



Folketingets Finansudvalg  
Christiansborg

22. juni 2016

**Svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 346 (Alm. del – § 16.  
Sundheds- og Ældreministeriet) af 9. juni 2016 stillet efter ønske  
fra Flemming Møller Mortensen**

**Spørgsmål**

Vil ministeren oversende en skematisk fremstilling, der viser, hvor mange midler regeringen med FL 2016 og økonomiaftalen med regionerne for 2016 afsætter for hvert af årene i perioden 2015-2018 specifikt til de syv elementer:

- styrket indsats mod overbelægning,
- styrket sundhedsplejeindsats over for børn af udsatte og sårbare forældre,
- løft af kvaliteten på fødeafdelingerne,
- puljen til borgerrettet forebyggelse,
- forskning i sammenhængen mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion,
- sikring af medicintilskud til de kronisk syge og
- bedre tandsundhed til udsatte,

som alle var en del af den tidligere regerings delaftale på sundhedsområdet som en del af finansloven for 2015, indgået mellem den tidligere regering, Enhedslisten og SF, idet den skematiske fremstilling ligeledes bedes indeholde syv selvstændige rækker, der til sammenligning viser, hvor mange midler den tidligere regering årligt havde afsat i samme periode til hver af de samme syv elementer?

**Svar**

Regeringen har med regionernes økonomiaftale 2016 og finanslovaftalen 2016 prioriteret samlet set 2,4 mia. kr. til sundheds- og ældreområdet i 2016. Der er dermed prioriteret et markant udgiftsløft fra 2015 til 2016, der ligger ½ mia. kr. over det, den tidligere regering havde stillet i udsigt.

Regeringens prioritering afspejler samtidig en kritisk gennemgang af initiativer planlagt og budgetteret under den tidligere regering. Dette har ikke medført færre midler til sundhedsområdet samlet set, idet regeringen har prioriteret, at midlerne forsat udmøntes på sundhedsområdet. Herved er det understøttet, at de afsatte midler til sundhed anvendes bedst muligt.

Konkret kan det fremhæves, at regeringen har prioriteret hurtigere udredning og behandling gennem midler til kapacitetsudvidelse i regionerne mv., inkl. nye patientrettigheder om udredning og behandling inden for en måned, og har gennem-

ført en akutaftale målrettet en mindsket overbelægning samt en samlet handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Regeringen har endvidere løftet regionerne med over 1 mia. kr. i 2016 til ny medicin og øget aktivitet gennem økonomaftalen for 2016. Herudover er der gennem satspuljeaftalen for 2016 sikret midler til en række initiativer målrettet demente borgere samt svage ældre, herunder en ny ordning med faste læger på plejehjem.

Regeringens prioritering af de syv elementer i udmøntningen af økonomaftalen 2016 og på finansloven for 2016 fremgår af *tabel 1*. Samtidig er der angivet den prioritering, som den tidligere regering budgetterede på finansloven for 2015.

**Tabel 1**  
**Prioritering af konkrete indsatser 2015-2018**

Mio. kr. <sup>1</sup>	2015	2016	2017	2018
<b>Aktuel prioritering</b>				
Styrket indsats mod overbelægning	50	175	250	250
Styrket sundhedsplejeindsats over for børn af udsatte og sårbare forældre	0	0	0	0
Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne <sup>2</sup>	35	50	50	50
Puljen til borgerrettet forebyggelse	5	16	0	0
Forskning i sammenhængen mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion	10	5	0	0
Sikring af medicintilskud til de kronisk syge <sup>3</sup>	0	17	17	17
Bedre tandsundhed til udsatte <sup>4</sup>	71	70	70	70
<b>Tidligere prioritering</b>				
Styrket indsats mod overbelægning	50	175	250	250
Styrket sundhedsplejeindsats over for børn af udsatte og sårbare forældre	0	50	50	75
Løft af kvaliteten på fødeafdelingerne	35	75	75	75
Puljen til borgerrettet forebyggelse	5	69	63	63
Forskning i sammenhængen mellem hormonforstyrrende stoffer og reproduktion	10	10	15	15
Sikring af medicintilskud til de kronisk syge	0	22	22	22
Bedre tandsundhed til udsatte <sup>4</sup>	71	70	70	70

Anm.: (1) Profiler er angivet afrundet til hele-mio. kr. (2) Omfatter tidligere prioriteringer til fødeafdelinger og nye prioriteringer fra FL2016. (3) Profilen afspejler den faktiske udmøntning efter DUT-forhandling med KL og DR. (4) Hertil kommer 50 pct. kommunal medfinansiering.

Kilde: Finansloven 2015 og 2016, kommunernes og regionernes bloktilskudsaktstykker vedr. 2016.

Med venlig hilsen

Claus Hjort Frederiksen  
Finansminister