



Folketingets Finansudvalg  
Christiansborg

14. december 2018

**Svar på Sundheds- Ældreudvalgets spørgsmål nr. 1370 (Alm. del)  
af 6. september 2018 stillet efter ønske fra Flemming Møller  
Mortensen (S).**

**Spørgsmål**

Ministeren bedes redegøre, hvordan udgifterne pr. patient i psykiatrien har udviklet sig årligt siden 2015?

**Svar**

Det bemærkes, at der i nedenstående er redegjort for, hvordan udgifterne pr. patient har udviklet sig årligt siden 2015 i både somatikken og psykiatrien, jf. også besvarelse af SUU alm. del. spm nr. 1371 af 6. september 2018. Til brug for besvarelsen af spørgsmålet er der indhentet svarbidrag fra Sundheds- og Ældreministeriet, der har oplyst følgende:

”Til grund for besvarelsen er søgt – i det omfang det har været muligt – at gøre opgørelserne i forhold til udgifter, antal patienter og udgifter pr. patient i hhv. somatikken og psykiatrien sammenlignelige.

I forhold til udgifterne er derfor anvendt samme kilde til såvel psykiatri og somatik, ligesom at udgiftsopgørelserne er opgjort i 2018-priser.

I forhold til opgørelserne af antal patienter skal tages et betydeligt forbehold for, at det ikke har været muligt at foretage en standardisering. Det betyder, at sammenligning af antal patienter over tid og på tværs af områder ikke kan foretages helt retvisende. Det er således ikke blevet vurderet, om den gennemsnitlige patient har samme sygdomsbyrde i de forskellige år.

Ligeledes skal det bemærkes, at der kan være betydelige forskelle i rammevilkår i forhold til bl.a. ny teknologi og bedre behandlingsmetoder, herunder produktivetsforbedringer, på tværs af områder og over tid.

Samlet set indebærer ovenstående forbehold, at man skal være yderst varsom med at udlede konklusioner om serviceniveau og lignende på baggrund af en sammenligning af udgiftsopgørelser pr. patient på tværs af områder og over tid.

Med forbehold for ovenstående viser *Tabel 1* regionernes tilrettede driftsudgifter pr. patient for de somatiske og psykiatriske sygehuse i perioden 2015-2017 (2018-priser).

<i>Tusinde kr.</i>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Udgift pr. somatisk patient	24,3	24,2	24,4
Udgift pr. psykiatrisk patient	59,6	60,8	58,7

Anm.: De tilrettede driftsudgifter (DTD) er korrigerede regnskabstal for hospitaler og regioner indberettet til centraladministrationen og bruges til beregning af DRG-taksterne samt produktivitetsopgørelser. I de tilrettede driftsudgifter indgår alle løft, prioriteringer og puljer til psykiatrien, mens ekstern (privat) finansiering til fx forskning ikke indgår. Grunddata er ved indberetning de udgifter, der er en forudsætning for at behandle patienter både på somatiske og psykiatriske sygehuse. Grunddata tilrettes efterfølgende af Sundhedsdatastyrelsen og regionerne med henblik på sammenlignelige data på tværs af sygehuse og det skal bemærkes, at de ikke er omfattet af samme kontrol, revision og valideringsprocedure, som de officielle Danmarks Statistik regnskaber. Sygehusvæsenets totale driftsudgifter fratækkes udgifter, der ikke bidrager til den somatiske og psykiatriske patientbehandling. Dette sker for at sikre en ensartet vurdering mellem sygehuse. Udgiftsposterne der fratækkes omfatter bl.a. huslejeudgifter, leasing mv. Der anvendes afrundede tal. Til identifikation af unikke patienter er der anvendt data fra 'Udvalgte nøgletal for det regionale Sundhedsvæsen 2009-2017'. For somatiske patienter er antal opgjort på offentlig aktivitet, som er offentlig finansieret. For psykiatriske patienter er antal opgjort udfra offentlig og privat aktivitet, som er offentlig finansieret - den private andel vurderes at være ubetydelig i denne sammenhæng.

Kilde: Fra Sundhedsdatastyrelsen 'Udvalgte nøgletal for det regionale Sundhedsvæsen 2009-2017' og 'De tilrettede driftsudgifter' samt Sundheds- og Ældreministeriets egne beregninger.

Udviklingen på det psykiatriske område skal bl.a. ses i lyset af, at der pr. 1. oktober 2016 blev indført nye udrednings- og behandlingsrettigheder for både patienter med somatiske og psykiske sygdomme, herunder fik patienter, som regionen af kapacitetsmæssige årsager ikke kan udrede inden for 30 dage, ret til udvidet frit sygehusvalg.

I forbindelse med indførslen af udrednings- og behandlingsret i psykiatrien er der løbende bevilget midler til regionerne. Blandt andet er der på finansloven for 2016 afsat en økonomisk ramme på 300 mio. kr. i 2016 og 450 mio. kr. årligt fra 2017 til at sikre både somatiske og psykiatriske patienter hurtig udredning og behandling på sygehusene. De afsatte midler skal blandt andet bruges til opbygning af tilstrækkelig kapacitet i regionerne til at sikre rettidig udredning og behandling.

Desuden er der med Aftale om satspuljen for 2015-2018 afsat 2,2 mia. kr., heraf 300 mio. kr. årligt i permanente midler til mere kapacitet, der bl.a. blev afsat til regionerne med en målsætning om kortere ventetider til psykiatrien.

Hertil er der yderligere tilført midler fra 2018, hvor regeringen og Dansk Folkeparti med finansloven for 2018 prioriterede psykiatrien med knap 150 mio. kr. i perioden 2018-2021 samt med Aftale om satspuljen for 2018, hvor der blev prioriteret næsten 400 mio. kr. til det psykiatriske område

Regeringen har derudover lanceret en handlingsplan for psykiatrien og over de næste fire år fra 2019-2022 prioriteret mere end 2,1 mia. kr. til det psykiatriske område, heraf kan 800 mio. kr. henføres til "*Aftale om regionernes økonomi for 2019*", mens der med "*Aftale om satspuljen for 2019-2022*" er afsat ca. 900 mio. kr. til det psykiatriske område i perioden. Endeligt har regeringen med aftalen om finansloven for 2019 med Dansk Folkeparti prioriteret 100 mio. kr. årligt til psykiatrien i perioden 2019-2022."

Med venlig hilsen

Kristian Jensen  
Finansminister