



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 15-04-2019
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPMNH
Sagsnr.: 1903232
Dok. nr.: 869949

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 25. marts 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 734 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 734:

”Vil ministeren opdatere tabel 1 i SUU alm. del – svar på spørgsmål 1212 (2017-18), således at det fremgår, hvilken præcis dato hver af de 18 sygehuse lukkede? Vil ministeren ligeledes opføre, hvilke og hvor mange af de 18 sygehuse der lukkede i de følgende tre perioder 1. januar 2007 til 3. oktober 2011, 3. oktober 2011 til 28. juni 2015 og 28. juni 2015 og frem til nu?”

Svar:

Der er siden besvarelsen af SUU alm. del spm. 1212 lukket to matrikler i Aarhus, idet samlingen af Aarhus Universitetshospital i Skejby er afsluttet i marts 2019, *jf. tabel 1.*

Tabel 1		
Sygehuse, der er lukket siden 2007		
Sygehus	Dato for lukning	Interval
Region Hovedstaden		
Hørsholm Hospital	1. februar 2011	2007-2011
Amager Hospital (Hans Bogbinders Allé)	Efteråret 2013	2011-2015
Esbønderup Hospital	8. juni 2011	2007-2011
Region Sjælland		
Korsør Sygehus	1. januar 2011	2007-2011
Vordingborg Sygehus	januar 2015	2011-2015
Nakskov Sygehus	1. marts 2011	2007-2011
Kalundborg Sygehus	1. januar 2012	2011-2015
Region Syddanmark		
Fredericia Sygehus	december 2016	2015-2019
Ringe Sygehus	april 2016	2015-2019
Fåborg Sygehus	juli 2011	2007-2011
Haderslev Sygehus	januar 2015	2011-2015
Give Sygehus	februar 2018	2015-2019
Region Midtjylland		
Kjellerup Sygehus	24. juni 2010	2007-2011
Odder Sygehus	5. november 2009	2007-2011
Aarhus Universitetshospital, Tage-Hansens Gade	7. september 2018	2015-2019
Aarhus Universitetshospital, Nørrebrogade	marts 2019	2015-2019
Region Nordjylland		
Nykøbing Mors Sygehus	januar 2016	2015-2019
Brovst Sygehus	januar 2008	2007-2011
Dronninglund Sygehus	januar 2016	2015-2019
Terndrup Sygehus	januar 2008	2007-2011

Anm.: Oversigten omfatter kun somatiske sygehuse og omfatter ikke matrikler, hvor aktivitetstypen er ændret, men ifølge regionerne fortsat har karakter af sygehusdrift, jf. også pkt. 3 og 4 i svar på SUU alm. del spm. 1212 (2018). Oversigten omfatter dog matrikler, der er lukket ifm. flytning af aktiviteten til en anden matrikel. Det har ikke været muligt at få oplyst nøjagtige datoer for alle lukninger.

Kilde: Bidrag fra regionerne og Danske Regioner samt www.auh.dk, www.fyens.dk og www.sydtid.dk.

I perioden 1. januar 2007 til 3. oktober 2011 lukkede i alt ni matrikler, i perioden 3. oktober 2011 til 28. juni 2015 lukkede i alt fire matrikler, og i perioden 28. juni 2015 og frem til nu er der lukket i alt syv matrikler.

Som jeg forstår spørgsmålet, går det dog reelt på at afklare, hvilke regeringer der har taget beslutningerne om lukning af de enkelte sygehuse.

Svaret på det spørgsmål findes ikke ved at sammenholde de konkrete datoer for lukning af sygehusematrikler med regeringsperioder.

For det første fordi man ikke lukker et sygehus fra den ene dag til den anden. For det andet fordi lukning af de pågældende sygehuse skal ses i en større sundhedspolitisk kontekst og ikke som enkeltstående beslutninger. Og for det tredje fordi de konkrete beslutninger om lukning af matrikler er truffet i de fem regionsråd.

Sundhedsstyrelsen afgav i 2007 i forlængelse af strukturreformen anbefalinger til den fremtidige organisering af akutområdet¹. Det var en helt central pointe i anbefalingerne, at de akutte funktioner skulle samles på færre sygehuse "for at sikre, at akut syge eller tilskadekomne patienter mødes af en bred vifte af specialiserede lægelige og sundhedsfaglige kompetencer og specialiseret udstyr."

Med Aftale om regionernes økonomi for 2008 (juni 2007) var der enighed om at foretage "betydelige investeringer over en længere årrække" i en ny sygehusstruktur, baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Samtidig blev det besluttet at nedsætte et ekspertpanel (Erik Juhl-udvalget) til at sikre et grundigt beslutningsgrundlag ifm. fastlæggelsen af den nye sygehusstruktur og afgive indstillinger til regeringen om prioritering af regionernes forslag til sygehusbyggerier.

I forlængelse af aftalen etablerede regeringen Kvalitetsfonden med 25 mia. kr. til investeringer i en ny sygehusstruktur. Det samlede budget for kvalitetsfundsprojekterne blev fastlagt til 40 mia. kr. (09-pl) inkl. regional medfinansiering (i alt 50 mia. kr. i 2019-pl).

Samling af sygehusdriften på færre matrikler var en væsentlig forudsætning for etableringen af den nye sygehusstruktur og dermed for, at regionerne kunne få tilskud fra Kvalitetsfonden.

De konkrete beslutninger om lukning af matrikler blev dermed truffet af de enkelte regionsråd, men den overordnede retning for samlingen af sygehusdriften på færre matrikler blev sat af VK-regeringen og Danske Regioner med økonomiaftalen for 2008 og videreført af socialdemokratisk ledede regeringer i perioden 2011-2015, fx med etablering af en låneramme på 1 mia. kr. til energikrævende investeringer i S-SF-R-regeringens første økonomiaftale med regionerne (ØA13, indgået i juni 2012).

¹ Sundhedsstyrelsen 2007: Styrket akutberedskab - planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen

Således var det i 10 ud af 16 tilfælde socialdemokratisk ledede regeringer, der med tildeling af endelige regeringstilsagn om støtte fra Kvalitetsfonden bandt regionerne til at gennemføre de forudsatte sygehuslukninger, *jf. tabel 2.*

Tabel 2		
Datoer for endeligt regeringstilsagn vedr. støtte fra Kvalitetsfonden		
Projekt	Dato for endeligt regeringstilsagn	Tilsagn givet af minister
Det Nye Universitetshospital i Aarhus (DNU)	01-07-2010	Bertel Haarder (V)
Slagelse Sygehus (somatik)	01-07-2010	Bertel Haarder (V)
Kolding Sygehus	28-10-2010	Bertel Haarder (V)
Regionshospitalet Viborg	22-12-2010	Bertel Haarder (V)
Rigshospitalet	15-06-2011	Bertel Haarder (V)
Nyt Universitetshospital i Odense (OUH)	15-06-2011	Bertel Haarder (V)
Slagelse psykiatri	15-12-2011	Astrid Krag (SF)
Aabenraa Sygehus	20-12-2011	Astrid Krag (SF)
Nyt Aalborg Universitetshospital	15-03-2012	Pia Olsen Dyhr (SF)
Herlev Hospital	24-05-2012	Astrid Krag (SF)
Sct. Hans Hospital	18-09-2012	Astrid Krag (SF)
Hvidovre Hospital	15-04-2013	Astrid Krag (SF)
Det Nye Hospital i Vest, Gødstrup (DNV)	11-06-2013	Astrid Krag (SF)
Nyt Hospital Nordsjælland	18-06-2013	Astrid Krag (SF)
Bispebjerg Hospital	21-02-2014	Nick Hækkerup (S)
Universitetshospital Køge	19-03-2014	Nick Hækkerup (S)

Kilde: Endelige tilsagn til kvalitetsfundsprojekterne

Etableringen af en ny sygehusstruktur med færre, stærkere enheder i forlængelse af Sundhedsstyrelsens anbefalinger har været helt afgørende for at skabe grundlaget for en fortsat høj kvalitet i det danske sundhedsvæsen. For når det kommer til den højt specialiserede behandling på sygehusene, er kvalitet vigtigere end nærhed.

Samlingen af den højt specialiserede sygehusbehandling på færre matrikler kan dog ikke stå alene, og det har den heller ikke gjort. Derfor indgik det også i Økonomiaftalen for 2008, at det præhospitale beredskab skulle styrkes, og det er bl.a. sket med etableringen af akutbiler og lægehelikoptere.

Med sundhedsreformen ønsker regeringen at styrke det nære sundhedsvæsen – ikke at lukke sygehuse. Det fremgår af aftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti "Et stærkere sundhedsvæsen – tættere på dig", at "Aftalepartierne er enige om, at der med sundhedsreformen ikke ændres på den fastlagte sygehusstruktur – hverken for de 21 akutsygehuse eller de øvrige sygehuse. Sundhedsfællesskaberne organiseres om de 21 akutsygehuses naturlige optageområder".

Vi afsætter med sundhedsreformen midler, så der fra statslig side kan investeres 4 mia. kr. i nye sundhedshuse, flerlægepraksisser og psykiatrhuse over hele landet. I de nye, moderne sundhedshuse skal praktiserende læger, sygeplejersker, laboranter, jordemødre og andre faggrupper samarbejde om den behandling, der er bedst for den enkelte patient. Patienterne kan få foretaget flere undersøgelser og behandlinger under samme tag – fx kan en hjertepatient både besøge sin egen læge og gå til genoptræning på under samme tag og på samme dag. Dermed aflaster vi sygehusene for opgaver, der kan løses lige så godt i det nære sundhedsvæsen, og vi skaber grundlaget for en mere sammenhængende indsats tæt på borgeren.

Det præhospitale beredskab styrkes med 20 nye akutberedskaber i de områder i landet, hvor der er særlige behov for at forbedre responstiderne. Placeringen sker ud fra et politisk ønske om særligt at styrke akutberedskabet i landets yderområder og under hensyntagen til de nuværende responstider. Den konkrete placering og valget af ekstra beredskaber (ambulance, akutbil og akutlægebil) vil ske i dialog med regionerne og fra 2021 sundhedsforvaltningerne, jf. s. 26 i *aftalen mellem regeringen og Dansk Folkeparti "Et stærkere sundhedsvæsen – tættere på dig"*.

Med aftalen om sundhedsreformen har regeringen og Dansk Folkeparti sat en klar retning for løsningen af de udfordringer, som sundhedsvæsenet vil stå over i de kommende år som følge af den demografiske udvikling med stadig flere ældre. Med aftalen sættes der fokus på en langsigtet udvikling af kvalitet og sammenhæng i det nære sundhedsvæsen, som et naturligt næste skridt oven på den markante styrkelse af den specialiserede behandling på sygehusene, der er sket siden 00'erne, ikke mindst som følge af den nye sygehusstruktur med færre, stærkere enheder.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Martin Nyrop Holgersen