



Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg  
Christiansborg

6. februar 2019

## Svar på Sundheds- og Ældreudvalgets spørgsmål nr. 421 (Alm. del) af 18. januar 2019 stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF)

### Spørgsmål

Vil ministeren oplyse, hvor stor en del af de påståede besparelser på 2,4 mia. kr. ved at nedlægge regionerne, der skal bruges i driften af den nye styringsmodel i regeringens sundhedsreform?

### Svar

Regeringen har med udspillet til sundhedsreform en klar ambition om, at der skal bruges færre ressourcer på administration og flere på sundhed.

Samlet lægges op til at realisere besparelser på knap 2,3 mia. kr. over perioden 2021-2025.

De direkte besparelser som ønskes realiseret med reformen udgør 1,5 mia. kr. 2021-2025 gennem bortfald af regionsrådsvederlag mv. og en reduceret administration på ikke-sundhedsopgaver, der bortfalder eller overflyttes til stat og kommuner. Disse besparelser (der ikke vedrører sundhedsområdet) overføres til Nærhedsfonden. Finansieringen af Nærhedsfonden er uddybende beskrevet i *Fakta om økonomien i Nærhedsfonden* på fm.dk.

De direkte besparelser er opgjort 'netto'. Dvs. at der derudover er besparelser på først og fremmest det regionale kontingent til Danske Regioner, der bortfalder, og som forudsættes anvendt til at finansiere udgifterne ved reformen. Det omfatter primært etableringen af Sundhedsvæsen Danmark, videreførelsen af forhandlingsområdet og organiseringen vedr. Medicinrådet, udgifter til at varetage reformens styrkede nationale kompetencer på bl.a. it-området samt bestyrelsesvederlag.

Med den nye organisering skabes samtidig grundlag for en bedre administration på sundhedsområdet bl.a. gennem bedre muligheder for fælles løsninger og inddragelse af ekspertise i bestyrelserne. Som led i udspillet har regeringen derfor opstillet en målsætning om, at administrationen på regionsgårde og den decentral administration på sygehusene løbende skal nedbringes med 75 mio. kr. om året fra 2022. Da der er tale om en årlig reduktion, vil reduktionen udgøre 75

mio.kr. i 2022, 150 mio. kr. i 2023, 225 mio. kr. i 2024 og 300 mio. kr. i 2025. Det svarer til i alt 750 mio. kr. over perioden 2022–2025.

De frigjorte ressourcer bliver på sundhedsområdet til brug på øget sundhedsbehandling.

I sammenhæng med målsætningen om reduceret administration lægger regeringen op til, at det nuværende omprioriteringsbidrag på sundhedsområdet bortfalder med Sundhedsreformen. Omprioriteringsbidraget udgør i dag godt 60 mio. kr. årligt, som tages ud af udgiftslofterne for sundhedsområdet med baggrund i, at regionerne skal reducere administrationen.

Med regeringens ambition om at nedbringe administrationen med 75 mio. kr. ser regeringen således ikke behov for det særskilte omprioriteringsbidrag, idet der dermed samlet er tale om en mere lempelig model end det nuværende omprioriteringsbidrag, da der med reformens ikrafttrædelse ikke længere fjernes midler fra sundhedsområdet.

Til gengæld vil regeringen lægge op til en konsekvent opfølgning, så det sikres, at administrationen også i praksis reelt nedbringes fra 2022, og at de frigjorte ressourcer omflyttes til et løft af ressourcerne til patientbehandling.

Den nærmere udmøntning af omflytningen fra administration til sundhed vil indgå i den årlige dialog mellem regeringen og Sundhedsvæsen Danmark om udviklingsplanen for det kommende år.

En beskrivelse af målsætningen fremgår også af *Fakta om brug af færre ressourcer på administration og flere ressourcer på sundhed* på fm.dk.

Med venlig hilsen

Kristian Jensen  
Finansminister