

TALEPAPIR

Det talte ord gælder

Tilhørerkreds:	Finansudvalget
Anledning:	Lukket samråd i FIU vedr. sygehusinvesteringer
Taletid:	
Tid og sted:	Torsdag den 13. januar kl. 13.00
Dok nr.:	401396

[Indledning - Samrådsspørgsmål B-E]

Indledningsvis vil jeg gerne takke for muligheden for at drøfte kvalitetsfondsbyggerierne med Finansudvalget. Der er stillet 4 spørgsmål til dette samråd.

[Spørgsmål B – lånefinansiering af effektivitetsønsker]

Først bliver jeg spurgt til, om jeg vil tage konsekvensen af den utilstrækkelige finansiering af de nye hospitalsbyggerier og tillade regionerne i et vist omfang at lånefinansiere hospitalsbyggerierne, hvis det kan godtgøres at nybyggeri medfører en rationaliseringsgevinst som kan finansiere afdragene?

Jeg vil gerne understrege, at regeringen som et led i kvalitetsreformen har afsat 25 mia. kr. som et *ekstra* løft til sygehusinvesteringer over de kommende år. Lad mig i øvrigt understrege, at der er tale om den største samlede

sygehusinvestering nogensinde. Det undrer mig, at et så markant løft af det offentlige sygehusvæsen på hele 25 mia. kr. gang på gang kan blive omtalt som et problem!!

Regeringen og Danske Regioner har i forbindelse med økonomiaftalen for 2010 aftalt en samlet investeringsramme for kvalitetsfondsbyggerierne på 40 mia.kr. Med aftalen egenfinansierer regionerne 15 mia. kr., hvoraf de 10 mia. kr. prioriteres fra regionernes ordinære anlægsrammer i form af årlige hensættelser. De sidste 5 mia. kr. udgøres af en regional låneramme på 12,5 pct. tilknyttet hvert projekt, som modsvarer forventet fremtidigt salgsprovenu for nedlagte sygehusbygninger. Samlet er der dermed sikret finansiering af de 40 mia.kr.

Regionerne får således en låneramme på 5 mia. kr. til sygehusbyggerierne, men der er ikke mulighed for yderligere lånefinansiering begrundet i effektiviseringsgevinsterne.

[Spørgsmål C – regeringens valgløfte fra valgkampen i 2007]

Spørgsmål C lyder: Hvor stor en del af regeringens samlede valgløfte om sygehusbyggeri, som den daværende statsminister offentliggjorde under valgkampen, udgjorde rationaliseringsgevinster og hvordan vil regeringen sikre at disse penge kommer til at indgå i byggebudgetterne, hvis regionerne ikke selv må skaffe sig finansiering og regeringen ikke vil bevilge dem?

Regeringen udmeldte i forbindelse med offentliggørelsen af kvalitetsreformen allerede i august 2007 – altså inden valgkampen – at der afsættes 50 mia. kr. i en

kvalitetsfond til offentlige investeringer. Heraf var 25 mia. kr. målrettet investeringer i sygehusene i forbindelse med den igangværende samling af den specialiserede behandling, og mens yderligere 25 mia. kr. skal gå til investeringer i bedre fysiske rammer på plejehjem, skoler, daginstitutioner mv.

Disse beløb er der således ikke ændret ved.

Herudover er det som nævnt aftalt med Danske Regioner, at de egenfinansierer godt 15 mia. kr., så den samlede investering for sygehusene bliver på 41,4 mia. kr.

Dertil kommer, at denne massive investering vil få en række afledte positive effekter. Dynamikken er jo bl.a., at investeringer i nye bygninger også betyder, at behandlinger kan gennemføres på en bedre måde. Det giver en bedre drift –

og dermed frigøres der penge til flere behandlinger. De tal, der blev omtalt i valgkampen, var en måde at anskueliggøre disse gevinster.

[Spørgsmål D – særlige finansieringsmodeller for psykiatrien]

Dernæst spørges der om, hvorvidt jeg finder anledning til at overveje, om der isoleret burde tillades særlige finansieringsmodeller, som f.eks. lånefinansiering, af den nødvendige modernisering af hospitalspsykiatrien, som ekspertudvalget i mindst et tilfælde har afvist, for at undgå at psykiatrien ikke i tilstrækkelig grad moderniseres i takt med det somatiske område?

Lad mig slå fast, at regionerne er ansvarlige for driften af sygehusvæsenet. Heri ligger også et ansvar for, indenfor den samlede økonomiske ramme, løbende at prioritere midler til vedligeholdelse og modernisering af bygningsmassen: Det

gælder også bygningerne i den del af sygehusvæsnet, som har med psykiatrien at gøre.

For at øge regionernes investeringer har regeringen oven i den almindelige økonomiske anlægsramme afsat midler målrettet anlægsaktiviteter i psykiatrien. Med psykiatriaftalen for 2003 til 2006 blev der således afsat en pulje på 200 mio.kr. til anlægsinvestering med særlig fokus på etablering af enestuer og modernisering af bade- og toiletforhold.

I regeringens aftale med regionerne om økonomien for 2010 blev der afsat en øremærket anlægspulje på 250 mio. kr. til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien. Heraf blev 200 mio. kr. afsat til enestuer og 50

mio. kr. til retspsykiatrien. Disse midler blev udmøntet til regionerne i december 2009.

Efterfølgende blev der som et led i regeringens fremrykning af anlægsinvesteringer afsat en supplerende pulje på 75 mio. kr. De 50 mio. kr. er målrettet udbygning og modernisering af enestuer i psykiatrien og de 25 mio. kr. er målrettet modernisering og udbygning af de fysiske rammer i retspsykiatrien. Midlerne er udmøntet til regionerne i 2010.

Endelig er der fra kvalitetsfonden givet tilsagn om støtte på i alt 1,6 mia. kr. til psykiatrien. Heraf gives godt og vel en mia.kr. til Region Sjælland til en samling af psykiatrien i Slagelse, herunder retspsykiatrien og Sikringsafdelingen. Og

godt og vel en halv mia. kr. til Region Hovedstaden til udbygning af retspsykiatrien på Sct. Hans Hospital.

[Spørgsmål E – Behov for modernisering i retspsykiatrien]

Endelig spørges der i spørgsmål E til om jeg er enig i, at ikke mindst udviklingen i retspsykiatrien gør det nødvendigt at modernisere de fysiske forhold for hospitalspsykiatrien, og at lappeløsninger på total fredede bygninger, som f.eks. Psykiatrisk Hospital i Risskov, ikke kan forventes at levere de nødvendige resultater?

Som nævnt ovenfor har regeringen fokus på behovet for modernisering og udbygning af de fysiske rammer i psykiatrien – herunder også retspsykiatrien – og der er sat betydelige midler af til formålet. De ekstra puljemidler afsat fra

2010 giver regionerne mulighed for at foretage investeringer her og nu f.eks. i moderniseringer i retspsykiatrien, sådan som jeg ved, at man gør i Region Midtjylland. Og midlerne fra kvalitetsfonden muliggør større investeringer med et længere sigte som f.eks. samling af psykiatriske funktioner, sådan som Region Sjælland planlægger at gøre.

Endelig skal jeg understrege, at regionerne – ud over de godt 40 mia. til kvalitetsfundsbyggerier – aktuelt har mere end 2 mia. kr. om året til rådighed til anlægsinvesteringer, som de selv prioriterer anvendelsen af.

Tak for ordet.