



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: 11. april 2016  
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura  
Sagsbeh.: SUMLDA  
Sagsnr.: 1603649  
Dok. nr.: 38292

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. februar 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 343 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 343:

”Vil ministeren give en begrundet og samlet oversigt over bevillinger i 2015, 2016 og 2017, som er udsat, tilført eller omprioriteret fra forebyggelsesområdet siden regeringens tiltræden, herunder men ikke begrænset til følgende emner; forebyggelsespakker, de nationale mål for danskernes sundhed, forebyggende sundhedstjek, målrettede tilbud i sundhedsplejen, initiativer om tidlig opsporing af sygdom herunder screening samt patientinddragelse?”

Svar:

Jeg vil gerne starte med at understrege, at regeringen løfter sundhedsområdet i 2016 med 2,4 mia. kr. med særlig fokus på løft til ny medicin, ældre medicinske patienter og demens samt patientrettigheder mv. Der indgår en række forebyggelselementer i de indsatser, som samlet giver løftet på de 2,4 mia. Kr.

I spørgsmålet fokuseres på bevillinger til forebyggelse, hvilket forstås sådan, at der konkret spørges til de midler, som er afsat på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet.

Også i de konkrete bevillinger indgår forebyggelselementer, og det er derfor svært at afgrænse, hvornår der er tale om rene forebyggelsesmidler, midler hvor forebyggelselementer indgår og midler, hvor forebyggelselementer ikke indgår, jf. også de oplistede emner i spørgsmålet.

- . / . Ved besvarelsen af det stillede spørgsmål er der derfor taget udgangspunkt i den oversigt, som indgik i besvarelsen af spørgsmål 28 (L 1 Forslag til finansloven for 2016), og som viser de samlede omprioriteringer, som den nuværende regering har foretaget i forhold til den tidligere SR-regering. Denne oversigt er herefter justeret således, at den indeholder de midler, der er blevet tilført på FL 2016, jf. vedlagte *Bilag 1: Bevillinger 2015-2017, som er udsat, omprioriteret eller tilføjet siden regeringens tiltræden*).

Det skal bemærkes, at de midler, der blev afsat på konto 16.21.08. Partnerskaber til realisering af de nationale mål på finansloven for 2014, jf. det sundhedspolitiske udspil ”Mere borger, mindre patient – et stærkt fælles sundhedsvæsen” af 2. maj 2013, ikke indgår i oversigten i bilag 1, da de er videreført uændret.

### Udsatte bevillinger:

Som det fremgår af bilag 1 er der ingen udsatte bevillinger.

Omprioriteret bevillinger:

Omprioriteringerne er begrundet i, at regeringen har vurderet, at de omprioriterede midler enten manglede et stærkt fagligt grundlag eller kunne prioriteres bedre end via meget specifikke puljer.

I den sammenhæng skal det dog bemærkes, at regeringen på en række områder har videreført den daværende SR-regerings prioriteter på sundhedsområdet. Disse midler er enten blevet afsat på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med forslag til finanslov for 2016 eller tilført regionernes og kommunernes bloktilskud i forbindelse med økonomiaftalen for 2016.

Tilførte bevillinger:

Samtlige midler, der er tilført § 16. Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med satspulje- og finanslovsforhandlingerne for 2016, fremgår af bilag 1. Det skyldes, at det er svært at afgrænse, hvornår der er tale om rene forebyggelsesmidler.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Lasse Damgaard