



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 2. februar 2016
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: DEPMNH
Sagsnr.: 1601465
Dok. nr.: 5136

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. januar 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 192 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 192:

"I december måned har der været omtale af, at tidsplaner og budgetter for de nye supersygehuse skrider, og at man ender med nye sygehuse, der ikke vil være markant bedre end de tidligere. Der henvises bl.a. til artiklen "Ekspert om nye supersygehuse: De er ikke meget bedre end de gamle", der blev bragt på jyllands-posten.dk den 26. december 2015. Vil ministeren på den baggrund redegøre for de forskellige regioners prioriteringer, udskudte mål, besparelser samt hvis ansvar det er, at man ikke får de sygehuse, der var stillet i udsigt?"

Svar:

Det er regionerne, der som bygherrer har ansvaret for inden for den økonomiske ramme for hvert af de 16 kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier at etablere et fuldt funktionsdygtigt sygehus, som er tidssvarende når det bliver ibrugtaget – både i.f.t. kvalitet og kapacitet. Jeg mener dog ikke, der er belæg for at sige, at vi ikke får de sygehuse vi var stillet i udsigt.

Da den tidligere VK-regering tilbage i 2007 aftalte med regionerne at foretage en historisk omlægning af den danske sygehusstruktur, var det afgørende at samle lægefaglige specialer i større enheder for at sikre samme høje behandlingskvalitet i hele landet. Det var afgørende at skabe fælles akutmodtagelser med speciallæger i front for at sikre, at man får den rigtige diagnose og kommer i behandling uden unødigt ventetid. Og det var afgørende at etablere enestuer i de nye byggerier, bl.a. for at mindske risikoen for infektioner og give bedre mulighed for privatliv under indlæggelsen.

Ifølge planen vil de 21 fælles akutmodtagelser fra Bornholm til Hjørring være etableret i 2020 og alle nye stuer i de kvalitetsfundsstøttede sygehusbyggerier vil være enestuer. Regionerne vurderer i deres indberetninger til Sundheds- og Ældreministeriet, at alle projekter realiseres inden for rammerne af de endelige tilsagn, herunder den økonomiske totalramme. Desuden etableres der - trods omprioriteringer i en række projekter - generelt de funktioner der er aftalt i forbindelse med endeligt tilsagn.

Endelig skal det nævnes, at den forventede omlægning på en række områder fra indlæggelser til ambulante behandling skrider frem hurtigere end forventet, bl.a. fordi vi med de nye fælles akutmodtagelser, der allerede er etableret, kan få stillet diagnosen og startet behandlingen hurtigere end tidligere. Det giver mere sundhed for pengene, så vi også i fremtiden har råd til et offentligt sundhedsvæsen af høj kvalitet med fri og lige adgang for alle.

Helt overordnet er billedet altså, at vi får den planlagte omlægning af sygehusstrukturen inden for den afsatte økonomiske ramme. Det synes jeg, vi godt kan være stolte af.

Ibrugtagningen af nogle af de nye sygehuse bliver, som det ser ud nu, udskudt et år eller to – i et enkelt tilfælde tre år. Når vi bygger sygehuse, der skal stå i flere generationer, kan det være en god investering at bruge lidt ekstra tid på at få passet projektet til i stedet for at haste det igennem.

Jeg vil i øvrigt henvise til den årlige orientering til Finansudvalget vedr. status på kvalitetsfundsbyggerierne, der er oversendt til Finansudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget ultimo 2015 samt de kvartalsvise orienteringer, der tilgår Sundheds- og Ældreudvalget.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Martin Nyrop Holgersen