



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigsudvalget 2024-25  
L 213 - endeligt svar på spørgsmål 1  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato: 20-05-2025  
Enhed: CØK  
Sagsbeh: mha  
Sagsnr.: 2024 - 8369  
Dok. nr.: 340540

## Folketingets Indenrigsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 1 (L 213), som Folketingets Indenrigsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 15. maj 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Theresa Scavenius (UFG).

### Spørgsmål nr. 1:

"Vil ministeren redegøre for, hvor store omkostningerne sundhedsreformen medbringer? Ministeren bedes i sin besvarelse oplyse det estimerede antal arbejdstimer i ministeriet, kommuner og regioner samt det forventede antal konsulenttimer."

### Svar:

Der er med *Aftale om Sundhedsreform 2024*, som regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre har indgået den 15. november 2024, afsat en historisk stor investering i sundhedsvæsenet.

Samlet løftes den årlige ramme til driftsudgifter løbende de kommende år stigende til et løft i 2030 på 6,4 mia. kr. Ud af rammen på 6,4 mia. kr. målrettes 4,4 mia. kr. i 2030 til nære sundhedsindsatser via de nye sundhedsråd og er dermed med til at sikre en bedre balance i vores sundhedsvæsen. De resterende 2,0 mia. kr. i 2030 prioriteres til konkrete indsatsområder. Endvidere afsættes 27,5 mia. kr. til anlægsinvesteringer i bedre fysiske og teknologiske rammer i sundhedsvæsenet over de næste 10 år.

Driftsudgifterne til reformen finansieres af afsatte midler på finansloven for 2025, som er teknisk videreført på 0,4 mia. kr. i 2030, besparelser ifm. opgavebortfald inden for det regionale udviklingsområde på 0,2 mia. kr. i 2030 samt et samlet råderumstræk på 5,7 mia. kr. i 2030, heraf 2,7 mia. kr. til at dække målretning af andel af demografisk træk samt 3,0 mia. kr. til driftsudgifter ekskl. demografisk træk.

At estimere antallet af arbejdstimer i ministeriet, kommuner og regioner samt det forventede antal konsulenttimer, som sundhedsreformen medfører, lader sig ikke gennemføre uden anvendelse af betydelige unødige administrative ressourcer.

Der henvises til lovforslagets afsnit 5.1, hvor det fremgår, at implementering af reformen vil indebære opgaver i kommuner, regioner og ministerier. Endvidere fremgår der, at overgangen til en ny regionsstruktur forventes at føre til mindre administration på sigt.

Ovenstående skal ses i lyset af, at - som det fremgår af aftale om sundhedsreform 2024 - den isolerede effekt af reformen samlet set medfører et fald i administrationen på tværs af forvaltningsniveauer og -organisationer. Dette skyldes bl.a. administrative tilpasninger som følge af bortfald i regionerne vedrørende

regionale udviklingsopgaver, nedlæggelse af en række samarbejdsfora for kommuner og regioner bl.a. nedlæggelse af sundhedsklyngerne. Herudover kan bl.a. nævnes, at sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstaden forventes at medføre betydelige administrative besparelser.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde