

**Spm. nr. S 3675**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (5/5 04)  
af:

**Karen J. Klint (S):**

»Hvilke rationaliseringsgevinster ligger der bag regeringens forslag om at opsplitte sundhedsstrukturen i Vejle og Viborg amter ved opdelingen i nye regioner?«

**Begrundelse**

Spørgeren deler manges forundring over, at Vejle og Viborg amter får opsplittet deres i øvrigt velfungerende sundhedstilbud ved, at der bliver trukket en regionsgrænse ind gennem de to amter. Ikke mindst Vejle Amts sundhedstilbud er kendt som værende fagligt i top og omkostningsniveauet er blandt de laveste i Danmark, hvorfor ingen kan forstå, at disse gevinster, der er betinget af den konkrete lokale struktur, ikke ønskes bevaret.

**Svar (26/5 04)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Regeringen offentliggjorde den 27. april 2004 sit udspil til en ny offentlig struktur. Det fremgår heraf, at amterne nedlægges. Regeringen vil på sundhedsområdet samle kræfterne og oprette fem stærke sundhedsregioner. Regionerne får alene ansvaret for sundhedsvæsenet og dermed ansvaret for sygehusene, praktiserende læger, speciallæger og tandlæger samt medicin og øvrig sygesikring.

Både Det Rådgivende Sundhedsudvalg og Strukturkommissionen meldte klart ud, at amterne er for små til at varetage en optimal sygehusplanlægning. Og at amterne er for små til at sikre et tilstrækkeligt patientunderlag og dermed kvalitet for en række behandlinger.

Med fem nye sundhedsregioner bliver der grundlag for at samle flere behandlinger, udnytte fordelene ved specialisering bedre og sikre den bedst mulige anvendelse af knappe personaleressourcer. Større regioner giver således et bedre grundlag for at samle behandlingen af de forskellige sygdomme og dermed øge rutinen hos personalet og den faglige kvalitet i den behandling, patienterne modtager.

De fem sundhedsregioner vil give et stærkt planlægningsgrundlag og gøre det muligt at give kvaliteten et markant løft. Etableringen af de fem regioner skal kombineres med en stærk landsdækkende koordinering, der sikrer den nødvendige samling af de mest specialiserede funktioner til gavn for patienter med sjældne sygdomme, men også for f.eks. kræft- og hjerte-patienter.

Regionerne får med regeringens udspil et godt grundlag for at sikre mest mulig sundhed for deres borgere. Og derfor forventer jeg også, at et ansvarligt regionsråd naturligvis vil forstå at bygge videre på de dele af deres samlede sygehusvæsen som i forvejen er velfungerende og effektivt. Fordelen eller gevinsten ved regeringens reformudspil på sundhedsområdet er et sundhedsvæsen, der sikrer mest mulig sundhed for pengene.

**Spm. nr. S 3676**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (5/5 04)  
af:

**Karen J. Klint (S):**

»Med hvilke begrundelser er de nye geografiske grænser tegnet lige der, hvor de nu foreslås?«

**Begrundelse**

Der henvises til begrundelsen i spørgsmål nr. S 3675.

**Svar (26/5 04)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Som det også fremgår af regeringens udspil foreslås etableret 5 sundhedsregioner: én region i Nordjylland, én i Midtjylland, én for Sydjylland/Fyn, en region, der dækker Hovedstaden og Bornholm og en region bestående af Roskilde, Vestsjællands og Storstrøms amter. De præcise regionsgrænser skal tilpasses dannelsen af nye kommuner, men

Forslaget til den konkrete opdeling i 5 regioner er først og fremmest blevet til ud fra hensynet til gennem tilstrækkeligt befolkningsunderlag at sikre kvalitet i patientbehandlingen men