

Faktaark – Udgifter og finansiering

Regeringen afsætter 600 mio. kr. i perioden 2014-2017 til nye sundhedspolitiske initiativer med fokus på lighed, forebyggelse, kræft, kvalitet og patientinddragelse.

Tabel 1
Udgifter, mio. kr.

	2014	2015	2016	2017	I alt
Nye initiativer i alt	150	150	150	150	600
• Styrket forebyggelse og lighed	79	85	85	85	334
• En styrket indsats på kræftområdet	48	42	42	42	174
• Bedre kvalitet og styrket patientinddragelse	23	23	23	23	92

Udgifterne finansieres via omprioriteringer inden for sundhedsområdet, herunder via en målretning af tilskuddet til kontrolundersøgelser på tandområdet, frigivelse af midler som følge af privat medfinansiering af patientskadeordningen mv.

Kliniske retningslinjer er et centralt redskab til at sikre, at alle uanset bopæl får adgang til ensartet høj kvalitet i udredning og behandling. Sundhedsstyrelsen er i færd med at udarbejde en klinisk retningslinje for regelmæssige kontrolundersøgelser hos tandlægen. Sundhedsstyrelsen vurderer, at en række patienter i dag – hvor tandsundheden er væsentlig bedre end tidligere - modtager kontrolundersøgelser hos tandlægen oftere, end der er behov og fagligt belæg for. Sundhedsstyrelsen vurderer, at den kliniske retningslinje om undersøgelsesintervaller ikke vil medføre en forringelse af tandsundheden. Tilpasninger af det offentlige tilskud, der baserer sig herpå, vil derfor heller ikke medføre en forringelse af tandsundheden.

Med ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet forpligtes de private sygehuse, klinikker og speciallægepraksis til at forsikre sig mod patientskader. Det indebærer reducerede regionale udgifter til erstatninger.

Til sammen frigøres 600 mio. kr. i perioden 2014-2017.

Herudover indeholder udspillet yderligere initiativer, som for eksempel en udredningsret for personer med psykisk sygdom, hvis finansiering skal findes i forbindelse med aftalerne om regionernes og kommunernes økonomi for 2014.