



Folketingets Finansudvalg
Christiansborg

Finansministeren

20. juni 2008

Endeligt svar på Finansudvalgets spørgsmål nr. 58 af 19. juni 2008 (Aktstykke 190, § 7).

Spørgsmål:

Hvad er realløftet i udgiftsniveauet i kr. i 2009 (eksklusiv effektivitetsforbedringer) for hospitalerne sammenlignet med de sidste 10 år og den reale udvikling i BNP? Alle år bedes oplyst.

Svar:

Det er som udgangspunkt ikke meningsfuldt at opgøre et realløft af udgiftsniveauet inden for sygehusvæsenet eksklusiv effektivitetsforbedringer, idet disse indebærer et realløft af aktiviteten på lige fod med et løft af udgiftsniveauet.

Regeringen og Danske Regioner har således gennem de seneste år været enige om at forudsætte produktivitetsforbedringer inden for sygehusvæsenet på to pct. årligt, hvilket i høj grad har været medvirkende til at løfte aktivitetsniveauet inden for sygehusvæsenet.

Nedenstående besvarelse tager afsæt i det aftalte realløft til sygehusvæsenet i aftalen om regionernes økonomi for 2009 sammenholdt med den reale udvikling i udgiftsniveauet til sygehusvæsenet de seneste 10 år.

Den reale udvikling i udgiftsniveauet til sygehusvæsenet fra 2000 til 2006 fremgår nedenfor, *jf. tabel 1.*

Tabel 1							
Sygehusvæsenet – real udvikling i udgiftsniveauet fra regnskab 2000-2006							
Mia.kr., 09-pl	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Realvækst ift. året før	0,8	1,8	2,7	0,4	1,4	1,6	2,7
Anm.: Sygehusvæsenet er afgrænset ved HK 4 ekskl. sygesikring. Omfatter amterne, KBH og FRB samt H:S. Statslige tilskud til H:S samt statslige puljer til meraktivitet er medtaget i opgørelsen. Der er ikke korrigeret for opgaveændringer i medfør af DUT eller for andre tekniske korrektioner af udgiftsniveauet.							
Kilde: Danmarks Statistik, relevante Finanslove samt egne beregninger.							

Det er ikke muligt at sammenstille udgiftsniveauet i sygehusvæsenet i 2006 med udgiftsniveauet i 2007. Det skyldes dels kommunalreformen, hvor kommunerne bl.a. overtog den ambulante genoptræning fra amterne, og dels kontoplansændringer i forbindelse med oprettelsen af regioner, hvor ændringer i konteringen af udgifter til fælles formål og administration forhindrer en konsistent sammenligning mellem 2006 og 2007.

Opgørelsen af realløftet i sygehusvæsenet fra 2007 og frem tager på den baggrund afsæt i de aftalte udgiftsløft i aftalerne om regionernes økonomi.

De aftalte realløft til sygehusvæsenet fra 2007 til 2009 fremgår nedenfor, *jf. tabel 2*.

Tabel 2			
Sygehusvæsenet – realløft af udgiftsniveauet fra 2007 til 2009			
Mia.kr., 09-pl	Løft i økonomaftale	Yderligere løft	I alt
2007	1,0	0,8 ¹	1,8
2008	1,7	-	1,9 ²
2009	1,8 ³	-	1,8 ³

¹ I økonomaftalen for 2008 blev udgiftsniveauet i sygehusvæsenet i 2007 løftet med 0,8 mia. kr.

² Heri indgår løft af udgiftsniveauet i 2008 med 0,2 mia.kr. vedr. kræft, jf. økonomaftalen for 2009.

³ Heri er forudsat et løft af udgiftsniveauet i 2009 med 0,3 mia.kr. vedr. trepartsaftaler og kvalitetsinitiativer samt 0,2 mia.kr. vedr. kræft.

Anm.: Tallene er opgjort ekskl. forudsatte produktivetsforbedringer i sygehusvæsenet på 2 pct. årligt. I økonomaftalen for 2009 indgår, at regionerne via bedre indkøb og administration m.v. tilvejebringer et råderum på 250 mio. kr. i 2009. Dette råderum vedrører den samlede regionale økonomi, herunder også sygehusvæsenet.

Kilde: Relevante økonomaftaler samt egne beregninger.

Det bemærkes, at udgiftsniveauet i regionerne i 2008 og 2009 løftes med ca. 0,2 mia. kr. som følge af trepartsaftalerne, der blev indgået mellem regeringen, Danske Regioner, KL, LO, AC og FTF i sommeren 2007. Hertil kommer yderligere reguleringer som følge af DUT-sager, herunder enkelte kvalitetsinitiativer.

For en opgørelse af udgiftsudviklingen i regionerne fra regnskab 2007 til aftale 2009 henvises i øvrigt til besvarelsen af spørgsmål 45.

Den reale udvikling i udgiftsniveauet til sygehusvæsenet kan ikke meningsfuldt sammenholdes med den reale udvikling i BNP, *jf. besvarelsen af spørgsmål 56*.

Med venlig hilsen

Lars Løkke Rasmussen