



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: 06-01-2020  
Enhed: FOPS  
Sagsbeh.: DEPLCT  
Sagsnr.: 1910930  
Dok. nr.: 1055326

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. december 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 327 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 327:

”Vil ministeren med henvisning til artiklen i Altinget 5/12-19: ”Finansministeriets egne tal: Rød bloks første finanslov øger uligheden” oplyse, hvilke nye strukturelle initiativer udover finansloven for 2020 ministeren vil tage for at mindske uligheden på sundhedsområdet?”

Svar:

Det fremgår af den nævnte artikel, at afgiften på tobak har en ulighedsskabende effekt. I den forbindelse vil jeg gerne fremhæve, at rygning er en af de faktorer, som har den største betydning for ulighed i sundhed. Forskning viser, at prisen på tobak har væsentlig indflydelse på børn og unges rygning. I tillæg hertil har regeringen netop landet en bred aftale om en national handeplan mod børn og unges rygning, som skal sætte en stopper for unges rygning med en bred vifte af initiativer. Det er et afgørende skridt for folkesundheden og for kampen mod ulighed i sundhed.

Det er også vigtigt for regeringen, at geografiske forhold i sig selv ikke er ulighedsskabende. Det handler bl.a. om at sikre sundhedstilbud af høj kvalitet i alle dele af landet. Regeringen ser det eksempelvis som en bunden opgave at sikre bedre lægedækning i hele landet. Vi har allerede løftet antallet af hoveduddannelsesstillinger, så der kommer 100 ekstra hoveduddannelsesforløb i almen medicin. Og i forbindelse med de kommende overenskomstforhandlinger med de praktiserende læger er det en central prioritet for regeringen at få almen praksis til at levere bedre lægedækning.

Et andet skridt mod et bedre og mere lige sundhedsvæsen er, at mere behandling fremover kan ske tættere på borgerens hjem og hverdag. Derfor er vi i gang med at kigge på mulighederne for at flytte opgaver til det nære sundhedsvæsen og samle kommunale og regionale funktioner i nærhospitaler.

Regeringen er meget opmærksom på, at ulighed i sundhed især er udtalt blandt mennesker med psykiske lidelser. Eksempelvis peger forskningen på, at nogle mennesker med psykiske lidelser lever op til 15-20 år kortere og med mere sygdom end den øvrige befolkning.

Der er ingen tvivl om, at indsatsen for mennesker med psykiske lidelser i høj grad optager regeringen. Som det senest er slået fast med Aftale om finansloven for 2020, vil regeringen invitere til forhandlinger med henblik på at indgå en aftale om en 10-års plan for psykiatrien, der skal sætte en langsigtet retning for udviklingen af psykiatrien og sammenhængen på tværs af områder. 10-års planen vil endvidere have forpligtende mål om blandt andet at øge gennemsnitslevealderen for borgere med psykisk sygdom.

Med aftalen er regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet endvidere enige om at afsætte samlet 600 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at styrke kapaciteten og forbedringen af normeringer i psykiatrien samt retspsykiatrien. Vi forventer bestemt, at det markante løft er med til at mindske den ulighed og manglende ligestilling, som psykiatriområdet desværre har været præget af i flere år. Det økonomiske løft fra 2020 og frem skal ses i sammenhæng med det kommende arbejde med en 10-års plan for psykiatrien.

Mennesker, som ud over en psykisk lidelse også har et misbrug, og som derfor har brug for behandling af både den psykiske lidelse og misbruget, oplever alt for ofte, at hjælpen er usammenhængende og utilstrækkelig, hvilket kan medvirke til ulighed. Med økonomiaftalerne for 2020 er regeringen derfor blevet enige med Danske Regioner og KL om, at der er behov for at ændre den nuværende ansvarsfordeling mellem regioner og kommuner for denne gruppe mennesker med henblik på at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats. En ændret ansvarsfordeling skal ses i sammenhæng med udviklingen af det øvrige psykiatriske område. Regeringen vil som led i udarbejdelsen af ovennævnte 10-årsplan undersøge modeller for en ændret ansvarsfordeling som en af de første prioriteter.

Når der mangler ressourcer i sundhedsvæsenet og ældreplejen, går det ud over de svageste i vores samfund. Derfor har regeringen med de indgåede økonomiaftaler med Danske Regioner og KL for 2020 lagt en solid bund under kernevelværdien, så vi følger med den demografiske udvikling, når der kommer flere børn og ældre.

*Aftalen om kommunernes økonomi for 2020* løfter velfærden i kommunerne med 2,2 mia. kr. ift. udgangspunktet. Regeringen og KL er enige om, at aftalen om kommunernes økonomi for 2020 dækker den demografiske udvikling og samtidig giver mulighed for at udvikle kernevelværdien og ansætte flere velfærdsmedarbejdere.

*Aftalen om regionernes økonomi for 2020* løfter sundhedsområdet med 1,5 mia. kr. ift. udgangspunktet. Med aftalen sikres, at der følger penge med til dækning af det demografiske træk, når der bliver flere patienter. Samtidig kan stigende medicinudgifter dækkes, og det vil give mulighed for løft af kapaciteten og mere personale.

Desuden har Regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet med *Aftale om finansloven for 2020* prioriteret i alt 1,1 mia. kr. til sundheds- og ældreområdet til næste år. Dermed sættes målet ind med prioriteringer af områder med særlige behov, herunder psykiatrien, ældre, socialt udsatte og flere sygeplejersker på vores sygehuse.

Alt dette skal medvirke til at styrke vores sundhedsvæsen og ældrepleje og mindske uligheden på sundheds- og ældreområdet. Regeringen vil derudover løbende vurdere muligheden for yderligere tiltag, der kan mindske ulighed i sundhed.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Laura Thordahl