

BUDGETSPØRGSMÅL 2027-2030

Spørgsmål nr.: 039

Dato: 19. august 2026

Stillet af: Christian Wedell-Neeergaard (C)

Besvarelse udsendt den: 27. august 2026

Pulje til styrkelse af radiologien

Spørgsmål:

Under mundtlige spørgsmål til budgettet stillede jeg spørgsmål til Forslag 1.8, hvor Socialdemokratiet foreslår, at der afsættes en pulje til et løft af radiologien på Holbæk Hospital og Nykøbing Falster Hospital med henblik på at sikre rettidig diagnostik, kortere ventetider og mindre ulighed i sundhed.

1. Høre forslaget til i initiativer og indsatser i budgetforhandlingerne?
2. Er det ikke en uafvendelig udgift som hører til under sygehusenes budgetter?
3. Hvad med andre lægegrupper som mangler. Patologer, reumatologer, lungemedicinere m.v.?
4. Ville det give et større råderum for de øvrige politiske forslag?

Svar:

Ad 1.

Forslaget om en pulje til styrkelse af radiologien på Holbæk Hospital og Nykøbing Falster Hospital er fremsat af det forberedende forretningsudvalg, og indgår derfor som en del af budgetforhandlingerne, sammen med de øvrige forslag til initiativer og indsatser.

Ad 2.

Den regionale styringsmodel indebærer rammestyring og god udnyttelse af ressourcerne. Det betyder, at hospitalerne inden for den tildelte økonomiske ramme skal gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med de politisk besluttede nationale og regionale mål herunder rettidig udredning og behandling.

Hospitaler, der effektiviserer driften, omlægger patientbehandlingen eller på anden vis frigør ressourcer, kan som udgangspunkt selv disponere over, hvordan de frigivne ressourcer bruges. Omvendt betyder det også, at forandringer i opgavemængde, karakteren af opgaver mv. skal kunne rummes inden for

den tildelte ramme. Styringsmodellen giver således hospitalerne en tilskyndelse og forpligtelse til løbende at tilpasse og effektivisere driften til nye og ændrede behov og vilkår for at overholde fastsatte mål.

Hurtig og rettidig udredning inden for radiologien vil være omfattet af styringsmodellen på linje med øvrige områder.

Administrationen indregner kun merudgifter som uomgængelige, hvis det afspejler aktiviteter og udgifter, som er uomgængelige for at overholde lovbestemte og overenskomstbestemte forpligtelser eller nationale aftaler og tidligere politiske aftaler. I budgetforslaget 2027 omfatter det især merudgifter på praksisområdet for at overholde forpligtelser under sygesikringen samt merudgifter til at overholde uddannelsesforpligtelsen af nye speciallæger. På udvalgte områder er der desuden fastsat regionale styringsmodeller, hvor hospitalernes merudgifter helt eller delvist dækkes af centrale puljer, det gælder fx på medicinområdet og diabetesområdet, hvor udgiftsvæksten indregnes som uomgængelige merudgifter til hospitalerne.

Ad 3.

Et ønske om et løft af specifikke behandlingsområder fx radiologi, patologi, mv., skal beslattes politisk, og administrationen vil som udgangspunkt ikke indarbejde en sådan udgift i budgetforslaget uden forudgående politisk stillingtagen.

Ad 4.

I budgetforslaget 2027 er udvidelsen af råderum fra økonomiaftalen 2027 disponeret fuldt ud jf. beskrivelsen i kapitel 2 og 3. Hvis der indarbejdes flere udgifter som uomgængelige merudgifter i budgetforslaget, vil det uden modgående prioriteringer reducere råderummet til politisk prioritering.

Det kan afslutningsvis bemærkes, at der er påbegyndt et partnerskab mellem SUH og NOH om understøttelse af radiologien på Holbæk matriklen, som indebærer, at NOH fra september 2026 har radiologer, der arbejder delvist i Holbæk.