

Helse Stavanger HF
Helse Fonna HF
Helse Bergen HF
Helse Førde HF
Apotekene Vest HF

Vår ref.
099-hst

Deres ref.

Saksbehandler
Hans K. Stenby

Dato
16.08.02

TILLEGG TIL STYRINGSDOKUMENT FOR 2002 TIL HELSEFORETAKENE

1. INNLEDNING

Helse Vest har på basis av Stortingets behandling av revidert statsbudsjett mottatt et revidert styringsdokument fra Helsedepartementet.

Det reviderte styringsdokumentet er i hovedsak begrenset til drift og investeringsbudsjett for Helse Vest RHF. Opprinnelig styringsdokument vil fortsatt være gjeldende med tillegg/unntak for de forhold som omtales i revidert styringsdokument.

Justeringene som foretas er primært knyttet til departementets styringsdokument kap 4, om bevilgning for 2002 og kap 5, styring av investeringer, samt at noen andre forhold omtales.

Helse Vest RHF oversender på denne bakgrunn dette felles tillegget til tidligere oversendt styringsdokument til helseforetakene.

De økonomiske og driftsmessige konsekvensene for helseforetakene vil bli nærmere omtalt revidert budsjett for Helse Vest RHF

2. ØKNING I BASISBEVILGNINGEN

Basisbevilgningen til Helse Vest RHF er styrket med 281,092 mill. kr, 226.092 til drift og 55 mill. kr til investering. For driften innebærer dette at nivået på pasientbehandlingen skal økes i 2002 i forhold til departementets tidligere retningslinjer. Økningen forutsettes å gi rom for en aktivitetsvekst på i underkant av 1 ½ % i forhold til 2001-nivået.

For helseforetakene betyr dette at økning av aktiviteten med inntil 1 ½ % utover avtalens volum blir dekket med avtalens DRG – pris, mens ytterligere avtalt volum dekkes med 55 % av nasjonal DRG-pris.

Uttrekket fra fylkeskommunene vil bli gjennomgått med HF-ene. Basert på en omforent forståelse av størrelsen på uttrekket, er Helse Vest innstilt på å dekke dette beløp.

Justering av budsjett og avtale for helseforetakene foretas i revidert budsjett.

På landsbasis tilsvarer samlet tilleggsbevilgning til de regionale helseforetakene ca halvdelens anslått driftsunderskudd i 2002. Det vil ikke komme ytterligere tildeling av midler i 2002, og det er forutsatt fra Helsedepartementet at helseforetakene tilpasser kostnadene til den nye inntektsrammen. Eventuelle driftsunderskudd i 2002 må dekkes i driften i påfølgende år.

3. MÅL OG PRIORITERINGER

Økningen i basisbevilgning tilsikter å sette Helse Vest RHF i stand til å realisere departementets mål- og resultatkrav i forhold til oppdrag for 2002.

Helseforetakene skal særlig legge vekt på å videreutvikle pasientbehandlingen innen områder som ikke omfattes av ordningen med innsatsstyrt finansiering. Det stilles særlige krav til styrking av behandlingsskapiteten innen psykisk helsevern generelt og barne- og ungdomspsykiatrien spesielt. Opptrappingsplanens intensjoner skal følges, jfr krav til omstrukturering i voksenpsykiatrien. Ressursbruken fra 2001 til 2002 skal videreføres og nye midler komme i tillegg. Effektiviseringsgevinster skal gi ny/økt aktivitet innen psykiatrifeltet.

Det er også forutsatt at økningen i basisbevilgning skal sikre økonomisk støtte til brukerorganisasjonene, jfr pkt 3.1 i styringsdokument. Helse Vest RHF har ansvar for økonomisk støtte til brukerorganisasjonene og har foretatt en tildeling for 2002.

4. SÆRSKILTE FORHOLD KNYTTET TIL DRIFTSBUDSJETTET FOR 2002

Innsatsstyrt finansiering/DRG-refusjon

- Fjerning av kryptaket:
Endelige tall for hele landet viser et akkumulert DRG-kryp på 311 mill. kr i 2001, som er 54 mill. kr lavere enn tidligere anslått. ISF-bevigningen for 2002 er derfor nedjustert tilsvarende samtidig som basisbevilgningen til de regionale helseforetakene er oppjustert.
- Nye kostnadsvekter i 2002 – effekter av hjertekirurgien:
Kostnadsvekten for fire hjerte-DRG-er i 2002 endres tilbake til 2001-nivå. Dette innebærer at vektene justeres tilbake til det nivå som var utgangspunkt for avtale og budsjett for HF-ene. Helse Vest er opptatt av å legge til rette for mest mulig forutsigbare rammebetingelser for HF-ene. Det innebærer at endringer i DRG-vektene i budsjettåret ikke skal belastes/inntektsføres HF-ene, men utgiftsføres/inntektsføres på RHF-nivå. Konsekvensen av endrede vekter vil således først komme til uttrykk på HF-nivå i det påfølgende årsbudsjett/avtale.
- Finansiering av cellegiftbehandling ved sykestuer/helsesentre og midlertidig ordning for finansiering av satelittdialyse:

Dagens ordning påfører folketrygden store utgifter til sykefrakt ved transport av pasienter over lengre strekninger. Det er på denne bakgrunn åpnet for DRG-refusjon for cellegiftbehandling og dialyse ved sykestuer, der dette er en desentralisert sykehusbehandling. Departementet skal godkjenne etableringen av slik behandling når det gjelder cellegift. Det antas at dette ikke er aktuelle problemstillinger for helseforetakene i Helse Vest.

Donortilgang og donoransvarlig lege

Departementet viser til arbeidet med å etablere donoransvarlig lege ved alle donorsykehus.

Helse Vest forutsetter at dette er fulgt opp i helseforetakene ved at donoransvarlig lege er oppnevnt og at ressurser er avsatt til dette ved de aktuelle sykehusene.

Astmaskoler

Det er her vist til verdier av målrettet pasientopplæring bl.a. det arbeid som utføres av stiftelsen Nasjonal plan for astmaskoler.

Helse Vest RHF ber helseforetakene vurdere hvordan stiftelsens tilbud og kompetanse kan nyttes i utvikling av egne tilbud.

Strategiske utviklingstiltak

I forbindelse med det utviklingsarbeid som er igangsatt i helseregionene, er det også behov for felles nasjonale tiltak der dette bidrar til bedre gjennomføring av helsepolitikken.

Departementet ber på denne bakgrunn Helse Vest RHF avsette 0,5 mill. kr av tildelt bevilgning til deltakelse i nasjonale og flerregionale utviklingstiltak. De andre helseregionene er bedt om å holde tilbake tilsvarende beløp. Det legges opp til at hvert av de fem regionale helseforetakene gis lederskap for minst ett flerregionalt eller nasjonal utviklingstiltak.

5. INVESTERINGER

2002 er et overgangsår når det gjelder styring av investeringer.

Bevilgningen for 2002 er økt med 300 mill. kr samlet hvorav Helse Vest RHF har fått til disposisjon 55 mill. kr.

Det er i tillegg gitt en samlet låneramme på 1 mrd. kr hvorav Helse Vest RHF sin andel er 184 mill. kr.

Det er lagt vekt på at prioriterte helsepolitiske satsningsområder skal videreføres. Det betyr at investeringer til utstyr, psykisk helse og kreft skal prioriteres.

Departementet forventer at mindre igangværende byggeprosjekter kan fullføres, at nivået på utstyrsinvesteringene kan videreføres uten for sterk reduksjon i forhold til nivået de tre siste årene og prosjektering av store prosjekter kan videreføres eventuelt avsluttes i 2002.

Fordeling av investeringsmidler til helseforetakene vil bli foretatt i revidert budsjett.

6. ØVRIGE FORHOLD

Fødselsomsorg

Stortinget vedtok under behandlingen av akuttmeldingen (St. meld. nr. 43 1999-2000) å opprette et nasjonalt råd for fødselsomsorgen for å bistå i omleggingsprosessen mot en desentralisert og differensiert fødselsomsorg.

Departementet opplyser at rådet nå er etablert og i funksjon. Det er tilknyttet Sosial- og helsedirektoratet og skal på nasjonalt nivå bistå de regionale helseforetakene.

Eiendomsoverdragelser

Protokollene fra forhandlingene mellom staten og fylkeskommunene vil bli oversendt de regionale helseforetakene til orientering. Departementet vil i egne brev gi nærmere informasjon om iverksetting av drøftingsresultatet.

Overskjøting av eiendommer til aktuelle helseforetak i vil skje i samråd med Helse Vest RHF.

Med hilsen

Herlof Nilssen
adm. direktør

Helse Bryne
viseadm. direktør