

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest RHF

DATO: 31.05.2023
SAKSHANDSAMAR: Terje Arne Krokvik og Thomas Homme Pettersen
SAKA GJELD: **Førebels inntektsfordeling og resultatkrav 2024**

ARKIVSAK: 2023/421
STYRESAK: 060/23

STYREMØTE: 14.06.2023

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Fordeling av førebels inntektsramme for 2024 blir som følger (tal i 2023-kroner):

INNTEKTSFORDELING 2024	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds-plass	Helse Vest RHF	SUM
SUM, ISF	2 038 753	921 535	3 164 283	621 876	342 750	-	7 089 196
SUM, basisramme fordelt etter modell	5 818 635	2 952 974	8 234 279	2 480 077			19 485 966
Resultatbasert finansiering	42 410	17 823	67 869	13 493			141 596
SUM, basisramme fordelt utanfor modell	443 351	192 725	1 306 932	94 036	680 209	3 703 033	6 420 287
Øymerkte midlar i bestillinga frå HOD (skal rapporterast på):	9 912	3 362	164 768	2 280	0		180 323
SUM, inntekt 2023 fordelt frå RHF	8 353 061	4 088 419	12 938 131	3 211 763	1 022 960	3 703 033	33 317 367

2. Førebels resultatkrav for 2024 blir sett som følger:

Resultatkrav ØLP 2024-2028	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Sjukehus- apoteka vest	Helse Vest IKT	Helse Vest RHF	TOTAL
Resultatkrav 2024	2 000	0	75 000	-2 000	9 000	1 000	350 000	435 000

3. Helseføretaka blir bedne om å nytte rammebudsjettering som teknikk for budsjetteringa for 2024. Budsjettet skal bygge på inntektsføresetnader og resultatkrav som følgjer av denne saka. Dei økonomiske rammene må bli budsjettert ned til lågaste nivå i organisasjonen og føresetnadene for rammebudsjettering må bli klargjort i alle ledd i føretaket slik at kostnadane blir tilpassa den inntektsramma og resultatkravet HF-et skal nå. Helseføretaka må klargjere dei økonomiske utfordringane og

nødvendige tiltak før styret i føretaket vedtar budsjettet, slik at ein oppnår nødvendig effekt allereie ved inngangen av 2024.

1. Innleiing

Helse Vest hadde i 2022 eit samla positivt resultat på 416 mill. kroner som var 79 mill. kroner dårlegare enn budsjett.

Resultatutviklinga akkumulert pr. april 2023 viser eit resultat som ligg om lag 281 mil. kroner lågare enn budsjett. I dette resultatavviket er det ikkje innarbeida effektar av revidert nasjonalbudsjett.

Det er førebels usikkert kor stor vekst regjeringa legg opp til for 2024, og kor stor veksten vil bli innanfor spesialisthelsetenesta. Det er likevel venta at det ut frå vekst i befolkninga og dei demografiske forholda, og vil bli lagt opp til ein vekst i Statsbudsjettet for 2024 som er opp mot det nivået som har vært tidlegare år.

I statsbudsjettet for 2023 blei det lagt opp til ein generell vekst på 1,5 % samanlikna mot saldert budsjett 2022. I føresetnader og føringar for økonomisk langtidsplan 2024-2028 er det lagt til grunn ein samla årleg aktivitetsvekst på 0,6 % samla for alle fagområda. Dette er vurdert til å vere eit konservativt anslag. Sjølv om usikkerheita knytt til vekstføresetnaden for 2024 er stor, vil likevel administrerande direktør i førebels inntektsramme for kommande år legge til grunn ein samla vekst på 1%. Dette er vurdert til å vere meir realistisk basert på tidlegare års statsbudsjett. Den samla veksten er målt mot revidert nasjonalbudsjett 2023 som blir behandla i same møte.

For å bidra til ein god budsjettprosess ser administrerande direktør det som viktig og nødvendig å klarlegge neste års økonomiske rammer og resultatkrav for det enkelte helseføretak på eit tidlegast mogleg tidspunkt.

I og med at statsbudsjettet for 2024 blir lagt fram først i oktober 2023, vil det vere usikkerheit rundt førebels inntektsramme. Dette gjeld mellom anna føresetnader om aktivitet, økonomi og finansielle forhold. Dette er forhold som helseføretaka må ta omsyn til.

Endeleg inntektsramme blir lagt fram i styremøte i desember der forhold frå statsbudsjettet blir innarbeidd. Administrerande direktør legg med dette fram forslag til førebels inntektsramme for budsjettåret 2024.

2. Inntektsmodell

I styresak 049/21 i juni 2021 godkjende styret i Helse Vest ein ny inntektsmodell som fordelar midlar mellom helseføretaka i regionen. Styret vedtok å få utgreidd ein revidert modell for prehospitale tenester, med sikte på å ha modellen klar til inntektsfordelinga for 2023. Gjeldande inntektsmodell er eit resultat av den nye modellen som også omhandlar prehospitale tenester med oppdatering av kriterieverdiar. Det blir her vist til sak 064/22.

Oppdatering kriteriesett:

I denne saka er grunnlagsdata oppdatert slik at det er folketal pr. 01.01.23 som er lagt til grunn for berekningane. I tillegg til dette er både aktivitet og dei sosiale kriteria i behovskomponenten oppdatert utanom to som kjem til hausten. I samband med sak om endeleg inntektsfordeling til hausten vil ein i tillegg oppdatere gjestepasientoppgjæret.

Folketalet viser ein samla vekst på 1,0 % det siste året. Det er stor variasjon i denne veksten innafor helseføretaksområda, med størst vekst i Helse Stavanger og minst vekst i befolkninga i Helse Førde.

	Stavanger	Fonna	Bergen	Førde	SUM
Endring i %	1,5 %	0,9 %	0,9 %	0,3 %	1,0 %

Når det gjeld veksten innafor dei ulike alderstrinna ser ein at det er gruppa 50+ kor veksten er størst og kor alle har ein vekst

	Stavanger	Fonna	Bergen	Førde	SUM
Endring i % aldersgruppe 50+	2,4 %	1,7 %	1,9 %	1,0 %	1,9 %

Desse forholda påverke inntektsfordelinga til helseføretaka og inneber at den største veksten ligg i Helse Stavanger medan Helse Førde har den lågaste veksten.

3. Budsjettprosess - milepelar

Administrerande direktør legg opp til at konsernbudsjettet for 2024 blir behandla i første styremøte i 2024. For å sikre ein god prosess og nødvendige budsjettvedtak i helseføretaka er følgjande tidsfristar og aktivitetar sentrale:

Tidsfrist	Aktivitet	Kommentar
14/6-2023	Førebels inntektsramme og resultatkrav 2024 fastsett av styret i Helse Vest	Helseføretaka må med utgangspunkt i førebels inntektsfordeling sette i gang budsjettprosessen
August/september	Utarbeiding av budsjett i helseføretaka	
Primo oktober - 2023	Statsbudsjett 2024	Gjennomgang og avstemming av føresetnader, aktivitet, prioriteringar, utfordringsbilde og tiltaksplanar

Medio november	Inntektsramme 2024 med resultatkrav blir sendt ut til HF-a	Blir behandla av styret i Helse Vest i møte den 6/12-2023
Nov/Des 2023	Budsjett i HF-a behandla av styret	Styremøte i HF-a
15/1-2024	Budsjett i HF-a ferdig oppdatert og overført til SAP	Klar for gjennomgang og kvalitetssikring
Veke 3	Kvalitetssikring av budsjett i HF-a	
Veke 4	Gjennomgang av resultat frå kvalitetssikring budsjett	
Februar 2024	Styresak konsernbudsjett 2024	

Førebels inntektsfordeling skal handterast som ei øvre budsjettramme, og helseføretaka må difor ikkje leggje inn føresetnad om inntekter frå Helse Vest ut over denne ramma. Eventuelle endringar som kjem som følgje av statsbudsjettet skal handterast som ei endringssak etter at sak om endeleg inntektsramme er klar medio november 2023. I Helse Vest sitt opplegg for økonomistyring er det stilt krav om at budsjettet blir fordelt ned på lågaste nivå med budsjettansvar i organisasjonen. Helse Vest føreset at dei økonomiske rammene vert fordelte etter dette opplegget, og gjort kjent i organisasjonen slik at dei resultatansvarlege kan tilpasse kostnadene til tilgjengeleg inntektsramme, og at dette arbeidet er starta før sak om endeleg budsjettramme 2024.

Dersom helseføretaka ønskjer å prioritere nye oppgåver eller endra behov, må dei finansiere desse innafor den økonomiske ramma som er fordelt gjennom denne saka. Helseføretaka må ikkje setje i gang nye aktivitetar/tiltak før finansieringa er godkjent av styret. Dersom helseføretaket likevel vil setja i gang tiltak/aktivitetar som ikkje har ei særskild finansiering må dei ta ut andre lågare prioriterte aktivitetar slik at helseføretaket samla held seg innanfor den økonomiske ramma.

Helseføretaka må ikkje leggje inn føresetnader om inntekter eller korreksjon av resultatkrav som ikkje eksplisitt er nemnt i denne saka.

4. Føresetnader

4.1. Prisføresetnad

Førebels inntektsramme er utarbeida i same kroneverdi som budsjett 2023, det vil seie utan justering for anslag for deflator. I endeleg inntektsramme som blir behandla i desembermøtet vil oppdatert inntektsramme vere basert på føresetnaden i Statsbudsjett 2024 og då utarbeid med basis i 2024 kroneverdi.

4.2. Bestilling

Det er førebels usikkert kor stor vekst regjeringa legg opp til for 2024, og kor stor veksten vil bli innanfor spesialisthelsetenesta. Det er likevel venta at det ut frå vekst i befolkninga og dei demografiske forholda også vil bli lagt opp til ein vekst i Statsbudsjettet for 2024.

Administrerande direktør legg i denne saka til grunn at aktivitetsveksten for 2024 blir på 1%.

Det blir i denne saka ikkje tatt stilling til eventuell endring i registreringspraksis for 2024.

Dette er eit forhold som en vil måtte komme tilbake til etter at statsbudsjettet for 2024 er lagt fram. Førebels DRG-pris for 2024 blir her sett til same nivå som i revidert nasjonalbudsjett på 50 152,- kroner.

Fordeling av vekst i DRG poeng er gjort med basis i same fordeling som i ØLP, men då med 1% vekst som grunnlag. Dette er eit forhold som må avklarast nærmare i samband med endeleg bestilling for 2024.

Med basis i vekstføresetnaden som er skissert ovanfor legg Helse Vest til grunn følgjande førebels bestilling på DRG poeng i 2024:

Utrekning av overslagsløyving for 2024	Stavanger	Fonna	Bergen	Førde	HDS	Avtaler	SUM
Bestilling 2023	96 373	43 963	156 343	29 584	17 086	3 463	346 811
Aktivitsvekst 1% - fordelt vekst HF etter same forhold som ØLP	1 253	308	1 876	148	0	0	3 585
Overslagsløyving for 2024 - DRG-produksjon, eige HF, inkl. somatisk poliklinikk	97 626	44 271	158 219	29 732	17 086	3 463	350 396
Fråtrekk, DRG-poeng for pasientar som høyrer til ein annan region	-1 456	-202	-4 048	-572	0	0	-6 278
DRG-poeng for eigne pasientar som er behandla i andre regionar eller hos private	5 459	1 868	3 564	1 840	0	2 000	14 731
Estimat over DRG-poeng for pasientar høyrer til i Helseregion Vest	101 629	45 937	157 735	31 000	17 086	5 463	358 849

Bestillinga til føretaka kan bli justert som følge av dei føresetnadene som blir sett i Statsbudsjettet for 2024.

Inntektsramma inkluderer ikkje variable inntekter til poliklinisk verksemd, med unntak av somatisk poliklinisk verksemd. Desse inntektene blir fordelt direkte til helseføretaka basert på registrert aktivitet, jfr. DRG tabell ovanfor.

Overslagsløyvinga for poliklinisk aktivitet innan psykisk helsevern og rusbehandling er i 2023 på 132 000 DRG-poeng med ein einingspris på kr 3 527,-. Helse Vest legg førebels opp til at overslagsløyvinga frå 2023 blir vidareført med ein aktivitetsvekst på 1 % til 2024. ISF inntekt psykisk helsevern og rus er ikkje inkludert i tabellen som viser sum inntektsfordeling frå Helse Vest, og kjem i tillegg på same måte som anna poliklinisk inntekt.

4.3. Basisramma

Ved fastsetting av førebels basisramme frå staten er det lagt til grunn følgjande element:

Basisramme 2023 (RNB)	25 408 090
Aktivetsauke på 1 %	203 265
Sum estimert basisramme i 2024	25 611 355

Det er lagt til grunn at forventet aktivitetsvekst på 1% blir kompensert i basisramma med ein marginalkostnad på 80%. Den delen av kostnadsbasen som knytte seg til pensjon inngår ikkje i berekning av aktivitetsendringa.

Det er venta at generelle krav om effektivisering blir vidareført i 2024, men det er førebels usikkert kor stor denne vil vere.

I denne saka er føresetnaden at effektane av reforma blir fanga opp gjennom at veksten for 2024 er sett til å vere 1%, noko som er lågare enn det statsbudsjettet har vore dei siste åra.

4.4. Førebels inntektsramme frå staten

Med basis i ovannemnde føresetnader, legg administrerande direktør til grunn følgjande førebels inntektsramme frå staten for 2024 uttrykt i 2023-kroneverdi:

(tal i heile tusen)	Kap. Post	Inntektsramme 2023 RNB	Førebels inntektsramme 2024	Endring	Endring i %
Resultatbasert finansiering	732.71	141 596	141 596	0	0,0 %
ISF-inntekt (overslagsbevilgning)	732.76	7 127 895	7 199 791	71 896	1,0 %
Basisramme	732.73	25 408 090	25 611 355	203 265	0,8 %
Forskning og medisinske kompetansesenter	732.78	178 496	178 496	0	0,0 %
Tilskot til turnusteneste i sjukehus for legar og fysioterapeutar	732.70	8 054	8 054	0	0,0 %
Landsdekkende modell for rettspsykiatri	732.70	1 216	1 216	0	0,0 %
LIS-stillinger (31+100)	732.70	51 102		-51 102	-100,0 %
Medisinske undersøkingar på barnehusa	732.70	7 096	7 096	0	0,0 %
Barnepalliative team	732.70	5 778	5 778	0	0,0 %
Substitusjonsbehandling	732.70	14 000	14 000	0	0,0 %
Tverrfaglig helsekartlegging	732.70	2 053	2 053	0	0,0 %
Økt arbeidsgiveravgift	732.70	122 200		-122 200	-100,0 %
Medevac	732.70	20 000	20 000	0	0,0 %
Bjergvin fengsel	732.70	5 474	5 474	0	0,0 %
Heroinassistert rehabilitering	732.70	19 259	19 259	0	0,0 %
Persontilpasset medisin - overført via Helse Sør-Øst	732.70	14 510	14 510	0	0,0 %
Bioteknologiløven	732.70	6 589	6 589	0	0,0 %
Tannhelsesteneste i sjukehus	770.21	4 500	4 500	0	0,0 %
Tilskot til protosenter - investeringstilskot	732.81	77 600	77 600	0	0,0 %
Sum, estimert inntekt frå staten		33 215 508	33 317 367	101 859	0,3 %

Fleire av postane ovanfor er usikre og vil bli oppdatert ved endeleg inntektsfordeling.

Øyremerkte tilskot som har etablert seg over fleire år er førebels vidareført inn i 2024 med same nivå som i 2023. Det er knytt usikkerheit rundt varigheita av auken i midlertidig auka arbeidsgivaravgift og tilskotet er såleis ikkje vidareført i førebels inntektsfordeling 2024.

Dette forholdet vil man komme tilbake til i samband med endeleg inntektsfordeling 2024 kor dette forholdet er venta avklart. Ordninga er litt knapt finansiert i 2023 så om den fell bort så har dette ein liten positiv effekt for Helse Vest. Det øyremerkte tilskotet til LIS1 stillingar er heller ikkje vidareført og er venta avklart i samband med statsbudsjett 2024.

Det må takast atterhald for eventuell vidareføring og nivå på øyremerkte midlar.

5. Full effekt frå inntektsmodell prehospital tenester

Våren 2022 gjennomførte Helse Vest ein revidering av den prehospital delen av inntektsmodellen for regionen, ref. styresak 064/22 «Utarbeiding av ny inntektsmodell for prehospital tenester i Helse Vest» behandla i møte 13. juni 2022. I sak 059/22 «Førebels inntektsfordeling og resultatkrav 2023» frå same møte vart det lagt føringar om at modellens effektar skulle implementerast over 2 år for å dempe fordelingseffektar mellom helseføretaka. Som ein konsekvens av dette blei halv effekt av modellen korrigert i ei eiga linje ved fastsetting av konsernbudsjett 2023. Frå og med 2024 vil modellen virke i sin heilheit og korreksjonen for halv effekt av modell frå 2023 vil difor fjernast:

Særskilte forhold som utgår fra inntektsrammen (heile tusen kroner)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	SUM
Implementere inntektsmodell prehospital tenester over 2 år	23 942	- 331	- 2 175	- 21 436	

6. Førebels inntektsramme 2024 for helseføretaka

Ved fastsetting av inntektsramma er det lagt til grunn at kjøp av helsetenester i RHF-et i det store og heile blir vidareført på om lag same nivå som i 2023 men justert for nokon forhold.

Inntekter som blir fordelt til helseføretaka blir då som følgjer:

Førebels inntektsramme 2024	
Førebels inntektsramme frå stat	33 317 367
Kjøp av helsetenester i RHF-et	4 709 528
Førebels inntektsramme fordelt til helseføretaka	28 607 839

Under posten «kjøp av helsetenester i RHF-et» ligg det mellom anna fleire satsingar og budsjettstyrkingar i 2023-budsjettet som og er vidareført i 2024. Det vil bli gjort ei nærmare vurdering av desse budsjettpostane når rammene i Statsbudsjettet for 2024 blir lagt fram i oktober.

Med basis i ny inntektsmodell samt dei føresetnadene som er omtalt ovanfor, vil administrerande direktør tilrå følgjande fordeling av den samla inntektsramma for 2024 pr. helseføretak (inntektsfordeling innanfor og utanfor modell):

INNTEKTSFORDELING 2024	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds-plass	Helse Vest RHF	SUM
SUM, ISF	2 038 753	921 535	3 164 283	621 876	342 750	-	7 089 196
SUM, basisramme fordelt etter modell	5 818 635	2 952 974	8 234 279	2 480 077			19 485 966
Resultatbasert finansiering	42 410	17 823	67 869	13 493			141 596
SUM, basisramme fordelt utanfor modell	443 351	192 725	1 306 932	94 036	680 209	3 703 033	6 420 287
Øymerkte midlar i bestillinga frå HOD (skal rapporterast på):	9 912	3 362	164 768	2 280	0		180 323
SUM, inntekt 2023 fordelt frå RHF	8 353 061	4 088 419	12 938 131	3 211 763	1 022 960	3 703 033	33 317 367

Ein samla oversikt over postar som er fordelt utanfor inntektsmodellen følgjer til slutt i dette kapitelet.

6.1. Oversikt over inntektspostar som er fordelt utanfor inntektsmodellen

I tabellen under er det vist ein oversikt over inntektspostar som er fordelt utanfor modellen, eller er øyremerka tilskot frå staten:

*) Spesifikasjon av postar utanfor modell	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds-plass	Helse Vest RHF	SUM
Inntektsramme Helse Vest RHF					653 927	3 703 033	4 362 960
Internt lab-/røntgenoppgjør	-6 166	-9 604	31 216	-15 446			0
Regional eining for rehabilitering ved alvorleg hovudskade			16 765				16 765
Strukturtilskot		37 742					37 742
Tilskudd til landsfunksjoner (flyttet fra linje fordelt i modell)			52 574				52 574
Regionalt senter for spiseforstyrrelser			33 223				33 223
Tilskudd til interne gjestepasienter (10 % påslag)			39 729				39 729
LAR Helse Bergen			6 980				6 980
Utskrivingsklare pasientar, uttrekk frå Haraldsplass			13 959				13 959
Nevrokirurgisk verksemd			9 607				9 607
PET-senter	16 034						16 034
Varig økning av basisrammen					15 965		15 965
PET-skanner - ending refusjonssystem 1/7-14 (heilårseffekt)			8 315				8 315
Pensjon St. prp 2023	652 875	306 573	1 186 928	232 113			2 378 489
Pensjon RNB 2023	-54 138	-21 291	-62 040	-21 619			-159 088
Tilskot til utdanning	18 537	9 277	159 294	7 023			194 132
Kompetansetenester:							
Regionale kompetansetenester (NY FORDELING)	17 036		49 514				66 550
Nasjonale kompetansetenester finansiert av rammen			12 189				12 189
Tidlegare kompetansetenester overført til drift			7 373				7 373
Tidlegare øyremerkte midlar frå HOD overført til ramma		1018	4 079				5 097
Radio Medico - medisinsk rådgivingsteneste for skip			7 638				7 638
Regionalt tverrfagleg kompetansemiljø for astma og allergi			1047				1047
Tilstadevakt - beredskap, Solabasen og Florø	9 795			9 795			19 590
Kompetanse og nettverksbygging "Kropp og sjølvkjensle" - spiseforstyring			2 978				2 978
Pasienttransport	11 329	11 275	14 447	15 350			52 401
Regional vurderingseining for rehabilitering			5 754				5 754
Utanlandsbehandlingar - overf. frå RHF			36 389				36 389
Styrking av psykisk helsevern, døgn	9 116	4 335	11 317	2 432			27 200
Nye nasjonale behandlingstenester			7 329				7 329
Utdanningsstillingar geriatri	2 792						2 792
Legeambulansse		5 406					5 406
Velldningsordning for barn og unge med spiseforstyrrelse			608				608
Etablering av soningseining for dei under 18 år			1 388				1 388
Narkotikaprogram med domstolskontroll			2 644				2 644
Rusmeistringseining ved fengslar i Stavanger og Bergen	373		373				1 946
System for innføring av nye metoder			1 857				1 857
Helse-Atlas				3 814			3 814
Ny nasjonal teneste			2 051				2 051
Vestlandslegen SUS	22 000						22 000
Områdefunksjon	1 492	1 066	1 492	853			4 903
Pasient og pårørendeopplæring		1 485					1 485
Barn som pårørende	524	4 063	4 194	524			9 305
Bibliotektenester Helse Stavanger	-5 944						-5 944
Pasientrapporterte data			619				619
Kreftstrategi - Vardesenter og pusterom	1 487		1 352				2 839
Overføring pasienter frå Gulen og Eidfjord		-12 800	43 400	-30 600			0
Uttrekk MVA (basert på mva-kartlegging)	-346 296	-160 478	-550 212	-126 693			-1 183 679
Arbeidsmedisinsk avdeling			8 666				8 666
Revmatologi	13 729	-5 709					8 020
Verksemdsoverdraging palliativ sengepost			5 200				5 200
Stifinnar-prosjektet			2 350				2 350
Virksomhetsovertakelse TSB - sammendrag flere poster			1 399				1 399
Virksomhetsovertakelse TSB - Intern bruk			11 072	-11 072			0
Ein Vei Vest - prosjektmidler			5 500				5 500
Fagnettverk - fordeling	1 308	1 469	5 096	40			7 913
Regionalt utdanningssenter	587	587	5 954	587			7 717
RegSim	3 425	343	343	343			4 453
InterRegSim	3 679						3 679
Sekretariat samarbeidsorgan			1 028				1 028
Regionalt biobankarbeid m.m			1 119				1 119
Prostatacentre	2 033		2 033				4 067
Intensiv språktrening	3 311		4 681				7 992

Regional monitoreringsteneste			2 284				2 284
Intensivambulansse Stavanger	299						299
Nasjonale behandlingstenester			4 110				4 110
Arbeidsgiveravgift (tidlegare øremerka midlar)		8 524	636	22 960			32 120
Proton - oppstart			30 049				30 049
Felles Vurderingseining i TSB	4 204	2 102					6 306
Kjøreskule for ambulansse	541	16	5 985	16			6 558
Regionalt kompetansseneter for smittevern			2 159				2 159
Smittevernarbeid	1 079	540		540			2 159
Bioteknologiloven - NIPT			6 000				6 000
Lipødem					4 318		4 318
Hjemmetester livmorhalsprogrammet	157	85	206	52			500
Tronvik				11 500			11 500
Samhandlingsbarometer				2 284			2 284
Overført avtalehjemler	774			1 188			1 961
Koordineringseining PH			324				324
Norsk protonseneter - etablering av norsk proton og stråleterapiregister			2 200				2 200
Sikkerhetspsykiatri	17 415	3 414	19 250	1 961			42 040
Operativ fagforvaltning for medikamentell kreftbehandling			4 309				4 309
Korreksjon for omlegging av ISF (50 til 40%), egne pasientar	26 729	102	-7 311	-21 521			0
Dagkirurgi Norfordeid sjukehus				5 086			5 086
Tidligere øremerkede midlar - fordeles nå i rammen:							
Barn og unge med erverva hjerneskode (R-10043)	1 619		4 318				5 937
Behandling av seksuallovbruddsdømde (R-11021)	3 114		3 211				6 325
Behandling av seksuelle atferdsproblem blant barn og unge (R-10954)	678	322	841	181			2 022
Barn og unge med medfødt hjerneskode (R-10781)	2 573	1 458	3 603	944			8 578
E-mestring (R-10763)	2 159	971	2 483	971			6 584
Barn og unge med livstruende og/eller livsbegrensende tilstander (R-10880)	432	432	864	432			2 159
SUM, basisramme fordelt utanfor modell	443 351	192 725	1 306 932	94 036	680 209	3 703 033	6 420 287
	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds-plass	Helse Vest RHF	SUM
Øymerkede midlar i bestillinga frå HOD (skal rapporterast på):							
Nasjonale kompetansetenester	Kap. 732.78	3 776	0	35 035			38 811
Heroinassisterer rehabilitering	Kap. 732.70			19 259			19 259
Bjergvin fengsel	Kap. 732.70			5 474			5 474
Medisinske undersøkelser på barnehuset	Kap. 732.70	3 445		2 262	1 389		7 096
Protonseneter - Investeringsstilskot	Kap. 732.81		77 600				77 600
Tannhelseneste i sjukehus	Kap. 770.21		4 500				4 500
Bioteknologiloven - øremerka tilskot	Kap. 732.70	871	2 380	3 048	290		6 589
Substitusjonsbehandling	Kap. 732.70		14 000				14 000
Barnepalliative team	Kap. 732.70	1 820	982	2 375	601		5 778
Landsdekkende modell for rettspsykiatri	Kap. 732.70		1 216				1 216
Sum øymerkede midlar frå HOD	9 912	3 362	164 768	2 280	0	0	180 323
SUM, tildelt inntekt 2023 frå RHF	8 353 061	4 088 419	12 938 131	3 211 763	1 022 960	3 703 033	33 317 367
Endring av inntektsramma til HF-a som følgje av gjestepasientoppgjjer:							
Kostnad, eksternt gj.pas. oppgjjer	-219 024	-74 947	-142 993	-73 824			-510 788
Fakturering av gjestepasientar andre regional	58 417	8 105	162 412	22 950			251 883
Kostnad, rus gjestepasientar (estimat)	-15 264	-11 843	-35 530	-4 869			-67 506
Kostnad, kjøp av kurdegnplassar (estimat)	-17 502	-13 817	-39 478	-8 948			-79 744
Kostnad, kjøp frå Feiring (estimat)	-8 283	-9 203	-9 203	-5 259			-31 947
SUM, inntektsramme i HF-a	8 151 406	3 986 714	12 873 339	3 141 814	1 022 960	3 703 033	32 879 265

Som ei endring i tabellen over vil forholde knytt til priskompensasjon og varig auke i basisramma, som i RNB 2023 var synleggjort gjennom egne linjer utanfor modell, inngå som ein del av inntektsmodellen i 2024:

Postar som går inn i inntektsmodellen	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds-plass	Helse Vest RHF	SUM
Priskompensasjon - modell	38 608	19 199	56 969	17 073			131 849
Varig økning av basisrammen	133 552	75 059	183 923	56 466			449 000

I tabellen nedanfor er det vist den samla inntektsveksten i 2024 målt mot budsjett i 2023 (RNB) på det enkelte helseføretak inkludert eksternt gjestepasientoppgjjer (grå tabell i oppstillinga ovanfor).

Det er og tatt omsyn til forhold som er med å påverke samanlikninga av tala mellom dei to åra. Dette gjeld mellom anna øyremerka tilskot knytt til auka arbeidsgivaravgift samt andre forhold.

Dette gir følgjande berekna vekst i førebels inntektsramme 2024:

Inntektsvekst 2024 vs 2023	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde
Sum inntektsramme 2023	8 151 406	3 986 714	12 873 339	3 141 814
Økt arbeidsgiveravgift	28 559	14 014	51 339	13 920
Inntektsmodell halv effekt	23 942	-331	-2 175	-21 436
LIS1 Stillinger (31+100)	28 174	4 901	13 126	4 901
Korrigert grunnlag 2024 for sammenlikning mot 2023	8 232 080	4 005 297	12 935 629	3 139 198
Inntektsramme 2023 - Revidert nasjonalbudsjett	8 118 003	3 969 154	12 823 130	3 133 438
Inntektsvekst i nominelle kroner justert for nye forhold	114 077	36 143	112 500	5 760
Vekst i % justert for nye forhold	1,4 %	0,9 %	0,9 %	0,2 %

I tala som er vist i tabellen ovanfor ligg det også vekst relatert til ISF-inntekt. Denne delen av inntektsveksten er finansiert med 40% av DRG-prisen og dekker ikkje nødvendigvis tilhøyrande kostnader fullt ut. I tabellen nedanfor er det derfor vist korleis veksten vil vere dersom ein held vekst relatert til ISF-inntekt utanfor:

Inntektsvekst 2024 vs 2023	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde
Vekst i % justering for aktivitetsvekst	1,1 %	0,8 %	0,6 %	0,1 %

7. Resultatkrav 2024

Helse- og omsorgsdepartementet har førebels ikkje stilt krav om overskot i føretaksgruppa. Det er sett eit krav om resultat i balanse, det vil seie at føretaksgruppa samla sett ikkje må budsjettere med underskot. Samtidig står alle føretaka midt oppi store investeringsprosjekt som skal gjennomførast dei nærmaste åra. Den varige auken i basisramma og deflator som kjem i samband med revidert nasjonalbudsjett 2023 vil gjere det enklare for føretaka å oppretthalde framdrifta på investeringane, men det er viktig at man tilpassar drifta etter dei økonomiske rammene og at resultatkrava blir innfridd.

Dersom resultatkravet i åra framover ikkje blir innfridd vil dette ha konsekvensar for gjennomføringsevna. Det er derfor heilt nødvendig at helseføretaka har vidare fokus på arbeidet knytt til omstillingstiltak og kostnadsreduserande aktivitetar. Dersom det er tiltak som ikkje lar seg gjennomføre eller er tiltak som ikkje gjev tilstrekkeleg effekt, må helseføretaka finne andre tiltak i tillegg.

Sjølv om tiltak som blir gjennomført seint på hausten ofte har liten effekt på resultatet, kan eit slikt tiltak gje ein svært god start på utfordringa det kommande budsjettåret. HF-a må styre verksemda på ein slik måte at nye tiltak blir etablert og gjennomført fortløpande etter behov, og ikkje berre i samband med budsjettarbeidet.

Dei siste åra har Helse Vest satsa på utvikling innan IKT, og aktivitetsnivået i Helse Vest IKT og prosjektporteføljen har aldri vore større. Det er førebels viktig at helseføretaka har fokus på endringar i prosesser og arbeidsdeling som kjem av ny teknologi for å kunne hente ut gevinstane av dette.

Helse Vest har i eige brev datert 05.01.2023 gitt helseføretaka føresetnader for utarbeiding av økonomisk langtidsplan 2024-2028. Med bakgrunn i dette har alle helseføretak utarbeida og behandla sin økonomiske langtidsplan i sine respektive styrer, og oppdatert føresetnadane basert på den varsla varige auken i basisramma i samband med RNB 2023.

Resultatkravet i sak om ØLP 2024-2028 er sett til følgjande:

Resultatkrav ØLP 2024-2028	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Sjukehusapoteka vest	Helse Vest IKT	Helse Vest RHF	TOTAL
Resultatkrav 2024	2 000	0	75 000	-2 000	9 000	1 000	350 000	435 000

Helse Stavanger har ved rullering av ØLP våren 2023 redusert resultatkravet frå førre ØLP til 2 mill. kroner. Som følgje av utsetting av fase II på Ullandhaug og fortsett drift på Våland, vil det vere auka behov for vedlikehald som er på eit vesentleg høgare nivå enn det som tidlegare er innarbeida i ØLP. I tillegg vil det komme ein høgare vekst i IKT kostnader samt andre driftsmessige forhold som tidlegare ikkje har vore tatt omsyn til. Oppdatering av inntektsmodellen med pre- hospitale tenester vil gje ein ytterlegare negativ effekt i 2024. Eit resultatkrav på 2 mill. kroner er i utgangspunktet for lågt, og det vil vere nødvendig å arbeide vidare med tiltak og vurdere moglegheita for å auke resultatkravet. Dette er og eit forhold som vil bli ytterlegare forsterka i 2025 kor resultat vil blir negativt utan nødvendige tiltak. Det er derfor nødvendig å gjere ei ny vurdering av resultatkravet når endeleg inntektsfordeling for 2024 blir behandla.

Helse Fonna har i rullering av ØLP føreslått å redusere resultatkravet i 2024 frå 7 mill. kroner til 0 mill. kroner. Føretaket har fortsett ei betydeleg økonomisk utfordring og omstillingsbehov og treng meir tid til å innarbeide nødvendige tiltak og tilpassingar i drifta.

Helse Bergen har i rullering av ØLP føreslått å auke resultatkravet i 2024 frå 50 mill. kroner til 75 mill. kroner. Årsaka til endringa er som følgje av innarbeida konsekvensar frå den varige styrkinga av sjukehusa som kjem av RNB 2023.

Helse Førde har i rullering av ØLP foreslått å oppretthalde resultatkravet frå førre rullering av ØLP på – 2 mill. kroner for 2024. Resultatkravet vil vere tilstrekkeleg til at føretaket er i stand til å gjennomføre gjeldande investeringsplanar, betala gjeld og handtere andre forpliktingar.

Sjukehusapoteka Vest og Helse Vest IKT har i sine økonomiske langtidsplanar vidareført same resultatkrav for 2024 som ved førre rullering. Det blir derfor i førebels inntektsfordeling 2024 lagt opp til at det same resultatkravet blir vidareført.

Helse Vest RHF har i budsjettet for 2023 sett eit resultatkrav på kr 350 mill. Dette resultatkravet er vidareført i førebels inntektsramme for 2024.

Det vil bli gjort ein ny vurdering av resultatkravet i samband med endeleg inntektsramme 2024.

Dersom det i statsbudsjett 2024 blir lagt inn element som ikkje er fanga opp i denne saka, vil Helse Vest ta stilling til om det skal gjerast endringar i fastsetting av resultatkravet i samband med tildeling av endeleg inntektsramme 2024.

Manglande resultat og effekt av tiltak i 2023 gjev eit tilsvarande auka krav om effektivisering i 2024.