



Indenrigs- og sundhedsministeren

Statsrevisorerne
Prins Jørgens Gård 2
Folketinget, Christiansborg
DK-1240 København K

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Dato: 3. maj 2011
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sags nr.: 1009581
Dok. nr.: 491312

Ministerredegørelse til Statsrevisorerne vedr. beretning 2/2010 om sygehusenes økonomi i 2009

Statsrevisorerne har ved brev af d. 21. december 2010 fremsendt deres beretning nr. 2/2010 om sygehusenes økonomi i 2009 og samtidig bedt om ministerens redegørelse senest d. 3. maj 2011.

Jeg finder temaet om sygehusenes økonomi velvalgt og relevant i forbindelse med overskridelserne af budgetterne i 2009. En effektiv styring af sygehusenes økonomi er en væsentlig del af grundlaget for at realisere målsætningerne for servicen i sundhedsvæsenet.

Den bagvedliggende undersøgelse når frem til en række konklusioner vedrørende sygehusenes budgetoverskridelser i 2009. Rigsrevisionen konkluderer blandt andet, at alle regionerne havde større udgifter til sygehusene i 2009, end der var budgetteret med. Samtidig vurderes det, at de 3 sygehuse og de 3 afdelinger, der indgik i Rigsrevisionens undersøgelse, kunne have et mere sikkert grundlag for budgetstyringen i 2009. Ligeledes konkluderer Rigsrevisionen, at regionerne i 2009 fulgte sygehusenes aktiviteter og udgifter, og at regionsrådene har været orienteret om udviklingen i sygehusenes økonomi.

Rigsrevisionen kommer i beretningen med en række anbefalinger hvorved styringen kan forbedres. Blandt andet anbefaler Rigsrevisionen, at afdelingerne sikres realistiske budgetter, at der sikres mere tidstro og pålidelige data for aktiviteten på afdelingerne, at regionerne og Indenrigs- og Sundhedsministeriet i fællesskab overvejer, hvordan aktivitetsbestemt finansiering bedst anvendes, samt at regionerne fortsat styrker deres økonomiopfølgning.

Der er tale om en række konstruktive anbefalinger, og der er allerede i samarbejde med regionerne taget initiativ til en styrket opfølgning på økonomien. Således blev der i forbindelse med Økonomiaftalen for 2011 aftalt en række ændringer i tilrettelæggelsen af den regionale styring og af den løbende økonomiopfølgning.

Ministeriet har afgivet en række bemærkninger til beretningsudkastet. Jeg kan konstatere, at disse i store træk er blevet indarbejdet i beretningen. Det er jeg naturligvis godt tilfreds med.

Et sikkert grundlag for budgetstyringen

En af anbefalingerne handler om, at sikre afdelingerne realistiske budgetter, og dette opnås blandt andet ved at sørge for et sikkert grundlag for budgetstyringen.

Allerede med økonomiaftalen for 2010 blev der aftalt at igangsætte et arbejde med at udbygge og standardisere økonomiopfølgningen. På baggrund af dette arbejde, blev der udarbejdet en række initiativer, som blev beskrevet i bilag 2 i økonomiaftalen for 2011. De konkrete ændringer i økonomiopfølgningen blev implementeret med virkning for den regionale indberetning for 3. kvartal 2010.

Derudover indeholdt økonomiaftalen for 2011 følgende afsnit vedrørende styring og prioritering:

"Inden for den prioriterede økonomiske ramme skal der ske en skarpere styring og prioritering.

Den statslige aktivitetspulje skal som forudsat anvendes til at belønne en særlig indsats. Parterne er enige om, at regionerne i højere grad skal prioritere puljemidlerne på områder, hvor der er behov for og ønske om en øget indsats, også i lyset af patienternes ventetider. Regionerne skal fordele midlerne ud på de konkrete afdelinger i forhold til en konkret aftalt indsats.

Den regionale takststyring skal generelt tilrettelægges, så den flugter med sigtet om en mere prioriteret aktivitetsudvikling på de enkelte sygehuse og afdelinger."

Med den påtænkte lov om udgiftslofter og sanktioner, som led i *Reformpakken 2020 – Kontant sikring af Danmarks velfærd*, lægger regeringen op til en stram styring med henblik på at regionerne fremadrettet overholder deres budgetter. Samtidig har jeg noteret mig, at regionerne har meddelt, at de har bremset op og vil komme tæt på en budgetoverholdelse i 2010. Dette får vi dog først visshed for senere i maj måned.

Herudover vil Indenrigs- og Sundhedsministeriet løbende følge op på takststyringen. I forlængelse af lovforslaget om ændring af den kommunale medfinansiering, som blev fremsat d. 6. april 2011, vil regeringen arbejde for, at udmeldingen af DRG-taksterne for året fremrykkes, så det kan bidrage med større sikkerhed i forbindelse med budgetlægningen.

Derudover indgår det som et element, i lovforslaget om kommunal medfinansiering, at der lægges et loft over regionernes indtægter fra den kommunale medfinansiering. Loftet over de regionale indtægter fra den kommunale medfinansiering sikrer, at regionerne ikke ved budgetoverskridelser får øgede indtægter fra kommunerne, hvilket giver et større incitament til budgetoverholdelse i regionerne. Dermed sendes der et klart signal om væsentligheden af bedre styring.

Regeringen har i forbindelse med *Aftale om regionernes økonomi for 2011* aftalt med Danske Regioner, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ville udmelde tallene for aktivitetsforudsætningerne for 2011 i januar 2011 på det på det tidspunkt forhåndenværende datagrundlag. Udmeldingen af baseline skete den 26. januar 2011. Dermed blev der udmeldt betydeligt tidligere end i de foregående år og dette har givet regionerne mulighed for tidligere at kunne melde den endelige baseline ud til sygehusene. Dette initiativ er også beskrevet i Rigsrevisionens beretning.

Med en tidligere udmelding af baseline samt forslag om en tidligere udmelding af DRG-takster har Indenrigs- og Sundhedsministeriet taget initiativ til at skabe et bedre grundlag for budgetstyringen. I forlængelse heraf vil der blive rettet fokus på regionernes styring i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2012. I forbindelse med *Reformpakken 2020 – Kontant sikring af Danmarks velfærd* foreslår regeringen, at der igangsættes et fælles økonomistyringsprojekt, i samarbejde med Danske Regioner og KL, med henblik på bedre økonomistyring i hhv. regioner og kommuner og de underliggende institutioner.

Udtalelser fra regionsrådene

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har indhentet udtalelser til beretningen fra regionsrådene i de fem regioner. Kopi af de fem udtalelser er vedlagt.

Det er min vurdering, at regionsrådenes udtalelser afspejler, at beretningen kommer med nogle relevante betragtninger og anbefalinger, samt at anbefalingerne er sammenfaldende med de områder der allerede arbejdes med i regionerne.

Sammenfatning

Jeg er generelt enig i de konklusioner, der drages i beretningen og i Statsrevisorerens bemærkninger.

Et eksemplar af denne redegørelse er sendt til rigsrevisor.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder