



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 08-11-2019
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPLCHR
Sagsnr.: 1909370
Dok. nr.: 1019876

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. oktober 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 149 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 149:

”Hvor langt er de enkelte regioner med realiseringen af effektiviseringskravene, jf. forrige spørgsmål?”

Svar:

Regionerne rapporterer årligt til SUM om arbejdet med realisering af de aftalte effektiviseringsgevinster.

Rapporteringen sker efter et koncept, der er aftalt mellem regionerne og ministeriet, og Rigsrevisionen har ifm. opfølgningen på Beretning om sygehusbyggerier II fra 2014 (lukket 2017) kvitteret for, at det udgør en tilfredsstillende ramme for opfølgningen på effektiviseringsarbejdet.

Hvert projekt skal redegøre detaljeret for de enkelte effektiviseringstiltag, og regionerne kvitterer løbende for, at gevinsterne kan realiseres som forudsat.

Regionernes forventede realisering af effektiviseringskravene på kvalitetsfundsprojekterne fremgår af tabel 1 nedenfor. Ved projekternes seneste effektiviseringsrapportering er der realiseret effektiviseringer for 824 mio. kr. (19-pl), svarende til 34 pct. af det samlede krav.

Baseret på projekternes seneste rapportering om status på arbejdet med effektiviseringer er forventningen, at der ultimo 2019 er realiseret effektiviseringer for i alt 1,2 mia. kr. (19-pl), svarende til 50 pct. af det samlede krav på 2,4 mia. kr. (19-pl).

Den samlede forventede profil på realisering af effektiviseringskravene baseret på den seneste rapportering fra regionerne fremgår af figur 1.

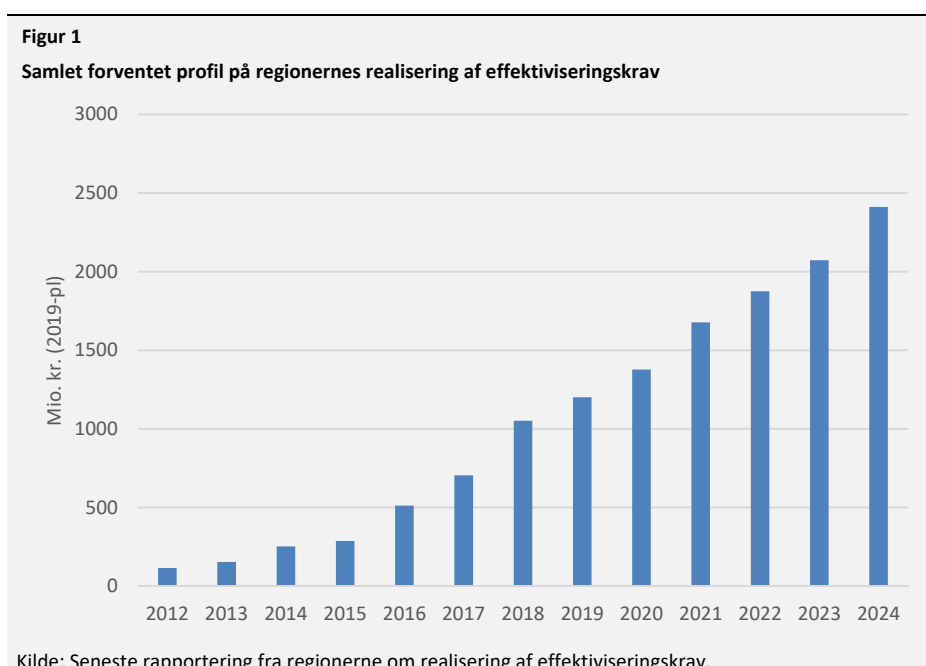
Effektiviseringskravet træder fra statens side i kraft i år ét efter fuld ibrugtagning, men regionerne vælger på de fleste projekter at realisere gevinsterne løbende i årene op til ibrugtagning, hvorved der frigøres midler til regional prioritering - herunder finansiering af flytteudgifter - indtil effektiviseringskravet træder i kraft.

Kvalitetsfundsprojekterne i Slagelse (psykiatri) og Kolding, der blev ibrugtaget i 2015 og 2017, har realiseret de forudsatte effektiviseringsgevinster som planlagt. Der var ikke knyttet et effektiviseringskrav til akutmodtagelsen i Slagelse, som blev ibrugtaget i 2013.

Tabel 1
Regionernes realisering af effektiviseringskrav

Projekt	Krav ved tilsagn, mio. kr. (19-pl)	Planlagt fuld ibrugtagning	Realiseret beløb, jf. regionernes seneste rapportering		Forventet realiseret beløb ultimo 2019, jf. regionernes seneste rapportering	
			Mio. kr. (19-pl)	Andel, pct.	Mio. kr. (19-pl)	Andel, pct.
Nyt Hospital Bispebjerg	159	2023	0	0	0	0
Nyt Hospital Herlev	123	2020	36	29	40	33
Nyt Hospital Hvidovre	82	2023	17	21	17	21
Nyt Hospital Nordsjælland	173	2024	39	23	39	23
Det Nye Rigshospital	74	2020	17	23	19	26
Ny Retspsykiatri Sct. Hans	21	2021	0	0	0	0
Region Hovedstaden i alt	632		109	17	115	18
Det Nye Universitetshospital i Aarhus	504	2019	189	38	498	99
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup	175	2021	62	35	68	39
Regionshospitalet Viborg	102	2020	86	84	107	105
Region Midtjylland i alt	781		337	43	673	86
Nyt Aalborg Universitetshospital	189	2022	131	69	131	69
Universitetshospital Køge	208	2024	8	4	8	4
Psykiatri i Slagelse	13	2015	13	100	13	100
Region Sjælland i alt	221		21	10	21	10
Kolding Sygehus	84	2017	84	100	84	100
Nyt Odense Universitetshospital	385	2023	74	19	106	28
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	114	2021	69	61	72	63
Region Syddanmark i alt	583		227	39	262	45
I alt	2.406		824	34	1.201	50

Anm.: Effektiviseringskravene reguleres med det regionale sundheds-pl ekskl. medicin.
Kilde: Projekternes seneste effektiviseringsrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet.



Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Line Cecilie Høj Rosenkrands