



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 19-03-2024
Enhed: Velfærds- og Sundhedsanalyse
Sagsbeh: CFP
Sagsnr.:2024 - 3612
Dok. nr.: 126920

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 372 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 5. marts 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 372:

”Kan ministeren redegøre for, hvad merudgifterne ville være ved at tilbyde sygeplejersker, der i dag pendler fra et område '0' til et område '2', '3' eller '4' for at arbejde, at de kan modtage det dobbelte løntillæg, hvis de vælger at arbejde i et område '0'?”

Svar:

Det bemærkes indledningsvis, at der med overenskomstforhandlingerne for 2024 blev indgået aftale mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Forhandlingsfællesskabet om de områdetillæg, spørgsmålet vedrører. Det er her aftalt, at områdetillæggene for område 1, 2, 3 og 4, justeres med halvdelen af den udløste reguleringsprocent, hvilket skaber et provenu, der skal anvendes til at forhøje tillægget for gruppe 0, så det når niveauet for område 1.

Der er desuden nedsat en teknisk arbejdsgruppe, der i overenskomstperioden undersøger forslag til og muligheder for ændring af områdetillæggene, med henblik på endelig stillingtagen til model for udfasning.

Det er ikke muligt, at angive et præcist estimat for udgiftsvirkningerne at det skitserede forslag om et dobbelt tillæg: Udgiftsvirkningerne vil afhænge af sygeplejerskernes lønfølsomhed i forhold til valg af ansættelsessted. Der findes intet empirisk holdepunkt for at antage denne lønfølsomhed. Valg af ansættelsessted kan også være påvirket af andre forhold end løn - eksempelvis arbejdsopgaver, arbejdstid og øvrige ansættelsesvilkår.

Områdetillægget baserer sig på hvor en ansat har fast tjenestested og er således uafhængig af hvor man bor. Det betyder, at en fordobling af områdetillægget vil skulle gælde alle, der arbejder i et 0-område. Der vil derfor forventeligt være tale om en betydelig merudgift.

Den samme usikkerhed vil gøre sig gældende situation, hvor områdetillægget til sygeplejersker vendes på hovedet, således at det største løntillæg tildeles for at arbejde i område '0', mens det laveste tillæg gives for arbejde i et område '4', *jf. spg. 373*, al den stund, at adfærdseffekterne ikke kan estimeres.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde