



Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg
Christiansborg

6. februar 2019

Svar på Sundheds- og Ældreudvalgets spørgsmål nr. 395 (Alm. del) af 18. januar 2019 stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL)

Spørgsmål

Vil ministeren redegøre for, hvor mange af midlerne i Nærhedsfonden, der tænkes udmøntet som varige løft af kommunernes driftsudgifter til sundhed, og hvor mange af midlerne, der tænkes udmøntet som midlertidige udgifter, f.eks. anlægsinvesteringer og dimensionering af den almene medicinuddannelse? I sit svar bedes ministeren i tabelform fremsende opgørelsen på poster år for år i perioden 2020-2030.

Svar

Med oplægget til sundhedsreform har regeringen prioriteret 6 mia. kr. til det nære sundhedsvæsen, gennem Nærhedsfonden.

Nærhedsfondens 6 mia. kr. fordeles med 3 mia. kr. til investeringer i nye og moderne sundhedshuse, og 3 mia. kr. som driftsmidler til bl.a. et løft af kvaliteten og kompetencerne i det nære sundhedsvæsen.

Anlægsinvesteringerne er forudsat udmøntet med 500 mio. kr. årligt, mens driftsmidlerne er forudsat at have en stigende profil de første år, *jf. tabel 1*.

Anlægsmidlerne er ét-årige, mens driftsmidlerne er varige midler, der er forudsat videreført efter 2025.

Tabel 1							
Nærhedsfond, prioritering 2020-2025							
Mio. kr., 19pl	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2020-25
Nærhedsfond							
1. Sundhedshuse	500	500	500	500	500	500	3.000
2. Kapacitets- og kompetenceløft, tryghed på akutområdet, uddannelsesstillinger	219	355	606	606	607	607	3.000
I alt	719	855	1.106	1.106	1.107	1.107	6.000

Hovedparten af driftsmidlerne er forudsat udmøntet til kapacitets- og kompetenceløft i det nære sundhedsvæsen, idet der ikke er taget stilling til en præcis fordeling af midlerne til drift på de tre støtteprioriteter for fonden.

Finansieringen forhandles som led i en aftale om den samlede sundhedsreform.

Med venlig hilsen

Kristian Jensen
Finansminister