



Talepunkter

24. juni 2010

Talepunkter til brug for samrådsspørgsmål L, FIU, alm. del, § 7

* * * Det talte ord gælder * * *

Aftale om kommunernes økonomi for 2011

Indledning

- Regeringen og KL indgik som bekendt den 12. juni aftale om kommunernes økonomi for 2011.
- Det er efter min opfattelse en rigtig god aftale.
- Ikke mindst glæder jeg mig over, at kommunerne med denne aftale medvirker til genopretningen af den offentlige økonomi.
- Genopretningen af dansk økonomi er afgørende for at imødegå de økonomiske udfordringer, som er fulgt i kølvandet på den globale finanskriser. Vi er i en situation, hvor de offentlige finanser er svækket markant, og offentlige overskud er vendt til betydelige underskud med stigende offentlig gæld til følge.
- Det er baggrunden for, at Danmark er kommet ind i EU's procedure for uforholdsmæssigt store underskud. Og som forventet indebærer det udkast til henstilling fra Kommissionen, som Danmark netop har modtaget, bl.a. et konsolideringskrav på ½ pct. af BNP om året i gennemsnit fra 2011 til 2013.
- Det udgør en betydelig økonomisk udfordring. Og det er en udfordring, som regeringen sammen med Dansk Folkeparti allerede har taget på sig.
- Derfor er jeg meget tilfreds med, at den aftale om kommunernes økonomi for 2011, som regeringen har indgået med KL, ligger inden for rammerne af genopretningsaftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti fra maj måned i år.

- Aftalen om kommunernes økonomi for 2011 indebærer, at kommunerne i 2011 kan fastholde den nuværende høje budgetramme til kernevelfærd i 2010. Budgetterne reguleres med stigningen i priser og lønninger og med reguleringer som følge af DUT.
- Udgangspunktet for aftalen er således kommunernes budgetter for 2010. Dermed tager aftalen afsæt i kommunernes egen vurdering af den kommunale økonomi i 2010.
- Med aftalen får kommunerne fra 2011 samtidig det fulde løft af bloktilskuddet på 400 mio. kr. med henblik på at sikre gode rammer for den fleksible ordning for sund frokost i dagtilbud. Den fleksible ordning implementeres fra 1. januar 2011.
- Regeringen har således indgået en aftale med KL, der indebærer, at kommunerne kan holde uændrede budgetter de kommende år.
- Uændrede budgetter er værd at lægge mærke til. Det er nemlig ikke det, der er situationen i ret mange andre lande, som vi normalt sammenligner os med.

Regnskab 2009

- Regeringen og KL har af gode grunde drøftet kommunernes regnskaber for 2009.
- Regnskaberne for 2009 indebar som bekendt en massiv budgetoverskridelse og dermed også en massiv overskridelse af de aftalte rammer for kommunernes økonomi.
- Regnskaberne for 2009 viser, at de utallige historier om kommunale nedskæringer, som regeringen ofte har måttet høre for ikke var rigtige, men i realiteten dækkede over et betydeligt overforbrug i kommunerne.
- Når nogle kommuner er nødt til at stramme op for at kunne leve op til budgetterne for 2010, er det således et udtryk for dårlig økonomistyring i 2009.

- KL har også klart tilkendegivet, at kommunerne påtager sig det fulde ansvar for budgetoverskridelsen i 2009.
- Samtidig har KL henvist til, at budgetoverskridelsen i væsentlig grad kan henføres til engangsudgifter som følge af, at institutionerne har forbrugt decentralt opsparede midler.
- KL peger endvidere på, at mange kommuner har iværksat initiativer for at leve op til budgetterne for 2010. Kommunerne arbejder således hårdt på at overholde deres budgetter.
- Det er vigtigt, at kommunerne får bedre styr på økonomien i de kommende år. Der er ganske enkelt ikke råd til et overforbrug i den størrelsesorden, som kommunerne lagde for dagen i 2009.
- For at understøtte kommunernes økonomistyring er regeringen og KL enige om, at kommunerne fremover skal udarbejde halvårsregnskaber. Herudover er der som bekendt gennemført en justering af rammerne for aftalesystemet, der skal medvirke til, at kommunerne lever op til de aftalte rammer for økonomien.

Demografi mv.

- Den fastlagte budgetramme for kommunerne skal samtidig ses i lyset af, at der ikke er noget demografisk udgiftspres i kommunerne i de kommende år.
- Det stigende antal ældre opvejes af et fald i børneantallet. Hertil kommer, at de ældre bliver stadig mere raske og selvhjulpne. Gennemsnitsalderen er således stigende, og antallet af leveår med behov for pleje er faldende.
- Herudover er både rammen for kommunernes serviceudgifter og bloktilskuddet i 2011 fastsat med afsæt i kommunernes forventede medfinansiering af aktiviteten i det regionale sundhedsvæsen.

Det specialiserede socialområde og specialundervisning

- De specialiserede serviceområder i kommunerne står centralt i aftalen. Der er således enighed om, at der er behov for en op-

bremning af den kraftige udgiftsvækst på såvel det specialiserede socialområde som på specialundervisningsområdet.

- Det skal ikke mindst ses i lyset af den økonomiske ramme for den kommunale økonomi i de kommende år.
- Der vil ganske enkelt ikke være plads til at fortsætte den vækst, som vi hidtil har set.
- I forhold til det specialiserede socialområde er regeringen og KL enige om en række tiltag, der skal understøtte kommunernes styring af området. Det omfatter bl.a.:
 - a) Lovforslag, der forenkler de sociale rammeaftaler og giver kommunerne ansvaret for koordineringen.
 - b) Styrkelse af Tilbudsportalen for at understøtte et højere informationsniveau om indhold og priser på området.
- I forhold specialundervisningen i folkeskolen viser en analyse, som regeringen og KL netop har offentliggjort, at ca. 14 pct. af eleverne modtager specialundervisning. Og der anvendes ca. 13 mia. kr. årligt på specialundervisningsområdet, hvilket svarer til knap 30 pct. af de samlede udgifter til folkeskolen.
- Det er efter min mening bemærkelsesværdigt. Det indebærer, at der i Danmark udskilles forholdsvist mange elever til specialklasser og specialskoler sammenlignet med Sverige og Finland.
- Med aftalen er der enighed om at arbejde for, at den almindelige folkeskole bliver mere inkluderende, så den omfatter hovedparten af børn med særlige behov. Det vil sige, at færre elever udskilles til specialklasser og specialskoler.
- Det er fornuftigt både af faglige og af økonomiske grunde. En mere rummelig folkeskole vil således frigøre ressourcer, der bl.a. kan bruges til den almindelige undervisning i folkeskolen.

Bedre ressourceudnyttelse og kommunale forskelle

- De økonomiske rammer for de kommende år er en oplagt anledning for kommunerne til at nytænke opgaveløsningen og overveje prioriteringen af eksisterende ressourcer.
 - Dermed kan kommunerne inden for den aftalte ramme frigøre et økonomisk råderum, der kan bruges til at udvikle den borgernære service i den enkelte kommune.
 - Gensidighedsaftalen mellem regeringen og KL indebærer, at kommunerne – ved omprioriteringer og effektiviseringer – selv skal frigøre 2½ mia. kr. til service fra 2009 til 2013. Og at regeringen tilsvarende skal fremlægge initiativer, der frigør 2½ mia. kr. i kommunerne.
 - Det er aftalen, at de 5 mia.kr. skal forblive i kommunerne. Det er altså ikke penge, som kommunerne skal spare eller fx aflevere til staten i forbindelse med DUT-regulering af bloktilskuddet.
 - Sidste år fremlagde regeringen initiativer, som frigør godt 600 mio. kr. i kommunerne i 2011. Det drejede sig bl.a. om afbureaukratiseringer på beskæftigelsesområdet og en indsats i forhold til sygefravær.
 - Med aftalen for 2011 har regeringen præsenteret en række nye initiativer, som frigør yderligere 500 mio. kr. i kommunerne i 2011.
 - En stor del af de nye initiativer vedrører afbureaukratisering med afsæt i den store forenklingsplan "Mere tid til velfærd", som indgik i aftalen om Finansloven for 2010. Der er hovedsageligt tale om afbureaukratisering af statslige regler på det sociale område, børneområdet, folkeskolen, ældreområdet og på integrationsområdet.
- * * *
- Med aftalen er vi også blevet enige om en model for samlingen af den objektive sagsbehandling. Det vil sige den sagsbehandling, som de enkelte kommuner i dag har med folkepension og bolig-

støtte mv., og som ikke forudsætter lokale prioriteringer og vurderinger, men alene beror på et objektivt grundlag.

- Konkret er vi blevet enige om at samle den objektive sagsbehandling i 3-5 sagsbehandlingscentre, som ATP skal drive. Det vil gøre det muligt at realisere de betydelige stordriftsfordele, der er i sagsbehandlingen.
- Kommunerne vil også fremover have en helt central rolle i den objektive sagsbehandling.
- Den enkelte borger vil fortsat kunne henvende sig i de kommunale borgerservicecentre og modtage generel vejledning om rettigheder og vilkår, samt få hjælp til at udfylde ansøgningskemaer.
- For særligt svage borgere, fx borgere med meget sammensatte problemer, skal kommunerne i tæt kontakt med borgeren gennemføre sagsbehandlingen ved at indsende ansøgning og indtaste de nødvendige oplysninger, således at sagsbehandlingscentrene umiddelbart efter vil kunne afsende afgørelsen og udbetale ydelsen.
- Den aftalte omlægning forventes at give administrative besparelser på knap 300 mio. kr. årligt. Besparelserne tilfalder kommunerne, som også finansierer implementeringsomkostningerne.

* * *

- Samlingen af den objektive sagsbehandling illustrerer meget godt regeringens klare ambition om, at det selvfølgelig kan lade sig gøre at anvende de offentlige ressourcer mere effektivt, hvis der tænkes nyt.
- Vi bruger i dag over 500 mia. kr. på offentlig service i kommuner, regioner og staten. Aldrig før har vi brugt en så stor del af samfundets ressourcer på offentlig service.
- Og ser man på ressourceforbruget i de enkelte kommuner, er der på en række områder så store forskelle, at det må tages som udtryk for et betydeligt effektiviseringspotentiale.

- Disse forskelle afspejler selvfølgelig delvist forskellige rammevilkår, og at kommunerne har valgt forskellige serviceniveauer. Men det afspejler også, at nogle kommuner er drevet mere effektivt end andre, og at der er plads til forbedring.
- Lad mig nævne et par eksempler:

- a) **Nedbringelse af sygefraværet.** Sygefraværet udgør i nogle kommuner omkring 10 dage pr. medarbejder, mens det udgør helt op til 16-17 dage pr. medarbejder i andre kommuner.

En tidlig og systematisk indsats for at nedbringe sygefraværet har et meget stort potentiale. KL har selv peget på, at en reduktion af sygefraværet med 20 pct. vil øge personaleindsatsen svarende til 3.600 fuldtidsansatte inden for bl.a. folkeskole- og ældreområdet.

- b) **En mere effektiv administration.** Antallet af administrative årsværk pr. 1.000 indbyggere ligger i nogle kommuner på 17-18 årsværk, mens andre kommuner kun bruger 10-11 årsværk pr. 1.000 indbyggere. Det er en forskel på over 60 procent.

Administrationen kan indrettes mere effektivt ved at samle administrationen af institutioner. Det indgår også som fokusområde i aftalen om kommunernes økonomi for 2011.

Regeringen og KL har eksempelvis gennemført en analyse af kommunernes ressourceforbrug inden for opgaverne løn, bogføring og regnskab. Målt i forhold til de mest effektive kommuner i undersøgelsen repræsenterer variationen et effektiviseringspotentiale på 500-700 mio. kr. årligt.

- c) **Folkeskoleområdet.** Udgifterne til folkeskolen udgør i nogle kommuner omkring 50.000 kr. pr. elev i folkeskolen om året, mens andre kommuner bruger op mod 80.000 kr. pr. elev.

Nogle kommuner har fx været bedre til at sikre sig, at de får mere undervisning ud af lærernes arbejdstid.

- Disse eksempler illustrerer, at det er vigtigt, at kommunalbestyrelserne vedvarende har fokus på, hvordan deres kommune er drevet, og om der er noget at lære fra andre kommuner.

Midtvejsregulering og budgetgaranti

- Regeringen og KL har drøftet de økonomiske konsekvenser af udviklingen i kommunernes overførselsudgifter og den kommunal medfinansiering af sundhedsområdet i 2010.
- Der er på den baggrund enighed om at gennemføre en midtvejsregulering af kommunernes bloktilskud i 2010 på 1½ mia. kr.
- Denne midtvejsregulering afspejler meget godt, at vi i Danmark har indrettet os således, at kommunernes økonomi er afskærmet fra svingninger i de økonomiske konjunkturer.
- En række mekanismer afskærmer således kommunerne fra konjunkturudsvingene:
 - a) Når bloktilskuddet fastsættes justeres det, så de aftalte udgifter er fuldt finansierede for kommuner under ét. Det giver kommunerne finansieringssikkerhed uanset udviklingen i kommunernes øvrige indtægter.
 - b) Kommunerne har en budgetgaranti på de konjunkturfølsomme overførselsudgifter som fx kontanthjælp og aktivering. Det samme gør sig gældende i forhold til de nye opgaver vedrørende forsikrede ledige.
 - c) For at give kommunerne fuld sikkerhed ved budgetteringen af skatteindtægterne har den enkelte kommune mulighed for at vælge en statsgaranti for udskrivningsgrundlaget. Denne mulighed har langt de fleste kommuner valgt i 2010.
- En så omfattende konjunkturafskærmning eksisterer eksempelvis ikke i Sverige. De svenske kommuner kan fx ikke vælge et statsgaranteret skattegrundlag, hvilket betyder, at deres skatteindtægter svinger med udviklingen i de økonomiske konjunkturer.

Anlæg

- De seneste år har regeringen som bekendt ført en meget lempelig finanspolitik for at imødegå virkningerne af den globale finanskriser. Det har blandt andet betydet, at vi har fremrykket kommunale investeringer i de seneste år.
- Med sidste års aftale for 2010 blev der således skabt finansiering til et historisk højt anlægsniveau på 20 mia. kr. Herudover har regeringen i forlængelse af aftalen om finansloven for 2010 udmøntet yderligere lånepuljer på 4,3 mia. kr. til kommunerne.
- Som led i genopretningen af den offentlige økonomi skal anlægsaktiviteten i kommunerne tilpasses et mere normalt leje. Med aftalen for 2011 har vi derfor finansieret et anlægsniveau på i alt 15 mia. kr.
- Samtidig tager aftalen højde for, at nogle af de mange kommunale anlægsprojekter, som er sat i gang i 2010, kan videreføres og afsluttes i 2011.
- I anlægsniveauet på 15 mia. kr. indgår udmøntning fra Kvalitetsfonden i 2011 på 2 mia. kr., som skal medfinansiere investeringer i de fysiske rammer på dagtilbudsområdet, i folkeskolen samt på ældreområdet. Investeringsniveauet skal således udgøre i alt 7 mia. kr. på disse områder i 2011.
- Regeringen og KL er enige om at følge kommunernes investeringer på kvalitetsfundsområderne tæt. Vi skal således drøfte en status til efteråret.
- Med aftalen for 2011 er der derudover afsat en lånepulje på 800 mio. kr., som målrettes medfinansiering på kvalitetsfundsområderne og særligt på folkeskoleområdet.

Skat og særtilskud

- Afslutningsvis kan jeg henlede på opmærksomheden på, at vi med økonomiaftalen for 2011 også har taget hånd om kommuner, som i 2011 er i en økonomisk vanskelig situation.

- For at tilgodese et mindre antal økonomisk trængte kommuner har regeringen og KL aftalt en ramme til skatteforhøjelser på 300 mio. kr.
- Regeringen vil sørge for, at skattestoppet overholdes ved at søge tilslutning til en modgående nedsættelse af statsskatten.
- Derudover er der enighed om ekstraordinært at forhøje særtilskudspuljen til 500 mio. kr. i 2011.

* * *

Aftale om regionernes økonomi for 2011

Økonomi

- Aftalen med regionerne indebærer en fortsat og betydelig prioritering af sundhedsområdet.
- Prioriteringen er fastlagt i genopretningsaftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti. Her prioriteres sundhedsområdet med i alt 5 mia. kr. i perioden 2011-2013, finansieret ved tilpasninger i staten.
- Økonomiaftalen betyder knap 1,5 mia.kr. mere til sygehusene i 2011. Det er et betydeligt løft, der sikrer en fortsat vækst i aktiviteten på sygehusene på 3 pct. i 2011. Samtidig er der penge til andre sygehusudgifter, herunder sygehusmedicin.
- Praksisområde løftes også med aftalen. Der er afsat godt 200 mio.kr. til sygesikringsmedicin, mens der er 300 mio.kr. til øget aktivitet mv. hos bl.a. praksis- og speciallægerne.

Bedre styring og prioritering

- Regeringen har således valgt at prioritere sundhedsområdet, også selv om vi i de kommende år må foretage en stram prioritering af de offentlige udgifter.

- At finansieringen af løftet kommer ved tilpasninger andre steder i staten understreger vigtigheden af, at pengene bruges rigtigt og ansvarligt.
- Derfor er det også et centralt element i aftalen med regionerne, at der skal være en bedre og tættere styring af aktiviteten og økonomien.
- Det betyder, at regionerne skal være mere aktive i deres fokus på, hvad der sker på de enkelte sygehuse og afdelinger. Der skal særligt ses på områder, hvor der er en stor vækst i den gennemsnitlige udgift pr. patient. Formålet er at undersøge, om fx ambulans behandling, opfølgning og efterkontrol af patienter sker på en fornuftig måde.
- Fokus på styringen betyder også, at der igangsættes et arbejde med at se på de faglige visitationskrav til behandling. Formålet er at undgå, at der sker et såkaldt indikationsskred. Dvs. at tærsklen for, hvornår man skrider til fx operation, flytter sig uden at dette er fagligt begrundet.
- Arbejdet starter med at se på fedme- og rygoperationer, som er karakteriseret ved en markant aktivitetsvækst i de seneste år. Arbejdet udvides efterfølgende til andre behandlingsområder.
- Jeg vil også nævne medicinområdet, hvor der er igangsat initiativer for at reducere udgiftsvæksten. Regionerne har bl.a. etableret et nyt råd for anvendelse af dyr sygehusmedicin, der skal udarbejde fælles behandlingsvejledninger og rekommandationslister til sygehusene, så alle bruger de mest omkostningseffektive lægemidler.
- Aftalen giver på medicinområdet også et signal om, at der fremover vil være behov for at stille skærpede krav til effekten af ny, dyr medicin. Vi skal ikke give ny, dyr medicin til patienterne, hvis den ikke reelt set er bedre end den medicin, der allerede er på markedet.
- Og så vil jeg fremhæve, at aftalen også oplister en række, helt konkrete stramninger i den løbende regionale økonomistyring.

Det er vigtigt at undgå en gentagelse af den situation, der var i foråret på en række sygehuse.

- De aftalte ændringer betyder en tættere økonomisk styring, og en styring der muliggør hurtigere indgriben fra regionsrådet, hvis der opstår budgetproblemer.

Effektiv ressourceanvendelse

- I produktivitetsopgørelserne kan vi se, at der er betydelige forskelle på, hvor effektive sygehusene er. Derfor ved vi, at der stadig er potentiale for at få en bedre ressourceanvendelse. På linje med de tidligere år, indeholder økonomiaftalen et produktivitetsskrav på 2 pct. for sygehusene.
- Aftalen sætter derudover fokus på, at regionerne og sygehusene kan gøre tingene smartere og mere effektivt, så vi får mere sundhed for pengene. Jeg vil blot nævne nogle enkle af dem:
 - For at finde frem til "bedste praksis", og lære af dem der gør det bedst, skal der være mere gennemsigtighed på tværs af regioner og sygehuse.

Derfor har Indenrigs- og Sundhedsministeriet offentliggjort et katalog med 8 indikatorer, der viser forskellene i sundhedsvæsenet.

Med aftalen er regeringen og Danske Regioner enige om, at der skal fokus på tre af dem: Der skal ske en øget anvendelse af ambulans behandling, kortere indlæggelsestider og færre uhensigtsmæssige genindlæggelser.

- Flere analyser har vist, at der er betydelige forskelle på, hvor effektivt sygehuse anvender deres (diagnostiske) apparatur. Derfor har regeringen og Danske Regioner aftalt, at regionerne løbende skal have fokus på at forbedre og effektivisere arbejdsgange mv.
- Mængden af administrativt personale i regionerne steget med 16 pct. over de sidste to år, mens det samlede antal ansatte er steget med det halve. Regeringen og Danske Re-

gioner har aftalt, at udviklingen skal vendes, og at antallet af administrativt personale fremadrettet bør falde i forhold til det samlede antal ansatte.

- Der er også med aftalen enighed om, at regionerne skal have fokus på at nedbringe mængden af sygefravær. Det giver både en gevinst i forhold til at anvende personaleresourcerne bedre, men det giver ikke mindst en gevinst for de ansatte i form af bedre trivsel på arbejdspladsen.
- Endelig er der enighed om, at regionerne skal fremme indkøbsprogrammer inden for stort set alle områder. Regionerne skal efterleve deres egne krav og målsætninger om blandt andet øget standardisering, koordinering og forpligtigelse. Billigere indkøb kan frigøre ressourcer til den borgernære service.

Psykiatri

- Regeringen og Danske Regioner har med den indgåede aftale også fokus på psykiatriområdet.
- I den indgåede aftale med regionerne har regeringen tilkendegivet, at den i forbindelse med satspuljen for 2011, vil søge tilslutning hos satspuljepartierne til en videreførelse af de puljer, der i 2007 blev afsat til retspsykiatri, ikke-psykotiske lidelser og opsøgende teams i behandlingspsykiatrien.
- Det skal ses i tillæg til de midler der afsættes generelt til sygehusområdet, og som også omfatter psykiatrien.
- Derudover fik regeringen sidste år tilslutning hos satspuljepartierne til en omfangsrig psykiatrihandlingsplan på 820 mio. kr. frem til 2013. Det synes vi er en god plan med konkrete initiativer, som understøtter mål om en mere sammenhængende indsats i psykiatrien, bedre tilgængelighed til behandling og nedbringelse af sindslidelsens sværhedsgrad.
- Med både økonomiaftalen for 2010 og finanslovsaftalen for 2010 er der ligeledes afsat anlægsmidler til psykiatrien. Dertil kommer, at psykiatrien også er blevet prioriteret i forbindelse med regerin-

gens foreløbige tilsagn om midler fra Kvalitetsfonden i størrelsesordenen 1,6 mia.kr.

Anlægsrammer og sygehusinvesteringer

- På anlægsområdet betyder aftalen en fastholdelse af niveauet fra økonomiaftalen for 2010 på 3,3 mia.kr.
- Hertil kommer det løft som følger af kvalitetsfondens 25 mia.kr. til sygehusinvesteringer.
- Økonomiaftalen ændrer ikke ved sidste års aftale om, at der igangsættes investeringer i nye sygehuse for samlet 40 mia.kr. over de kommende år. Regeringen har dermed ingen planer om at reducere i det ambitionsniveau, uanset den stramme økonomi.
- Regeringen udmeldte i januar 2009 prioriteringen af de første 25 mia.kr. Og ekspertpanelet forventes til november at komme med en indstilling om prioriteringen af de sidste 15 mia.kr.
- Jeg vil i den forbindelse også fremhæve, at alle regioner nu har fået sygehusplaner på plads med fremadrettede perspektiver og i overensstemmelse med de aftalte principper for en ny sygehusstruktur.
- Selve sygehusstrukturen er jo en helt afgørende krumtap i det fremtidige sygehusvæsen. Og det er baggrunden for, at regeringen har prioriteret så mange nye midler til denne investeringsopgave.

Aftale om sundheds-it

- Regeringen og Danske Regioner har også indgået en særskilt aftale om en mere målrettet digitalisering af sundhedsvæsenet.
- Aftalen udstikker en klar og forpligtende kurs for udvikling af sundheds-it de kommende år. Dette er en helt central forudsætning for en stadig mere effektiv og sammenhængende behandling af høj kvalitet for patienter og borgere.

- Der har været sagt og skrevet meget om sygehusenes elektroniske patientjournaler (EPJ).
- Med aftalen er det nu slået fast, at hver region skal have én sammenhængende elektronisk patientjournal som anvendes på alle regionens sygehuse i 2013.
- EPJ'erne skal desuden kunne tale sammen på tværs af regionerne. På den måde har sundhedspersonalet altid adgang til alle relevante oplysninger om den enkelte patient.
- Samtidig betyder aftalen en reorganisering af sundheds-it opgaverne med fokus på tættere og mere forpligtende samarbejde.
- Der sikres en stærkere statslig koordination og prioritering af it-udviklingen, bl.a. via en ny fælles sundheds-it bestyrelse. Men der flyttes ikke ved, at EPJ på sygehusene er regionernes ansvar.
- Aftalen indebærer desuden, at der reserveres en central pulje på 50 mio. kr. i 2011 stigende til 200 mio. kr. i 2013 til it-investeringer på sygehusene. Puljen skal understøtte de ambitiøse mål for udviklingen af sundheds-it og sikre, at regionerne indkøber og udvikler IT systemer i fællesskab.

- Alt i alt synes jeg, at det også i år er en god aftale vi har lavet med Danske Regioner. Aftalen betyder flere behandlinger og muligheder for fortsat at udvikle det danske sundhedsvæsen. Samtidig sætter vi fokus på mest mulig sundhed for pengene.