændret med lov nr. 1731 af 27. december 2018, de nærmere regler om vilkår for samt fordeling og udbetaling mv. af puljen.

Tekstanmærkingen er justeret i henhold til akt. 233 af 25. juni 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 110.

Tekstanmærkingen 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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 120.

Tekstanmærkingen bemyndiger sundheds- og ældreministeren til at finansiere meromkostninger forbundet med behandlingen af klage- og erstatningsankesager i § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager. Meromkostningerne er et resultat af differencen mellem den oprindeligt aftalte takst og den faktisk realiserede enhedsomkostning.

Tekstanmærkingen er optaget i henhold til akt. 70 af 12. december 2019.

Ad tekstanmærkning nr. 124.

Tekstanmærkingen 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 sundheds- og ældreministeren hjemmel til at kræve uforbrugte støtte-midler tilbagebetalt samt adgang til at fastsætte nærmere regler for tilskudsadministration, herunder udbetaling og regnskabsafklæggelse og revision.

Der indgår 25,0 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.

Tekstanmærkingen er justeret i henhold til akt. 233 af 25. juni 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 125.

Tekstanmærkingen giver sundheds- og ældreministeren 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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 126.

Tekstanmærkingen giver sundheds- og ældreministeren 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.

Tekstanmærkingen er uændret i forhold til finansloven for 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 127.

Tekstanmærkingen giver sundheds- og ældreministeren bemyndigelse til at fordele et tilskud på 909,3 mio. kr. i 2021 til regionernes deponering til kvalitetsfondsbyggerierne. Af midlerne udbetales 158,9 mio. kr. til Region Hovedstaden, 750,4 mio. kr. til Region Midtjylland.

Tekstanmærkingen er justeret i henhold til akt. 233 af 25. juni 2020.

Ad tekstanmærkning nr. 128.

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 Patientklager 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 er ny.

fm.dk