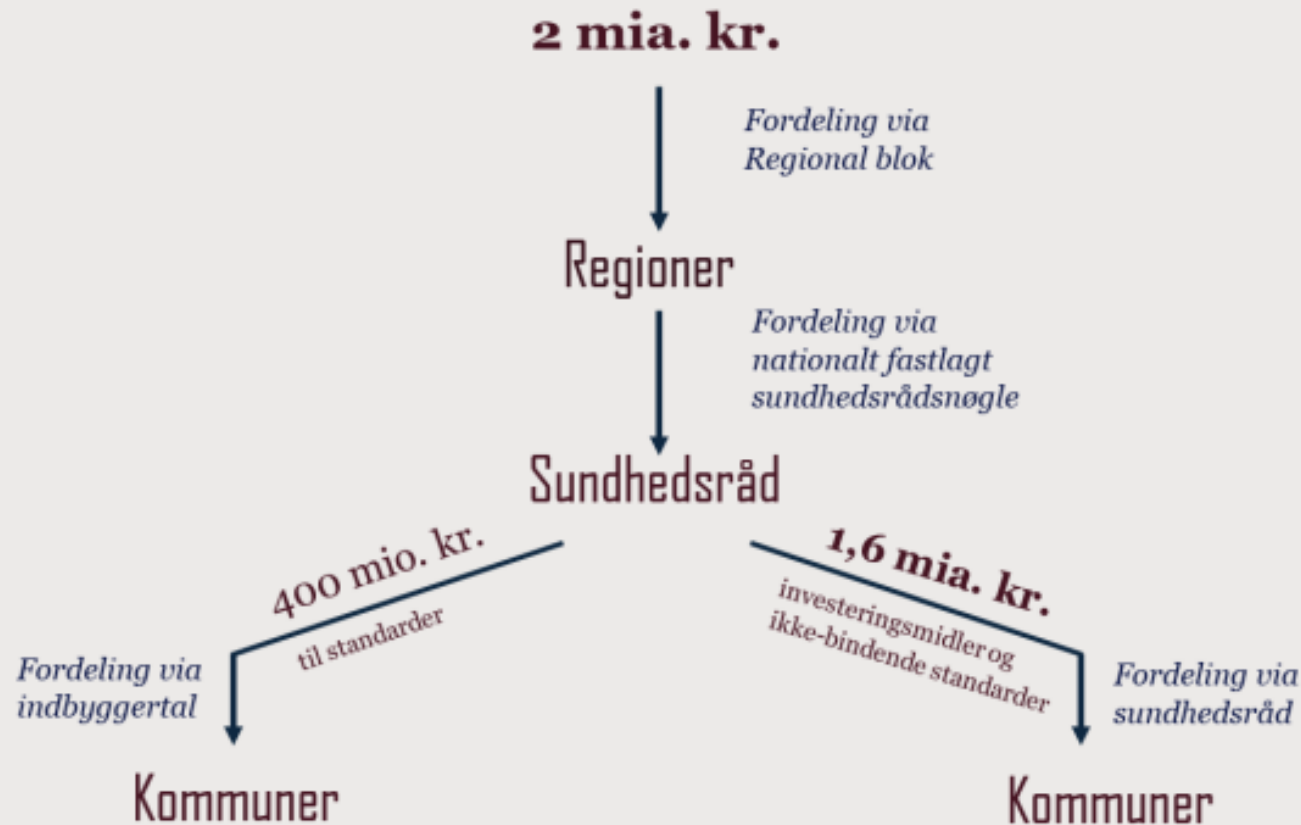


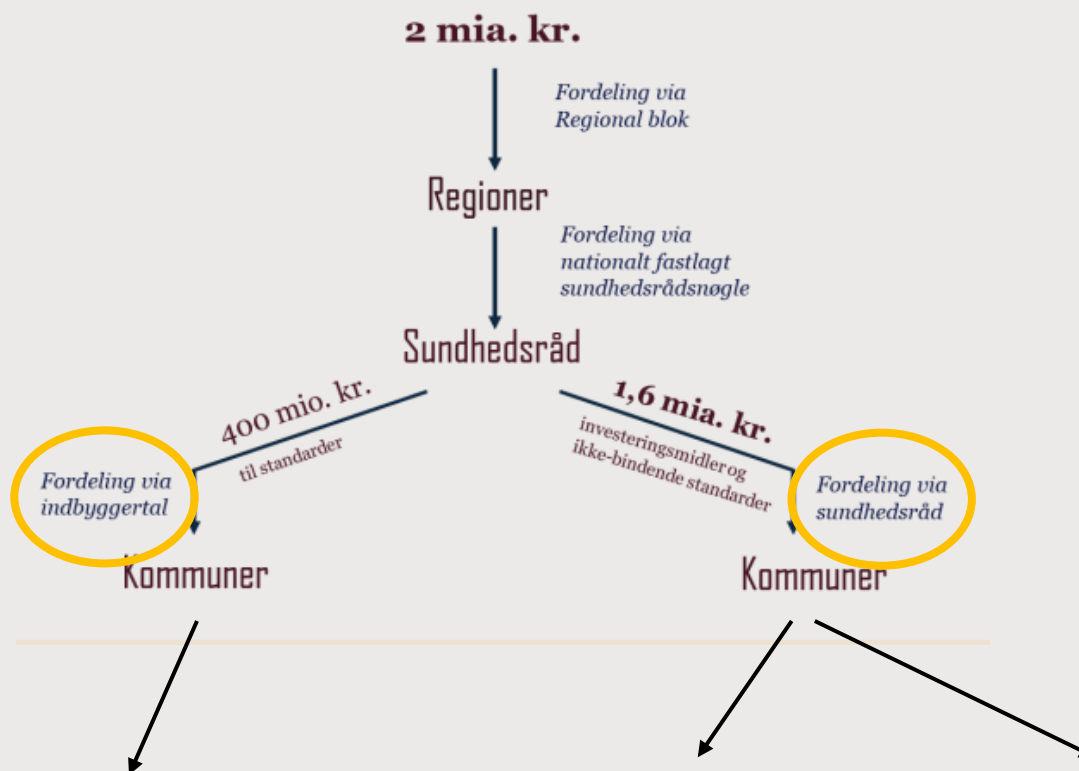
Fælles perspektiver på den kommunale investeringsmotor



Kommunal investeringsmotor

- Indgår i forårsaftalen som ”*Løft af kommunale indsatser via sundhedsrådene*”
- Region Midtjylland italesætter midlerne som ”*regionale midler til kommunale sundhedsindsatser*”
- *Indfases gradvist* 600 mio. kr. i 2027 stigende til 2 mia. kr. i 2030





kvalitetsstandarder – 400 mio. kr.

- Nationale kvalitetsstandarder stiller nye krav til kommunerne.
 - Bl.a. krav til kommunal sygepleje og styrket basal palliation.
- Er finansieringen tilstrækkelig til at dække de nye krav?

Ikke-bindende kvalitetsstandarder
0,2 mia. kr.

Kommunale investeringsmidler
1,4 mia. kr.

Udmøntning

- Fordeles mellem de 17 sundhedsråd ud fra en **national fordelingsnøgle**
- Udmøntes via **aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner**.
- KL har udarbejdet vejledende principper
- KL anbefaler kommunal koordinering
 - både inden for sundhedsrådets geografi og på tværs af regionen, fx via SKF.

kvalitetsstandards – 400 mio. kr.

- Nationale kvalitetsstandards stiller nye krav til kommunerne.
 - Bl.a. krav til kommunal sygepleje og styrket basal palliation.
- Er finansieringen tilstrækkelig til at dække de nye krav?

Ikke-bindende kvalitetsstandards

0,2 mia. kr.

Kommunale investeringsmidler

1,4 mia. kr.



Nationale principper aftalt i forårsaftalen

- **Myndighedsansvar:** Kommunerne har myndighedsansvaret
- **Gennemsigtighed og videndeling:** Kommuner og regioner deler relevant viden
- **Rækkevidden for tilsagnskrav:** Må ikke fastlåse kommunens udgiftsniveau og kan benyttes på flere områder – fx også ældre- og socialområdet
- **Tilsagnsbetingelser:** skal understøtte langsigtet kapacitetsopbygning og kommunal drift

Region Midtjylland

- Forretningsudvalget – midlerne skal følge arbejdet med nærsundhedsplaner og have et strategisk afsæt heri
 - Hvad er rækkevidden af denne beslutning?
- Arbejder på principper for udmøntning

Kommunerne i Region Midtjylland

- **Fælles kommunal position:** Hvordan kan KL's vejledende principper bruges som fælles afsæt for kommunernes dialog med sundhedsrådene?
- **Fælles kommunale principper:** Er der perspektiver i, at formulere fælles principper for aftalerne mellem sundhedsråd og den enkelte kommune?



Udmøntning

- Fordeles mellem de 17 sundhedsråd ud fra en **national fordelingsnøgle**
- Udmøntes via **aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner.**
- KL har udarbejdet vejledende principper
- KL anbefaler kommunal koordinering
 - både inden for sundhedsrådets geografi og på tværs af regionen, fx via SKF.

Nationale principper aftalt i forårsaftalen

- **Myndighedsansvar:** Kommunerne har myndighedsansvaret
- **Gennemsigtighed og videndeling:** Kommuner og regioner deler relevant viden
- **Rækkevidden for tilsagnskrav:** Må ikke fastlåse kommunens udgiftsniveau og kan benyttes på flere områder – fx også ældre- og socialområdet
- **Tilsagnsbetingelser:** skal understøtte langsigtet kapacitetsopbygning og kommunal drift

Region Midtjylland

- Forretningsudvalget – midlerne skal følge arbejdet med nærsundhedsplaner og have et strategisk afsæt heri
 - Hvad er rækkevidden af denne beslutning?
- Arbejder på principper for udmøntning

Kommunerne i Region Midtjylland

- **Fælles kommunal position:** Hvordan kan KL's vejledende principper bruges som fælles afsæt for kommunernes dialog med sundhedsrådene?
- **Fælles kommunale principper:** Er der perspektiver i, at formulere fælles principper for aftalerne mellem sundhedsråd og den enkelte kommune?



Udmøntning

- Fordeles mellem de 17 sundhedsråd ud fra en national fordelingsnøgle
- Udmøntes via aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner.
- KL har udarbejdet vejledende principper
- KL anbefaler kommunal koordinering
 - både inden for sundhedsrådets geografi og på tværs af regionen, fx via SKF.

Vejledende principper fra KL

1. Langsigtet kapacitetsopbygning bør være prioriteret over projekter
2. Fokus bør være på at udvikle og robustgøre de kommunale sundhedsopgaver
3. Alle kommuner bør have andel i midlerne
4. Aftaler indgås af den enkelte kommune og sundhedsrådet i forlængelse af fælleskommunale drøftelser og koordinering

Eksempler på hvad kommunale fællesprincipper kunne være

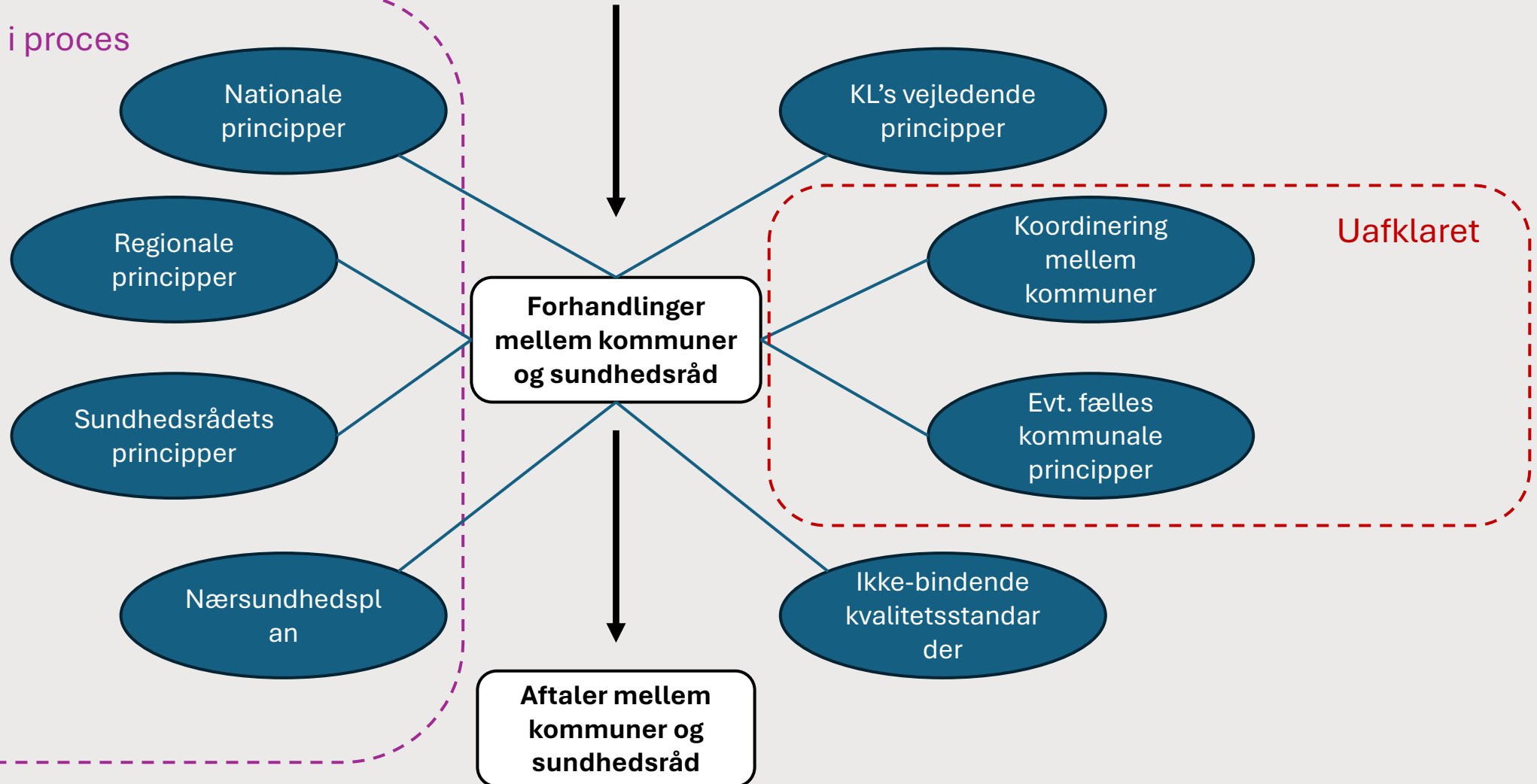
- Aftaler om konkret udmøntning af midlerne for 2027 skal indgås i rimelig tid og kan ikke afvente arbejdet med nærsundhedsplanerne.
- Robustgørelse handler også om det reparationsarbejde, der skal ske i kommunerne som konsekvens af sundhedsreformen.

Udmøntning

- Fordeles mellem de 17 sundhedsråd ud fra en **national fordelingsnøgle**
- Udmøntes via **aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner**.
- KL har udarbejdet vejledende principper
- KL anbefaler kommunal koordinering
 - både inden for sundhedsrådets geografi og på tværs af regionen, fx via SKF.

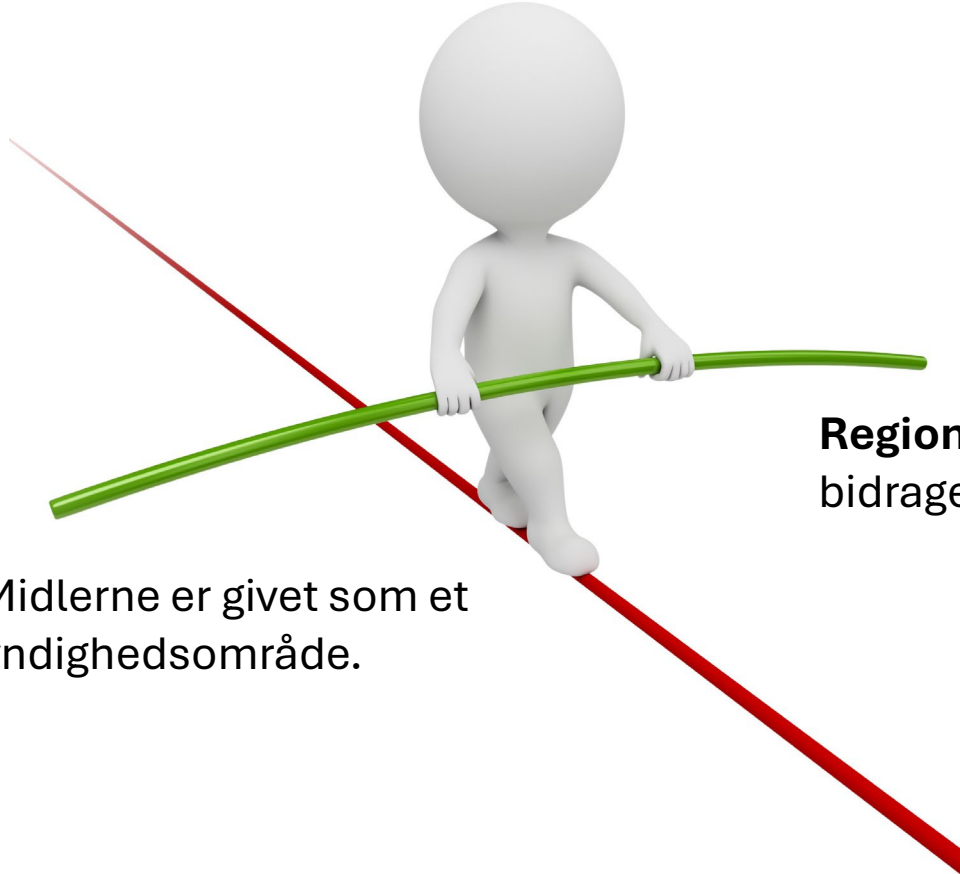


Afklaret eller i proces



En balancegang

Både modsatrettede og fælles interesser



Kommunalt eksempel: Midlerne er givet som et løft af det kommunale myndighedsområde.

Regionalt eksempel: Midlerne skal bidrage til at aflaste hospitalerne

Fælles interesse: At få mest mulig sundhed for de tilgængelige ressourcer.

