



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 06-02-2019
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: SUMMPH
Sagsnr.: 1901020
Dok. nr.: 816193

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 397 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 397:

”Vil ministeren oplyse, hvor mange midler regeringen forventer, at der anvendes til sundhedsadministration i Sundhedsvæsen Danmark år for år i perioden 2020-2025? I sit svar bedes ministeren oplyse udgiftsniveauet både før og efter den krævede besparelse på 75 mio. kr. årligt, samt i mio. kr. (2019-priser) og i antal fuldtidsbeskæftigede.”

Svar:

Regeringen foreslår med sundhedsreformen, at Sundhedsvæsen Danmark bliver en drivkraft for udviklingen af sundhedsvæsenet. Sundhedsvæsen Danmark skal skubbe på sundhedsforvaltningerne og skabe forandring, så kvaliteten og sammenhængen løftes, og skal sikre realiseringen og udbredelsen af de fælles nye ideer og løsninger. Rammerne og retningen for Sundhedsvæsen Danmarks arbejde vil skulle fastsættes i en årlig, national udviklingsplan, som forhandles med regeringen.

Regeringen vil med den nye organisering forpligte Sundhedsvæsen Danmark og sundhedsforvaltningerne til løbende fra 2022 at nedbringe de administrative udgifter, så de frigjorte ressourcer kan omlægges til patientbehandling. Regeringens målsætning er at frigøre 75 mio. kr. hvert år til sundhedsbehandling gennem reduceret administration.

Dette flugter med, at Danske Regioner og regeringen allerede har aftalt, at regionerne skal arbejde aktivt for at målrette ressourcer fra administration til den patientnære sundhed og borgernære opgaver, idet regionerne siden etableringen i 2007 har øget antallet af medarbejdere med administrative funktioner betydeligt.

Det medfører et krav på 75 mio. kr. i 2022, der gradvist øges hvert år, så den årlige tilpasning i 2025 udgør 300 mio. kr. Mulighederne for en bedre tilrettelæggelse af arbejdet ligger blandt andet i at udvikle flere fælles standarder for opgaveløsningen, fælles lagerkapacitet, i teknologisk harmonisering og i bedre udnyttelse af kapacitet på tværs. I perioden til og med 2025 vil denne målsætning for at indhøste de administrative fordele ved den nye organisering samlet frigøre knap 0,8 mia. kr. til bedre sundhed.

Regeringen lægger op til, at midlerne bliver i sundhedsforvaltningerne som en del af teknologibidraget på 0,5 mia. kr. årligt, og dermed ikke automatisk indgår i Nærhedsfonden. Men gevinsterne forudsættes i dialog med sundhedsforvaltningerne prioriteret til konkrete forbedringer for patienterne.

Herudover vil sundhedsreformen frigøre ressourcer, som i dag er bundet op på regionernes funktion som et tredje politisk myndighedsniveau. Det drejer sig dels om udgifter, der i dag blandt andet er bundet til honorering og betjening af de nuværende regionsråd og af de politiske udvalg. Hertil kommer gevinster fra reduceret administration til de ikke-sundhedsopgaver, som hidtil har været placeret i regionerne.

Når reformen er fuldt indfaset, så forventes disse omlægninger at frigøre 350 mio. kr. årligt fra 2022, med en besparelse på 125 mio. kr. i 2021. I denne beregning er der taget hensyn til, at der i den nye organisering vil skulle afsættes ressourcer, blandt andet til finansiering af Sundhedsvæsen Danmark.

Den endelige finansiering og udformning af Sundhedsvæsen Danmark vil bero på, hvad der aftales ved de kommende politiske forhandlinger om en sundhedsreform, herunder hvilke opgaver og kompetencer Sundhedsvæsen Danmark tillægges.

Samlet frigøres 2,3 mia. kr. i perioden 2021-2025 gennem administrative besparelser. De direkte besparelser ved reformen på 1,5 mia. kr. placeres i den nye Nærhedsfond, mens de løbende gevinster på knap 0,8 mia. kr. bliver i sundhedsforvaltningerne til prioritering af mere sundhed. Der fjernes således ikke ressourcer fra sundhedsområdet samlet set – men midlerne anvendes i højere grad i den direkte patientbehandling og kontakt.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen