

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 9. maj 2005
Kontor: 2.ø.kt.
J.nr.: 2004-2400-16
Sagsbeh.: dle
Fil-navn: L71, spm 10

**Besvarelse af spørgsmål nr. 10 (L 71 – spørgsmål 10),
som Folketingets Kommunaludvalg har stillet til inden-
rigs- og sundhedsministeren den 12. april**

Spørgsmål 10 :

"Hvilket videnskabeligt belæg har ministeren for opgørelsen af regionernes udgiftsbehov efter den model, som er fastsat i forslagets § 4 på sundhedsområdet?"

Ministeren bedes fremsende beregninger over de statstilskud, som den foreslåede model ville udløse i forhold til de nuværende amter, og sammenholde disse tilskud med de konkrete udgifter, som er indeholdt i de enkelte amters regnskaber eller budgetter, for at få et billede af de forskydninger, som modellen medfører helt konkret."

Svar:

Kriterierne i den foreslåede model for statens tilskud til regionerne på sundhedsområdet er udvalgt med det formål at give et dækkende udtryk for regionernes udgiftsbehov. Mulige modeller og kriterier er drøftet i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Finansieringsudvalg.

Der er i udvælgelsen af mulige kriterier taget udgangspunkt i undersøgelser i forskellige rapporter mv. Det drejer sig både om generelle undersøgelser af sammenhænge mellem socioøkonomisk status og sygelighed/ dødelighed og undersøgelser af sygehusforbruget i særligt hovedstadsområdet. Der er endvidere set på kriteriernes evne til at afspejle forskelle i regionernes skønnede sundhedsudgifter.

De anvendte socioøkonomiske kriteriers sammenhæng med beregnede sundhedsudgifter på amtsligt niveau (som tager udgangspunkt i amtskommunernes regnskaber for 2003) er endvidere efterprøvet i en regressionsmodel. Det er dog ikke muligt med så få enheder at foretage en sikker statistisk analyse, og samtidig samvarierer de enkelte kriterier. I behandlingen i Finansieringsudvalget har det dog kunnet konstateres, at alle de anvendte kriterier, undtagen kriteriet vedrørende befolkningen på øer, har en signifikant sammenhæng med de beregnede sundhedsudgifter. Det bemærkes dog, at tilgængelighedskriteriet ikke indgik i denne analyse.

Der er ikke foretaget beregninger på den foreslåede tilskudsmodel, hvor tilskud fordeles efter amtskommunernes andel af modellens kriterier. En sådan beregning ville kunne give et misvisende billede, idet kriterierne netop er udvalgt primært ud fra det formål at afspejle forskelle i *regionernes*

sundhedsudgifter. På amtsligt niveau kan der være forskelle, som modellen ikke har haft til formål at afspejle. Det forudsættes således også, at statens tilskud til regionerne prioriteres inden for regionerne ud fra andre "kriterier".