

Sundheds- og Ældreministeriet

Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPSGC
Koordineret med: SUNDØK
Sagsnr.: 1808917
Dok. nr.: 737694
Dato: 12-11-2018

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
[Sundheds- og Ældreudvalget den 13. oktober kl. 14.15-15.15]

Besvarelse af samrådsspørgsmål B

Region Sjælland er tvunget til at spare 184 mio. kr. og nedlægge knap 600 stillinger med næste års budget. Det vil blandt andet ramme sygehusene i Nykøbing F., Holbæk, Næstved, Slagelse, Ringsted, Roskilde og Køge. Det vurderes, at besparelserne vil medføre et forringet serviceniveau for patienterne i området. Ministeren bedes i den forbindelse redegøre for følgende:

- a) Mener ministeren, at det er et udtryk for en regering, der prioriterer sundhedsområdet, når Region Sjælland er tvunget til at spare så alvorligt på sundhedsområdet?*
- b) Deler ministeren bekymringen fra fællestillidsrepræsentant Susann Carlsen, der frygter, at besparelserne kan få betydning for patientsikkerheden, og hvad vil ministeren konkret gøre for at sikre patienternes sikkerhed?*
- c) Hvad agter ministeren at gøre for at kompensere Region Sjælland for de øgede medicin- og patientudgifter, der ikke dækkes af aftalen mellem regioner og regeringen, for dermed at få annulleret nogle af de alvorlige besparelser på sundhedsområdet, som Region Sjælland og de omtalte sygehuse står overfor?*
- d) Har ministeren overvejelser om at levere en hjælpepakke til Region Sjælland og de øvrige regioner, der står over for nedskæringer og besparelser på sundhedsområdet som følge af de stramme budgetter?*

Tak for spørgsmålene, som man egentlig kan undre sig lidt over er stillet til mig og ikke til partikollegaen til Magnus Heunicke, regionsrådsformanden Heino Knudsen, som jo er regionsformand i Region Sjælland, hvor man har valgt at foretage de prioriteringer, som socialdemokraterne i folketinget nu sætter spørgsmålstejn ved, og som jeg må opfatte som en underkendelse af det arbejde, som den socialdemokratiske regionsformand laver i Region Sjælland.

Jeg er rigtig glad for spørgsmålene, fordi det giver mig en anledning til også at redegøre for den meget store prioritering af sundhedsområdet, som regeringen har.

[Regeringen prioriterer sundhedsområdet (svar på spm. a, c)]

Vi har siden folketingsvalget løftet vores sundhedsvæsen med 5,5 mia. kr., og dertil kommer det løft planlagt i den finanslov som forhandles lige for tiden. Dermed jo også en højere prioritering af sundhedsvæsenet, end det som spørgerens eget parti var aktør for i de fire år, hvor socialdemokraterne sidst havde regeringsmagten i Danmark, og hvor der alt andet lige var en anden form for smalkost.

Senest har vi fra regeringens side med økonomiaftalen for 2019 løftet regionernes økonomi med 1 ekstra mia. kr., som direkte kan bruges til at tilbyde mere og bedre behandling.

Det er en aftale, som regionerne selv har været med til at forhandle hjem, og som jeg også oplever, at de efterfølgende har udtrykt sig positivt omkring, og som også er godkendt i Danske Regioners bestyrelse. Det er en aftale, som netop har fokus på at imødekomme øget medicin- og patientudgifter, og som derudover også prioriterer psykiatrien i Danmark.

Derudover har vi prioriteret ca. 250 mio. kr. årligt til sundhed med den nye satspuljeaftale, og vi lægger med finansloven op til yderligere at prioritere 320 mio. kr. på sundhedsområdet.

Det er alt andet end besparelser. Det er et massivt løft til sundhedsområdet. Det er også nødvendigt, fordi regeringen prioriterer sundhedsområdet, og ønsker at styrke vores sundhedsvæsen.

Vi har lavet en lang række aftaler, som gavner det danske sundhedsvæsen og danskerne. Hvis jeg kigger tilbage, så er det alt fra:

- Styrkede patientrettigheder med udrednings- og behandlingsret, som også står i skærende kontrast til det spørgerens eget parti stod for da de sad i regeringen sidst.
- National handlingsplan for en styrket indsats for den ældre medicinske patient.
- National demenshandlingsplan
- Kræftplan IV.
- Afskaffet produktivitetskravet sammen med Dansk Folkeparti

Og vi har taget en lang række andre initiativer for også at styrke det nære sundhedsvæsen.

Og vi er på ingen måde i mål endnu. Regeringen har nemlig store ambitioner for fremtidens sundhedsvæsen.

Fordi vi må sige, at når det handler om vores nære sundhedsvæsen, så kan vi gøre det bedre. Også når vi kigger på sammenhængen på tværs af vores fælles sundhedsvæsen, og det demografiske pres vi kan forvente, så har vi behov for at sikre flere borgere en behandling tæt på, hvor de bor, eller helt ude i eget hjem.

Ellers må vi også se afdelinger, som sander til i patienter, hvis vi fortsætter som vi har gjort op til nu, hvor vi har presset mere aktivitet ind i vores specialiserede sundhedsvæsen i stedet for også at sikre flere (borgere) behandling i det nære sundhedsvæsen. Så der er brug for at tænke nyt.

Og det er i høj grad også det, som vi vil gøre, når vi senere på året præsenterer en sundhedsreform med vores bud på, hvordan vi både får løftet kvaliteten og sammenhængen i vores fælles sundhedsvæsen.

Det betyder også, at vi i langt højere grad skal have et samarbejde mellem den praktiserende læge, den kommunale sundhedsindsats, og det der sker på vores sygehuse. Der er ingen tvivl om, at det vil også hjælpe på travlheden på sygehusene. Det vil også sikre, at vores sygehuse i højere grad bliver faglige fyrtårne - og ikke isolerede siloer.

[Prioriteringer i Region Sjælland]

Hvis vi kigger på regionerne, så har de til næste år et budget på ca. 114,5 mia. kr. til at drive sundhedsvæsenet.

Og alene Region Sjælland har et budget på 17,5 mia. kr. i 2019.

Og som jeg også startede med at sige, så er det jo regionen, der har ledelsesansvaret og styrer driftsbudgettet.

Det er regionen, som selv prioriterer og bruger pengene på de områder, hvor de vurderer behovet er størst.

Og det er regionen, som bør stå på mål for, og være ansvarlige for de beslutninger, de træffer.

[Regionerne har ansvaret]

Det er ikke regeringen, der lægger budgettet i Region Sjælland, selvom jeg kan høre på samrådsspørgeren, at det er der, vi skal hen i dag. Det er ikke mig, der træffer beslutninger om regionale politiske prioriteringer. Det har vi politikere i regionerne til – det er deres opgave. Men det kan jeg måske forstå, at Socialdemokraterne stiller spørgsmålstejn ved.

Så når Hr. Magnus Heunicke stiller det her samrådsspørgsmål, så ved jeg, som sagt, ikke om det handler om, at der ikke er tillid til den socialdemokratiske regionsrådsformand?

Jeg kan sige, at i forhold til regeringen, at vi har løftet sundhedsvæsenet siden vi satte os i regeringskontorerne med intet mindre end 5,5 mia. kr, og der er også lagt op til et yderligere løft i den finanslov som forhandles lige nu .

Senest har vi afsat ekstra 1 mia. kr. i økonomiaftalen for 2019.

[Fyringer og hjælpepakke (svar på d)]

Sundhedspolitik og regional sundhedspolitik handler i høj grad om at føre en ansvarlig politik - at kunne se frem i tiden, og også for eksempel at høste gevinsterne af ny teknologi og nye behandlingsformer, og investere klogt.

Så når Region Sjælland laver det budget, som man har, hvor man jo også kan se, at man opprioriterer en række områder, og samtidig nedskalerer på andre områder, så er det jo en samlet prioritering fra Region Sjællands side.

Region Sjælland har så efterfølgende truffet beslutning om at fyre personale på en række sygehuse, og det er et udtryk for regionens politiske prioriteringer. I sidste ende den socialdemokratiske regionsformands prioriteringer.

Jeg har også noteret mig også i dagspressen, at der er medlemmer af regionsrådet fra såvel mit eget parti, fra KF, DF, RV og sågar også fra SF, som har undret sig over nedskæringer i Region Sjælland, og som har udtrykt til pressen, at der burde være andre måder at finde besparelser på.

Lige såvel har jeg noteret mig i pressen, at Professor Kjeld Møller Pedersen også har været ude og stille spørgsmål til den spare-forklaring, der er givet fra Region Sjællands side.

Jeg mener ikke, at der skal sendes en hjælpepakke til Regionshuset i Sorø. Mig bekendt blev der heller ikke sendt en hjælpepakke til regionerne under den tidligere SR-regering på trods af, at økonomiaftalerne var strammere.

Det jeg til gengæld gerne står på mål for, det er de (sundhedsvæsenet) i 2019 får 1 ekstra mia. kr. som følge af økonomiaftalen, og at vi derudover også med finanslovsaftalen, som forhandles lige for tiden, også lægger op til at styrke sundhedsvæsenet yderligere.

[Betydning for patientsikkerheden (svar på b)]

Jeg er helt enig med spørgeren om, at det er bekymrende, når medarbejdere som Susann Carlsen skriver, at de frygter for patientsikkerheden.

Der er ingen tvivl om, at de prioriteringer, som Regioner Sjælland laver nu, de må ikke føre til, at patientsikkerheden falder. Og det har jeg selvfølgelig som sundhedsminister tænkt mig at holde regionen op på.

Samtidig må man også sige, at når vi har løftet den regionale økonomi med 1 mia. kr. ekstra til næste år, så er det jo netop for også at sikre, at der er rum til at man kan investere.

[Afslutning]

Derfor vil jeg afslutningsvist gerne gentage, at vi med økonomiaftalen for 2019, og den ekstra milliard kr., som er afsat til regionerne, og med den satspuljeaftale, som netop er forhandlet på plads, hvor vi yderligere løfter med 250 mio. kr. årligt, og hvor vi også har lagt op til, med den finanslovsaftale, der lige nu forhandles, at løfte yderligere med 320 mio. kr.

Ja, så er vi oppe på en samlet prioritering, som i høj grad også kan være med til at give regionerne større frihedsgrader

Derudover har vi også med afskaffelsen af 2 pct. kravet været med til at give regionerne større frihedsgrader i forhold til deres styringer.

Det betyder også, at man i langt højere grad kan tilrettelægge arbejdet på en måde, hvor man i højere grad samarbejder med det nære sundhedsvæsen, og sikrer mere behandling tæt på (borgeren).

I den forbindelse har vi også sammen med regionerne i økonomiaftalen i sommer aftalt nærhedsfinansiering, som netop skal sætte skub i udviklingen af et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Og det skal give større plads til lokale løsninger - også i Region Sjælland. Og det er også det, som vi vil følge op på i vores sundhedsreform.

Så fra regeringens side kan jeg sige, at vi har i høj grad prioriteret sundhedsvæsenet. Det gør vi, fordi det er en vigtig prioritet for os.

Vi påtager os det, der er ansvaret fra regeringens side, og så må regionerne også som driftsherrer for sundhedsvæsenet påtage sig det ansvar, som er deres i forhold til de konkrete op- og nedprioriteringer, som man foretager i sit budget.

Herunder at man fra Region Sjællands side – på trods af, at der er medlemmer i regionsrådet, der har ytret sig, at man ikke forstår prioriteringerne – har valgt fra den socialdemokratiske regionsformands side at prioritere nedskæringer i personalet.

Tak for ordet.