

*Advokatrådet*

ADVOKAT   
SAMFUNDET

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

[komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk) + [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

KRONPRINSESSEGADE 28  
1306 KØBENHAVN K  
TLF. 33 96 97 98  
FAX 33 36 97 50

DATO: 5. april 2013  
SAGSNR.: 2013 - 772  
ID NR.: 229627

### **Høring - over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen**

Ved e-mail af 01-03-2013 har Økonomi- og Indenrigsministeriet anmodet om Advokatrådets bemærkninger til ovennævnte.

Indledningsvist skal det bemærkes at Advokatrådet har fokuseret på kapitel 5 (Sundhedsområdet), kapitel 6 (Socialområdet og de specialiserede undervisningstilbud) og kapitel 7 (Natur- og miljøområdet).

Det skal også bemærkes, at såfremt Evalueringen af kommunalreformen skulle føre til en fremtidig revision af reglerne, imødeser Advokatrådet at få eventuelle forslag til høring.

Advokatrådet har følgende kommentarer til kapitel 7:

På et mere generelt plan, savnes der en inddragelse af kommunalreformens betydning for naturbeskyttelseslovens regler om fredning, beskyttelseslinjer mv.

For så vidt angår **afsnit 7.1.6**, så bør der af retssikkerhedsmæssige grunde - såfremt kommunale samarbejder oprettes om kommunernes vand- og naturindsats - fastsættes nærmere regler herom, for at undgå risikoen for at sløre myndighedsansvarets placering.

Det bemærkes, at den omtalte dom i **afsnit 7.5.1.2** (s. 205) er en byretsdom (Retten i Nykøbing Falster, BS1-1753/2011) og at rækkevidden af dommen derfor er begrænset.

Slutteligt bemærkes det, jf. **afsnit 7.5.2**, at uklarheden om retsvirkningen og omfanget af regionernes retningslinjer for udlagte graveområder bør reduceres ved indførelse af klare regler herom.

Med venlig hilsen

  
Torben Jensen

Økonomi- og indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Sendt pr. mail [komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk) og [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

### Høring vedr. evaluering af kommunalreformen

Akademikerne vil gerne kvittere for evalueringen af strukturreformen. I forlængelse af rapportens konklusioner knytter Akademikerne følgende kommentarer:

#### Vækst- og erhvervspolitiske område

En forudsætning for at skabe økonomisk vækst og beskæftigelse regionalt er et godt samarbejde med en bred partnerskabskreds bestående af uddannelsesinstitutioner, væksthuse, kommunale erhvervsservicecentre, regionale/lokale virksomheder m.fl. er. Akademikerne vil derfor fremhæve behovet for at styrke samarbejde på tværs mellem kommuner og regioner for at sikre større sammenhæng og dermed en bedre og større effekt af konkrete initiativer.

De regionale vækstfora spiller en central rolle i forhold til at styrke udviklingen af lokal og regional vækst. I strategierne fra samtlige vækstfora spiller uddannelse og ambitionen om at få flere højt uddannede ud i små og mellemstore virksomheder en fremtrædende rolle; en opgave som Akademikerne har arbejdet intensivt med i "Akademikerkampagnen" siden 2004. I innovationsstrategien lyder det endvidere, at Danmark i 2020 skal være i top 5 i OECD mht. andelen af innovative virksomheder og andelen af højtuddannede i den private sektor. Det bliver en opgave, som de regionale vækstfora fremadrettet kommer til at arbejde endnu mere med.

Akademikerne har siden 2010 deltaget som observatør i Vækstforum Hovedstaden. I strategien fra Vækstforum Hovedstaden 2011-2013 fremgår det, at fire af de i alt seks indsatsområder er målrettet innovation/forskning og at øge antallet af vækstiværksættere med international tilgang – begge områder, som har høj prioritet i Akademikerne.

Akademikerne bidrager gerne i arbejdet med at udvikle og fremme initiativer, der aktivt stimulere vækst og skaber beskæftigelse regionalt som ordinært medlem i de fem vækstfora.

#### Beskæftigelsesområdet

I forbindelse med strukturreformen blev det anerkendt, at beskæftigelsesindsatsen til ledige akademikere ikke egner sig til en kommunal job-

Den 11. april 2013  
Sagsnr. S-2013-251  
Dok.nr.  
kmr/av

AKADEMIKERNE

THE DANISH CONFEDERATION  
OF PROFESSIONAL ASSOCIATIONS

Postboks 2192  
Nørre Voldgade 29  
DK - 1017  
København K

T +45 3369 4040  
F +45 3393 8540

E [ac@ac.dk](mailto:ac@ac.dk)  
W [www.ac.dk](http://www.ac.dk)

centerstruktur med over 90 enheder. Ledige akademikere er en minoritetsgruppe i jobcentrene i langt de fleste kommuner med undtagelse af universitetsbyerne. Et flertal af jobcentrene har således ikke den kritiske masse af ledige akademikere, der skal til, for at der skabes erfaring og viden om målgruppen. Dertil kommer, at akademikernes arbejdsmarked er landsdækkende og dermed rækker langt ud over det enkelte jobcenters fokus på lokalområdet. Den manglende kritiske masse understøtter hverken indsatsen til de ledige akademikere eller serviceringen af virksomheder, som har behov for højtuddannet arbejdskraft.

Indtil 2012 forsøgte man at løse denne udfordring ved at gennemføre en række statslige udbud, hvor alle ledige akademikere obligatorisk skulle visiteres til en række private aktører, som så skulle varetage indsatsen. De såkaldte LVU-udbud blev dog afskaffet med finansloven for 2012, da de private aktører under de givne konditioner ikke opnåede tilfredsstillende resultater. Indsatsen er nu forankret i de mange jobcentre, hvilket også er en u hensigtsmæssig løsning.

Indsatsen til ledige akademikere kan således blive væsentligt forbedret via øget strategisk samarbejde mellem jobcentrene. Der er et behov for et særligt akademikerspor, så ekspertisen til at servicere virksomhederne med højtuddannet arbejdskraft og tilbyde kvalificeret hjælp til de ledige er samlet. Akademikerne foreslår derfor, at alle ledige akademikere visiteres til fire-fem nye tværkommunale samarbejder.

Der tænkes her på en konstruktion inspireret af væksthuse, hvor kommunerne bliver medejere af en regionalt opererende enhed, som har til ansvar at varetage beskæftigelsesindsatsen for akademikere, såvel rådgivning, aktivitetstilbud samt virksomhedskontakt og matchning med jobåbninger. Enheden skal ud over et klart beskæftigelsessigte for ledige akademikere også have en vækstpolitisk målsætning om at stimulere anvendelse af højtuddannet arbejdskraft i regionen samt skabe opmærksomhed om erhvervsfremme- og innovationsordninger som fx Videnpilotordningen.

Enheden vil også kunne løfte særlige indsatser som fx at forestå kurser, som kan paratgøre akademikere til at starte i en mindre virksomhed samt stimulere akademisk iværksætteri.

Modellen vil være et innovativt bud på nye tidsvarende organiseringsformer i den kommunale verden, hvor kommunerne puljer deres kompetencer på specifikke områder. Modellen kan eventuelt først testes i pilotforsøg i udvalgte regioner. Modellens største styrke er, at jobcentrene forener deres fokus på akademikerindsatsen i en enhed, som har den tilstrækkelige volumen af ledige fra målgruppen og samtidig gives geografisk spændevide til at afdække et stort antal virksomheders behov for højtuddannet arbejdskraft. Modellen vil således være en oplagt måde driftmæssigt at forankre de succesrige metoder, som er udviklet igennem Akademikerkampagnen. Modellen bidrager altså også til at sammentænke beskæftigelses- og erhvervspolitik indenfor de nuværende strukturmæssige rammer.

Der er desuden oplagte muligheder for at indgå partnerskaber med de akademiske a-kasser og organisationer, regionens universiteter og erhvervsfremme aktører og dermed videreføre Akademikerkampagnens netværksdel.

Side 3 af 3

Med venlig hilsen

Käthe Munk Ryom  
D: 22495866  
E: [kmr@ac.dk](mailto:kmr@ac.dk)



Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotholmsgade 10-12  
1216 København K

København, den 8. april 2013

**Vedr.: Høringssvar om rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen**

Alzheimerforeningen takker for den fremsendte rapport om evaluering af kommunalreformen.

Det er i demenspatienter og pårørendes interesse, at kvaliteten af den offentlige sygdomsbehandling, pleje og omsorg til demenspatienter er høj. Derfor er Alzheimerforeningen enig i evalueringsudvalgets understregning af, at et af de centrale mål med reformen var at skabe kommuner med større faglig og økonomisk bæredygtighed.

Det er dog Alzheimerforeningens erfaring, at kommunalreformen på visse områder ikke lever op til denne målsætning. Der er i dag alt for store forskelle i kvaliteten af den kommunale behandling, pleje og omsorg til mennesker med en demenssygdom, hvad enten de bor hjemme eller på plejehjem. Den kommunale opgavevaretagelse på demensområdet sker desværre ikke altid på et tilfredsstillende kvalitetsniveau.

Tiltag der kan styrke kvalitetsudviklingen af især den kommunale sygdomsbehandling overfor demenspatienter er derfor nødvendig. Alzheimerforeningen har på den baggrund en række kommentarer til evalueringsrapporten og skal i den forbindelse især fremhæve tre forhold:

1. Sygdomsbehandlingen for kroniske patienter – herunder især demenspatienter – på plejehjem udgør et særligt vanskeligt problem. Langt hovedparten af plejehjemsbeboere lider af en fremskreden demenssygdom, der kræver velkvalificeret sundhedsfaglig behandling samt omfattende pleje og omsorg. Udviklingen i plejehjempersonalets sundhedsfaglige kompetencer har desværre ikke fulgt med forandringerne i plejehjembeboernes sundhedsmæssige tilstand. Manglende viden om demenssygdomme og fraværet af helt basale sundhedsfaglige kompetencer i observation og opfølgning på fysiske symptomer øger risikoen for komplikationer med hyppige hospitalsindlæggelser og i visse tilfælde øget mortalitet til følge.

**Alzheimerforeningen skal derfor foreslå, at, sygdomsbehandlingen af kroniske patienter, der bor på plejehjem, gøres til et særskilt og obligatorisk indsatsområde i sundhedsaftalerne.**

2. Specialiseret eller almen genoptræning af demenspatienter efter indlæggelse byder på en række specifikke udfordringer grundet demenssygdommens særlige karakter og progression. Det er desværre Alzheimerforeningens erfaring, at demenspatienter ofte ikke tilbydes genoptræning – heller ikke i forhold til funktionstab som følge af andre sygdomme – alene med henvisning til, at demenssygdommen i sig selv forhindrer genoptræningsindsatsen. Alzheimerforeningen hilser på den baggrund evalueringsudvalgets forslag om styrkelse af sygehusenes kompetencer til at beskrive genoptræningsbehovet for gruppen af patienter med meget omfattende og komplekse genoptræningsbehov velkommen.

**Alzheimerforeningen skal i den forbindelse opfordre til, at der for kroniske patienter med komplekse sygdomsforløb herunder især demenspatienter gøres en ekstra indsats for, at genoptræningsplanerne baserer sig på fagligt input fra alle relevante sygdomsspecialer.**

3. Alzheimerforeningen er enig med evalueringsudvalget i, at sundhedsvæsenet fremover især udfordres af det stigende antal ældre samt væksten i patienter med kroniske sygdomme. Da der desværre ikke for nuværende er udsigt til, at der findes en helbredende kur mod Alzheimers og andre demenssygdomme, vil udgifterne til behandling og pleje af demenspatienter stige voldsomt. Udvalgets understregning af, at behandling og pleje skal udføres på lavest effektive omsorgsniveau (LEON) kan derfor ikke stå alene.

**Alzheimerforeningen vil derfor opfordre til, at der i tilknytning til LEON princippet følger stærkere og mere forpligtende garantier, der sikrer, at den fagligt bæredygtige kvalitet ikke bare fastholdes men stiger som følge af kommende behandlingsmetoder og teknologiske udvikling til gavn for patienterne.**

Alzheimerforeningen har på den baggrund følgende uddybende kommentarer og supplerende forslag:

#### **Generelle bemærkninger**

Den offentlige opgavevaretagelse på demensområdet er meget kompleks. Ansvar og myndighed fordeler sig på mange forskellige politiske og administrative niveauer indenfor flere ministeriers ressortområder herunder især Social- og integrationsministeriet samt Forebyggelses- og sundhedsministeriet. Denne komplekse ansvars- og opgavefordeling stiller store krav til koordinering og samarbejde.



Det er Alzheimerforeningens vurdering, at den nuværende fordeling af ansvar og myndighed på demensområdet har medført en række udfordringer som kommunalreformens samarbejdsstrukturer og styringsredskaber ikke fuldt ud har løst. Det handler bl.a. om udvikling og implementering af tværgående forløbsprogrammer for demens, herunder især den kommunale sygdomsbehandling og pleje samt implementering af anbefalingerne fra Den Nationale Handlingsplan for Demens som Folketinget vedtog i 2010.

Sygdomsbehandlingen for kroniske patienter – herunder især demenspatienter – på plejehjem udgør i den forbindelse et særligt vanskeligt problem. Langt hovedparten af plejehjemsbeboere lider af en fremskreden demenssygdom, der kræver velkvalificeret sundhedsfaglig behandling samt omfattende pleje og omsorg. I takt med at kommunerne målrettet arbejder efter ”længst muligt i eget hjem” vil sygdomstilstanden hos kommende plejehjemsbeboere blive yderligere forringet. Behovet for kvalificeret sygdomsbehandling vil derfor være stigende.

Kommunalreformens nuværende samarbejdsstrukturer har desværre vist sig utilstrækkelig til at løfte denne opgave. Kvaliteten af den kommunale sygdomsbehandling på plejehjem er for uensartet og ofte for ringe. Personalet mangler sundhedsfaglige kompetencer og samarbejdet mellem kommune, region og almen praksis vanskeliggør tværgående og sammenhængende patientforløb – herunder især i forhold til den palliative behandling og pleje af demenspatienter.

Alzheimerforeningen er derfor enig med evalueringsudvalget i, at der er behov for både opgavejusteringer og for justeringer i samarbejdsstrukturer og styringsredskaber fx i forhold til sundhedsaftalerne mellem kommuner og regioner samt den nationale kvalitetsstyring af behandling og pleje til demenspatienter. Der er endvidere behov for at sygdomsbehandlingen af kroniske patienter herunder især demenspatienter på plejehjem gøres til et særskilt og obligatorisk indsatsområde.

#### **Sundhedsområdet – generelt**

Antallet af demenspatienter vil blive fordoblet indenfor de næste 25 år fra nuværende 85.000 patienter til mere end 150.000 patienter i 2040. Alzheimerforeningen anser det derfor ikke for muligt at imødekomme forventningerne til den fagligt bæredygtige kvalitet i behandling af demenspatienter, der lægges op til både i evalueringsudvalgets egne anbefalinger - og i den Nationale Handlingsplan for demens - uden at der tilføres betydelige ekstramidler til opsporing, udredning, behandling og pleje af demenspatienter.

Udvalgets understregning af, at behandling og pleje - fx af demenspatienter - skal udføres på lavest effektive omsorgsniveau, kan derfor ikke stå alene, men skal følges af stærkere og mere forpligtende garantier, der sikrer, at den fagligt bæredygtige kvalitet ikke bare fastholdes men stiger som følge af kommende behandlingsmetoder og teknologiske udvikling til gavn for patienterne.

Alzheimerforeningen er derudover enig i udvalgets forslag om, at et mere forløbsbaseret fokus i afregningen mellem regioner og kommuner i forhold til kroniske og ældre patienter vil kunne tilskynde til øget samarbejde mellem regioner, kommuner og praksissektor om mere sammenhængende og effektiv behandling af fx demenspatienter.

#### **Sundhedsaftaler og samarbejde med almen praksis**

Alzheimerforeningen er enig med evalueringsudvalget i, at 98 forskellige sundhedsaftaler ikke i tilstrækkelig grad kan sikre en ensartet kvalitet af behandlingen. Dette er især gældende for patienter med kroniske sygdomme fx demenspatienter, hvor der i dag er uacceptable forskelle i kvaliteten af især den kommunale sygdomsbehandling af demenspatienter fx på plejehjem..

Alzheimerforeningen støtter derfor evalueringsudvalgets anbefaling af, at der fremover kun laves én sundhedsaftale for hver region, og at det derved gøres eksplicit at målet er at sikre en ensartet behandling af kroniske patienter, herunder især demenspatienter.

Alzheimerforeningen er endvidere enige i behovet for ændringer i sundhedsaftalernes obligatoriske indsatsområder især for at styrke den tværgående indsats overfor patienter med kroniske sygdomme. Alzheimerforeningen vil i den forbindelse pege på behovet for at udvide indsatsområdet "træningsområdet" så det udvides til at omfatte hele rehabiliteringsindsatsen, da det nuværende fokus på genoptræning efter sygehusindlæggelse har betydet, at demenspatienter ofte ikke får kommunale tilbud om rehabilitering.

Alzheimerforeningen skal derudover især pege på de sundhedsmæssige udfordringer på kommunale plejehjem. Antallet af demenspatienter udgør i dag mellem 60 og 80 procent af alle plejehjemsbeboere og udviklingen på plejehjemsområdet har i de seneste år endvidere betydet, at demenspatienter, der i dag visiteres til plejehjem, generelt er meget længere henne i det fremadskridende sygdomsforløb og dermed meget svagere end tidligere.

Udviklingen i plejehjempersonalets sundhedsfaglige kompetencer har desværre ikke fulgt med forandringerne i plejehjembeboernes sundhedsmæssige tilstand. Manglende viden om demenssygdomme og fraværet af helt basale sundhedsfaglige kompetencer i observation og opfølgning på fysiske symptomer (smerter, feber, væskemangel, ernæringsdeficit, vejrtrækning mm.) øger ikke kun risikoen for komplikationer med hyppige indlæggelser og genindlæggelser til følge. De manglende sundhedsfaglige kompetencer risikerer desværre også at betyde, at demenspatienter ikke indlægges, selvom det kunne være relevant, hvilket i værste fald betyder øget mortalitet.

Alzheimerforeningen henviser til at mindre end 5 procent af personalet på plejehjem i dag har en sundhedsfaglig uddannelse svarende til sygeplejerske eller derover. Alzheimerforeningen har endvidere erfareret, at der på nogle plejehjem på visse tidspunkter af døgnet/ugen slet ikke findes sundhedsuddannet personale til stede, hvilket øger risikoen for både fejlbehandling og (gen)indlæggelser.

Alzheimerforeningen vil derfor foreslå, at sygdomsbehandlingen af kroniske patienter, der bor på plejehjem, gøres til et særskilt indsatsområde i sundhedsaftalerne. Der er i den forbindelse også behov for at styrke den palliative indsats overfor demenspatienter.

Alzheimerforeningen er endvidere enig med evalueringsudvalget i behovet for at styrke implementeringen af sundhedsaftalernes indhold herunder især behovet for at forpligte praktiserende læger i forhold til tværgående patientforløb. Praktiserende læger har en afgørende rolle i forhold til opsporing, diagnosticering og opfølgning af patienter med demenssygdomme. Alzheimerforeningen hilser derfor udvalgets forslag om at give regionerne større mulighed for at definere de opgaver som almen praksis skal løse i et sammenhængende patientforløb velkommen.

Alzheimerforeningen kan samtidig bakke op om udvalgets anbefaling af, at der skal opstilles konkrete mål for sundhedsaftalernes indhold samt at der systematisk følges op på implementeringen af aftalernes indhold.

#### **Den patientrettede forebyggelse og opfølgende indsats**

Alzheimerforeningen er enig med evalueringsudvalget i, at der er behov for en styrket indsats især i forhold til den patientrettede forebyggelse, der foregår i kommunalt regi, og hilser derfor alle tiltag, der kan øge kvaliteten af den kommunale indsats i forhold til patientrettet forebyggelse, herunder en skærpelse af den regionale rådgivningsforpligtelse overfor kommunerne, velkommen.

Manglende kendskab til behovet for patientrettet forebyggelse fører ofte til at demenspatienter ikke får adgang til kommunale tilbud, der eventuelt kunne forhindre at sygdommen forværres, medvirke til at undgå sygdomsmæssige komplikationer eller mindske risikoen for tilstødende sygdomme. Det drejer sig især om aktiverende behandlingstilbud, der lovgivningsmæssigt hører under Servicelovens bestemmelser, eller tilbud om andre former for rehabiliteringsaktiviteter.

Alzheimerforeningen henviser i den forbindelse til, at de direkte omkostninger for en demenspatient er betydelige og ifølge Nationalt Videnscenter for demens udgør mellem 100.000 og 112.000 kroner pr. demenspatient/år. Langt hovedparten af udgifterne vedrører den kommunale sygdomsbehandling, pleje og omsorg. Der er således tale om en betydelig udgift med stort potentiale for effektivisering af omsorgsniveauet.

### **Genoptræning efter udskrivning fra sygehuse**

Specialiseret eller almen genoptræning af demenspatienter efter indlæggelse byder på en række specifikke udfordringer grundet demenssygdommens særlige karakter og progression. Genoptræning i forhold til funktionstab som følge af demenssygdommen – eller som følge af andre sygdomme – skal derfor ses i sammenhæng med den generelle rehabiliteringsindsats, der sigter mod bedst mulig fysisk, psykisk, kognitiv eller social funktionsevne samt mulighed for at leve et meningsfuldt og selvstændigt liv.

Alzheimerforeningen har derfor hæftet sig ved, at genoptræning af arbejdsgruppen vedr. sundhedsområdet, netop ses i sådan en sammenhæng som værende et element i en samlet rehabiliteringsindsats.

Det er desværre Alzheimerforeningens erfaring, at demenspatienter ofte ikke tilbydes genoptræning – heller ikke i forhold til funktionstab som følge af andre sygdomme – alene med henvisning til, at demenssygdommen i sig selv forhindrer genoptræningsindsatsen.

Alzheimerforeningen hilser på den baggrund evalueringsudvalgets forslag om styrkelse af sygehusenes kompetencer til at beskrive genoptræningsbehovet for gruppen af patienter med meget omfattende og komplekse genoptræningsbehov velkommen. Alzheimerforeningen skal i den forbindelse opfordre til, at der for kroniske patienter med komplekse sygdomsforløb herunder især demenspatienter gøres en ekstra indsats for at genoptræningsplanerne baserer sig på fagligt input fra alle relevante sygdomsspecialer.

Alzheimerforeningen ser frem til den videre behandling af rapporten fra udvalget om evaluering af kommunalreformen og deltager gerne i en yderligere dialog herom.

Har ministeriet spørgsmål eller kommentarer til ovenstående bemærkninger står vi naturligvis til rådighed herfor.

Med venlig hilsen



Anne Arndal  
Landsformand  
Alzheimerforeningen



Nis Peter Nissen  
Direktør  
Alzheimerforeningen

Økonomi og Indenrigsministeriet  
**Att. Økonomi og Indenrigsminister**  
**Margrethe Vestager**  
Slotsholmen 10-12  
1216 København K.



AOF Danmark  
Teglværksgade 27, 1.  
DK-2100 København Ø.

Telefon 41 88 77 70  
Telefax 39 29 41 87

[www.aof-danmark.dk](http://www.aof-danmark.dk)  
[aof@aof-danmark.dk](mailto:aof@aof-danmark.dk)

5. april 2013  
JMJ/mqn

AOF Danmark har med interesse læst, Evaluering af kommunalreformen, marts 2013. Som jo bekendt er afrapportering fra udvalget om evaluering af kommunalreformen.

Udvalget fik til opgave:

- At vurdere den nuværende opgavefordeling mellem kommuner, regioner og stat
- At overveje relevante justeringer af opgavefordelingen
- At vurdere de samarbejdsstrukturer og redskaber til koordinering og styring m.v. i den offentlige sektor samt overveje justeringer heraf

Ved kommunalreformen blev de tidligere amtsopgaver fordelt mellem stat, regioner og kommuner, og vi hilser med tilfredshed, at der nu er kommet en evaluering med tilhørende vurderinger.

På et enkelt område: FVU og ordblindeundervisning (jf. lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne) blev denne tidligere amtsopgave, dog ikke placeret hverken i stat, amt eller kommune, men på VUC, som dels selv udbyder uddannelserne, dels har en myndighedsopgave i form af indgåelse af driftsoverenskomster bl.a. med folkeoplysende foreninger m.fl.

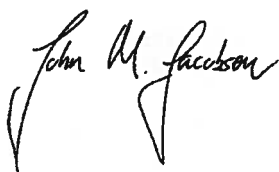
Vi skal derfor anbefale, at det nu overvejes, at give regionerne denne myndighedsopgave, fremfor den ligger på VUC, hvis uvildighed ved indgåelse af driftsoverenskomster på et område, hvor de selv er udbydere, der altid kan sættes spørgsmålstejn ved hensigtsmæssigheden af.

Regionernes opgave på uddannelsesområdet er at koordinere den samlede indsats i regionen for at sikre sammenhæng i udbuddet af ungdomsuddannelser og voksenuddannelse med henblik på at sikre, at der er et tilstrækkeligt og varieret tilbud i regionen (citat fra rapporten, boks 8.1).

Det vil derfor være nærliggende, at regionerne også fik myndighedsopgaven med driftsoverenskomst-indgåelser på FVU og ordblindeundervisning for voksne, også set i lyset af, at regionerne varetager den regionale erhvervsudvikling, hvor opkvalificering af arbejdsstyrken er et vigtigt element.

Vi skal derfor anbefale, at man i forbindelser med justeringer af opgavefordelingerne, tildeler regionerne myndighedsopgaven med indgåelse af driftsoverenskomst på FVU og ordblindeundervisning, samt også myndighed til at føre det retlige tilsyn med såvel driftsoverenskomstindehaverne som VUC's FVU- og ordblindeundervisning.

Med venlig hilsen  
AOF Danmark



John Meinert Jacobsen  
Forretningsfører

Kopi: Bent Hansen, formand for Danske Regioner

**Fra:** Peter Veraae på vegne af Postkasse Koncernledelsessekretariat  
**Til:** OIM Kommunal- og Regionaløkonomi Kontorpostkasse; Caroline Sparre Dueholm; Jesper Tidemann; Pia Stenild Andersen; Stine Maria Filtenborg Hansen; Thomas Viggo Lindrum Pedersen  
**Emne:** SV: Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen  
**Dato:** 3. april 2013 08:23:39

---

Arbejdstilsynet har ingen bemærkninger.

Med venlig hilsen

Peter Veraae  
Specialkonsulent  
Koncernledelsessekretariatet  
Arbejdstilsynet  
Landskronagade 33  
2100 København Ø.  
E-mail: [pve@at.dk](mailto:pve@at.dk)  
Tlf. 72 20 85 39 eller 72 20 85 10

---

**Fra:** Cathrine Hegelund [<mailto:cah@oim.dk>]

**Sendt:** 1. marts 2013 10:15

**Til:** [sine@sikkerhedsnet.dk](mailto:sine@sikkerhedsnet.dk); [3f@3f.dk](mailto:3f@3f.dk); [92grp@92grp.dk](mailto:92grp@92grp.dk); [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [mail@danskaaffaldsforening.dk](mailto:mail@danskaaffaldsforening.dk); [ac@ac.dk](mailto:ac@ac.dk); [kontakt@alkoholpolitik.dk](mailto:kontakt@alkoholpolitik.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [ae@ae.dk](mailto:ae@ae.dk); Arbejdstilsynet; [bat@batkartellet.dk](mailto:bat@batkartellet.dk); [info@bedrepsykiatri.dk](mailto:info@bedrepsykiatri.dk); [mst@mst.dk](mailto:mst@mst.dk); AMS - BER; [psa@ef.dk](mailto:psa@ef.dk); [bips@bips.dk](mailto:bips@bips.dk); [bkd@blaakors.dk](mailto:bkd@blaakors.dk); [bl@bl.dk](mailto:bl@bl.dk); [barjordtilbord@di.dk](mailto:barjordtilbord@di.dk); [info@danskbyggeri.dk](mailto:info@danskbyggeri.dk); [info@privatehospitaler.dk](mailto:info@privatehospitaler.dk); [bupl@bupl.dk](mailto:bupl@bupl.dk); [info@bygghavn.dk](mailto:info@bygghavn.dk); [kontakt@byfo.dk](mailto:kontakt@byfo.dk); [info@byggecentrum.dk](mailto:info@byggecentrum.dk); [kontakt@kooperationen.dk](mailto:kontakt@kooperationen.dk); [info@byggeevaluering.dk](mailto:info@byggeevaluering.dk); [bsf@bsf.dk](mailto:bsf@bsf.dk); [info@byggesoc.dk](mailto:info@byggesoc.dk); [info@byggherreforeningen.dk](mailto:info@byggherreforeningen.dk); [info@byggningskultur.dk](mailto:info@byggningskultur.dk); [sek@boernogfamilier.dk](mailto:sek@boernogfamilier.dk); [bkf@bkchefer.dk](mailto:bkf@bkchefer.dk); [samraadet@samraadet.dk](mailto:samraadet@samraadet.dk); [jan.joergensen@psyk.regionsyddanmark.dk](mailto:jan.joergensen@psyk.regionsyddanmark.dk); [brd@brd.dk](mailto:brd@brd.dk); [bf@boernesagen.dk](mailto:bf@boernesagen.dk); [bv@bornsvilkar.dk](mailto:bv@bornsvilkar.dk); [info@campingraadet.dk](mailto:info@campingraadet.dk); [kontakt@cfh.ku.dk](mailto:kontakt@cfh.ku.dk); [cisbo@mil.au.dk](mailto:cisbo@mil.au.dk); [vto@fa.aarhus.dk](mailto:vto@fa.aarhus.dk); [co@co-industri.dk](mailto:co@co-industri.dk); [info@cfu-net.dk](mailto:info@cfu-net.dk); [foreningen@daghojskoler.dk](mailto:foreningen@daghojskoler.dk); [dakofa@dakofa.dk](mailto:dakofa@dakofa.dk); [bl@bl.dk](mailto:bl@bl.dk); [apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk](mailto:apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk)

**Emne:** Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

Se venligst vedhæftede høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen.

Med venlig hilsen

Kontorelev, Administrationspolitik  
**Cathrine Hegelund**

 **økonomi og  
indenrigsministeriet**

Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K  
Telefon 72 28 25 60  
Fax 72 28 24 01

**Økonomi- Og Indenrigsministeriet**  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Att.: *Kirsten Hoo-Mi Sloth*

Deres ref.:

Vores ref.: CBJ/ubj

8. april 2013

## **Høringssvar fra Blå Kors Danmark omkring evaluering af kommunalreformen.**

### **Behov for en bredere og dybere evaluering**

Blå Kors Danmark noterer sig indledningsvis, at evalueringen af kommunalreformen er relativt ”smal” med hovedfokus omkring økonomi og styring. Det kunne have været interessant med en bredere analyse, herunder vurdering af udviklingen i kvaliteten samt om borgerne og brugerne oplever tilfredshed med den nye struktur- og opgavefordeling. Uden sådanne aspekter har evalueringen kun begrænset værdi. Blå Kors Danmark skal derfor opfordre til, at der bliver lavet sådanne mere dybdegående analyser af udviklingen på en række opgaveområder. Det er vores fornemmelse, at der på en række områder omkring blandt andet socialt udsatte og misbrugsbehandling har været vanskeligt at opretholde endsige udvikle kvaliteten siden kommunalreformen.

Blå Kors Danmarks kommentarer vedrører især social- og sundhedsområdet, hvor organisationen har sit hovedvirke.

### **Sikring af tilbud til specialiserede indsatser og små målgrupper**

Evalueringen fra marts 2013 hæfter sig i afsnit 2.3. ved den problematik, at der kan være ydelsesområder, hvor der ikke altid vil være den fornødne efterspørgsel eller interesse fra kommunerne i at opretholde tilbud, men hvor det alligevel er national eller fælles kommunal interesse i at der fortsat er en kapacitet. Blå Kors Danmark vurderer, at de dobbelt –diagnosticerede med psykiatri og misbrug hører til en sådan kategori, hvor det er vigtig at opholde den fornødne kapacitet både i forhold til bo- og behandlingsindsatsen. Blå Kors Danmark oplever på den ene side, at belægningen på vore specialenheder for denne målgruppe falder grundet færre kommunale visitationer, men at kommunerne på den anden side jævnligt har meget akutte sager. Dette gør det vanskeligt at opretholde og skabe faglig og økonomisk bæredygtighed omkring sådanne tilbud.

### **Tydeliggørelse af opgaveansvaret for behandling af unge fra misbrugsfamilier**

Et område, hvor der ikke efter kommunalreformen synes at være en klar fælles forståelse, er hvilken myndighed der har opgaveforpligtelsen for behandling af unge 14-35 årige, der er vokset op i misbrugsfamilier. Det er en meget nødvendig behandling og støtte for at sikre, at der ikke opstår senskader som følge af opvæksten i form af risiko for at selv at udvikle misbrug, psykiske problemer og at opretholde tilknytning til uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet. Denne opgave løses i dag blandt andet i den til Blå Kors tilknyttede



organisation TUBA, hvor der aktuelt er en kapacitet på 800 behandlingspladser, men samtidig er 500 unge på venteliste. Opgaven løses fortrinsvis via psykologer og her er det opfattelsen i en række kommuner, at psykologbehandling er en regional opgave jf. sundhedslovens § 69. Der efterlyses en klar udmelding om opgaveplaceringen, så ansvaret er entydigt placeret og dette er kommunikeret ud til kommuner og regioner.

#### **Eventuel overførsel af alkohol- og stofmisbrugsbehandling til regionerne**

Det har i evalueringsdebatten været fremme - jævnfør boks 4.10 side 101 i rapporten fra underarbejdsgruppen omkring det sociale område - , at misbrugsbehandling ressortmæssigt med fordel kunne overføres til regioner med deraf følgende stærkere tilknytning til sundhedsområdet. Dette ville svare til opgavefordelingen i Norge.

Blå Kors Danmark kan se såvel fordele om ulemper ved en overførsel af opgaveansvaret til regionerne. En overførsel vil givetvis kunne medføre en kvalitetsmæssig højnelse af selve behandlingsindsatsen i tættere samspil med læger, psykologer og andet sundhedspersonale. Et andet moment, der taler for regional placering, er det sundhedsmæssige fokus og ligestillingen af alkoholafhængighed i forhold til andre centrale diagnosegrupper så som cancer og diabetes, hvor samfundet afsætter ressourcer meget målrettet på at få flere i behandling og øge behandlingsindsatsen.

Modsat vil en overførsel til regionerne kunne give nye snitflader i forhold til den supplerende sociale og beskæftigelsesmæssige rehabiliteringsindsats fra kommunal side. Ligesom der kan være en klar bekymring for om der kan blive langt til regionale behandlingstilbud, idet regionerne hverken på det sundhedsmæssige område (hospitaller) eller sociale område har en blot rimelig lokal tilstedeværelse. Let tilgængelighed og nærhed er afgørende faktorer for, at mange vælger at gå i behandling.

#### **For få benytter sig af alkoholbehandling**

Alkoholafhængighed/-misbrug er i Danmark en kraftig underbehandlet diagnose, hvilket også indikeres af Sundhedsstyrelsens medicinske teknologivurdering s. 15 (2007). Kun en begrænset procentdel af de alkoholafhængige er i behandling. Sundhedsstyrelsen/SFI har ligeledes anført, at de samfundsmæssige omkostninger ved alkoholafhængighed formentlig er omkring 10 mia.kr. om året, hvorfor der i tillæg til menneskelige gevinster er et betydeligt besparelsespotentiale ved en mere proaktiv samfundsmæssig indsats.

For at opnå at få flere i behandling så skal afklaring og behandling være lettilgængelig - også uden nødvendigvis at skulle blive en del af det kommunale system. Det indebærer at behandling skal være hurtigt at opnå behandling uden bureaukratiske procedurer – helst fysisk i nærheden, på et højt kvalitetsniveau og på et tidspunkt, der passer borgeren. Derfor kan det være en fordel med adgang til flere operatører, herunder private, blot visse centralt fastsatte kvalitetsmål overholdes.

I dag er det en forudsætning at kommunen skal anerkende en privat operatør som en decideret del af det kommunale misbrugsindsats. At opnå denne status er ganske vanskelig efter kommunalreformen, hvor svaret fra kommunerne jo er, at man har det kommunale misbrugscenter. Det vil give mulighed for en bedre ligestilling mellem egne kommunale og andre operatører, såfremt området reguleres alene via fælles kvalitetskrav – og ikke en favorisering af egne kommunale tilbud. Denne problemstilling er accentueret i takt med omlægningen, hvor de ambulante behandlingstilbud skal dække en større del af opgaven på bekostning af døgntilbuddene.

**Den forebyggende indsats i kommunerne skal sikres via et minimumsniveau**

I forhold til den forebyggende indsats hilses det med stor tilfredshed, at Sundhedsstyrelsen har udformet en række forebyggelsespakker, der blandt andet på alkoholområdet tilkendegiver, hvad der er god evidens for i forebyggelsesarbejdet. Blå Kors Danmark ser gerne, at dette måtte blive en minimumsstandard for kommunerne for at sikre en klar prioritering af forebyggelsen. Vi er af den opfattelse, at centrale krav er en nødvendighed i en periode med markante driftsmæssige udfordringer for kommunerne.

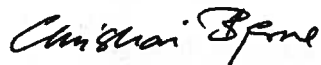
**Vedrørende takster og valg af tilbud**

Blå Kors Danmark kan tilslutte sig forslaget om ændringer af de nuværende takstregler, jf. 2.3.3., som også foreslået i forslaget til det nye Socialtilsyn. De foreslåede ændringer vil øge incitamenterne for effektiv drift give mulighed for at ikke-offentlige operatører kan opnå en nødvendig "buffer" i forhold til udsving i belægningen og have ressourcer til udvikling af rammer og indhold.

Det er væsentligt, at der gennemskuelig og lige vilkår for alle operatører – offentlige som private. Derfor er det afgørende, at det specialiserede socialområde ikke fremover kommer til at blive domineret af kommunal selvtilstrækkelighed i forhold til at oprette og bruge egne tilbud, sådan som der har været klare tendenser til siden kommunalreformen i 2007.

Blå Kors Danmark står gerne til rådighed med uddybende oplysninger.

Med venlig hilsen  
**Blå Kors Danmark**



Christian Bjerre  
Generalsekretær



Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Økonomi- og indenrigsminister Margrethe Vestager  
[oim@oim.dk](mailto:oim@oim.dk)

8. april 2013

### Høringsvar til evaluering af Kommunalreformen

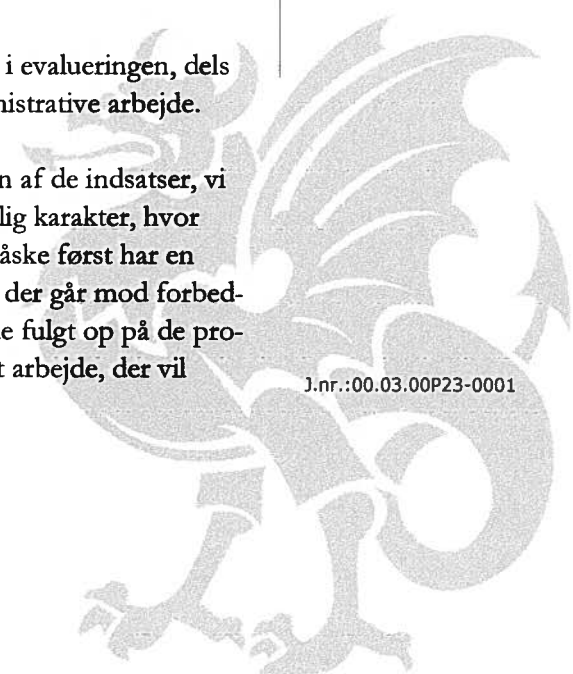
Bornholms Regionskommune fik med lov om erhvervsfremme mulighed for at etablere sit eget vækstforum på lige fod med de fem regioner. Den mulighed tog Bornholm til sig og har siden 1. april 2006 haft et vækstforum. Vi har derfor med interesse læst evalueringen af Kommunalreformen på det regionale udviklingsområde, herunder specielt evalueringen af de regionale vækstforas indsats.

Det er vores klare vurdering, at det har været en fordel for Bornholm at have et "lokalt" vækstforum - frem for at vi havde været en del af Region Hovedstadens vækstforum.

I et tæt samarbejde mellem øens politikere, erhvervsliv og videninstitutioner har Bornholms Vækstforum 1) formuleret øens erhvervsudviklingsstrategi, 2) overvåget øens vækstvilkår, og 3) varetaget indstillingsretten over EU's strukturfondsmidler og de regionale udviklingsmidler til brug for udviklingsinitiativer på erhvervsområdet.

Vi er enige i de identificerede udfordringer, der er nævnt i evalueringen, dels omkring effekten af indsatsen og dels omkring det administrative arbejde.

Vi *har* en udfordring med at kvantificere resultatskabelsen af de indsatser, vi iværksætter. Det skyldes især, at projekterne er af forskellig karakter, hvor tidsrummet for den forventede effekt i visse projekter måske først har en effekt flere år efter projektets afslutning, fx de projekter, der går mod forbedring af rammevilkår. Bornholms Vækstforum har løbende fulgt op på de projekter, der er indstillet tilskud til, og har netop iværksat et arbejde, der vil samle op på samtlige iværksatte projekter.



Udfordringen, med at der er tilknyttet et stort administrativt arbejde til vækstforaene, er også bekendt på Bornholm. Vi mener dog, den grundige sekretariatsbetjening er nødvendig for bl.a. at sikre bedst mulig implementering af erhvervsudviklingsstrategien, for at sikre en kvalificering af projektansøgningerne, og ikke mindst for at sikre koordinationen mellem øens erhvervsfremmeaktører. Dertil kommer, at der er omfattende sagsbehandling vedrørende specielt støtteberettigelses- og medfinansieringsregler for EU-midlerne. Vi imødeser gerne en forenkling af de administrative procedurer i kommende strukturfondsprogrammer fra 2014-2020


De nævnte udfordringer er der løbende blevet arbejdet – og arbejdes der fortsat på at forbedre i et samarbejde med de øvrige vækstfora og i et samarbejde med Erhvervsstyrelsen.

Vi vil afslutningsvis endnu engang understrege betydningen af, at Bornholm fortsat har eget Vækstforum med de kompetencer, det giver, og at de i evalueringsrapporten nævnte udfordringer er bekendte, og at vi gerne bidrager med at få dem løst.

Med venlig hilsen



Lars Nørby Johansen  
Formand for Vækstforum



Winni Grosbøll  
Borgmester og  
Næstformand for Vækstforum

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
[komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk)  
cc. Specialkonsulent Kirsten Hoo-Mi Sloth, [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

Udviklingselskabet By & Havn I/S  
Nordre Toldbod 7  
Postboks 2083  
1013 København K

Tel. 33 76 98 00  
Fax 33 76 98 01  
[www.byoghavn.dk](http://www.byoghavn.dk)  
[info@byoghavn.dk](mailto:info@byoghavn.dk)

20. marts 2013  
J. nr. 72-xxx-000-0001

### Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

By & Havn har modtaget rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen til kommentering. Selskabet har ingen kommentarer til udvalgets rapport, idet selskabets aktiviteter ikke i væsentligt omfang blev påvirket af kommunalreformen og selskabet derved heller ikke har ekspertise til at udtale sig om evalueringen af denne.

Med venlig hilsen

  
Rikke Sommer  
Studentterhjælp



Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10 - 12  
1216 K

8. april 2013  
j.nr.3.0.16 /sgh

## **Børnerådets kommentarer til Evaluering af kommunalreformen**

Børnerådet knytter følgende kommentarer til rapportens kapitler om sundhedsområdet og socialområdet.

### **Ad kapitel 5. Sundhedsområdet**

Med kommunalreformen fik kommunerne ansvaret for den borgerrettede forebyggelse, jf. sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2. Det er overraskende og beklageligt, at evalueringen ikke omfatter dette område, som har stor betydning for børn i Danmark.

Med hensyn til fokusområde 1 om "Sundhedsaftaler og samarbejdet med almen praksis" kan Børnerådet tilslutte sig, at der er behov for et styrket samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis. Det er u hensigtsmæssigt, at honoreringen af almen praksis står i vejen for samarbejdet omkring konkrete forløb - og inddragelse af de praktiserende lægers kompetencer i udviklingsforløb, projekter etc.

Kommunalreformens konsekvenser for sundhedsindsatsen i forhold til børn og unge er, bortset fra sporadiske sætninger, ikke belyst i evalueringen. Børnerådet ønsker særligt at gøre opmærksom på, at evalueringen mangler en kortlægning af følgende områder:

- Samarbejdet på svangreområdet, der særligt har betydning i forhold til de mest udsatte gravide
- IT understøttelse af kommunikationen mellem fødesteder og kommuner, der særligt har betydning ved de accelererede forløb, hvor mor og barn udskrives få timer efter fødslen
- Forløbsbeskrivelser/samarbejdsmodeller på børne- og ungeområdet

Børnerådet savner desuden en kortlægning af genoptræningen af børn og unge efter sundhedsloven, samt træning af børn og unge efter serviceloven. Her efterspørges særligt en vurdering af kvaliteten af den træning, der nu varetages i kommunerne. Også implementeringen af snitfladekataloget burde have været belyst i evalueringen.

Børnerådet finder endvidere evalueringen af misbrugsområdet mangelfuld og efterspørger særligt en undersøgelse af indsatsen i forhold til børn og unge i familier med alkohol/rusmiddelproblemer.

På psykiatriområdet afventer Børnerådet psykiatriudvalgets afrapportering medio 2013.

## **Ad kapitel 6. Socialområdet og de specialiserede undervisningstilbud**

Kapitel 6 omfatter nedenstående fire fokusområder:

- Understøttelse af den specialiserede indsats
- Placering af tilbud
- Drift af tilbud
- Specialiserede undervisningstilbud

Generelt er det rådets synspunkt, at det ikke nødvendigvis vil være til gavn for børn, hvis man igen flytter driftsansvar mellem offentlige myndigheder. De tilbud, som kommunerne har overtaget, bør forblive der, og kravene til kvalitet og opfølgning skal fastholdes og styrkes, hvilket særligt kan ske med den nye tilsynslov, med overgrebspakken (igangværende ændringer af serviceloven) og regelforenklingen i klagestrukturen.

Kommunalreformen har skabt rammerne for udviklingen af inklusionsindsatsen over for børn med særlige behov og børn i udsatte positioner. En vellykket indsats forudsætter fortsat udvikling af specialiseret viden i tæt samspil med mere specialiserede tilbud. Denne udvikling er ikke afhængig af en bestemt myndighedstilknytning, men af en bevidst prioritering af arbejdet med disse områder.

Regionerne har få meget specialiserede tilbud tilbage. På sigt, og i den takt som en region og en overtagende kommune bliver enige om det, bør tilbuddene overgå til kommunerne, fordi myndighedsansvaret derved samles på et nationalt defineret niveau. Det betyder, at modelovervejelserne om at frede placeringer i fire år efter Børnerådets mening ikke er optimal.

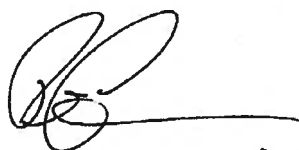
Evalueringen lægger op til, at der etableres en ny overordnet, koordinerende national instans, der skal have driftsansvar for sociale tilbud og for den mest vidtgående specialundervisning, begge dele som overbygninger på rammeaftalerne. Som baggrund for forslaget peger evalueringen på, at det ikke er lykkedes VISO at skabe et tilstrækkeligt overblik.

Børnerådet mener, at der behov for forbedringer. Rådet anbefaler imidlertid en model, der sikrer, at VISO, regionerne og kommunerne sammen indgår fælles og gensidigt forpligtende aftaler om, hvordan forbedringskravene indfries, og at det afrapporteres til ministeriet.

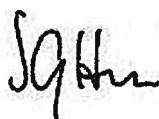
Med hensyn til forslag om takster, jf. kap. 6.4, tilslutter Børnerådet sig, at der ses på mere fleksible modeller. Derved understøttes incitamentet til tværkommunal opgaveløsning for de mest specialiserede tilbud. Børnerådet lægger vægt på, at det overvejende er de store kommuner, der bliver driftherre for de mest specialiserede tilbud for at sikre både faglighed og driftssikkerhed.

Med hensyn til kap. 6.6 om Familieretten henviser Børnerådet til rådets høringsvar af 22. januar 2013 om ændret organisering af statsforvaltningerne og desuden til dets kommentarer af 23. januar 2013 til forslag om forenkling af klagestrukturen på det sociale område<sup>1</sup>.

Med venlig hilsen



Per Larsen  
Formand for Børnerådet



Søren Gade Hansen  
Chefkonsulent

---

<sup>1</sup> <http://www.brd.dk/nyt+fra+b%3b8rner%c3%a5det/h%c3%b8ringssvar>





# BØRNESAGENS FÆLLESRÅD

Emdrupvej 115A, 5. etage, 2400 København NV - tlf.: 24 62 62 29 – CVR. NR. 23 19 04 19

[bf@boernesagen.dk](mailto:bf@boernesagen.dk) - [www.boernesagen.dk](http://www.boernesagen.dk)

København den 9. april 2013

Økonomi – og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

## **Vedr. Høring over rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen – sagsnr. 2013-05751, dok.nr. 68461**

Børnesagens Fællesråd takker for muligheden af at afgive hørings svar vedr. ovennævnte.

Børnesagens Fællesråd afgiver et afgrænset hørings svar vedr. socialområdet og de specialiserede undervisningstilbud.

Børnesagens Fællesråd betragter den gennemførte evaluering som et serviceeftersyn, da der er tale om en udvalgssammensætning med et begrænset antal deltagere, der repræsenterer de statslige, regionale og kommunale interessenter.

I overensstemmelse med udvalget anbefaler Børnesagens Fællesråd, at der tilvejebringes et nationalt overblik over udbuddet af specialiserede tilbud og indsatser (s. 27).

Børnesagens Fællesråd anbefaler endvidere, at specialiserede tilbud gøres til et regionalt ansvar af hensyn til de udsatte børn og unge og deres mulighed for at få et individuelt tilpasset og fagligt tilrettelagt tilbud (model 3, s. 28).

Børnesagens Fællesråd tilslutter sig en revision af de eksisterende takstregler med henblik på at sikre gennemsigtighed og sammenlignelighed på tværs af private, kommunale og regionale tilbud (s. 29).

Venlige hilsener

Sekretariatsleder

### SFØLGENDE ORGANISATIONER ER MEDLEMMER AF BØRNESAGENS FÆLLESRÅD:

KFBU - Kristelig Forening til Bistand for Børn og Unge  
Foreningen af Danske Døgninstitutioner for Børn og Unge  
Ungdommens Vel  
LOS - Landsforeningen af opholdssteder, botilbud og skolebehandlingstilbud  
TABUKA  
Foreningen Grønlandske Børn

FBU - ForældreLANDSforeningen  
Daginstitutionernes Lands-Organisation  
Foreningen Jysk Børneforsorg/Fredehjem  
Ungdomsringen  
KFUM's Sociale Arbejde i Danmark  
Landsforeningen BoPam

Børn og Familier  
Børns Vilkår  
Mødrehjælpen  
Barnets Hus  
Red Barnet  
Ungdommens Røde Kors

Medlemsorganisationerne arbejder tilsammen med mere end 500.000 børn og unge.

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Den 8. april 2013

### **Høringssvar vedrørende evaluering af kommunalreformen**

Danmarks Apotekerforening har den 1. marts 2013 modtaget rapporten fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen i høring.

Danmarks Apotekerforening takker for muligheden for at komme med kommentarer til evaluering af kommunalreformen. Apotekerforeningen vil i den anledning fremkomme med følgende bemærkninger til rapporten:

#### **Sundhedsaftalerne**

Apotekerforeningen støtter udvalgets forslag om at videreudvikle de obligatoriske indsatsområder i sundhedsaftalerne. Antallet af kronisk syge stiger samtidig med, at befolkningen bliver stadig ældre. Det er en udfordring, der skal tages alvorligt, og det stiller store krav til samarbejdet og kompetencerne i sundhedsvæsenet. Apotekerforeningen anbefaler derfor, at udgangspunktet for sundhedsaftalerne i større omfang understøtter et bredere samarbejde med relevante aktører i sundhedssektoren.

#### **Sundheds-it**

Apotekerforeningen er enig i at velfungerede og sammenhængende sundheds-it løsninger, der sikrer effektiv og sikker informationsdeling i sundhedsvæsenet, er en helt fundamental forudsætning for at skabe grundlaget for sikker og sammenhængende patientbehandling af høj kvalitet på tværs af sundhedsvæsenets sektorer.

Apotekerforeningen finder i den forbindelse, at det Fælles Medicinkort er et helt centralt værktøj, der rummer mulighed for, at alle sundhedspersoner på tværs af sektorer, som er involveret i en medicinbrugers behandling, arbejder ud fra det samme opdaterede og fyldestgørende informationsgrundlag vedrørende personens medicinering. En væsentlig fordel ved det Fælles Medicinkort i den sammenhæng er, at medicinkortet er udviklet til at skulle integreres i sundhedspersonernes egne it-systemer, hvilket medvirker til at sikre anvendeligheden af systemet bedst muligt.

Det er derfor utilfredsstillende, at udrulningen af det Fælles Medicinkort går væsentligt langsommere end planlagt, ligesom implementeringen har været ramt af tekniske problemer og tilbageholdenhed med at tage systemet i brug hos regioner og læger.

For at det Fælles Medicinkort skal kunne indfri målsætningen om at stille et ajourført og fyldestgørende datagrundlag til rådighed for de involverede sundhedspersoner, er det nødvendigt, at der stilles krav om, at systemet anvendes af alle læger og øvrige sundhedspersoner, der er involveret i beslutninger vedrørende en patients medicinering, herunder krav om korrekt og konsekvent indberetning til registret.

Apotekerforeningen lægger vægt på, at det Fælles Medicinkort også snarest muligt udvikles til integration i apotekssystemerne, så apotekspersonalet umiddelbart kan nyttiggøre oplysningerne i medicinkortet i forbindelse med receptekspedition og medicinrådgivning. Herigennem vil der kunne ske en forbedring af patientsikkerheden, reduktion af medicinfejl og en forøgelse af kvaliteten af apotekernes rådgivning om medicinanvendelse.

På denne baggrund er Apotekerforeningen enig i, at der er behov for en opprioritering af indsatsen i hele primærsektoren for at få det Fælles Medicinkort fuldt udrullet og ibrugtaget, at der fastsættes forpligtende datoer for udrulningen hos de forskellige aktører, samt at der etableres samarbejdsmodeller mellem alle parter for at sikre en ensartet og koordineret implementering,

#### **Den patientrettede forebyggelse og opfølgende indsats**

Apotekerforeningen er enig i, at der er behov for at styrke den forebyggende indsats for ældre medicinske patienter og personer med kronisk sygdom. Medicinfejl giver sundhedsvæsenet store og unødvendige udgifter, og indebærer store menneskelige omkostninger i form af sygefravær, dårligere sundhed og forringet livskvalitet. Hvert år dør op mod 5.000 danskere på grund af forkert brug af medicin og op mod 100.000 bliver hvert år indlagt på grund af medicinproblemer, der kunne være forhindret. Der er derfor behov for et større fokus på de store udfordringer, der er i forbindelse med lægemiddelbehandlingen.

Undersøgelser har vist, at ældre oplever flere utilsigtede hændelser end yngre på grund af deres medicin, og at disse oftere fører til indlæggelse. Alle borgere over 65 år, der bruger mindst 5 forskellige slags medicin, bør derfor have tilbud om en gang om året at få gennemgået deres medicin af en lægemiddelkyndig sundhedsperson. Ved at sikre at medicinbrugerne tager deres medicin rigtigt, bliver behovet for kommunal pleje, lægekontakter og hospitalsindlæggelser mindre

Foreningen ser positivt på en øget indsats for at udarbejde forløbsprogrammer, der sætter fokus på de store patientgrupper med kroniske sygdomme. Apotekerforeningen vil i denne forbindelse specifikt pege på behovet for, at der sættes større fokus på medicinområdet. Medicin er en integreret del af den kroniske patients hverdag. Det er dog en kendsgerning, at der er store udfordringer i forbindelse med lægemiddelbehandlingen. Hver tredje kroniske patient tager eksempelvis ikke sin medicin korrekt, og behandlingen får dermed ikke den tiltænkte effekt. Der er derfor behov for større fokus på medicin håndtering for at forhindre unødvendige indlæggelser på grund af medicinproblemer og bedst mulig behandlingseffekt.

Apotekerforeningen er enig i, at aktiviteten i forløbsprogrammerne skal være forankrede i det borgernære sundhedsvæsen. Det er i denne forbindelse udvalgets anbefaling, at den faglige indsats i kommunerne bør styrkes. Det er Apotekerforeningens vurdering, at den sundhedsfaglige indsats i den patientrettede forebyggelse bedst styrkes ved i højere grad at udnytte de sundhedsfaglige kompetencer, der er til stede lokalt i sundhedsvæsenet.

Apotekernes lægemiddelfaglige kompetencer er til stede i det nære sundhedsvæsen i hele Danmark, og mange kronikere har fast gang på deres lokale apotek. Apotekerne har derfor en god føling med medicinbrugernes vanskeligheder i hverdagen, og flere apoteker har allerede gode erfaringer med at lave patientuddannelse om medicinanvendelse som en del af forløbsprogrammer for eksempelvis KOL-patienter. Apotekerforeningen opfordrer derfor til, at apotekernes lægemiddelfaglige kompetencer nyttiggøres, og at apotekssektoren benyttes bl.a. i forbindelse med medicin håndteringen i forløbsprogrammerne for kronisk sygdom. Dette kan være i form af patientundervisning eller ved hjælp af en medicinsamtale.

Som kronikere i fast medicinsk behandling er der mange nye rutiner, der skal læres, og borgeren skal forholde sig til virkning og eventuelle bivirkninger. Det kan skabe usikkerhed og misforståelser, som betyder, at mange ikke bruger deres medicin korrekt. Det foreslås derfor, at der i forløbsprogrammerne indarbejdes en samtale omkring medicin, hvor der rådgives om både de lægemiddelfaglige og de praktiske udfordringer, som medicinbrugerne står overfor. Det kan være praktiske forhold i forhold til hjemmeplejen, levering af medicin eller tilskudsansøgninger, der alt sammen påvirker borgernes evne til at tage hånd om deres egen medicinering. Medicinsamtaler bør generelt udbydes til kronikere, da den enkelte kroniker ikke nødvendigvis er omfattet af et forløbsprogram.

### **Faglighed og koordination**

Som også beskrevet i evalueringen af kommunalreformen er gode patientforløb og behandling på lavest, effektive omsorgsniveau i kommunerne en forudsætning, at blandt andet de faglige kompetencer er til stede for at varetage den patientrettede forebyggelse, herunder tidlig

opsporing samt forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser.

Der er især mangel på lægemiddelfaglige kompetencer i de kommunale pleje- og behandlingstilbud. Kommunale og statslige tilsyn viser således, at der begås mange fejl i medicin håndteringen i ældreplejen og på bostederne for fysisk og psykisk handicappede. I udkantssområder er der mangel på praktiserende læger. Andre steder har lægerne ikke ressourcer til at påtage sig opgaven med at styrke viden om medicin for den ældre eller på plejehjem og botilbud. Her kan apotekerne være en del af løsningen, fordi de både har en placering over hele landet, og fordi personalet på apoteket har en stor viden om medicin. Apotekerne kan således medvirke til at øge kvaliteten af lægemiddelbehandlingen i det nære sundhedsvæsen. Det foreslås derfor, at plejehjem, hjemmeplejeenheder og bosteder modtager undervisning om medicin, medicin anvendelse, bivirkninger, medicin håndtering og kvalitetssikring af medicin håndteringen. I takt med at kravene til det nære sundhedsvæsen stiger, er det nødvendigt med et massivt kompetenceløft, hvis medicin håndteringen skal foregå sikkert og kompetent.

Flere kommuner bruger i dag apotekerne til at undervise plejehjemspersonalet i medicin håndtering. Flere botilbud for fysisk- eller psykisk handicappede borgere bruger apotekerne til at hjælpe personalet med at forebygge medicinfejl og utilsigtede hændelser. Det har givet store resultater både menneskeligt og økonomisk, men der er brug for en landsdækkende indsats.

Den nye opgavefordeling kombineret med ændringer i sygehusstruktur og sygdomsmønstre har medført betydelige og ændrede krav om tværgående samarbejde og koordination. Af hensyn til at sikre sammenhængende patientforløb og en optimal udnyttelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet er det derfor afgørende at tænke nye løsninger og involvering af forskellige relevante kompetencer i løsningen af de udfordringer som sundhedsvæsenet står overfor.

Det foreslås derfor, at sammenhængen med det øvrige sundhedsvæsen fremadrettet styrkes og det offentlige muligheder for at kunne definere opgaver hos eksempelvis apotekerne som en integreret del af opgaveløsningen i det nære sundhedsvæsen styrkes.

Forhåbningen er derfor, at der fremadrettet sikres et bredt samarbejde, der nyttiggør de sundhedsfaglige kompetencer, der er til stede i sundhedsvæsenet.

Med venlig hilsen

Birthe Søndergaard

Sundhedsfaglig direktør

## Danmarks Apotekerforening

Den danske Apotekerforening er en selvstyret forening af apotekerne i Danmark. Foreningens formål er at sikre et højt niveau af service og kvalitet i apotekerne og at være en interesseorganisation for sine medlemmer. Foreningens hovedkvarter er i København, og den har afdelinger i alle landets kommuner. Foreningens medlemmer er apotekerne i Danmark, og den har omkring 1000 medlemmer. Foreningens arbejde er organiseret i fire hovedområder: service og kvalitet, økonomi, politik og samfund. Foreningens service og kvalitet arbejder på at sikre, at apotekerne lever op til de høje krav, der stilles til dem. Foreningens økonomi arbejder på at sikre, at apotekerne har de økonomiske midler til at drive deres virksomhed. Foreningens politik arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette politik og lovgivning. Foreningens samfund arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette rolle i samfundet.

Foreningens arbejde er organiseret i fire hovedområder: service og kvalitet, økonomi, politik og samfund. Foreningens service og kvalitet arbejder på at sikre, at apotekerne lever op til de høje krav, der stilles til dem. Foreningens økonomi arbejder på at sikre, at apotekerne har de økonomiske midler til at drive deres virksomhed. Foreningens politik arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette politik og lovgivning. Foreningens samfund arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette rolle i samfundet.

Foreningens arbejde er organiseret i fire hovedområder: service og kvalitet, økonomi, politik og samfund. Foreningens service og kvalitet arbejder på at sikre, at apotekerne lever op til de høje krav, der stilles til dem. Foreningens økonomi arbejder på at sikre, at apotekerne har de økonomiske midler til at drive deres virksomhed. Foreningens politik arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette politik og lovgivning. Foreningens samfund arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette rolle i samfundet.

Foreningens arbejde er organiseret i fire hovedområder: service og kvalitet, økonomi, politik og samfund. Foreningens service og kvalitet arbejder på at sikre, at apotekerne lever op til de høje krav, der stilles til dem. Foreningens økonomi arbejder på at sikre, at apotekerne har de økonomiske midler til at drive deres virksomhed. Foreningens politik arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette politik og lovgivning. Foreningens samfund arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette rolle i samfundet.

Foreningens arbejde er organiseret i fire hovedområder: service og kvalitet, økonomi, politik og samfund. Foreningens service og kvalitet arbejder på at sikre, at apotekerne lever op til de høje krav, der stilles til dem. Foreningens økonomi arbejder på at sikre, at apotekerne har de økonomiske midler til at drive deres virksomhed. Foreningens politik arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette politik og lovgivning. Foreningens samfund arbejder på at sikre, at apotekerne har den rette rolle i samfundet.

**To:** OIM Kommunal- og Regionaløkonomi Kontorpostkasse[komoko@oim.dk]  
**Cc:** Kirsten Hoo-Mi Sloth[khs@oim.dk]  
**From:** Danmarks Lejerforeninger  
**Sent:** Mon 11-03-2013 12:56:57  
**Importance:** Normal  
**Subject:** Høring vedr evaluering af kommunalreformen

På vegne af Danmarks Lejerforeninger skal jeg meddele, at vores organisation ikke har nogen bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen,

Jakob Lindberg, organisationssekretær

Danmarks Lejerforeninger

Sankt Peders Stræde 2, 1. sal

4000 Roskilde

[www.dklf.dk](http://www.dklf.dk)



Økonomi og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Att. komoko@oim.dk

22. marts 2013

J.nr.

2013/5420/0001\*2/ES

### Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

Økonomi og Indenrigsministeriet har anmodet om Danmarks Lærerforenings bemærkninger til ovennævnte rapport. Foreningen har følgende bemærkninger til rapportens kapitel 6 om socialområdet og de specialiserede undervisningstilbud:

Foreningen finder, at det kommissorium, der er lagt for evalueringen af kommunalreformen, er alt for utilstrækkeligt. Der lægges i alt for høj grad vægt på styringsdelen og ikke på, om man med kommunalreformen har sikret borgerne ydelser af høj faglig kvalitet. Styring og økonomi bør ikke vægte mere end den faglige kvalitet. Danmarks Lærerforening finder, at fokus i langt højere grad bør rettes mod, om alle elever/borgere får de undervisningstilbud, de har behov for.

Rapporten efterlader et behov for at få en uvildig vurdering af, hvilke konsekvenser det har haft for kvaliteten af de specialundervisningstilbud borgerne får stillet til rådighed, efter der med kommunalreformen blev indført et enstænget myndigheds- og finansieringsansvar hos kommunerne. Fokus for en sådan evaluering bør også være hele det tidligere amtslige specialskoleområde.

*Foreningen skal derfor foreslå, at denne rapport bliver suppleret med en analyse af kvalitetsudviklingen inden for de specialiserede undervisningsområder før og efter reformen.*

Foreningen finder det meget beklageligt, at man har valgt ikke at foretage en samlet vurdering i rapporten af de specialiserede undervisningstilbud, dvs. at behandle kommunikationscentre og undervisningstilbud og de regionale lands- og landsdelsdækkende undervisningstilbud under et. De tilbud der gives på kommunikationsområdet herunder de lands- og landsdelsdækkende skoler har det tilfælde, at det er undervisningstilbud, hvor der kræves en høj faglig ekspertise og højt kvalificerede faglige miljøer.

Det var hensigten med kommunalreformen at sikre en markedslignende ramme, men finansierings- og henvisningsstrukturen på kommunikationsområdet betyder, at der i dag er stor forskel på, hvilke muligheder borgerne har for at modtage et relevant og rettidigt tilbud. Med takstordningen bliver forløbet for borgerne med eksempelvis kommunikationshandicap lang og kringlet. Den øgede fokus på finansieringen af undervisningen indebærer også, at mere tid



går til administration, og det har gjort det vanskeligt for de specialiserede uddannelsesinstitutioner at lave en langsigtet planlægning.

*Foreningen skal derfor foreslå, at alle specialiserede undervisningsopgaver bliver objektivt finansieret eller omfattet af abonnementsordninger, og at der skabes muligheder for langsigtet planlægning.*

Foreningen finder det bekymrende med den nedgang i ansatte på de højt specialiserede undervisningstilbud, som følge af den ændrede finansieringsansvar. Vidensmiljøer opbygget gennem mange år er ved at gå tabt. Det har konsekvenser for kvaliteten af den hjælp borgerne får. Der er behov for et opgør med den udvikling. Der er behov for en struktur, der ikke blot tilgodeser muligheden for at drive men også udvikle de specialiserede undervisningstilbud.

Af de forslag til placering af de specialiserede undervisningstilbud vil foreningen på baggrund af overstående anbefale Model 3, hvor regionen får ansvaret og ligeledes for de lands- og landsdelsdækkende skoler, at placeringen fastholdes i regionen med en øget koordination af tilbud og ydelser, samt en forbedret videnudvikling.

Med venlig hilsen

  
Anders Bondo Christensen

  
Evy Stokholm

Dato: 11. marts 2013

Til: Kirsten Hoo-Mi Sloth  
komoko@oim.dk  
Cc: khs@oim.dk.  
Økonomi og Inderigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K.

  
Danmarks  
Naturfredningsforening

Masnedøgade 20  
2100 København Ø  
Telefon: 39 17 40 00  
Mail: dn@dn.dk

## Danmarks Naturfredningsforenings hørings- svar til rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

Danmarks Naturfredningsforening har med interesse læst rapporten fra udvalget om evaluering af kommunalreformen. DN mener, evalueringen er vigtigt, og har hvor muligt peget på, hvilke af de foreslåede løsningsmodeller der kan bakkes op om. Indledningsvist peger DN desuden på, at det er problematisk, at størstedelen af den fysiske planlægning - og dermed den primære del af amternes regionplanarbejde - ikke indgår i evalueringen. Netop konsekvenserne for natur, miljø, landskab og planlægning ved flytning af kompetencen fra større regionale enheder til mindre kommuner optog DN og andre parter i debatten omkring reformens tilblivelse.

DN har i høringssvaret fokuseret på den del af evalueringen der omhandler natur- og miljøområdet samt de regionale udviklingsplaner.

### Vand og Naturindsatsen

DN mener, der i højere grad er tale om en status, og ikke om en egentlig evaluering af vand- og naturindsatsen. Evalueringen er utilstrækkelig. Der mangler en undersøgelse af hvor mange påbud der er givet efter naturbeskyttelseslovens § 19 e) og f), herunder finansieringen af hvor meget der er betalt af hhv. kommuner og staten.

For så vidt angår naturbeskyttelseslovens § 3 mener DN, at analysen er mangelfuld. Danmark er gået fra 13 amter til 98 kommuner, og der er i dag store forskelle i kvaliteten af sagsbehandling mellem kommunerne. Derfor skal DN pege på behovet for en udvidet og grundigere vejledning, der sikrer bedre koordinering og mere ensartet opgavevaretagelse på § 3 området.

DN skal desuden anbefale, at der indføres brugerbetaling på lovliggørelsessager efter Naturbeskyttelsesloven, således at incitamentsstrukturen ændres fra tilgivelse til en højere grad af håndhævelse.

### Grundvand

DN mener ikke, der er tvivl om behovet for kortlægning af grundvandsdata efter 2015. DN mener i den sammenhæng, at der er behov for sammenstillede og opdaterede data på grundvandsområdet og desuden, at der bør være fuldstændig åbenhed i data.

DN mener desuden, der resterer et behov for en klar ansvarsplacering for kortlægningen af grundvandsressourcerne og deres naturlige beskyttelser, herunder afgrænsningen af indvindingsoplande.

### **Godkendelse af tilsyn af virksomheder**

DN bakker op om, at tilsyn af i-mærkede virksomheder samles og tilrettes i forhold til EU lovgivningen. På sigt bør dette i princippet også omfatte de i-mærkede husdyrbrug.

DN kan ikke bakke op om model 2 og 3, fordi godkendelse og tilsyn dermed adskilles.

I den sammenhæng påpeges det, at der ligeledes er en tilsvarende uheldig opdeling, når kommunerne har godkendelsespligten for renseanlæg, mens staten fører tilsynet. Dette bør i stedet samles hos en myndighed.

### **Godkendelse af tilsyn af husdyrbrug**

DN deler udvalgets vurdering af, at det ikke er hensigtsmæssigt på nuværende tidspunkt, at igangsætte opgaveflytning på området for tilsyn og godkendelse for husdyrområdet.

### **Råstoffer**

DN har som udvalget identificeret problemer mellem råstofressourcens omfang, forsyning og de erhvervsmæssige hensyn på den ene side, og på den anden side hensyn til landskab og natur. DN mener, det er u hensigtsmæssigt, at regionerne i deres planlægning i områder med særlige drikkevandsinteresser ikke må foreslå reetablering af grusgraven til natur. I den sammenhæng er det en fordel for naturen, at opgaven med at give råstoffilladelserne forbliver i kommunerne (model 1).

DN har efter kommunalreformen rejst fredningssager for en række udpegede råstofinteresseområder, fordi regionerne ikke i deres udpegning i tilstrækkelig grad har varetaget rekreative, kulturhistoriske og landskabelige hensyn.

### **Regional udviklingsplan**

Der er behov for en stærkere national ramme omkring udmøntning af aktuelle nationale opgaver i kommunernes planlægning. Her kan regionerne gennem de regionale udviklingsplaner tildeles en stærkere rolle i forhold til at udmønte, samordne og koordinere anbefalingerne. For eksempel i forbindelse med regional og kommunal udmøntning af anbefalinger og strategier fra Naturplan Danmark, Natur- og Landbrugskommissionens anbefalinger, Ressourcestrategien eller i fremtiden udmøntning af for eksempel nationale miljømål.

DN har med glæde konstateret en række ambitiøse planmål i visse af de regionale udviklingsplaner. Virkeliggørelsen af disse mål bidrager til Danmarks grønne omstilling. De regionale udviklingsplaner kan spille en rolle i denne sammenhæng, hvis de regionale mål i udviklingsplanerne i højere grad end i dag skal udmøntes i kommunernes planlægning.

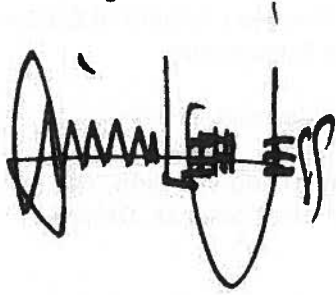
DN kan derfor bakke op om anbefalingerne i model 4, der indebærer, at kommuneplanerne fremover skal være i overensstemmelse med den regionale udviklingsplan.

### **Evalueringsens omfang**

I forbindelse med den fysiske planlægning mener DN, det er beklageligt, at der ikke er evalueret på konsekvenserne af opgaveoverdragelsen fra amter til kommuner. Der bør evalueres på kvaliteten af den kommunale planlægning for beskyttelse af landskab, kulturmiljø, natur, geologi m.m.

I forbindelse med byvækst, landdistriktsudvikling og turisme er der ligeledes behov for en evaluering, der ser på sammenhængen mellem behovet for arealudlæg til byvækst og de faktiske udlæg, når kommunerne konkurrerer om det bedste og bredeste udvalg af bolig- og erhvervsområder. Også når det drejer sig om landdistriktsudvikling og turisme, er en evaluering af den kommunale planlægning og fjernelse af en regional koordinering af planlægning for regionale funktioner så som større feriecentre m.m. relevant.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Michael Leth Jess'. The signature is stylized with large loops and a prominent horizontal line.

**Michael Leth Jess**  
**Vicedirektør**  
**Danmarks Naturfredningsforening**  
**31 19 32 41, mlj@dn.dk**

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotholmsgade 10-12  
1216 København K  
Att. Kirsten Hoo-Mi Sloth

06. marts 2013  
Dokumentnr.: 244044

### **Bemærkninger til evaluering af kommunalreformen**

Dansk Byggeri er overordnet tilfreds med den evaluering af kommunalreformen, der er foretaget. Det er vigtigt, at vi sikrer den bedste styring af - og arbejdsdeling i den offentlige sektor. Med evalueringen står det klart, at kommunalreformen har skabt en mere robust og effektiv offentlig sektor, hvor den faglige bæredygtighed generelt er blevet styrket og der er sket en større nytænkning i opgaveløsningen.

Men selvom kommunalreformen var et vigtigt skridt i den rigtige retning, der sikrede større og mere bæredygtige enheder, så er der stadig rum for strukturelle og organisatoriske forbedringer. Af evalueringen fremgår det, at der er et fortsat uudnyttet potentiale for at både effektiviseringer og kvalitetsløft bliver udnyttet i de kommende år. Det er derfor vigtigt, at arbejdet med at høste de fordele, som kommunalreformen har tilvejebragt mulighed for fortsætter.

I den forbindelse efterlyser Dansk Byggeri i evalueringen et bredere fokus på erhvervsområdet, der ikke kun vedrører arbejdsdelingen mellem regioner og kommuner, men som også inddrager kommunernes evne til at løfte opgaven med ansvaret for erhvervsrettede myndighedsopgaver, som de fik overdraget i forbindelse med kommunalreformen.

Dansk Byggeri repræsenterer en stor del af erhvervslivet, for hvem det ikke er kommunegrænsen, men derimod kundepotentialet, der er afgørende. Og for netop de virksomheder, hvor forretningen ikke stopper ved kommunegrænsen, er det til stor frustration, at der er meget store forskelle på den kommunale opgaveløsning, for eksempel forskellige krav, regelfortolkninger, sagsbehandling, ansøgningsskemaer, udbudshåndtering, gebyrer m.v. Konsekvensen er, at mange virksomheder bruger unødigt meget tid på at sætte sig ind flere forskellige måder at gøre tingene på, samtidig med at de store forskelle kan virke konkurrenceforvridende.

Den brede selvbestemmelsesramme, der er indbygget i det kommunale selvstyre, vurderes derfor ikke ubetinget som hensigtsmæssig på de områder, hvor kommunen har berøring med erhvervslivet, som i højere grad efterspørger en ensartet og høj kvalitet i opgaveløsningerne frem for en særlig "lokal" kvalitet, der varierer betydeligt mellem kommunerne. Der er kort sagt behov for, at kommunerne går mere i takt for at sikre ensartede og gode rammevilkår for virksomhederne. Her ser vi et større tværkommunalt samarbejde som en del af løsningen, der kan skabe mere ensartede rammevilkår for virksomhederne og det perspektiv savner vi uddybet i evalueringen.

## Kommentarer til de enkelte dele i evalueringen

### 4. Tværgående felter

- Udviklingen i offentlig-privat samarbejde pkt. 4.7

Det var forventningen at kommunalreformen ville styrke konkurrenceudsættelsen i den offentlige sektor. Evalueringen konstaterer dog, at der ikke kan spores en kommunalreforms-effekt for konkurrenceudsættelse i de sammenlagte kommuner. Det er kedelig læsning, men det er dog Dansk Byggeris opfattelse, at kommunalreformen har skabt gode organisatoriske og volumenmæssige muligheder for yderligere konkurrenceudsættelse af driftsopgaver, selvom der ikke kan identificeres en signifikant forskel i udviklingen i niveauet for konkurrenceudsættelse i henholdsvis fortsætter- og sammenlagte kommuner.

Vi ser et fortsat stort potentiale for at udnytte de nye muligheder for yderligere konkurrenceudsættelse. I Dansk Byggeri mener vi at den offentlige sektor bør koncentrere sig om at være professionel indkøber og bestiller/bygherre, mens selve driften i større udstrækning bør udføres af private virksomheder, som lever af at konkurrere om opgaverne. Det vil sikre den mest effektive udnyttelse af den enkelte skattekrone.

At kommunalreformen ikke har øget graden af konkurrenceudsættelse i kommunerne bør derfor give anledning til, at man fra politisk side afsøger årsager hertil samt søger nye måder hvorpå det offentlige-private samarbejde kan styrkes.

Evalueringen konstaterer også, at kommunernes indkøbsorganisation er blevet styrket efter kommunalreformen, hvor næsten alle har opbygget centrale indkøbskontorer mv. Det er en positiv tendens, men vi oplever dog stadig at kvaliteten af offentlige udbud ikke er god nok, og at der er behov for mere opmærksomhed på området.

Set med entreprenørernes øjne er der store udfordringer hos de offentlige udbydere med den praktiske håndtering af udbud og indkomne tilbud. Entreprenørernes oplevelser er, at der er for mange uklarheder; for dårlig planlægning, forringe og ufærdigt udbudsmateriale og presset tid. Udbudsmaterialet er for ofte ikke tilstrækkeligt fyldestgørende til, at man kan udarbejde et forsvarligt tilbud på baggrund af det. Det betyder, at entreprenørerne i tilbudsfasen er nødsaget til at bruge unødigt meget tid på at kvalificere udbudsmaterialet, eller med andre ord, gøre udbyderens eller rådgiverens arbejde. Den tid burde virksomhederne i stedet anvende på at udarbejde et kvalificeret tilbud. Den manglende omhyggelighed betyder, at det samlede økonomiske potentiale, både for det enkelte projekt og samfundsøkonomien ikke opnås.

I det perspektiv foreslår vi, at man fremadrettet ser nærmere på organiseringen af udbudsområdet og ikke kun isoleret på vareindkøbsområdet. Den kommunale udbudshåndtering kræver høj faglig ekspertise, og mange kommuner påpeger at det er en meget ressourcekrævende opgave. Det kunne derfor være interessant at se nærmere på tværkommunale samarbejder på dette område. I stedet for at have 98 udbudskontorer kunne man etablere en række fælleskommunale udbudsenheder, sådan at kompetenceniveauet hæves og dermed også kvaliteten i udbudsmaterialet, til gavn for alle parter i udbudsprocessen.

## 7. Natur- og miljøområdet

- Råstoffer pkt. 7.5

På området for råstoffer peger evalueringen på to mulige modeller for fremtidens organisering af råstofområdet. Dansk Byggeri anbefaler at man vælger model 2, der indebærer at tilladelsesgivningen flyttes til regionerne

Denne model indebærer at kommunernes nuværende opgave med at give tilladelse til råstofudvinding flyttes til regionerne. I dag har regionerne ansvaret med råstofkortlægning og råstofplanlægning, men det er kommunerne der giver tilladelserne til selve udvindingen. Selv om enkelte medlemsvirksomheder har et godt forhold til deres lokale kommune, og derfor ikke oplever problemer med tilladelser til indvinding, så er det generelle billede at kommunerne ofte er alt for restriktive i deres tilladelsesgivning.

I gravetilladelserne oparbejdes "urimelige" regler/krav om åbningstider, støj og støv, kørsel til og fra grusgravene, gravning under grundvandspejl.

Dette skyldes at kommunerne ofte vurderer hensynet til borgerne der klager og andre lokale miljøhensyn højere, end hensynet til de samfundsmæssige behov for råstoffer. Et ansvar man mener regionerne vil kunne forvalte mere samfundsmæssigt nøgternt.

Ligeledes vurderes kompetencerne hos medarbejdere indenfor råstofområdet hos kommunerne som lavt, i forhold til regionerne, da området kommunalt er lavt prioriteret.

## 8. Regional udvikling

- De regionale vækstforas indsats pkt. 8.3

Dansk Byggeri er overordnet tilfreds med den regionale vækstudvikling, herunder arbejdet i de regionale vækstfora. Vi ser dog et potentiale for yderligere vidensdeling og samarbejde mellem de enkelte regionale vækstfora, hvor der i dag er en tendens til at hver region forsøger at 'opfinde den dybe tallerken'.

I forhold til de konkrete regionale projekter Dansk Byggeri har været involveret, har vi haft gode erfaringer, men vi deler evalueringens kritik af vanskeligheden ved at måle projekternes resultater. Set i lyset af de ressourcer der i dag anvendes på opfølgning og evaluering af projekterne er det ikke tilfredsstillende, at man ikke kan opgøre effekten af den samlede indsats.

Vi støtter derfor evalueringens anbefaling om at styrke indsatsen for evidensbaserede evalueringer. Vi støtter ligeledes at denne indsats forankres i Danmarks Vækstråd, så der sikres en ensartet evalueringspraksis på tværs af de regionale vækstfora ved hjælp af et evalueringsparadigme.

Det er ligeledes bekymrende, at der kun er mulighed for en begrænset datasammenligning af de administrative omkostninger for de enkelte vækstfora. Disse data skal danne grundlag for at vurdere, om midlerne kan anvendes mere effektivt, og derfor bør det sikres at data kan sammenlignes på tværs af regionerne.

Vi støtter derfor anbefalingen om at undersøge hvordan der kan sikres med sammenlignelige data, blandt andet ved at præcisere vejledningen til de relevante konti i det regionale budget- og regnskabssystem.

Selvom det påpeges i evalueringen, at forskellene i anvendte ressourcer mellem de regionale vækstfora skal fortolkes med stor forsigtighed, vækker de store forskelle alligevel bekymring og illustrerer med tydelighed, at der er behov for at data harmoniseres mellem de regionale vækstfora.

Som en del af evalueringen er der gennemført en analyse af erfaringerne med de regionale udviklingsplaner. Erfaringerne er blandede, og evalueringen peger på at man bør overveje om udviklingsplanerne har fundet det rette niveau, i forhold til de offentlige ressourcer der anvendes på udarbejdelse og opfølgning af planerne.

På den baggrund støtter Dansk Byggeri anbefaling 3, hvor den regionale udviklingsplan og den regionale erhvervsstrategi sammenlægges. Vi ser god fornuft i en samlet regional vækst- og udviklingsstrategi, der efter vores opfattelse vil styrke helhedstænkningen i regionen og anvende ressourcerne mere optimalt end i dag. Endvidere bør partnerskabsaftalerne mellem Vækstforum og regeringen være en del af den samlede erhvervsstrategi med behov for en større national samordning.

- Den kommunale sagsbehandling pkt. 8.6

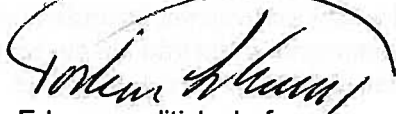
Som tidligere påpeget havde Dansk Byggeri gerne set at forskellene i den kommunale myndighedsbehandling på erhvervsområdet havde fyldt mere i evalueringen. Vi kan dog tydeligt genkende billedet af den u hensigtsmæssige uensartede praksis i den kommunale sagsbehandling, særligt de store forskelle på gebyrer og sagsbehandlingstider i forhold til byggesagsbehandlingen, som evalueringen bekræfter.

Vi støtter derfor evalueringens forslag om at den kommunale virksomhedsrettede sagsbehandling indgår i det arbejde, der skal se nærmere på kommunernes bidrag til vækst og erhvervsudvikling, jf. aftale om kommunernes økonomi for 2013.

Vi vil ligeledes henlede opmærksomheden på Vækstplan DK, hvor regeringen foreslår en række ændringer for organiseringen af byggesagsbehandlingen, der skal sikre en mere effektiv og ensartet sagsbehandling. Regeringen foreslår, at gebyrerne skal afregnes efter den tid, der bruges på at behandle sagen, og at kommunerne skal arbejde sammen i tværkommunale centre for at øge effektiviteten. Vi bakker op om regeringens forslag, som vi forventer, vil skabe en mere ensartet sagsbehandling og mere ensartede og gennemsigtige omkostninger.

Venlig Hilsen

Torbjørn Liborius



Erhvervspolitisk chef  
Dansk Byggeri



Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Att.: Kirsten Hoo-Mi Sloth  
Slotholmsgade 10-12  
1216 København K  
komoko@oim.dk

5. april 2013

## Høring over rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen

Dansk Erhverv takker for muligheden for at afgive høringssvar på "Rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen".

Rapporten giver en grundig og bredt favnende analyse og dokumentation af effekterne af den gennemførte kommunalreform, der er et solidt udgangspunkt for en vurdering af behovet for tilpasninger og ændringerne i organiseringen af opgaverne og ansvar mellem de respektive politiske fora og udførende operationelle institutioner.

### Offentligt-privat samarbejde

Erhvervslivet havde den klare forventning til kommunalreformen, at der fremadrettet ville ske en positiv udvikling i omfanget af det offentligt-privat samarbejde. Det kan generelt konstateres, at det ikke er tilfældet, og Dansk Erhverv kan derfor tilslutte sig evalueringens konklusion om, at kommunalreformen ikke har bidraget til at øge omfanget af offentligt-privat samarbejde.

Kommuner og regioner har dermed forspildt et stort potentiale for gennem øget offentligt-privat samarbejde at realisere nødvendige effektiviseringer og styrkelse af kvaliteten i offentlige ydelser.

Dansk Erhverv finder det især bemærkelsesværdigt, at brugen af private leverandører på det regionale område endda er gået tilbage. Dansk Erhverv vil endvidere fremhæve, at den samlet set positive udvikling af konkurrenceudsættelsen på det kommunale område bør henføres til den nu udløbne politiske aftale mellem regeringen om KL om at øge konkurrenceudsættelsen med 5 procent. Det bør tillige nævnes, at væksten på det kommunale område også skal henføres til en teknisk omlægning af indikatoren på trafikområdet.

De forspildte muligheder understreger behovet for fastsættelse af klare politiske mål for udviklingen af konkurrenceudsættelsen i såvel staten som regioner og kommuner.

Evalueringen af kommunalreformen viser på flere punkter, at samarbejdet mellem kommuner og regioner ikke fungerer optimalt samt at der indenfor samme myndighed stadig er store udfor-

dringer med samarbejdet på tværs af forvaltninger. Offentligt-privat samarbejde er i den sammenhæng en på mange måder overset vej til at sikre tværgående koordination. Virksomheder på sundheds- og forebyggelsesområdet løser eksempelvis opgaver for både regioner og kommuner – og arbejder indenfor kommunen sammen med både jobcentret og sundheds- og omsorgsforvaltningen, og påtager sig i den sammenhæng gerne et koordinerende og tværgående ansvar. Flere erfaringer viser, at private virksomheder har bedre forudsætninger for at levere tværgående løsninger, bl.a. fordi de ikke er bundet af traditionelle sektor- eller og fagskel.

### **Offentlig indkøbspolitik**

Dansk Erhverv finder anledning til at rose både kommuner og regioner for den generelle oprustning af indkøbsafdelingerne. Der er sket en generel professionalisering på området, og der er kommet et øget toplederfokus på offentligt indkøbspolitik. Det er positivt.

Kommunalreformen har skabt grundlaget for at udvikle og afprøve nye samarbejds- og udbudsformer, der kan give bedre økonomiske og kvalitative effekter. Det kan imidlertid konstateres, at udviklingen generelt går meget langsomt. Der er i mange år talt meget om funktionsudbud og fx brug af totalomkostningsmodeller (TCO), men der er samlet set sket relativt lidt.

Dansk Erhverv efterlyser også på det område klare politiske mål for den offentlige indkøbspolitik. Dansk Erhverv har sammen med IT-Branchen lanceret et fælles udspil til 8 centrale principper for offentlig indkøb. Som led heri er det anbefalingen til regeringen, at der fx bliver fastsat det mål, at 40% af offentlige indkøb i 2015 skal gøre brug af smarte indkøbsformer.

#### **Generelle udfordringer vedrørende finansiering:**

Dansk Erhverv er bekendt med udgiftsstigninger på området, men vil gerne påpege, at dette ikke mindst skyldes de gensidige kommunale overheads. Det er Dansk Erhvervs opfattelse, at der faktisk eksisterer et betydeligt marked på området, men at markedsmekanismen kan forbedres markant ved større prisgennemsigtighed og mere ensartet praksis for, hvad der skal medtages af omkostninger i takstfastsættelsen uagtet ejerformer.

### **Sundhedsområdet**

Dansk Erhverv deler udvalgets opfattelse af, at det danske sundhedsvæsen grundlæggende set leverer behandling og service af høj kvalitet, og at sundhedsvæsenet efter kommunalreformen har udviklet sig i en positiv retning.

Evalueringen af kommunalreformen har haft til formål at vurdere, om opgavefordelingen mellem kommuner og regioner efter kommunalreformen kan struktureres på en mere hensigtsmæssig måde. Dansk Erhverv er enig med udvalgets opfattelse af, at opgavefordelingen mellem regioner og kommuner på sundhedsområdet er fornuftig og hensigtsmæssig, og at snitfladeproblematikker på sundhedsområdet ikke løses ved at flytte opgaver mellem myndigheder.

Udvalget har i evalueringen af kommunalreformen på sundhedsområdet taget udgangspunkt i fem fokusområdet. 1. Sundhedsaftaler og samarbejdet med almen praksis, 2. Sundheds-it, 3. Patientrettet forebyggelse og opfølgende indsats, 4. Genoptræning efter udskrivelse fra sygehus og 5. Psykiatri. Endvidere har udvalget vurderet finansieringen af sundhedsvæsenet.

Dansk Erhverv støtter udvalgets mange anbefalinger inden for de 5 fokusområder og støtter tillige, at finansieringen og honorering af sundhedsvæsenet fremover tilrettelægges således, at finansieringen understøtter fokus på kvalitet, sammenhængende patientforløb samt forebyggelse og rettidig genoptræning. Finansiering og honorering af sundhedsvæsenet behandles dog nærmere i Udvalget for Bedre Incitamenter i Sundhedsvæsenet. I forhold til kommunernes genoptræningsindsats er der også udfordringer i overgang mellem en borgers behandling på privathospital og kommunernes genoptræningsindsats, idet nogle kommuner afviser, at de er forpligtede til at tilbyde genoptræning til patienter behandlet på privathospital. Denne uklarhed skal afklares.

Endelig skal Dansk Erhverv fremhæve, at fortsat udvikling af det danske sundhedsvæsen og bedre samarbejde mellem kommuner, regioner og praksissektoren ikke alene løses med de mange gode forslag i evalueringsrapporten, men kræver et ledelsesmæssigt fokus og ansvar såvel politisk som administrativt.

### **Sociale område**

Udviklingen i tilbudsstrukturen:

Det er Dansk Erhvervs opfattelse, at kommunerne i høj grad hjemtager opgaver til egne tilbud ud fra en antagelse om, at dette er besparende. Dansk Erhverv har dog foretaget en stikprøveanalyse af regnskaber og budgetter i kommunale tilbud, der viser, at der i høj grad mangler sammenhæng mellem taksten og de budgetterede udgifter og endeligt regnskab. Der er således behov for langt større prisgennemsigtighed på området på tværs af ejerformer.

Dansk Erhverv kan ligeledes genkende en klar tendens til at gå mod mere afspecialiserede tilbud udelukkende af kortsigtede budgethensyn, hvilket har konsekvenser for de specialiserede tilbuds muligheder for at overleve. Vores medlemmer på området advarer mod en risiko for at miste højt specialiseret viden på socialområde. Det kan derfor være nødvendigt at give Socialstyrelsen yderligere kompetencer for at sikre, at kommunerne rent faktisk visiterer til de rigtige tilbud.

Identificerede udfordringer:

Dansk Erhverv mener, at kommunerne med fordel kan indtænke de private og selvejende aktører på området ikke, der langt lettere end kommunes egne tilbud kan bruges som buffer alt efter den konkrete efterspørgsel. Der eksisterer mange ikke-offentlige aktører på området, der har større incitamenter til at tilpasse pris og ydelser efter efterspørgslen på markedet. Det er Dansk Erhverv holdning, at kommunerne typisk er alt for dårlige til strategisk at indtænke private aktører som en naturlig og mere økonomisk effektiv måde at sikre forsyningspligten på.

Dette gælder både, når der skal koordineres og fastlægge rammeaftaler mellem kommuner og regioner, når der skal skabes et overblik over udbud og viden på området og for at skabe incitamenter for at sikre tilbud til mindre målgrupper

#### Forslag og vurderinger:

Såfremt der etableres en ny koordinationsstruktur er det helt afgørende at de private tilbud også indtænkes i denne, da kommuner og regioner ikke opretter nye tilbud, hvor der allerede eksisterer mange velfungerende ikke-offentlige aktører. Det vil være lagt nemmere at inddrage de private alt efter efterspørgslen.

Dansk Erhverv er stærkt kritisk overfor tiltag, som f.eks. lempelse af reglerne om takstfastsættelse eller andre tiltag, der i praksis skaber mindre økonomisk gennemsigtighed på området. Det er Dansk Erhvervs opfattelse, at et af de helt store udfordringer for udvikling og kvalitet på området er, at der mangler en gennemsigtighed i den kommunale prissætning. Det gør det yderst vanskeligt at få et overblik over sammenhængen mellem kvalitet og den reelle pris.

#### Mulighed for supplerende beføjelser til Socialstyrelsen:

Dansk Erhverv støtter en styrket rolle for Socialstyrelsen, men advarer kraftigt mod alle tiltag, der giver en kunstig finansiering af offentlige tilbud og opfordrer ligeledes til, at de mange private og selvejende aktører indtænkes i eventuelt samlede vurderinger af udbud på området. Kommuner og regioner skal med andre ord ikke pålægges/opfordres til at etablere nye tilbud, hvor der allerede er tilstrækkeligt med ikke-offentlige aktører. Det skal understreges, at kommunerne ikke behøver at ære driftsherren for at sikre en forsyningssikkerhed, men ofte med fordel kan entre med eksterne aktører, når kommunen ikke selv har tilstrækkeligt med borgere på et område.

#### Forpligtende købsaftaler, finansieringsansvar og takstafvigelse:

Dansk Erhverv er meget kritisk overfor at give kommuner mulighed for at afvige fra principper om takstafregning, da dette i dag er den eneste måde at sikre gennemsigtighed i sammenhæng mellem pris og kvalitet. Sker det alligevel må det være med krav om klare og gennemsigtig økonomi.

#### Lettelse i etableringsomkostninger:

Dansk Erhverv mener dette vil stille kommunerne i en gunstig situation og forringe konkurrencevilkårene for de ikke-offentlige aktører.

I praksis forhandles der om priserne på områder, men Dansk Erhverv er meget skeptisk overfor anbefalinger, der går væk fra takstbaseret finansiering, idet det meget vel ville kunne føre til endnu mindre prisgennemsigtighed og øget krydssubsidiering af offentlige tilbud. Dansk Erhverv understreger, at der allerede er et etableret marked, og at tiltag, der går væk fra øget prisgennemsigtighed, er meget skadeligt for incitamenter for priskonkurrence, og at sikre den bedst mulige sammenhæng mellem pris og kvalitet.

#### **Begrænsninger i markedsmekanismer:**

Dansk Erhverv er enig i, at der har været væsentlige begrænsninger i markedsmekanismer, men dette skyldes hovedsageligt manglende prisgennemsigtighed samt forkert kommunal implementering af serviceloven, der blandt andet har betydet at mange kommuner fejlagtigt har blandet sig i ikke-offentlige aktørers ledelseskompetencer. Det er Dansk Erhvervs overbevisning, at den nye tilsynsreform i høj grad forholder sig til dette ved at sikre større krav til kvalitet og økonomisk afregning. Det skal dog understreges, at dette kun vil få effekt, hvis der er ensartede krav, der gælder alle uagtet ejerform.

#### **Begrænset gennemsigtighed i pris og indhold:**

Dansk Erhverv er enig i betragtning, men mener netop at den nemmeste måde at imødekomme udfordringen er ved at stille ensartede krav til, hvordan og hvilke poster der skal medtages i takstberegningerne. Det vil sikre, at priserne som minimum afspejler de reelle omkostninger. Dette gøres typisk i både regionale tilbud og i ikke-offentlige tilbud. Sidstnævnte er underlagt budgetgodkendelse, finansiel og forvaltningsrevision. Der er med andre ord væsentlig større synlighed i de krav, der stilles til de ikke-offentlige aktører prissætning.

Dansk Erhverv er meget uenig i, at ikke-offentlige tilbud ikke har incitamenter til at reducere udgifter – tværtimod er de private tilbud netop nødt til at gøre sig så billige som muligt ift den ydede kvalitet for at kunne stå sig i konkurrence med kommunen og med andre leverandører. De sidste 2-3 år har netop vist, at når markedet er presset, når efterspørgslen falder, så gør de private også en effektiv indsats for at sænke priserne. Dette illustrerer, at markedet trods fejl, faktisk er delvist fungerende

#### **Ensartede regelsæt:**

Dansk Erhverv støtter derfor ensartede krav og fælles regelsæt for budget og regnskab til alle typer af aktører på området.

Vi er dog meget kritiske overfor forslagene på side 170-171 vedrørende, der alle lemper kravene til en effektiv økonomistruktur. Vi advarer stærkt imod en offentlig krydssubsidiering og dækning af underskud på offentlige tilbud – dette vil være meget ødelæggende for markedsstrukturene og for de ikke-offentlige aktørers konkurrencevilkår.

#### **Regional Udvikling**

Ansvars- og opgavefordelingen i arbejdet med regional erhvervsudvikling er med kommunalreformen blevet tydeligere og klarere. Dansk Erhverv kan tilslutte sig rapportens vurdering af, at langt flere kommuner har professionaliseret sin erhvervsservice, arbejder med strategier for erhvervsudviklingen i den respektive kommune og flere kommuner afstemmer i forskellig grad de kommunale erhvervsstrategier med de regionale erhvervsstrategier.

Etableringen af vækstforaerne har givet et forum, hvor erhvervslivet i dialog med øvrige interessenter og aktører drøfter og beslutter erhvervsfremmende initiativer tættere på erhvervslivets forretnings- og konkurrencevilkår.

Danmarks Vækstråds opgave med overordnet at rådgive omkring erhvervslivets udfordringer og i begrænset omfang igangsætte initiativer giver afsæt for at forholde sig til erhvervslivets udfordringer i et bredere strategisk perspektiv.

I forhold til rapportens forslag og vurderinger har Dansk Erhverv følgende bemærkninger:

#### **Kommunale erhvervsservice:**

Der er sket en professionalisering af den kommunale erhvervsservice generelt, men der erfares stadig en stor spredning mellem de enkelte kommunernes organisering af erhvervsservicen og tilgangen til erhvervsservicen herunder myndighedsbehandlingen. Flere kommuner har etableret fælles organisering af erhvervsservicen og erhvervsudviklingen og etableret forholdsvis store enheder. Disse enheders service- og opgaveløsning giver anledning til at vurdere, om der ikke er etableret konkurrence med kommercielle rådgivere – ca. 60% af udgifterne går til konkrete erhvervsfremmeydelser, jf. figur 8.1. Spørgsmålet er her, hvilken form og indhold disse reelt har.

Der erfares også en institutionel konkurrence mellem den lokale erhvervsservice og den specialiserede erhvervsservice. Hvilket giver grundlag for at vurdere organiseringen af den lokale og specialiserede erhvervsservice.

#### **Regionale Vækstfora:**

Vækstforaerne har over tid udviklet sig til et konstruktivt forum, hvor der arbejdes med de regionale erhvervsstrategiske problemstillinger og perspektiver. Dette forum giver erhvervslivet mulighed for at tydeliggøre de konkurrencevilkår, som virksomhederne virker under og dermed grundlag for regionale initiativer, der operationelt kan fremme og forbedre virksomhedernes rammevilkår. Vækstforaerne er ligeledes platformen for, at arbejde med erhvervslivets konkurrencevilkår og rammer i et internationalt og strategisk perspektiv, som den lokale erhvervsservice i et begrænset omfang har mulighed for. Vækstforaerne giver samtidig mulighed for at se udover snævre lokale interesser.

Den øge forståelse for samarbejde på tværs af de regionale vækstfora, der anbefales af bl.a. OECD, vil styrke arbejdet med forbedring af virksomhedernes regionale rammevilkår.

Administrationen og sekretariatsbetjeningen af vækstforaerne er blevet markant mere professionaliseret og effektiv. Det er dog stadig vigtigt, at administrationen og sekretariatsbetjeningen stadig arbejder på at gøres enkel og overskuelig, jf. rapportens analyse af ressourceforbruget i de respektive regioner.

En mere central rolle for Danmarks Vækstråd i forhold til de regionale Vækstfora vil *ikke* fremme effektiviteten og resultatopnåelsen i arbejdet med regional erhvervsudvikling. En større koordinering vil effektivt kunne etableres mellem de respektive vækstfora – en udvikling, der allerede er igangsat.

Arbejdet med den regionale udviklingsplan bør fremmes til en model, der rummer både forslag 3 og 4 således, at der udarbejdes et solidt grundlag for udviklingen af den respektive region understøttet af og i overensstemmelse med lokale initiativer.

Indgåelse af vækstpartneraftalerne mellem regioner og regeringen har en række fordele, da der kan skabes fælles initiativer med afsæt i de regionale erhvervslivs konkurrencevilkår og rammevilkår. Disse vækstpartnerskaber bør naturligvis være konkrete og operationelle, men respektere de regionale vækstforas prioriteringer og initiativer. En større central interessevaretagelse gennem disse vækstpartnerskaber vil udfordre interessen for og engagementet i arbejdet i de regionale vækstfora.

Dansk Erhverv er enig i, at koordinationen på turismeområdet er en udfordring. Kommunerne bruger samlet set godt 200 mio. kr. på turismed fremme årligt, og der sker tilsvarende en turismed fremmeindsats på regionalt niveau. Ud fra et turistperspektiv bør indsatsen imidlertid ikke være bundet til en bestemt administrativ opdeling, men nærmere til en bestemt destination eller en bestemt ferieform. Dansk Erhverv ønsker derfor en styrket koordinering bl.a. ved, at flere midler bindes til tværkommunale/ tværregionale projekter frem for, at hver enkelt kommune og region opfinder identiske udviklingsprojekter mv.

Generelt bør det overvejes at ændre reglerne omkring udpegning til respektive fora således, at den udpegningsberettigede organisation bibeholder sin repræsentation i tilfælde af ændringer ved den udpegede repræsentants ansættelsesforhold/virksomhedsrelation. Ændringen vil dermed betyde en afvikling af den eksisterende form - "personlig udpeget".

Med venlig hilsen



Niels Milling

Underdirektør





Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

København,  
08-04-2013

Att: [komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk)  
Cc: [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

### Høring over rapport fra udvalget om evalueringen af kommunalreformen

Dansk Folkeoplysnings Samråd (DFS) takker for invitationen til at afgive høringsvar. DFS' kommentarer til rapporten vedrører kommissoriet for evalueringen.

Udvalget har overordnet fået til opgave, at vurdere den nuværende opgavefordeling mellem kommuner, regioner og stat samt overveje relevante justeringer af opgavefordelingen. Men i selve opgavebeskrivelsen i kommissoriet, indsnævres opgaven til følgende fire områder:

- Det specialiserede socialområde samt specialiserede undervisningstilbud
- Natur- og miljøområdet
- Regional udvikling
- Sundhedsområdet

Desuden indeholder opgavebeskrivelsen et fokus på opgavefordelingen mellem kommuner og regioner.

DFS havde gerne set, en evaluering af opgavefordelingen mere bredt. Både således at flere områder havde været inkluderet og således at det statslige forvaltningsniveau havde fået mere plads. Vores særlige interesse er naturligvis de områder, der berører folkeoplysningen, dvs. voksenundervisning og foreningsliv.

DFS har ikke kommentarer til selve den gennemførte evaluering, da de evaluerede emner kun i begrænset omfang vedrører folkeoplysning.

Med venlig hilsen



Trine Bendix Knudsen  
Sekretariatsleder







5. april 2013

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Sendt pr. e-mail til [komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk) med kopi  
til [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

Dansk Industri  
Confederation of Danish Industry

## Høring over rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen

Økonomi- og Indenrigsministeriet har den 1. marts 2013 sendt rapporten fra udvalget om evaluering af kommunalreformen i høring.

DI vil gerne takke for muligheden for at komme med bemærkninger til rapporten.

### Overordnet vurdering

DI kan overordnet tilslutte sig udvalgets vurdering af, at kommunalreformen har bidraget til en mere robust offentlig sektor med større administrative enheder. DI deler ligeledes udvalgets vurdering af, at der - trods de igangværende effektiviseringer i kommuner og regioner - stadig er et uudnyttet potentiale for både effektiviseringer og kvalitetsforbedringer, som bør indfries de kommende år ved hjælp af blandt andet øget digitalisering og konkurrenceudsættelse.

DI mener, ligesom udvalget, at de større administrative enheder som følge af kommunalreformen har skabt det nødvendige organisatoriske og volumenmæssige grundlag for, at både kommuner og regioner burde have kunnet øge konkurrencen om de skattefinansierede opgaver mere, end det har været tilfældet. Kommunernes konkurrenceudsættelse har på mange områder været stort set uændret siden kommunalreformen, mens udviklingen generelt har været faldende i regionerne. DI mener, at der på den baggrund bør etableres mekanismer som eksempelvis målsætninger for konkurrenceudsættelsen i de årlige økonomiaftaler, der medfører, at kommuner og regioner i højere grad sikrer en omkostningseffektiv drift ved at sætte de udbudsegnede opgaver i konkurrence.

DI mener generelt, at offentlige myndigheders primære opgave er myndighedsudøvelse, mens driftsopgaver bør konkurrenceudsættes. På den baggrund finder DI det uhensigtsmæssigt, hvis regionerne får udvidet adgang til at deltage i selskaber og løse opgaver for andre offentlige myndigheder uden forudgående annoncering på samme måde, som kommunerne fik i forlængelse af aftalen om kommunernes økonomi for 2013 mellem Økonomi- og Indenrigsministeriet og KL. Ligesom det var tilfældet i forbindelse med lempelsen af kommunernes adgang, er det også her DI's vurdering, at det dels vil medføre en nedgang i konkurrenceudsættelsen af de

#### Postadresse/Postal address

1787 København V (+45) 3377 3377  
Danmark

di@di.dk  
di.dk

#### Besøgsadresser/Visiting addresses

Hannemanns Allé 25  
København S

Sundkrogskaj 20  
København Ø

CVR: 16 07 75 93

skattefinansierede opgaver og dermed en mindre effektiv opgavevaretagelse og dels en risiko for konkurrenceforvridning i forhold til private virksomheder. Udbudseg-nede opgaver bør konkurrenceudsættes i både kommuner og regioner.

DI mener ligesom udvalget ikke, at der er behov for at indføre en regionsfuldmagt i lighed med kommunalfuldmagten.

### **Sundhedsområdet**

DI har bemærkninger på to områder – samarbejdet omkring almen praksis samt samarbejdet og udbredelsen af sundheds-it.

I forbindelse med den fremtidige organisering af og samarbejdet omkring almen praksis mener DI, at det vil være hensigtsmæssigt, at private leverandører i højere grad bliver inddraget i leveringen af ydelser i almen praksis. Regionerne bør derfor give virksomheder mulighed for at eje og drive flere praksis i en eller flere regioner med ansat sundhedspersonale i stedet for, som det ser ud i dag, at praksis ejes af den enkelte praktiserende læge. Ved på denne måde at udbyde praksisområdet får regionerne også i højere grad mulighed for at tilrettelægge lægedækningen i regionen og dermed sikre lægedækningen i yderområder.

DI støtter udvalgets vurdering af, at der er behov for, at regioner og kommuner fastsætter indikatorer og målsætninger for brugen af relevante it-systemer i den daglige opgaveløsning, samt at der skal igangsættes regionale initiativer, der bidrager til at øge anvendelsen af it-løsninger på tværs af regionerne. Samtidig er DI enig med udvalget i, at regionerne skal opprioritere fælles indkøb, udvikling og drift af fællesregionale it-løsninger. Endeligt er det positivt, at udvalget anbefaler, at den kommende digitaliseringsreform af velfærdsområderne indeholder anskaffelsesmodeller, der inden for de gældende udbudsregler kan fungere som praktiske og anvendelige redskaber til udbredelse af fælles it-løsninger.

Herudover støtter DI udvalgets generelle tanker om en mere effektiv incitamentsstruktur i sundhedsvæsenet, men på dette punkt afventes anbefalingerne fra Udvalget for Bedre Incitamentter i Sundhedsvæsenet.

### **Socialområdet og de specialiserede undervisningstilbud**

DI tilslutter sig udvalgets forslag om en ændring af takstfastsættelsen for de sociale tilbud til fremover at ske på baggrund af grundydelsen og ydelsesenheder - eventuelt kombineret i "ydelsespakker". DI deler vurderingen af, at det vil forbedre incitamentterne til effektiv drift samt sikre gennemsigtighed og sammenlignelighed på tværs af private, kommunale og regionale tilbud.

Indførelse af ydelsespakkerne kan med fordel suppleres med en ændring af den såkaldte "Tvind-lov". Det er i dag et krav, at hver enkel institution/bosted mv. skal være selvstændige juridiske enheder for at sikre, at der ikke uden videre kan overflyttes midler til moderkoncernen. Det betyder, at det er meget vanskeligt for private leverandører at drive institutioner på det sociale område. Bestemmelsen er sta-

dig en væsentlig barriere for tilblivelsen af et velfungerende marked med et højt fagligt kompetenceniveau og omkostningseffektiv drift.

### **Natur- og miljøområdet**

I forhold til tilsyns- og godkendelseskompetencen på virksomhedsområdet fremlægger rapporten tre mulige modeller:

1. Tilsyn og godkendelse af i-mærkede virksomheder samles i staten
2. Godkendelse af depotanlæg flyttes til staten
3. Tilsyn med deponeringsanlæg flyttes til kommunerne

Med kommunalreformen blev staten tilsyns- og godkendelsesmyndighed for de største og mest komplekse virksomhedstyper, mens kommunerne er tilsyns- og godkendelsesmyndighed for de resterende virksomheder. Denne centralisering sikrede en ensartet sagsbehandling af de største og mest komplekse virksomheder, og DI finder ikke, at der er et udtalt behov for at ændre på denne fordeling mellem stat og kommune.

Der kan dog være enkelte virksomheder, der i dag har kommunen som sin tilsyns- og godkendelsesmyndighed, hvor det kan være hensigtsmæssigt, at de i stedet har staten som tilsyns- og godkendelsesmyndighed. Det gør sig eksempelvis gældende, hvis de har produktionsenheder placeret i flere kommuner, eller hvis deres størrelse og kompleksitet gør, at de bør henhøre under en større enhed.

Der vil fortsat være en række forhold omkring affald, spildevand mv., som under alle omstændigheder er et kommunalt ansvar, hvilket rapporten i øvrigt redegør ganske udmærket for.

Ved kommunalreformen blev ansvaret for at kortlægge jord- og grundvandsforhold lagt hos regionerne. Det må forventes, at dette kortlægningsarbejde snart er tilendebragt, og det bør derfor overvejes, om det fortsat vil være hensigtsmæssigt at have placeret delopgaver inden for jord- og grundvandsforhold hos regionerne. Rapporten behandler ikke dette område, men DI vil opfordre til, at det vurderes, om det vil være hensigtsmæssigt at flytte det overordnede ansvar inden for jord og grundvand til staten.

DI har ingen bemærkninger til den del af afsnittet, der vedrører affaldsdepoter og husdyrområdet.

Der henvises i øvrigt til DI's supplerende høringssvar om evalueringen af råstofområdet, som afgives den 12. april 2013.

### **Regional udvikling**

På erhvervsområdet var formålet med kommunalreformen at styrke udviklingen af de lokale og regionale vækstbetingelser i hele landet samt at skabe en mere sammenhængende og enkel struktur for en hurtig og effektiv sagsbehandling for virksomhederne.

DI finder, at arbejdet med at styrke udviklingen af de lokale og regionale vækstbetingelser i hele landet generelt fungerer bedre efter kommunalreformen end før. På visse sagsbehandlingsområder – blandt andet miljø- og byggesagsområdet – er der dog problemer med en hurtig og effektiv sagsbehandling for virksomhederne.

I evalueringen af kommunalreformen har udvalget fremhævet fem særlige fokusområder på det regionale udviklingsområde:

1. Opgavefordeling i erhvervsudviklingsindsatsen
2. Evaluering af de regionale vækstforas indsats
3. Udgifter til administration
4. Regionale udviklingsplaner
5. Evaluering af kommunernes sagsbehandling

Til hver af disse har DI følgende kommentarer:

#### **ad 1) Opgavefordeling i erhvervsudviklingsindsatsen**

Efter DI's opfattelse er intentionen om et mere énstrengt og sammenhængende system på erhvervsområdet i store træk lykkedes.

Ansvarsfordelingen med lokal erhvervsfremme placeret hos kommunerne, regional erhvervsudvikling hos de regionale vækstfora og den overordnede vækstpolitik hos staten har vist sig at fungere hensigtsmæssigt.

I forhold til den vertikale sammenhæng på erhvervsudviklingsområdet anbefaler DI at styrke denne yderligere via Danmarks Vækstråd, så der sikres bedre koordinering, og suboptimering undgås.

Der pågår i øjeblikket en evaluering af de regionale væksthuse, som ventes afsluttet medio april 2013. DI opfordrer til, at resultatet af denne evaluering inddrages i den kommende proces.

DI støtter ikke udvalgets forslag om, at regionernes indstillingsret udvides til også at omfatte kapacitetsplanlægningen på ungdomsuddannelsesområdet i forbindelse med nedlægning af kapacitet. Kapacitetsplanlægningen på ungdomsuddannelsesområdet varetages i dag på udmærket vis af dels arbejdsmarkedets parter og dels af de selvejende uddannelsesinstitutioner på områderne. Der er således ikke behov for en indstilling og vurdering fra regionerne.

#### **ad 2) Evaluering af de regionale vækstforas indsats**

DI har siden etableringen af de seks regionale vækstfora (RV) i 2005 erfaret både fordele og ulemper i forbindelse med arbejdet i vækstforaerne.

Generelt er det positivt, at midlerne, der fordeles af RV, er blevet mere vækst- og erhvervsrelaterede i forhold til tidligere programperioder.

De regionale vækstfora har betydet bedre overblik over fordelingen af midler og projekter indenfor hver region, men det er stadig meget vanskeligt at få ét samlet overblik over alle projekter på tværs af de seks vækstfora f.eks. inden for brancheområder.

De enkelte RV har heller ikke et samlet nationalt/overordnet overblik, hvilket blandt andet medfører risiko for suboptimering i form af støtte til ensartede projekter i flere regioner.

Den mangelfulde koordination understreges yderligere af det forhold, at eksisterende innovationsfremmeordninger - bl.a. i GTS-regi - ikke indtænkes i RV.

Som konsekvens af det manglende overblik over og effektmåling af de mange regionale projekter er det meget vanskeligt at vurdere, om de anvendte midler står mål med resultaterne.

DI har følgende anbefalinger på området:

Som tidligere nævnt, anbefaler DI, at Danmarks Vækstråds rolle styrkes med henblik på at spille en mere central rolle i forhold til overvågning af fordelingen af projektmidler samt effektiviteten af disse. Samtidig skal Danmarks Vækstråd i højere grad sikre, at suboptimering undgås, og at regionale projekter så vidt muligt supplerer hinanden.

Efter DI's opfattelse bør sammensætningen af repræsentanter i RV revurderes. Erhvervslivet er med kun syv repræsentanter stærkt underrepræsenteret i forhold til de 13 offentlige repræsentanter. DI finder, at erhvervsrepræsentationen i RV bør øges, så denne fremover udgør over halvdelen af repræsentanterne.

DI kan tilslutte sig udvalgets beskrivelse af, at der er en konstruktiv arbejdsform i RV. Det er dog vigtigt, at RV-sekretariatene har fokus på at være sekretariat for hele RV og arbejde for og servicere alle RV's repræsentanter.

De regionale projektmidler skal prioriteres til få, store projekter, som er målrettet EU2020-strategien, og som gør en væsentlig forskel i forhold til vækst og erhvervsudvikling i den regionale strategi.

DI finder, at der bør arbejdes videre med effektmåling og dokumentation af RV-projekternes effekt - eksempelvis i regi af Erhvervsstyrelsen og eventuelt med støtte fra Danmarks Vækstråd. Der er behov for én fælles standard for effektmåling.

RV-sekretariatene bør som minimum én gang årligt udarbejde en komplet redegørelse over støttede projekter samt offentliggøre denne på en hjemmeside, der giver interesserede overblik over de igangværende RV-projekter. Samtidig skal der tages initiativ til at gøre ny viden tilgængelig for andre, så der ikke bevilges projektmidler til samme type projekter.

De regionale væksthuse er med deres engagement i forskellige RV-projekter med til at forvride konkurrencen på konsulenttydelser til skade for bl.a. private rådgiver- og konsulentvirksomheder. DI ønsker - i forhold til RV-projekter - præciseret, at væksthusenes rolle begrænses til at vejlede og henvise til private aktører. Væksthuse skal således alene initiere og koordinere, men ikke udføre konkrete projekter.

### **ad 3) Udgifter til administration**

DI finder det beklageligt, at det ikke er muligt at sammenligne ressourcforbruget på regional udvikling i de forskellige regioner og ser frem til, at regionerne i løbet af 2013 fremskaffer mere sammenlignelige data.

### **ad 4) Regionale udviklingsplaner**

Udvalget beskriver en række udfordringer i forhold til de regionale udviklingsplaner. Det gælder bl.a. synlighed, gennemslagskraft og sammenhæng med den øvrige planlægning herunder i forhold til kommuneplanerne.

DI tilslutter sig forslaget om at bevare den form for regional udviklingsplan, som kendes i dag.

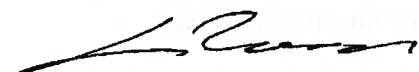
DI finder ikke behov for at styrke planen yderligere eller at samle den i én strategi sammen med erhvervsudviklingsstrategien. Det er dog vigtigt, at den regionale udviklingsplan i højere grad sammentænkes med den øvrige planlægning - eksempelvis i forhold til kommuneplaner og kommunale kontaktråd.

### **ad 5) Evaluering af kommunernes sagsbehandling**

DI er enig med udvalget i, at en effektiv og hurtig byggesagsbehandling er et vigtigt rammevilkår for virksomhederne. DI er desuden enig i, at sagsbehandlingen skal være hurtigere og mere effektiv og, at byggesagsgebyrerne skal være mere gennemsigtige. I den forbindelse henviser DI til den tværoffentlige arbejdsgruppe om effektiv byggesagsbehandling, som i efteråret 2012 gav konkrete anbefalinger til effektivisering af byggesagsbehandlingen via øget ensartethed og gennemsigtighed.

DI mener dog samtidig, at det bør afdækkes, om der kan ske ændringer i både organiseringen og indholdet af byggesagsbehandlingen.

Med venlig hilsen



Tine Roed  
Direktør





12. april 2013

Økonomi- og Indenrigsministeriet  
Sendt pr. e-mail til  
Kirsten Hoo - Mi Sloth

Dansk Industri  
Confederation of Danish Industry

## Høring over rapport fra udvalget om evaluering af kommunalreformen

Økonomi- og Indenrigsministeriet har den 1. marts 2013 sendt rapporten fra udvalget om evaluering af kommunalreformen.

DI vil gerne takke for muligheden for at komme med bemærkninger til rapporten.

Dette høringssvar supplerer DI's høringssvar fra den 5. april 2013 og omhandler rapportens afsnit om råstofområdet.

I udvalgets rapport drøftes to modeller for råstofområdet:

1. Uændret opgavefordeling
2. Flytning af tilladelsesgivning til regionerne

DI vurderer, at de lokale problemer, der er forbundet med råstofindvindingen, ikke vil blive løst ved at flytte kompetencen fra kommunerne til en anden offentlig instans, da der under alle omstændigheder er brug for en lokal accept af aktiviteterne.

Videre vil en flytning af kompetencen til en anden myndighed, betyde at flere myndighedsniveauer kommer ind over samme sag, hvilket vil kunne forlænge sagsbehandlingsperioden.

Med venlig hilsen

Vibeke Plambeck  
Chefkonsulent

Postadresse/Postal address

1787 København V (+45) 3377 3377  
Danmark

di@di.dk  
di.dk

Besøgsadresser/Visiting addresses

Hannemanns Allé 25  
København S

Sundkrogsvej 20  
København Ø

CVR: 16 07 75 93





# Dansk Ortopædisk Selskab

Att.  
Økonomi og Indenrigsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

E-mail: [komoko@oim.dk](mailto:komoko@oim.dk) CC [khs@oim.dk](mailto:khs@oim.dk)

## Høringssvar vedr. kommunalreformen

Højbjerg den 6. april 2013

DOS er enige i de overordnede betragtninger om, at kommunalreformen grundlæggende har givet bedre muligheder for at samle specialer, og dermed grundlag for øget kvalitet i behandlingen i sundhedsvæsenet.

DOS mener, at der er behov for forbedringer på en række områder indenfor sundhedsvæsenet, der kan ske igennem revision af kommunal-reformen.

Det drejer sig især om samarbejdet og kommunikation mellem sektorer, særlig kommuner, almen praksis og sygehuse, hvor kommunal-reformen med fordel kan konkretisere ansvarsplacering i patientforløb.

Derudover finder DOS, at der er behov for en grundig vurdering af hele genoptræningsområdet efter udskrivelse fra sygehus, idet grundlaget for gennemoptræning ikke er tilfredsstillende dokumenteret.

Samtidig har kommunal-reformen ikke taget højde for at der sikres ens behandling af borgerne på hjælpemiddelområdet, hvor der i dag er en meget stor variation kommunerne imellem, hvilket giver ulighed i behandlingen.

Endelig ønsker DOS at påpege, at den manglende IT-funktionalitet i Sundhedsvæsenet er en dagligt belastende faktor, der kan give nedsat kvalitet og produktivitet.

Med venlig hilsen

Søren Overgaard,  
Formand for DOS  
Professor, overlæge, dr. med., forskningsleder

Claus Munk Jensen,  
Formand for Kvalitetsudvalget for DOS  
Ledende overlæge

**Formand:**  
**Søren Overgaard**  
Professor, overlæge, dr. med.  
E-mail: [president@ortopaedi.dk](mailto:president@ortopaedi.dk)  
Mobil: 2063 4079

**Postadresse:**  
**Sekretariatsleder Gitte Eggers**  
Lyngskrænten 17, 2840 Holte  
E-mail: [office@ortopaedi.dk](mailto:office@ortopaedi.dk)  
Mobil: 2367 9047





Til Økonomi- og Indenrigsministeriet

## Høring over evaluering af kommunalreformen

Dansk Psykolog Forening sætter pris på invitationen til at kommentere på evalueringen og har følgende kommentarer:

### 1) Problemer med snitflader og opgavefordeling mellem regioner og kommuner

Dansk Psykolog Forening erfarer og er enig med evalueringsudvalget i, at der som følge af kommunalreformen er opstået betydelige snitfladeproblematikker på tværs af regioner og kommuner, der betyder, at alt for mange patienter tabes i overgangen mellem regioner og kommuner. Resultatet af dette er, at ellers gode patientforløb lider stor skade og ofte følges af en forværring i patientens tilstand, som relativt let kunne være undgået.

Dansk Psykolog Forening mener, at der er behov for justering af samarbejdsstrukturerne sektorerne imellem. Det er afgørende at opgavefordelingen bliver klar og at der skabes tilstrækkelige incitamenter til kvalitet og sammenhængende forløb. For den enkelte fagperson er det desuden væsentligt at have viden om viften af tilbud i de forskellige sektorer, ligesom det er vigtigt at personkendskab understøttes, fx via en mere formaliseret struktur omkring fælles faglig udvikling af sektorernes respektive medarbejdere.

### 2) Styrket specialisering i kommunerne

For at kunne varetage en tilstrækkelig og relevant rehabiliteringsindsats er det afgørende, at kommunerne har specialiserede kompetencer til rådighed. Dette har vist sig ikke at være muligt med kommunernes måde at forvalte fx hjerneskaderehabiliteringsindsatsen på. Der er sket en alvorlig afspecialisering, som mange borgere rammes af.

Dansk Psykolog Forening genkender således det behov, evalueringen identificerer, for en øget specialisering i kommunerne, og mener, at der bør være krav om, at kommunerne benytter sig af særligt specialiserede fagpersoner. Dansk Psykolog Forening foreslår, at dette sker på specialiserede enheder, som har et tilstrækkeligt optagegrundlag til at en fortløbende specialisering kan finde sted samt at disse enheder finansieres af permanente midler, som tillader dem at eksistere og udvikle sig over længere tid.

### 3) Formaliseret struktur for psykiatrisk rådgivning mellem psykiatri og kommuner

Den manglende specialisering og kompetence i kommunerne gør sig ligeledes gældende på psykiatriområdet i kommunerne indenfor voksen- såvel som børne- og ungeområdet. For at sikre kvalitet i rådgivnings-/behandlingsforløb såvel som forebyggelsesindsatser, er det afgørende, at kommunerne i langt højere grad end i dag får mulighed for at trække på viden og rådgivning fra voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien. På børne- og ungeområdet er det særlig væsentligt, at udrednings- og behandlingsindsatser kan foregå i barnets nærmiljø frem for fx via indlæggelse med reduceret kontakt til institutioner, kammerater, familie og andre pårørende til følge.



Dansk Psykolog Forening mener derfor, at der skal stilles rammer til rådighed for kommunernes rådgivningsbehov i forhold til psykiatriske problemstillinger, både den psykiatriske rådgivning på voksen og børne- og ungdomspsykiatri.

Dansk Psykolog Forening mener endvidere, at kommunerne - særligt på børne- og ungeområdet – bør have øget adgang til personalegrupper, som er i stand til at iværksætte forebyggende indsatser samt at identificere, udrede og behandle børn og unge, som er i risiko for at udvikle psykiske problemstillinger, der ellers kræver indlæggelse.

