

Folketingets Kommunaludvalg

Sagsnr.
2013-10478

Doknr.
153664

Dato
16-10-2013

Folketingets Kommunaludvalg har d.2. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 3(alm. del) til økonomi- og indenrigsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmålnr. 3:

"Ministeren bedes redegøre for, hvor mange midler de enkelte regioner kan frigøre i 2014, 2015 og 2016, hvis man i stedet for et produktivetskrav på 2 pct. på sundhedsområdet, har et produktivetskrav på hhv. 3, 5 og 10 pct."

Svar:

Til brug for besvarelsen er indhentet bidrag fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, der oplyser følgende, som jeg skal henholde mig til:

"I forbindelse med den årlige økonomiforhandling med Danske Regioner fastsættes et krav om øget produktivitet på 2 pct. på sygehusene. Produktivetskravet udmøntes i forbindelse med meraktivitetspuljen og indebærer, at der skal produceres 2 pct. flere behandlinger uden tilførsel af yderligere ressourcer.

I det omfang produktivetskravet overstiger efterspørgslen på sygehusene, vil der kunne frigøres ressourcer til omprioriteringer i sundhedsvæsenet eller i form af en reduktion af det samlede sundhedsbudget.

I nedenstående tabel 1 vises resultatet af en teknisk fremskrivning af et produktivetskrav på hhv. 3, 5 og 10 pct. i årene 2014, 2015 og 2016. Resultatet tager ikke højde for det stigende efterspørgselspres på sundhedsydelser eller sundhedsområdets realistiske produktivetspotentiale.



Tabel 1. Teknisk fremskrivning af produktivetskravet

År	Produktivetskrav i pct.	Årligt produktivetskrav DRG/DAGS i mio.	Difference i forhold til produktivetskrav på 2 pct. i DRG/DAGS i mio.
2014	3	2070	690
	5	3450	2070
	10	6900	5520
2015	3	2132	725
	5	3623	2215
	10	7590	6182
2016	3	2196	760
	5	3804	2368
	10	8349	6913

Note: DRG/DAGS henviser til de Diagnose Relaterede Grupperinger og udtrykker værdien af sundhedsydelse i sygehussektoren.”

Med venlig hilsen
Margrethe Vestager