

Aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi 2012

Her gennemgås i korte træk aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi, som blev indgået i juni 2011.

Kommuneaftalen

Nulvæksten kører frem til 2013. Der er sanktioner over for kommunerne, hvis de overskrider aftalen. Serviceudgifterne er på knap 250 mia.kr. Aftalen svarer til 2011-aftalen, reguleret for pris og løn og ny lovgivning mv.

Der er fortsat skattestop, men i 2012 er der ikke en skattepulje, som der har været de andre år, hvor nogle kommuner har kunnet sætte skatten op. Men der er den sædvanlige særtilskudspulje på 550 mio.kr. Der er anlæg for 15,5 mia.kr. Udligningssystemet vil blive ændret i ændret 2013.

Aftalen er forholdsvis "kedelig". Der er ikke særlig meget nyt og faktisk heller ikke så mange arbejdsgrupper som fx i regionsaftalen (se neden for).

FOA bør dog være opmærksom på arbejdet på sundhedsområdet om forebyggelse, hvor vi godt kunne melde vores interesse. Og så bør FOA også holde øje med arbejdet på undervisningsområdet og lærernes arbejdstid, som sættes i gang.

Pris- og lønudviklingen for service er på 2,2 % (2,4 % inkl. overførsler).

Afbureaukratisering

Udfordringsretten kører frem til 2013. Der snakkes dog primært om afbureaukratisering på skoleområdet og beskæftigelsesområdet. Der nævnes effektiviseringsmuligheder på indkøb for 1-2 mia.kr.

Digitaliseringsstrategi

I 2015 skal al kommunikation mellem borger og det offentlige være digital.

Konkurrenceudsættelse

Ved udgangen af 2011 vil regeringen komme med forslag til mere konkurrenceudsættelse på hjemmehjælpsområdet samarbejde med KL. I aftalen står der, at hvis KL synes forslagene er "gode" så vil de tilslutte sig regeringens mål om konkurrenceudsættelse på 31,5 % 2015. Det er ret så problematisk.

Velfærdsteknologi

Fonden for velfærdsteknologi (ABT-fonden) skal bl.a. gå til forsøg med telemedicin, der går på tværs af sektorer og telemedicin vedr. sårbehandling.

Mindre administration

I 2013 skal udgifterne til administration falde med 1,5 mia.kr. Pengene skal gå til borgernær service.

Folkeskole

Der skal være et fælles arbejde om mere undervisningstid for samme ressourcer (færdig april 2012). I den forbindelse nævnes også undervisningsassistenter. Det skal vi være opmærksomme på.

Der skal være mulighed for heldagsskoler i områder med tosprogede.

Specialiserede socialområde

Regeringen vil komme med lovforslag, som gør det nemmere for kommunerne at holde udgifterne nede, bl.a. ved at sige at der godt kan være forskellige lokalpolitiske serviceniveauer, og i 2012 skal der komme en analyse, som skal vise hvordan man på voksenområdet kan holde udgifterne nede. Desuden er der flere ting på ankesystemet med tidsfrister osv.

Sundhed

Der træder nogle nye afregningsmekanismer i kraft i 2012, så kommunerne i højere grad skal betale for hvor meget kommunernes borgere kommer på sygehus. Det skulle give kommunerne større tilskyndelse til at forebygge mere. I den forbindelse kommer der et nyt udredningsarbejde, hvor Indenrigs- og Sundhedsministeriet er formand om mere effektiv forebyggelse. Det skal være færdigt i april 2012. Her bør vi melde vores interesse.

Øvrigt

Og så er der de løsrevne lukkedage, hvor regeringen til efteråret vil komme med et lovforslag, som afskaffer de løsrevne lukkedage, hvis ikke kommunerne har gjort noget ved det inden.

Trepart

Midlerne fra trepartsaftalen er blevet forhandlet med denne økonomiaftale, men det frem går ikke af aftalen, hvor mange midler, der vil køre videre til kommunerne. Det vil fremgå af bloktilskudsaktstykket, som kommer senere.

Regionsaftalen

Aktiviteten på sygehusene skal vokse med 3 procent i 2012. Regionerne får penge til 1 procent heraf (650 mio. kr.) Resten - 2 procent - skal de selv "finansiere" ved at personalet løber hurtigere. Det giver ekstra aktivitet for det der svarer til "1.950 mio.kr." Det er altså den sædvanlige aftale om 2 procent produktivitet. De 3 procent og 1.950 mio.kr ser ud af meget, men personalet skal reelt selv "betale" for de 2 procent og der kommer kun reelt 650 mio.kr.

Derudover kommer der 600 mio.kr til sygehusmedicin. 200 mio.kr til praksissektoren og 45 mio.kr til sygesikringsmedicin. I alt 1,5 mia.kr til sundhedsområdet i 2012.

Der igangsættes et fælles analysearbejde om styrket økonomistyring i regionerne. (Det kan kun være positivt)

Retningslinjer for visitation og henvisning

Der er kommet nye retningslinjer for fedme og ryg pr. 1/1 2011. Nu følger knæ (juni) og skulder (oktober). Og derefter kommer løbende andre nye retningslinjer.

Bedre ressourceanvendelse og organisering

KREVI skal udarbejde analyse om den bedste omkostningseffektivitet på 4 forskellige afdelinger. Det skal handle om organisering af arbejdsopgaver, størrelse af faggrupper mv (s. 6). Her kunne vi godt slå på tromme for, at den analyse vil vise, at det har været forkert at det er vores grupper, der er røget ud af sygehusene det sidste års tid.

Omprioritering af ressourcer til borgernær service

Administrationen i regionerne skal være mindre 2,5 % mindre i 2012 og 5 % mindre i 2013 (besparelse på 160 mio.kr.). Pengene skal gå til "borgernær service".

Derudover skriver de, at sygefraværet kan blive mindre uden at nævne noget konkret. Og at der skal være mere effektiv indkøb, som kan spare 1 mia.kr. I 2015.

Der skal udarbejdes handlingsplan for telemedicin - 50 mio.kr. Fra ABT-fonden.

"Sund vækst" hedder en af overskrifterne i aftalen

Der skal være en arbejdsgruppe om øget erhvervsmæssig anvendelse af danske sundhedsdata.

Der skal iværksættes et partnerskab for sygehus- og sundhedsinnovation i regi af fornyelsesfonden. (Her kunne vi måske prøve at se om vi ikke kunne få en rolle)

I oktober 2011 kommer et analysearbejde, som skal danne grundlag for en konkret målsætning om konkurrenceudsættelse I regionerne.

Der gives en udvidet låneadgang til energibesparende foranstaltninger.

Psykatri

Regeringen vil søge om 150 mio.kr. fra satspuljen, heraf skal 35 mio.kr. gå til sengepladser I den almene psykiatri. Det er problematisk, da det sidste år var ret begrænset, hvor mange penge der var i satspuljen.

Afbureaukratisering

Der skal ske en forenkling af genoptræningsplanerne.

Der gives 300 mio.kr. Låneadgang til OPP-projekter.

Sygehusbyggeri

Regeringen og DR er enige om at følge byggerierne og sikre at de kommer i gang osv. I august kommer en redegørelse fra regionerne herom. Og så skal der være kvartalsvise indberetninger til regionsrådene fra de enkelte projekter.

Regeringen og DR er enige om at der skal gøres noget ved dyr sygehusmedicin og patientsikkerheden og kvaliteten skal være I fokus. Der står dog ikke noget konkret nyt her.

Regionerne siger, at aktiviteten er vokset med omkring 5 procent I 2010 samtidig med, at udgifterne i 2010 rent faktisk ser ud til at falde. Det vidner om en gevaldig produktivitetsudvikling, uden at der således er brugt flere penge i 2010. Det er svært at se hvordan personalet kan fortsætte med det de kommende år.