



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.: DEPMNH  
Sagsnr.: 1909370  
Dok. nr.: 1021434

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 28. oktober 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 120 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 120:

”Ministeren bedes redegøre for, om effektiviseringskravene fra Erik Juhl-udvalget stadig er realistiske, når man tager i betragtning, at de lavthængende gevinster ved effektiviseringer er høstet gennem realisering af effektiviseringer som følge af produktivitetskravet.”

Svar:

Ekspertpanelet forudsatte eksplicit i vurderingen af regionernes ansøgninger og i de endelige støttetsagn til projekterne, at effektiviseringsgevinsterne på de nye sygehuse skulle kunne realiseres i tillæg til det årlige produktivitetskrav på 2 pct.

Denne præmis var også en del af den samlede forståelse med Danske Regioner, *jf. bl.a. økonomiaftalen for 2010*, og dermed en kendt præmis for regionerne, da de hver især i sin tid forholdt sig til det konkrete effektiviseringspotentiale for de nye sygehuse.

Produktivitetskravet på 2 pct.– der blev suspenderet i 2018 og endeligt afskaffet med økonomiaftalen for 2019 – burde derfor ikke være en hindring for at realisere de forudsatte effektiviseringer.

I forhold til det mere overordnede spørgsmål om, hvorvidt effektiviseringskravene er realistiske, kan jeg oplyse at regionerne - bl.a. pba. Rigsrevisionens beretninger om sygehusbyggerier fra 2011 og 2014 – 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.

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 indtil effektiviseringskravet træder i kraft. AUH er fx ibrugtaget i 2019, og skal derfor først – i henhold til de statslige tilsagns krav – kunne realisere effektiviseringer i 2020.

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.

Endelig er det vigtigt at understrege, at hver eneste krone, som regionerne sparer på mere effektiv drift på de nye sygehuse, bliver i regionerne. Staten har dermed ikke taget penge ud af regionerne.

. / . Jeg henviser i øvrigt til svar på SUU alm. del spm. 149 vedr. status på regionernes realisering af effektiviseringskravene.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Martin Nyrop Holgersen