

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 4. juli 2006
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2006-12101-94
Sagsbeh.: AJS
Fil-navn: Dokument 3

**Besvarelse af spørgsmål nr. 417 (Alm. del), som Folke-
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og
sundhedsministeren den 9. juni 2006**

Spørgsmål 417:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 29. maj 2006 fra Forberedelsesudvalget vedrørende sundhedsøkonomien i regionen, jf. alm. del – bilag 501."

Svar:

Forberedelsesudvalget for Region Hovedstaden skriver, at regionen har behov for 1,2 mia. kr. yderligere for at opretholde aktivitetsniveauet for 2006 i 2007. Herudover finder man behov for 0,6 mia. kr. til at imødekomme stigende driftsudgifter på en række områder.

På baggrund af den netop indgåede aftale mellem regeringen og Danske Regioner for 2007 er det min opfattelse, at også Region Hovedstaden vil få et fuldt tilstrækkeligt økonomisk fundament.

Regionernes finansiering via bloktilskud er fastlagt på grundlag af objektive kriterier. Det har siden fremsættelsen i starten af 2005 af lovforslagene til gennemførelse af kommunalreformen stået klart, at Region Hovedstaden ville få en lidt lavere andel af tilskuddet end den har af sundhedsudgifterne i dag.

Det hænger sammen med, at udgifterne pr. patient i dag er højere i Hovedstaden end i resten af landet. Samtidig er potentialet stort for at tilrettelægge sundhedsvæsenet i Hovedstaden mere effektivt p.g.a. den store befolkningskoncentration og mange sygehuse inden for et forholdsvis begrænset geografisk område.

Tilpasningen er (ekskl. forskningsområdet) på 418 mio. kr. i 2007-niveau, som indfases over 6 år, således at virkningen hvert år er på 70 mio. kr. Som det illustreres i bemærkningerne til lov om regionernes finansiering, vil selv en historisk set beskedent tilførsel af midler til sundhedsvæsenet indebære en realvækst år for år i de midler, der er til rådighed – også i Hovedstaden. I realiteten har væksten i de seneste år været væsentlig højere.

Aftalen om regionernes økonomi for 2007 tager udgangspunkt i de forventede udgifter på landsplan i 2006, som er noget højere end det budgetterede.

Regionerne får altså allerede i udgangspunktet tilført tilstrækkeligt med midler til at opretholde udgiftsniveauet fra 2006. Som følge af de løbende effektiviseringer i sundhedsvæsenet indebærer det i realiteten et højere aktivitetsniveau. Derudover tilføres regionerne 925 mio. kr. ekstra til bl.a. nye behandlinger og yderligere aktivitet, samt en låneramme på 800 mio. kr. til fornyelse og investering i medicinsk udstyr.

Jeg er på den baggrund helt tryk ved, at Region Hovedstaden – som de øvrige regioner – har et tilstrækkeligt økonomisk grundlag for at starte sit virke den 1. januar 2007.