

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 2.s.kt./4.ø.kt.

J.nr.: 2004-1200-59

Sagsbeh.: CBJ/MHA

Fil-navn: Cbj1421_spm117.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 117 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 18. april 2005

Spørgsmål 117:

"Kan ministeren udelukke at reformen i sig selv vil medføre øgede offentlige sundhedsudgifter (på kort, mellemlangt og længere sigt), og hvad lægger ministeren i givet fald til grund?"

Svar:

Kommunalreformen, der nu gennemføres fra 1. januar 2007, flytter en række opgaver mellem administrative niveauer og enheder. Udgifterne til opgaverne – herunder også på sundhedsområdet - flytter med, men bliver hverken større eller mindre som følge af reformen i sig selv.

Reformen er derfor i sig selv udgiftsneutral.

Det betyder ikke, at de ressourcer, der er til rådighed på eksempelvis sundhedsområdet, faktisk vil være uændrede i de kommende år. Det er således i regeringsgrundlaget "Nye mål" fra februar 2005 tilkendegivet, at der over de næste 4 år tilføres sygehusene yderligere 2 mia. kr. til bedre kvalitet, mere aktivitet og kortere ventetider. Pengene tilføres i takt med, at en større del af sygehusenes budgetter bliver baseret på princippet om, at "pengene følger patienten".

Helt generelt vil størrelsen af de ressourcer, der samlet set vil være til rådighed på sundhedsområdet i de kommende år, bero på den overordnede prioritering af ressourcer, som fastlægges af regeringen og Folketinget, eksempelvis som led i de årlige økonomiforhandlinger, finanslove m.v.

Jeg skal i øvrigt henvise til mine svar på spørgsmål nr. 68 og 69.