

St.prp. nr. 15

(2006–2007)

Om endringer under enkelte kapitler på statsbudsjettet medregnet folketrygden for 2006 under Helse- og omsorgsdepartementet

*Tilråding fra Helse- og omsorgsdepartementet av 24. november 2006,
godkjent i statsråd samme dag.
(Regjeringen Stoltenberg II)*

1 Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet legger med dette fram forslag om endringer av bevilgningene under enkelte kapitler på statsbudsjettet for 2006. Under programområde 10 Helse og omsorg fremmes det forslag om økning av utgiftene med netto 302,0 mill. kroner. Inntektene foreslås økt med netto 75,0 mill. kroner. Under programområde 30 Stønad ved helsetjenester fremmes det på grunnlag av nye anslag forslag om en netto reduksjon i utgiftene på 71,0 mill. kroner. I tillegg foreslås 50,0 mill. kroner flyttet fra programområde 30 til programområde 10.

2 Forslag til endringer av bevilgningene under enkelte kapitler

Kap. 701 Forskning

Post 50 Norges forskningsråd

Bevilgningen foreslås satt opp med 3,0 mill. kroner til å forsere arbeidet med oppstart av Senter for omsorgstjenesteforskning ved Høgskolen på Gjøvik og styrke Program for helse- og omsorgstjenesteforskning i regi av Norges forskningsråd.

Sammen med den foreslåtte bevilgningen på 5,0 mill. kroner i St.prp. nr. 1 (2006–2007) vil dette medføre at omsorgstjenesteforskning styrkes med i alt 8,0 mill. kroner i 2006 og 2007. Dette er tiltak som er beskrevet i St.meld. nr. 25 (2005–2006).

Kap. 703 Internasjonalt samarbeid

Post 21 Spesielle driftsutgifter

Da det enda ikke formelt foreligger beslutning i EØS-komiteen om norsk medlemskap i European Food Safety Authority (EFSA), vil ikke kontingenten forfalle til betaling i 2006. Andre EU-kontingenter har også blitt noe lavere enn beregnet. Bevilgningen foreslås derfor satt ned med 8,0 mill. kroner.

Kap. 710 Nasjonalt folkehelseinstitutt

Post 01 Driftsutgifter

På 1990-tallet ble det utviklet en ny metode for kvalitetssikring av laboratorieprøver ved Folkehelseinstituttet. For å sikre eierrettighetene til oppfinnelsen etablerte instituttet selskapet IC Particles AS med representativ deltakelse fra rettighetshaverne til oppfinnelsen. Ved nytegning av 39

pst. av aksjekapitalen i 2005 anskaffet instituttet aksjer i selskapet for 49 140 kroner uten nødvendig hjemmel. Anskaffelsen vil bli ført i kapitalregnskapet for 2006.

Kap. 715 Statens strålevern

Post 01 Driftsutgifter

Strålevernets lokaler i Grini Næringspark er under renovering og påbygging. Engangsutgiftene er totalt anslått til 12,8 mill. kroner for perioden høsten 2005 til våren 2007. Høsten 2005 ble Strålevernet tildelt 0,5 mill. kroner og for 2007 er bevilgningen foreslått satt opp med 5,0 mill. kroner til formålet, jf. St.prp. nr. 1 (2006–2007). Bevilgningen foreslås satt opp med 7,3 mill. kroner til dekking av resterende engangsutgifter.

Kap. 720 Sosial- og helsedirektoratet

Post 01 Driftsutgifter

SINTEF Helse har, på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, ivaretatt oppgaver knyttet til drift og utvikling av Norsk pasientregister og Innsatsstyrt finansiering. Departementet har vedtatt at fra 1. januar 2007 skal disse oppgavene innlemmes i Sosial- og helsedirektoratet. Det vises også til nærmere omtale i St.prp. nr. 1 (2006–2007).

I forbindelse med oppgaveoverføringen vil det påløpe kostnader spesielt knyttet til samordning av dataløsninger. Bevilgningen foreslås satt opp med 1,5 mill. kroner.

Kap. 722 Norsk pasientskadeerstatning

Post 01 Driftsutgifter

Norsk pasientskadeerstatning har økte utgifter til medisinsk sakkyndige, samt mindre bygningsmessige utbedringer.

Bevilgningen foreslås satt opp med 1,0 mill. kroner.

Kap. 723 Pasientskadeerstatning

Post 01 Driftsutgifter

Veksten i antall nye saker og etatens kjøp av juridiske tjenester har medført økte driftskostnader. Bevilgningen foreslås satt opp med 0,5 mill. kroner.

Kap. 724 Helsepersonell og tilskudd til helsepersonelltiltak

Post 61 Tilskudd til turnustjenesten

Det anslås et mindreforbruk på 10,0 mill. kroner på kapittel 724 post 61 Tilskudd til turnustjeneste for 2006. Mindreforbruket omfatter følgende områder:

- tilskudd til veiledning av turnusleger, kurs for turnusleger, legevaktkurs i fylkene og gruppebasert veiledning i sykehus i fylkene (–4,0 mill. kroner)
- veiledning av primærleger, jf. EU-direktiv om krav til tre års veiledet tjeneste for å kunne praktisere selvstendig for trygdens regning (–3,0 mill. kroner)
- reise- og flytteutgifter til turnusleger (–3,0 mill. kroner)

Mindreforbruket forklares bl.a. med at det har vært lavere veilednings- og kursaktivitet enn forventet, samt minde reise- og flytteaktivitet.

Mindreforbruket knyttet til veiledet tjeneste for leger, jf. EU-direktivet, forklares med at ordningen nylig er innført. Midlene utbetales etter skuddsvis etter henholdsvis 6 eller 12 måneder, dvs. at full utbetaling kommer først fra 2007.

Bevilgningen foreslås satt ned med 10,0 mill. kroner.

Post 70 Andre tilskudd

Det er behov for å styrke forskning og fagutvikling innen allmennlegetjenesten på tjenestens egne premisser. Allmennmedisinsk fagutvikling og forskning ligger langt etter medisinsk forskning og fagutvikling innen spesialisthelsetjenesten.

I forbindelse med behandlingen av St.prp. nr. 66 (2005–2006) ble det bevilget 3,0 mill. kroner til planlegging av fire allmennmedisinske forskningsenheter i tilknytning til universitetene med medisinske fakulteter høsten 2006. SHdir er gitt i oppdrag å bidra til arbeidet med å avklare organisering, finansiering mv. av enhetene, og vil forvalte tilskudd til disse. I planleggingen bidrar de allmennmedisinske seksjoner og institutter ved universitetene.

Det foreslås en ytterligere økning på 3,0 mill. kroner til å understøtte fremdrift i etablering av forskningsenheter. Bevilgningen foreslås satt opp med 3,0 mill. kroner.

Kap. 728 Forsøk og utvikling*Post 21 Spesielle driftsutgifter*

Sosial- og helsedirektoratet har økte utgifter til nødnettprosjektet på til sammen 3,7 mill. kroner i 2006. Merutgiftene skyldes utgifter til drift av helsetjenestens forhandlingsteam og påløpte utgifter knyttet til forberedelse til implementering av nytt nødnett. Det foreslås 3,7 mill. kroner i økt bevilgning til prosjektet.

Helse- og omsorgsdepartementet har oppnevnt en arbeidsgruppe som har fått i oppdrag å tydeliggjøre lokalsykehusenes oppgaver knyttet til akutfunksjoner og den samlede behandlingsskjede. Sentrale aktører fra helseforetakene, brukerorganisasjoner, faglige organisasjoner og berørte kommuner deltar i arbeidet. Gruppas anbefaling skal foreligge innen 1. mars 2007. Arbeidets omfang og de korte tidsfristene forutsetter et sekretariat på 2 personer i full stilling, dvs. totalt 7 månedsværk. Det foreslås 0,3 mill. kroner til arbeidet i 2006.

For enkelte andre prosjekter som finansieres over denne posten er det mindreutgifter på til sammen 1,2 mill. kroner.

Samlet foreslås bevilgningen satt opp med 2,8 mill. kroner.

Kap. 729 Annen helsetjeneste*Post 01 Driftsutgifter*

Dispensasjons- og klagenemnda for behandling i utlandet er i 2006 tildelt 2,1 mill. kroner. Som følge av økt saksmengde foreslås det å sette opp bevilgningen med 0,2 mill. kroner.

Kap. 732 Regionale helseforetak*Post 21 Forsøk og utvikling i sykehussektoren*

Det vises til St.prp. nr. 1 (2006-2007) der det foreslås å opprette et utvalg som skal vurdere nåværende inntektsfordelingssystem mellom de regionale helseforetak. For å dekke utgifter til utvalget i 2006 foreslås det at bevilgningen settes opp med 0,4 mill. kroner.

Post 70 Tilskudd til helseforetakene

Bevilgningen foreslås satt opp med 50,0 mill. kroner. Det vises til nærmere omtale under kap. 2711 post 78.

*Post 76 Innsatsstyrt finansiering av sykehus**Avregningen for 2005*

Det vises til omtale i St. prp. nr. 66 (2005-2006) der departementet varslet at man vil komme tilbake til den endelige avregningen for 2006. Avregningsutvalget har anbefalt at det foretas et trekk på 15,3 mill. kroner for 2005. Utover dette viser kvalitets-sikring av det endelige avregningsgrunnlaget for 2005 at det er utbetalt 30,3 mill. kroner for mye i akonto-utbetalinger i 2005. Samlet sett innebærer dette en mindreutbetaling på 45,6 mill. kroner for 2005 i forhold til St.prp. nr. 12 (2005-2006). Mindreutbetalingen på 45,6 mill. kroner avregnes mot akonto-utbetalingene til de regionale helseforetakene for 2006.

Aktivitet 2006

Basert på aktivitetstall per 2. tertial 2006 indikerer prognosen for hele 2006 en vekst i antall DRG-poeng på om lag 1 pst. sammenlignet med det som er lagt til grunn i bestillerdokumentet til de regionale helseforetak. Dette er en noe lavere aktivitetsvekst enn det prognosen basert på regnskapstall per 1. tertial indikerte, jf. St.prp. nr. 1 (2006-2007). Det foreslås at bevilgningen settes opp med 160,0 mill. kroner.

Som følge av tidligere særskilte forhold i Oslo (ansvar for primærhelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste) har observasjonsposten ved Oslo legevaktt blitt finansiert gjennom normaltariffen, kap. 2755, post 70 Refusjon allmennlegehjelp. Fra 2006 er finansieringen av observasjonsposten overført til spesialisthelsetjenesten og inkludert i ordningen med innsatsstyrt finansiering.

I 2006 ble det gjennomført endringer i ISF-reglene som skal gi en mer riktig utbetaling innenfor enkelte DRG-er. Det er blant annet gjort endringer i refusjonene for opphold med lange liggetider og for opphold med kort liggetid. I tillegg er det kommet til noen nye refusjoner for enkelte former for dagbehandling. Som omtalt i St.prp. nr. 1 (2006-2007) viser analyser at det isolert sett utbetales om lag 40,0 mill. kroner for lite etter omleggingen. Det foreslås på denne bakgrunn en økning i bevilgningen på 40,0 mill. kroner i 2006.

Enhetspris 2006

Indeksanalyser fra 2. tertial 2006 tilsier at omfanget av endret registreringspraksis er som lagt til grunn ved fastsettelse av enhetsprisen og antall DRG-poeng i bestillerdokumentet til de regionale

helseforetakene for 2006. Endelig budsjettkonsekvenser av indeksanalysene for 2006 vil på vanlig måte bli håndtert i endelig avregning.

Sammendrag

Samlet forslås bevilgningen satt opp med 154,4 mill. kroner.

Post 77 Refusjon poliklinisk virksomhet ved sykehus mv.

Prognosen for 2006 basert på aktivitetstall for perioden fra januar-september 2006 indikerer at utbetalingene i 2006 vil bli om lag 302,0 mill. kroner høyere enn saldert budsjett. Bevilgningen foreslås satt opp med 302,0 mill. kroner.

Post 91 Opptreksrenter

Bevilgningen er en teknisk håndtering av renter som påløper og belastes, men ikke betales av helseforetakene i perioden frem til fullt lån er etablert. Tilsvarende inntekter håndteres over kap. 5605 Renter av statskassens kontantbeholdning og andre fordringer post 88 Av utlån under opptrekk.

Som følge av generelt rentenivå og helseforetakenes tidspunkt for uttak av lån i Norges Bank, forventes et merforbruk på denne posten på om lag 15,0 mill. kroner.

Bevilgning foreslås satt opp med 15,0 mill. kroner.

Kap. 3732 Regionale helseforetak

Post 80 Renter på investeringslån

Posten dekker innbetalinger av renter fra de regionale helseforetakene på inngått langsiktige låneavtaler. Som følge av det generelle rentenivå og at det er konvertert et høyere beløp til langsiktig serielån enn antatt i 2006, foreslås inntektene satt opp med 58,0 mill. kroner

Post 90 Avdrag på investeringslån

Posten dekker avdragsinnbetalinger fra de regionale helseforetakene på inngått langsiktige låneavtaler. Den statlige låneordningen er innrettet slik at de regionale helseforetakene ikke betaler lån og avdrag i byggeperioden. Når byggeprosjektene ferdigstilles omgjøres byggelån til langsiktige lån, og renter og avdrag må betales. Da flere byggeprosjekter, som er delfinansiert gjennom

lån, er ferdigstilt i løpet av 2006 vil dermed avdrags innbetalingene øke. I tråd med dette foreslås inntektene satt opp med 13,0 mill. kroner.

Kap. 742 Forpleining, kontroll og tilsyn med psykiatriske pasienter

Post 01 Driftsutgifter

Bevilgningen dekker drift av kontrollkommisjonene innen psykisk helsevern. Kommisjonens oppgaver er lovbestemte, og det anslås å bli et merforbruk på denne posten i 2006 på 10,0 mill. kroner. Bevilgningen foreslås satt opp med 10,0 mill. kroner.

Post 70 Tilskudd

Bevilgningen dekker utgifter til gjennomføring av tvungent psykisk helsevern for pasienter som ikke har bosted i riket, jf. lov om spesialisthelsetjeneste § 5-3. Posten skal også dekke hjemsendelse av utenlandske borgere og hjemhenting av norske borgere med alvorlige psykiske lidelser. Det anslås et merforbruk i størrelsesorden 1,0 mill. kroner inneværende år. Bevilgningen foreslås satt opp med 1,0 mill. kroner.

Kap. 3750 Statens legemiddelverk

Post 02 Gebyrinntekter

Under posten regnskapsføres konsesjonsgebyr og årlig avgift knyttet til omsetning av reseptfrie legemidler utenom apotek og diverse andre inntekter. Innbetaling av årlig avgift knyttet til omsetning av reseptfrie legemidler utenom apotek innbetales etterskuddsvis og deler av avgiften for 2005 er derfor regnskapsført i 2006. I statsbudsjettet for 2006 er Statens legemiddelverk gitt fullmakt til å overskride bevilgningen under kap. 750 post 01 mot tilsvarende merinntekter under kap. 3750 post 02, jf. St.prp. nr. 1 (2005-2006) romertallsvedtak II Merinntektsfullmakter. En andel av merinntekten i 2006 kan imidlertid ikke relateres til økte driftskostnader i 2006, jf. etterslep i innbetaling av avgiften for 2005.

Inntektene foreslås satt opp med 4,0 mill. kroner.

Kap. 751 Apotekvesen og legemiddelfaglige tiltak

Post 21 Spesielle driftsutgifter

Sosial- og helsedirektoratet og NMD grossisthandel AS har en avtale om forsyningsberedskap av

legemidler. Avtalen omfatter lagring, rullering og utskifting av et nærmere angitt antall legemidler. Avtalens kostnad blir 3,0 mill kroner lavere enn budsjettet.

På legemiddelområdet er det en innsparing på 1,4 mill. kroner knyttet til diverse prosjekter.

Bevilgningen foreslås satt ned med 4,4 mill. kroner.

Post 70 Tilskudd

Gjennom fraktrefusjonsordningen får pasienter som er for syke til å oppsøke apotek eller som har uforholdsmessig lang vei til nærmeste apotek dekket deler av utgiftene ved forsendelse av legemidler, jf. apotekforskriften § 44. Det er Statens legemiddelverk som administrerer ordningen. Det er i 2006 søkt om mindre støtte til fraktrefusjon enn budsjettet og bevilgningen foreslås satt ned med 7,0 mill. kroner.

Kap. 761 Tilskudd forvaltet av Sosial- og helsedirektoratet

Post 21 Spesielle driftsutgifter

IPLOS er betegnelsen på et pseudonymt, sentralt helseregister som skal danne grunnlag for nasjonal statistikk for pleie- og omsorgssektoren. Det er et verktøy for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunene og for statlige myndigheter. IPLOS skal erstatte eksisterende pleie- og omsorgsstatistikk og bli en obligatorisk del av KOSTRA. Sosial- og helsedirektoratets arbeid med IPLOS har vært mer ressurskrevende enn antatt. Med bakgrunn i reaksjoner fra enkelte brukerorganisasjoner vedr. IPLOS har det vært

behov for nytt opptrykk av veileder til alle landets kommuner. Videre er det utarbeidet og trykket opp informasjonsbrosjyrer til søkere og tjenestemottakere av de kommunale helse- og sosialtjenester. Det foreslås en styrking av IPLOS-arbeidet i direktoratet med 0,3 mill. kroner.

Bevilgningen foreslås satt opp med 0,3 mill. kroner.

Post 64 Ressurskrevende brukere, overslagsbevilgning

Det er for 2006 bevilget 1,871 mrd. kroner til ordningen med ressurskrevende brukere i kommunene. Utbetalingene skjer etterskuddsvis på bakgrunn av regnskapsopplysninger fra fjoråret. Med bakgrunn i regnskapstall fra kommunene for 2005 er det i 2006 utbetalt 1,695 mrd. kroner, som er 176,0 mill. kroner mindre enn saldert budsjett 2006. Fire kommuner (Moss, Bærum, Askøy og Flora) har ved rapporteringen for 2004, som er grunnlaget for utbetalingen for 2005, rapportert feil i forhold til enkelte brukere. Dette er såkalte vertskommuner som ved innrapportering for 2004, i tillegg til å oppgi det øremerkede vertskommunetilskuddet, også har avmerket brukerne som psykisk utviklingshemmede over 16 år. De brukerne det gjelder har derfor fått et uriktig fratrekk tilsvarende kriteriet i inntektssystemet (kroner 422 000 per bruker). Det foreslås å utbetale 4,87 mill. kroner av årets bevilgning for å rette opp feil i utbetalingene i 2005 til de fire kommunene.

Bevilgningen foreslås satt ned med 171,0 mill. kroner.

Kap. 2711 Diverse tiltak i spesialisthelsetjenesten

	Regnskap 2005	Budsjett 2006	Anslag 2006	(i mill. kroner) Mer-/mindre utgifter
Post 70 Refusjon spesialisthjelp	989,0	1058,0	1005,0	-53,0
Post 71 Refusjon psykologhjelp	161,8	174,0	164,0	-10,0
Post 72 Refusjon tannlegehjelp	647,1	700,0	740,0	40,0
Post 76 Private laboratorier og røntgeninstitutt	697,4	440,0	455,0	15,0
Post 78 Opptreningsinstitusjoner m.fl.	628,9	120,0	70,0	-50,0 ¹

¹ Teknisk flytting til kap. 732 post 70

Post 70 Refusjon spesialisthjelp

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for spesialistlegehjelp 0,7 prosent lavere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Nedgangen må ses på bakgrunn av at refusjonstakstene samlet ble redusert noe ved takstoppgjøret per 1. juli 2005 som følge av en egenandelsøkning på 8 prosent fra samme dato. Takstoppgjøret for leger per 1. juli 2006 medførte en økning i refusjonstakstene, og dette har slått ut i en vekst i utgiftene i tredje kvartal. Utgiftene for 2006 anslås til 1 005,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 53,0 mill. kroner.

Post 71 Refusjon psykologhjelp

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for psykologhjelp 2,9 prosent lavere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Nedgangen må ses på bakgrunn av at refusjonstakstene samlet ble redusert noe ved takstoppgjøret per 1. juli 2005 som følge av en egenandelsøkning på 8 prosent fra samme dato. Takstoppgjøret per 1. juli 2006 medførte en økning i refusjonstakstene, men dette har så langt ikke slått ut i en vekst i utgiftene i andre halvår. Utgiftene for 2006 anslås til 164,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 10,0 mill. kroner.

Post 72 Refusjon tannlegehjelp

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for tannlegehjelp 14,6 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 740,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt opp med 40,0 mill. kroner.

Post 76 Private laboratorier og røntgeninstitut

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjoner

til private laboratorier og røntgeninstitut 44,5 prosent lavere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Nedgangen var nesten lik for medisinske laboratorier og for røntgenvirksomheter. Nedgangen i utgiftene har sammenheng med at refusjonstakstene ble halvert fra 1. september 2005, med tilsvarende økt finansieringsansvar for de regionale helseforetakene. Det innebærer at refusjonsutgiftene i fjerde kvartal 2006 trolig vil bli noe høyere enn i fjerde kvartal 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 455,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt opp med 15,0 mill. kroner.

Post 78 Opptreningsinstitusjoner m.fl.

Regionale helseforetak overtok finansieringsansvaret for opptreningsinstitusjonene i 2006. Ved overgang til ny finansieringsordning for opptreningsinstitusjonene mv. vil regninger etter kurdøgnssystemet fra en del opphold i 2005 først komme til utbetaling i 2006. Det er tatt hensyn til dette etterslepet ved at 100,0 mill. kroner av bevilgningen ble holdt tilbake på kap. 2711 post 78 i 2006.

Resterende beløp på 920,0 mill. kroner ble overført til regionale helseforetak i 2006. Det ble samtidig stilt krav om at regionale helseforetaks avtalenivå med de private opptreningsinstitusjonene i 2006 skulle tilsvare 1020,0 mill. kroner. Differansen skyldes overgang fra kontantfinansiering til regnskapsprinsippet og det er lagt til rette for at dette ikke skal medføre økte underskudd i helseforetakene.

Det viser seg nå at etterslepet ble estimert om lag 50,0 mill. kroner for høyt. Det foreslås at 50,0 mill. kroner overføres til de regionale helseforetaks kap. 732, post 70 i 2006. Dette vil ikke påvirke den totale aktiviteten i 2006.

Bevilgningen foreslås satt ned med 50,0 mill. kroner.

Kap. 2751 Legemidler m.v.

	Regnskap 2005	Budsjett 2006	Anslag 2006	(i mill. kroner) Mer-/mindre utgifter
Post 70 Legemidler	7 993,8	7 570,0	7 655,0	85,0
Post 72 Sykepleieartikler	1 032,7	1 135,0	1 100,0	-35,0

Post 70 Legemidler

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for legemidler på blå resept 2,7 prosent lavere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Nedgangen har sammenheng med budsjetttiltak som er gjennomført i 2005 og 2006 og at finansiering av legemiddelgruppen TNF hemmere er overført til de regionale helseforetakene fra 1. juni 2006. I fjerde kvartal 2006 ventes en nedgang i utgiftene på om lag 10 prosent sammenlignet med samme periode

i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 7 655,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt opp med 85,0 mill. kroner.

Post 72 Sykepleieartikler

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for sykepleieartikler på blå resept 5,5 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 1 100,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 35,0 mill. kroner.

Kap. 2752 Refusjon av egenbetaling

	(i mill. kroner)			
	Regnskap 2005	Budsjett 2006	Anslag 2006	Mer-/mindre utgifter
Post 71 Refusjon av egenbetaling, egenandelstak 2	38,2	113,0	125,0	12,0

Post 71 Refusjon av egenbetaling, egenandelstak 2

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon av egenandeler under tak 2-ordningen 270,5 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Økningen har bl.a. sammenheng med innføringen av en egenandel på 50 kroner (fra 1. januar 2006,

fjernet fra 1. juli 2006) for pasienter som hadde rett til gratis fysioterapibehandling på grunn av diagnose, samt senkningen av utgiftstaket fra 3 500 kroner i 2005 til 2 500 kroner i 2006. Utgiftene for 2006 anslås til 125,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt opp med 12,0 mill. kroner.

Kap. 2755 Helsetjeneste i kommunene

	(i mill. kroner)			
	Regnskap 2005	Budsjett 2006	Anslag 2006	Mer-/mindre utgifter
Post 62 Tilskudd til fastlønnsordning fysioterapeuter	188,9	214,0	205,0	-9,0
Post 70 Refusjon allmennlegehjelp	2 259,9	2 442,0	2 375,0	-67,0
Post 71 Refusjon fysioterapi	1 287,7	1 273,0	1 220,0	-53,0
Post 72 Refusjon jordmorhjelp	31,4	36,0	35,0	-1,0
Post 73 Kiropraktorbehandling	23,8	54,0	75,0	21,0
Post 75 Logopedisk og ortoptisk behandling	61,2	72,0	64,0	-8,0

Post 62 Tilskudd til fastlønnsordning for fysioterapeuter

Folketrygdens utgifter og inntekter er gjennomgått på nytt. På bakgrunn av dette foreslås bevilgningen satt ned med 9,0 mill. kroner.

Post 70 Refusjon allmennlegehjelp

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for allmennlegehjelp 0,4 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Den beskjedne økningen må ses på bakgrunn av at refusjonstakstene samlet ble redusert noe ved takstoppgjøret per 1. juli 2005 som følge av en egenandelsøkning på 8 prosent fra samme dato. Takstoppgjøret for leger

per 1. juli 2006 medførte en økning i refusjonstakstene, og dette har slått ut i en vekst i utgiftene i tredje kvartal. Utgiftene for 2006 anslås til 2 375,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 67,0 mill. kroner.

Post 71 Refusjon fysioterapi

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for fysioterapi 13,0 prosent lavere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Nedgangen har sammenheng med innføringen av en egenandel på 50 kroner fra 1. januar 2006 for pasienter som tidligere hadde rett til gratis fysioterapi på grunnlag av diagnose. Egenandelen ble fjernet igjen fra 1. juli 2006, og dette, sammen med takstoppgjøret fra samme dato, har ført til at nedgangen i utgiftene er vendt til en økning i september 2006. Utgiftene for 2006 anslås til 1 220,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 53,0 mill. kroner.

Post 72 Refusjon jordmorhjelp

Per 30. september 2006 var utgiftene 9,8 prosent

høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 35,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 1,0 mill. kroner.

Post 73 Kiropraktorbehandling

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for kiropraktorbehandling 52,2 mill. kroner, det vil si vel tre ganger så høye som på tilsvarende tidspunkt i 2005. Økningen skyldes fjerningen av kravet om henvisning som grunnlag for refusjon fra 1. januar 2006, og avspeiler at en betydelig andel av pasientene tidligere oppsøkte kiropraktor direkte mot å betale behandlingen i sin helhet selv. Utgiftene for 2006 anslås til 75,0 mill. kroner. Bevilgningen foreslås satt opp med 21,0 mill. kroner.

Post 75 Logopedisk og ortoptisk behandling

Per 30. september 2006 var utgiftene til refusjon for logopedisk og ortoptisk behandling 4,4 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 64,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 8,0 mill. kroner.

Kap. 2790 Andre helsetiltak

	Regnskap 2005	Budsjett 2006	Anslag 2006	(i mill. kroner) Mer-/mindre utgifter
Post 70 Bidrag, lokalt	524,2	563,0	555,0	-8,0

Post 70 Bidrag, lokalt

Per 30. september 2006 var utgiftene til bidrag 5,5 prosent høyere enn på tilsvarende tidspunkt i 2005. Utgiftene for 2006 anslås til 555,0 mill. kroner, og bevilgningen foreslås satt ned med 8,0 mill. kroner.

Helse- og omsorgsdepartementet

tilrår:

At Deres Majestet godkjenner og skriver under et framlagt forslag til proposisjon til Stortinget om endringer under enkelte kapitler på statsbudsjettet medregnet folketrygden for 2006 under Helse- og omsorgsdepartementet.

Vi HARALD, Norges Konge,

stadfester:

Stortinget blir bedt om å gjøre vedtak om endringer under enkelte kapitler på statsbudsjettet medregnet folketrygden for 2006 under Helse- og omsorgsdepartementet i samsvar med et vedlagt forslag.

Forslag

til vedtak om endringer under enkelte kapitler på statsbudsjettet medregnet folketrygden for 2006 under Helse- og omsorgsdepartementet

I

I statsbudsjettet for 2006 gjøres følgende endringer:

Utgifter:

Kap	Post	Formål	Kroner
0701		Forskning	
	50	Norges forskningsråd, forhøyes med..... fra kr 153 964 000 til kr 156 964 000	3 000 000
0703		Internasjonalt samarbeid (jf. kap. 3703)	
	21	Spesielle driftsutgifter, nedsettes med fra kr 25 354 000 til kr 17 354 000	8 000 000
0715		Statens strålevern (jf. kap. 3715)	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 60 440 000 til kr 67 740 000	7 300 000
0720		Sosial- og helsedirektoratet (jf. Kap. 3720)	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 315 072 000 til kr 316 572 000	1 500 000
0722		Norsk pasientskadeerstatning (jf. kap. 3722)	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 71 485 000 til kr 72 485 000	1 000 000
0723		Pasientskadenemnda (jf. Kap. 3723)	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 21 560 000 til kr 22 060 000	500 000
0724		Helsepersonell og tilskudd til personelltiltak (jf. Kap. 3724)	
	61	Tilskudd til tursnustjenesten, nedsettes med..... fra kr 142 050 000 til kr 132 050 000	10 000 000
	70	Andre tilskudd, <i>kan nyttes under post 21</i> , forhøyes med fra kr 37 500 000 til kr 40 500 000	3 000 000
0728		Forsøk og utvikling mv.	
	21	Spesielle driftsutgifter, forhøyes med..... fra kr 74 941 000 til kr 77 741 000	2 800 000
0729		Annen helsetjeneste	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 30 975 000 til kr 31 175 000	200 000

Kap	Post	Formål	Kroner
0732		Regionale helseforetak (jf. kap. 3732)	
	21	Forsøk og utvikling i sykehussektoren , <i>kan overføres</i> , forhøyes med fra kr 14 612 000 til kr 15 012 000	400 000
	70	Tilskudd til helseforetakene , <i>kan overføres</i> , <i>kan nyttes under postene 71, 72, 73, 74, 75</i> , forhøyes med fra kr 3 308 196 000 til kr 3 358 196 000	50 000 000
	76	Innsatsstyrt finansiering av sykehus, <i>overslagsbevilgning</i> , forhøyes med.. fra kr 13 835 312 000 til kr 13 989 712 000	154 400 000
	77	Refusjon poliklinisk virksomhet ved sykehus mv., <i>overslagsbevilgning</i> , forhøyes med fra kr 3 013 108 000 til kr 3 315 108 000	302 000 000
	91	Opptreksrenter, <i>overslagsbevilgning</i> , forhøyes med fra kr 115 000 000 til kr 130 000 000	15 000 000
0742		Forpleining, kontroll og tilsyn med psykiatriske pasienter	
	01	Driftsutgifter, forhøyes med fra kr 25 373 000 til kr 35 373 000	10 000 000
	70	Tilskudd, forhøyes med fra kr 1 818 000 til kr 2 818 000	1 000 000
0751		Apotekvesenet og legemiddelfaglige tiltak (jf. kap. 3751 og 5577)	
	21	Spesielle driftsutgifter, nedsettes med fra kr 21 066 000 til kr 16 666 000	4 400 000
	70	Tilskudd, nedsettes med fra kr 56 208 000 til kr 49 208 000	7 000 000
0761		Tilskudd forvaltet av Sosial- og helsedirektoratet	
	21	Spesielle driftsutgifter, <i>kan nyttes under post 79</i> , forhøyes med fra kr 56 887 000 til kr 57 187 000	300 000
	64	Ressurskrevende brukere, <i>overslagsbevilgning</i> , nedsettes med fra kr 1 871 416 000 til kr 1 700 416 000	171 000 000
2711		Spesialisthelsetjenester mv.	
	70	Refusjon spesialisthjelp, nedsettes med fra kr 1 058 000 000 til kr 1 005 000 000	53 000 000
	71	Refusjon psykologhjelp, nedsettes med fra 174 000 000 til kr 164 000 000	10 000 000
	72	Refusjon tannlegehjelp, forhøyes med fra kr 700 000 000 til kr 740 000 000	40 000 000
	76	Private laboratorier og røntgeninstituttt, forhøyes med fra kr 440 000 000 til kr 455 000 000	15 000 000
	78	Opptreningsinstitusjoner m.fl., nedsettes med fra kr 120 000 000 til kr 70 000 000	50 000 000
2751		Legemidler mv.	
	70	Legemidler, forhøyes med fra kr 7 570 000 000 til kr 7 655 000 000	85 000 000
	72	Sykepleieartikler, nedsettes med fra kr 1 135 000 000 til kr 1 100 000 000	35 000 000

Kap	Post	Formål	Kroner
2752		Refusjon av egenbetaling	
	71	Refusjon av egenbetaling, egenandelstak 2, forhøyes med fra kr 113 000 000 til kr 125 000 000	12 000 000
2755		Helsetjeneste i kommunene mv.	
	62	Tilskudd til fastlønnsordning fysioterapeuter, <i>kan nyttes under post 71</i> , nedsettes med fra kr 214 000 000 til kr 205 000 000	9 000 000
	70	Refusjon allmennlegehjelp, nedsettes med..... fra kr 2 442 000 000 til kr 2 375 000 000	67 000 000
	71	Refusjon fysioterapi, nedsettes med fra kr 1 273 000 000 til kr 1 220 000 000	53 000 000
	72	Refusjon jordmorhjelp, nedsettes med..... fra kr 36 000 000 til kr 35 000 000	1 000 000
	73	Kiropraktorbehandling, forhøyes med..... fra kr 54 000 000 til kr 75 000 000	21 000 000
	75	Logopedisk og ortoptisk behandling, nedsettes med..... fra kr 72 000 000 til kr 64 000 000	8 000 000
2790		Andre helsetiltak	
	70	Bidrag, lokalt, nedsettes med..... fra kr 563 000 000 til kr 555 000 000	8 000 000

Inntekter:

Kap	Post	Formål	Kroner
3732		Regionale helseforetak	
	80	Renter på investeringslån, <i>overslagsbevilgning</i> , forhøyes med..... fra kr 100 000 000 til kr 158 000 000	58 000 000
	90	Avdrag på investeringslån, <i>overslagsbevilgning</i> , forhøyes med fra kr 1 519 000 til kr 1 532 000 000	13 000 000
3750		Statens legemiddelverk (jf. kap. 750)	
	02	Gebyrinntekter, forhøyes med fra kr 5 741 000 til kr 9 741	4 000 000

