

BUDGETSPØRGSMÅL 2027-2030

Spørgsmål nr.: 014

Dato: 16. august 2026

Stillet af: Christian Wedell-Neergaard (C)

Besvarelse udsendt den: 30. august 2026

Mål og rammestyring – værdibase- ret styring

Spørgsmål:

Der er afsat en pulje på 150 mio.kr. til imødegåelse af eventuelle udsving i økonomien. Egentlig var det jo meningen, at ledelsen i forbindelse med værdibaset styring havde en pulje til "belønning" af de afdelinger der havde den største effektivitet.

1. Er værdibaseret styring helt opgivet?
2. Hvordan styrker man behandlingen på de afdelinger der klarer sig bedst?
3. Med de stramme budgetter på hospitalerne, hvordan skal vi fremover afvikle ventelister?
4. Hvad betyder det for effektiviteten?

Svar:

Generelt

Værdibaseret styring er et begreb der anvendes lidt forskelligt i forskellige sammenhænge. I både Region Sjælland og i Region Hovedstaden er begrebet oftest anvendt i forbindelse med, at hospitalerne overgik fra takstbaseret finansiering – hvor de enkelte hospitalers budgetter delvist var afhængige af hvor meget DRG-værdi der blev produceret - til en model hvor hospitalernes/afdelingernes budgetter ikke længere var baseret på deres DRG-produktion.

Formålet er at give sundhedspersonalet mere faglig frihed ift. at sikre at indkaldelsesmønstre og behandlinger er baseret på det faglige skøn for, hvad der giver mest mulig værdi for den enkelte patient, uden at være underlagt krav om opnåelse af en givet produktionskrav målt i DRG-værdi.

De enkelte hospitaler har ledelsesmæssig frihed til at lave puljer til "belønning" til de afdelinger med den største effektivitet, men der er ikke centralt fra afsat puljer til dette.

1. Er værdibaseret styring helt opgivet?

Nej, det fremgår af konstitueringsaftalen for Region Østdanmark 2026- 2029, at med udgangspunkt i tilgangen om værdibaseret sundhed bliver følgende styringsprincipper bærende for regionen:

- Den patientoplevede kvalitet og effektivitet
- Den faglige kvalitet
- God ressourceudnyttelse

2. Hvordan styrker man behandlingen på de afdelinger der klarer sig bedst?

Hospitalet er underlagt rammestyring og decentralt budgetansvar. De enkelte sygehusledelser har ledelsesmæssig frihed ift., hvordan de vil understøtte behandlingen på de enkelte afdelinger.

3. Med de stramme budgetter på hospitalerne, hvordan skal vi fremover afvikle ventelister?

Hospitalet er underlagt rammestyring og decentralt budgetansvar. Det betyder, at de enkelte hospitaler selv har ansvar for løbende at tilpasse og prioritere ressourcerne, så de bliver brugt der, hvor behovet er størst.

Hospitalets ledelse forventes således at forebygge lange ventelister gennem omprioritering af ressourcer.

Hvis der i løbet af 2027 konstateres ledige midler i regionens samlede økonomi, vil regionsrådet få mulighed for at prioritere penge til f.eks. målrettet afvikling af ventelister.

4. Hvad betyder det for effektiviteten?

I både Region Sjælland og Region Hovedstaden er hospitalerne underlagt rammestyring og decentralt budgetansvar. Det giver dem en høj grad af frihed til at anvende deres budget mest hensigtsmæssigt, herunder til at benytte kapacitet på privathospitaler, hvis egne afdelinger ikke har den nødvendige kapacitet, eller hvis behandlingen kan udføres billigere hos en privat leverandør. Dette skaber værdi for både patienten og den samlede udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer. Disse styringsprincipper forventes videreført i Region Østdanmark.

De styringsmæssige frihedsgrader er blandt andet baseret på en antagelse om, at lokale sygehusledelser/ afdelingsledelser og medarbejdere har de bedste forudsætninger for at anvende de tildelte midler bedst muligt – herunder under hensyntagen til effektiv drift.