

BUDGETSPØRGSMÅL 2027-2030

Spørgsmål nr.: 037

Dato: 19. august 2026

Stillet af: Dorthe Mikkelsen (I)

Besvarelse udsendt den: 30. august 2026

Mere sundhed for pengene

Spørgsmål:

Budgetforslaget tilfører sundhedsvæsenet betydelige nye midler. Liberal Alliance ønsker belyst, hvilke konkrete forbedringer patienter og borgere kan forvente som følge af disse investeringer.

1. Hvor mange flere udredninger, operationer og ambulante besøg forventes gennemført som følge af de nye midler i budget 2027?
2. Hvilke konkrete reduktioner i ventetider forventes opnået?
3. Hvordan vil administrationen dokumentere, at de nye investeringer omsættes til mere sundhed for pengene?

Svar:

1. Hvor mange flere udredninger, operationer og ambulante besøg forventes gennemført som følge af de nye midler i budget 2027?

Der er i budgetforslaget for 2027 ikke afsat midler til konkrete projekter, som forventes at medføre, at der gennemføres flere udredninger, operationer og ambulante besøg på regionens hospitaler.

Der afsat 75,0 mio. kr. til en politisk prioriteringspulje. Disse midler kan, når de er prioriteret, medføre udvidelser i kapaciteten på hospitalerne.

Ligeledes er der afsat midler til akutplan i børne- og ungepsykiatri, som også må forventes at medføre udvidelser i kapaciteten på hospitalerne.

En stor del af de midler, der er tilført sygehusrammen, som DUT og andre reguleringer, er til initiativer, der allerede er igangsat i 2026 eller tidligere. Med Økonomiaftalen for 2027, er der blot indgået varige aftaler om initiativerne. Der er derfor tale om midler givet til at opretholde en kapacitet, der allerede er opbygget.

Af disse initiativer kan nævnes fertilitet (udvidelse af flere forsøg til andet barn), Kræftplan V, 10-årsplanen psykiatri og demensmidler.

2. Hvilke konkrete reduktioner i ventetider forventes opnået?

Formålet med midlerne afsat til akutplan for børne- og ungdomspsykiatrien er primært at nedbringe de lange ventetider på udredning og behandling samt at sikre, at børn og unge i psykisk mistrivsel modtager hurtigere og tidligere hjælp.

Den konkrete effekt afhænger af en beslutning om anvendelse af midlerne.

3. Hvordan vil administrationen dokumentere, at de nye investeringer omsættes til mere sundhed for pengene?

Det fremgår af Region Østdanmarks bevillingsregler, at der er rammestyring, hvilket betyder, at hospitaler, koncerndriftsområder og tværgående koncernstabe med budgetansvar får tildelt et budget og er forpligtet til, inden for disse økonomiske rammer, at gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med de politisk besluttede nationale og regionale mål herunder for hospitalerne at behandle de patienter, der har behov. Det skal ske inden for de tidsfrister, der er fastsat i patientrettighederne. Hospitaler, koncerndriftsområder og tværgående koncernstabe med budgetansvar, der effektiviserer driften, omlægger patientbehandlingen eller på anden vis frigør ressourcer, kan som udgangspunkt selv disponere over, hvordan de frigivne ressourcer bruges. De skal løbende tilpasse og prioritere ressourcerne, så de bliver brugt dér, hvor behovet er størst. Omvendt betyder rammestyringen også, at forandringer i opgavemængde, karakter mv. skal kunne rummes inden for den eksisterende bevilning. Regionsrådet forventer, at ledelserne på alle niveauer sikrer, at der er incitamenter til at omlægge og forbedre behandlingen. Fx skal vi reducere overflødige ambulante besøg, så patienterne kun får de besøg, som giver værdi for dem, ligesom vi skal skabe bedre sammenhæng i behandlingen. Incitamenterne fastlægges lokalt og kan både være økonomiske og ikke-økonomiske.

Derudover vil der i budget 2027 for Region Østdanmark, indgå aktivitetsbudgetter for hospitalerne. Der vil løbende følges op på aktiviteten i lighed med økonomien. Herved arbejdes der med måltal for forventet produktion.

Udviklingen i aktivitet sammenholdt med udviklingen i udgifter er ligeledes en indikator for hospitalernes omkostningseffektivitet.