

Notat om fælleskommunale opmærksomhedspunkter vedrørende økonomi i sundhedsrådene

Dato: 31. juli 2026

Navn: Brian Høyer Lorentsen

Tlf: 41 71 99 98

E-mail: brhlo@viborg.dk

Kommunale opmærksomhedspunkter og spørgsmål til økonomimødet

Som forberedelse til det Region Midtjyllands orienteringsmøde om sundhedsrådenes økonomi den 12. august 2026 blev der den 22. juni 2026 afholdt et formøde mellem fem sundhedschefer og centrale økonomimedarbejdere. Formålet var at formulere spørgsmål og identificere emner, som kommunerne ønsker belyst på orienteringsmødet.

På formødet blev en række spørgsmål og perspektiver drøftet. Kommunerne efterspørger især klarhed over økonomien, beslutningsrummet og processerne, før de kan tage stilling til konkrete investeringer.

Kort opsummeret

Hvis kommunerne skal prioritere få spørgsmål på mødet, kan fokus være:

1. **Hvad er den regionale investeringsmotor, og hvad skal den bruges til?**
2. **Hvordan hænger den regionale og den kommunale investeringsmotor sammen?**
3. **Hvilket beslutningsrum har sundhedsrådene reelt?**
4. **Hvordan sikres kommunalbestyrelsernes indflydelse på anvendelsen af midlerne?**
5. **Hvordan finansieres implementering, administration og kompetenceudvikling i kommunerne?**

Herunder er spørgsmål og opmærksomhedspunkter udfoldet i fem temaer.

Tema 1: Hvad er det samlede økonomiske billede?

Der blev efterlyst større transparens om de forskellige finansieringsspor og deres indbyrdes sammenhæng.

Centrale spørgsmål

- Hvordan ser det samlede økonomiske billede ud, når man medregner både den kommunale investeringsmotor, den regionale investeringsmotor og øvrige reformmidler?
- Hvilke midler er øremærkede, og hvilke kan prioriteres lokalt?

- Hvilke midler vedrører henholdsvis kommunale og regionale myndighedsområder?
 - Hvilket reelt økonomisk beslutningsrum har sundhedsrådene?
-

Tema 2: Den regionale investeringsmotor

På mødet blev der udtrykt bekymring for, at fokus i høj grad er rettet mod den kommunale investeringsmotor, mens der fortsat er begrænset viden om den regionale investeringsmotor.

Centrale spørgsmål

- Hvad er den regionale investeringsmotor konkret tænkt anvendt til?
 - Hvor store midler forventes disponeret gennem den regionale investeringsmotor og er dele af midlerne allerede disponeret eller bundet til bestemte formål?
 - Hvordan prioriteres midlerne?
 - Hvordan kobles den regionale investeringsmotor til nærsundhedsplanerne?
 - Hvordan forventes samspillet mellem den regionale og den kommunale investeringsmotor at fungere – er der f.eks. muligheder for fælles kommunale og regionale muligheder er der for fælles kommunale og regionale investeringer?
-

Tema 3: Beslutningsrum og kommunal indflydelse

Et gennemgående tema på mødet var ønsket om reel kommunal indflydelse på prioriteringerne.

Centrale spørgsmål

- Hvordan bliver processen for prioritering, beslutning og udmøntning af midler?
 - Hvilken rolle får sundhedsrådene i prioriteringerne, og hvordan indgås aftaler om anvendelse af investeringsmidler?
 - Hvordan inddrages kommunerne i planlægningen af udmøntningsprocesserne?
 - Hvordan sikres kommunalbestyrelsernes reelle indflydelse på midlernes anvendelsen og tilstrækkelig tid til den politiske behandling i kommunerne?
-

Tema 4: Implementeringsøkonomien

Flere deltagere pegede på, at reformen ikke alene handler om finansiering af opgaver, men også om finansiering af implementeringen.

Centrale spørgsmål

- Hvordan understøttes og finansieres kommunernes arbejde med koordinering og implementering af de nye samarbejdsflader og kompetenceudvikling?

- Hvordan sikres sammenhæng mellem midler til opgaveløsning og de ressourcer, der er nødvendige for at understøtte implementeringen?
-

Tema 5: Hvad skal der investeres i?

Dette fyldte en del på mødet, men der var ikke samme fælleskommunale position som på de øvrige temaer. Deltagerne vurderede, at de konkrete prioriteringer med fordel kan drøftes i kommunalt regi, når der er større klarhed over økonomi, beslutningsrum og processer.

Der blev bl.a. peget på:

- Kommunal sygepleje (somatik og psykiatri)
- Borgerrettet forebyggelse
- Psykiatri og matrikelløse indsatser
- Data og digital understøttelse
- Kompetenceudvikling
- Forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker
- Socialområdet og samspillet med sundhedsopgaver.