



Statsbudsjett 2013



Hovedpunkter

- Samlet vekst på 2 %
 - Poliklinisk virksomhet 6,5%
 - ISF/somatikk 1,7%
 - Fradrag i vekstanslaget for økt behandling i kommunene, anslag er på 0,8% av ISF aktiviteten.
- Brystrekostruksjon kr 100 mill.
 - Basisramme kr 70 mill. Herav Helse Vest kr 13,3 mill.
- Kreftstrategi kr 35 mill.
 - Proton/partikkelbehandling Helse Vest kr 15 mill.
- Deflator 3,3%
 - Underdekning på 0,07% dekkes inn ved at pensjon er fullt ut prisregulert
- Lån til investering videreføres. BUSP kr 185 mill i 2013

Endring i basisrammen – nye forhold 2013

- Pensjon fra RNB 2012 videreføres, totalt kr 2,169 mrd., Helse Vest kr 410,6 mill
- Pensjon private RNB videreføres, totalt kr 200 mill. Helse Vest kr 37,9 mill.
- Generell aktivitetsvekst, totalt kr 1,196 mrd., Helse Vest kr 226,4 mill.
- Kreftstrategi – vardesentre. Totalt kr 6 mill., Helse Vest kr 1,1 mill.
- Kreftstrategi – pusterom. Totalt kr 5 mill., Helse Vest kr 1 mill.
- Brystrekostruksjon kr 70 mill., Helse Vest kr 13,3 mill. (pluss ISF)
- Omfordeling inntektsmodell – Helse Vest pluss kr 21,684 mill.

Endring basisramme – tekniske endringer

- Samhandlingsreformen Ø-hjelp, minus kr 11 mill. (Helse Vest)
- Luftambulansetjenesten, pluss kr 14,4 mill. (Helse Vest)
- Vridning fra døgn til dagbehandling, minus kr 7,6 mill. (Helse Vest)
- Helsebibliotek, minus kr 3,8 mill. (Helse Vest)
- Tilskudd til turnusplasser, minus kr 0,2 mill. (Helse Vest)
- Organisatorisk endring Helse Fonna kr 2,6 mill.
- Trekk egenandel pasientreiser, minus kr 4,6 mill (Helse Vest)
- Trekk egenandel ISF, minus kr 2,2 mill. (Helse Vest)
- Behandlingshjelpemidler, pluss kr 0,73 mill. (Helse Vest)
- Regionale fagmiljøer for ADHD, tourettes syndrom og Narkolepsi.
Totalt kr 19,1 mill., Helse Vest kr 3,5 mill.

Viktige mål i 2013

- **Brukerorientering – pasientopplæring** Pasient- og brukererfaringer skal brukes aktivt for å gjøre tjenestene mer brukerorientert.
- **Kvalitet og pasientsikkerhet** Pasientsikkerhetskampanjen videreføres. Sørge for at nasjonale faglige retningslinjer gjøres kjent i helseforetakene.
- **Nytt system for innføring av nye metoder** Systemet skal implementeres. Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, Statens legemiddelverk og Helsedirektoratet.
- **Tilgjengelighet og gode pasientforløp** Videreføring av kravet om reduserte ventetider og at fristbrudd ikke skal forekomme. Sikre riktig prioritering av pasienter.
- **Kreftbehandling** Fortsatt oppmerksomhet om tilbudet til kreftpasienter. Det vil bli lansert en ny kreftstrategi i løpet av høsten. Budsjettet legger til rette for en ekstra innsats for pasienter som venter på brystkreftrekonstruksjon.
- **Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige** Fortsatt behov for økning i kapasiteten samtidig med styrking av samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene.
- **Samhandlingsreformen** Fortsette samarbeidet med kommunene. Lovpålagte avtaler mellom kommuner og HF skal legge til rette for helhetlige pasientforløp og avklart arbeidsdeling, herunder beskrive øyeblikkelig hjelp-tilbudene i kommunene.
- **Nasjonalt samarbeid** Vurdere nye krav til felles nasjonale løsninger innenfor IKT, innkjøp og bygg