

## **HØRINGSSVAR VEDR HØRINGSNOTAT OM FORSLAG TIL ENDRINGER I TANNHELSETJENESTELOV OG FORSLAG TIL FORSKRIFT OM PLIKT TIL Å FØRE ADSKILTE REGNSKAPER I FORBINDELSE MED ESA-SAK**

ESA har uttalt at mangelen på nasjonalt regelverk og rutiner som stiller krav om regnskapsmessig skille mellom tjenester som utgjør økonomisk og ikke-økonomisk aktivitet, medfører at det ikke kan utelukkes at det forekommer statsstøtte i form av kryss-subsidiering innenfor den fylkeskommunale tannhelsetjenesten. Det kreves derfor at fylkeskommunen kan fremlegge et regnskap som viser at behandling av voksne mot betaling i områder med konkurranse går med overskudd.

Forslaget fra Helse- og omsorgsdepartementet innebærer at fylkeskommunen må dele regnskapet i to eller tre:

- Ett delregnskap for tannhelsetjenestelovens prioriterte grupper, samt andre grupper som det offentlige finansierer (pasienter i rusbehandling, innsatte i fengselet)
- Ett delregnskap for behandling av voksne mot betaling som skjer i konkurranse med private tjenesteytere
- Der fylkeskommunen yter tjenester til voksne mot betaling hvor det ikke er tilstrekkelig konkurranse med andre tjenesteytere, kan fylkeskommunen vedta at behandling skal subsidieres. I så fall må det settes opp ytterligere et delregnskap.

ESAs avgjørelse og departementets forslag til løsninger er veldig sentrert om det distrikts-geografiske. Det er grunn til å minne om at fylkeskommunen har en del andre funksjoner enn de distriktsgeografiske som er av ikke-økonomisk karakter:

1. Akutt behandling utenom kontortid: Det er tvilsomt at de honorarer vi tar for disse tjenestene kan dekke de reelle kostnadene. Spesielt gjelder dette i helger og høytider hvor de ansatte skal ha henholdsvis 100 % og/eller 133 % overtidsbetaling og minimum lønnsutbetaling for to timer. Det blir særdeles komplisert hvis dette skal føres i eget regnskap.
2. Spesialisttjenester: Uttrykket «voksne mot betaling» er brukt fra departementet. Når det gjelder kjeveortopedi ytes det tjenester også til barn mot betaling. I en del norske fylker er det ikke tilstrekkelig tilgjengelighet til kjeveortopedi, og men må kjøpe tjenester fra kjeveortopedi som ambulerer til fylket eller innen fylket. Det er grunn til å tro at slike tjenester blir dyrere enn en normalsituasjon. Tilsvarende gjelder innenfor andre spesialiteter hvor det mangler konkurranse.
3. Lite økonomisk lønnsomme grupper: Man kan også tenke seg andre pasientgrupper som lønner seg dårlig økonomisk, enten fordi de har oppmøteproblematikk, fordi de har et ekstra omsorgsbehov som lønner seg dårlig økonomisk eller fordi de medfører ekstra ubetalt administrasjon. Som eksempler på slike grupper kan nevnes odontofobipasienter, ruspasienter, sosialklienter og pasienter som har behov for tannbehandling i narkose.
4. Administrasjon: Videre har den offentlige tannhelsetjenesten et sørge-for-ansvar og et følge-med-ansvar som medfører administrasjon. Med denne forskrift følger ytterligere administrasjon ved tredeling av regnskapet, ved å følge med prisutviklingen og følge med regnskapsutviklingen slik at man driver med overskudd og ikke driver med overkompensasjon (på subsidierte områder). I etterkant følger resultatoppstillinger, noter i regnskapet, kontroll og eventuelle tiltak.

Finnmark fylkeskommune ber departementet om se på teksten i kapittel 6 i høringsnotatet (Forslag til lov om endringer i tannhelsetjenesteloven). I hht. § 1-3 kan Departementet i forskrift fastsette at fylkeskommunen skal yte slike tjenester i områder av fylket uten et fungerende marked. Finnmark fylkeskommune mener at dette vil gi departementet mulighet til å styre klinikkstrukturen og bemanningen på klinikkene. Det er Finnmark fylkesting, som gjennom å vedta Tannhelseplanen, som bestemmer klinikkstruktur og bemanning i tannhelsetjenesten i fylket.

Finnmark fylkeskommune ber departementet om å se på teksten i kapittel 7 (Forslag til forskrift om plikt til å føre atskilte regnskaper mv) § 2 med hensyn til å innarbeide ikke-økonomiske funksjonsområder i tillegg til geografiske områder.

Finnmark fylkeskommune ber departementet om å se på teksten i kapittel 7 § 4 pkt. 2 b med hensyn til å innarbeide «barn og voksne mot betaling» og ikke-økonomiske funksjonsområder i tillegg til geografiske områder.

Med hilsen

Torill H. Lauritsen  
Fylkestannhelsesjef  
Finnmark fylkeskommune

Vadsø, 12. sept. 2014.