



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Helse- og omsorgskomiteen
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref
2020/1564

Vår ref
20/2129-2

Dato
26. mai 2020

Dokument 8:94 S (2019-2020) - Representantforslag om fjerning av innsatsstyrt finansiering i spesialisthelsetjenesten under koronapandemien

Jeg viser til brev av 6. mai fra helse- og omsorgskomiteens leder Geir Jørgen Bekkevold vedlagt Dokument 8:94 S Representantforslag om fjerning av innsatsstyrt finansiering i spesialisthelsetjenesten under koronapandemien fra stortingsrepresentantene Nicholas Wilkinson, Karin Andersen, Torgeir Knag Fylkesnes, Petter Eide og Arne Nævra. Helse- og omsorgskomiteen ber om min uttalelse til forslaget.

Forslagsstillerne skriver at sykehusene blør penger på grunn av innsatsstyrt finansiering, og ber meg fjerne ordningen under koronapandemien. Mer spesifikt ber forslagstillerne om at ordningen med innsatsstyrt finansiering stanses for 2020, og at bevilgningen til ordningen gis som rammefinansiering.

Jeg vil innledningsvis beskrive årshjulet til ordningen med innsatsstyrt finansiering. Bevilgningen på kap. 732, post 76 Innsatsstyrt finansiering er 39 960,745 mill. kroner i 2020, jf. Stortingets behandling av Prop. 1 S (2019-2020) for Helse- og omsorgsdepartementet. Den samlede bevilgningen er fordelt mellom de regionale helseforetakene med utgangspunkt i forventet aktivitet i regionene. Helse- og omsorgsdepartementet utbetaler innsatsstyrt finansiering til de regionale helseforetakene gjennom månedlige a-kontobeløp med utgangspunkt i saldert budsjett. En eventuell endring i aktivitet i tjenesten i løpet av året påvirker derfor ikke de månedlige a-kontoutbetalingene fra staten.

Avregning gjennomføres én gang for året som helhet når endelige aktivitetsdata for hele året foreligger og kontroller har funnet sted. I nysalderingen justeres normalt bevilgningen til innsatsstyrt finansiering for inneværende år i tråd med aktivitetsprognoser for året basert på

innrapporterte tall fra tjenesten for andre tertial. Det er Helsedirektoratet som utarbeider aktivitetsprognosene som eventuelle forslag om bevilgningsendringer baseres på.

Som følge av virusutbruddet har sykehusene siden midten av mars vridt sine ressurser mot beredskap og akutt behandling, og dermed måttet redusere planlagt aktivitet betraktelig. Dette vil gi helseforetakene lavere aktivitetsbaserte inntekter fra innsatsstyrt finansiering. I foretaksmøtet 17. april 2020 ba jeg de regionale helseforetakene starte opptrapping til mer normal drift i helseforetakene samtidig som beredskapsplanlegging, bemanningssituasjonen og smittevern hensyn ivaretas.

I Prop. 117 S (2019-2020) foreslår regjeringen å styrke de regionale helseforetakenes basisbevilgninger med 5,5 mrd. kroner, og det anslås en besparelse på 0,5 mrd. kroner for nedsatt arbeidsgiveravgift. Helsedirektoratet har videre fått fullmakt til å pådra seg utgifter uten budsjettmessig dekning til legemidler og medisinsk utstyr i forbindelse med virusutbruddet. Regjeringen vil følge nøye med på de økonomiske konsekvensene for helseregionene, og komme tilbake til Stortinget med både oppdatert informasjon, vurderinger av bevilgningsbehovet som følge av reduserte aktivitetsbaserte inntekter og forslag til budsjettmessig håndtering.

Med hilsen



Bent Høie