



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

2024-25
S 1339 endeligt svar
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 19-08-2025
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh: ckha
Sagsnr.: 2025 - 8077
Dok. nr.: 834264

Medlem af Folketinget Susie Jessen har den 8. august 2025 stillet følgende spørgsmål nr. S 1339 til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 1330:

”Mener ministeren, at beslutningen om at reducere radiologiske funktioner på Næstved Sygehus og centralisere tilbuddene i Køge harmonerer med ambitionerne om mere nærhed i sundhedsreformen fra 2024, og hvis det ikke er tilfældet, hvordan vil ministeren så sikre, at borgerne i Region Sjælland ikke oplever, at lokale sundhedstilbud svækkes eller helt forsvinder?”

Der henvises til artiklen »Borgmestre går sammen for at redde scannerne og røntgenrum« på Sjællandske Nyheders hjemmeside den 7. august 2025.

Svar:

Det er regionerne, der som driftsherrer er ansvarlige for at sikre en hensigtsmæssig organisering af de regionale sundhedstilbud. Det gælder også organiseringen af radiologiske funktioner i Region Sjælland. Det er min forventning, at regionerne organiserer og disponerer deres ressourcer under hensyntagen til både nærhed og kvalitet i sundhedsvæsenet, holdt op mod de lokale ressourcer og behov.

Fra regeringens side er vi optaget af at sikre, at vi har et sundhedsvæsen af høj kvalitet i alle dele af landet. Vi er også optaget af at styrke de nære sundhedstilbud uden for sygehusene for de patienter med problemer og sygdomme, der kunne få bedre og hurtigere hjælp uden at blive indlagt.

Derfor indgik vi sidste år en bred aftale om en sundhedsreform. Her blev vi bl.a. enige om at indføre og styrke nære sundhedstilbud. Det omfatter, at langt mere behandling og pleje fremover skal foregå væk fra sygehuset og tættere på borgerne. Det skal fx ske ved, at patienternes egen læge skal have en større rolle og være den naturlige indgang i mødet med sundhedsvæsenet. Det omfatter også fysiske hjemmebesøg og brug af digitale løsninger.

Med reformen blev vi også enige om at afsætte 3,5 mia. kr. i anlægsmidler i 2027-2031 til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser og til nødvendige investeringer i it, teknologi og udstyr. Midlerne skal understøtte, at sundhedstilbud i højere grad samles og rykkes tættere på borgerne, og at sammenhængen i behandlingsforløb øges.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde