

Styresak

Går til:	Styremedlemmer	
Selskap:	Helse Vest RHF	
Styremøte:	02.12.2003	
Styresak nr:	111/03 B	
Dato skrevet:	26.11.2003	Saksbehandler: Terje Arne Krokvik
Vedrørende:	FORELØPIG INNTEKTSRAMME 2004 – HELSE VEST RHF	

1. Innledning

Administrerende direktør legger med dette frem forslag til foreløpig inntektsramme 2004 for Helse Vest RHF. Forslag til inntektsramme bygger for St. prp. 1 (2003-2004) forslag statsbudsjett 2004 og St. prp. 1 (2003-2004) tillegg nr. 6. Statsbudsjettet vil først bli vedtatt av Stortinget sent i desember 2003 og styringsdokumentet fra eieravdelingen forventes å foreligge i slutten av desember. I styringsdokumentet forventes det tatt opp en rekke særskilte forhold som kan ha budsjettmessige konsekvenser.

Det er ikke tatt høyde for tilleggsbevilgninger som fremkommer gjennom budsjettforliket, da det foreløpig er knyttet usikkerhet til hvordan disse midlene vil bli tildelt de regionale helseforetak.

Helseforetakene har imidlertid et behov for å få fastlagt hvilke inntektsramme som skal legges til grunn for budsjett 2004. Med dette utgangspunkt og forbehold om eventuelle endringer som måtte skje gjennom endelig statsbudsjett og styringsdokument 2004 legges forslag til inntektsramme frem til behandling.

2. Forutsetninger

Ved tildeling av inntektsrammen til helseforetakene legges det til grunn at en ikke deler ut mer midler enn det som Helse Vest får fra staten. Det er foreløpig en rekke forhold som er uavklart og som ikke er tatt opp i den foreløpige inntektsramme. Dette gjelder bl.a. øremerkede midler fra staten til helseforetakene.

Fra og med 1/1-2004 vil de regionale helseforetak overta ansvaret for følgende oppgaver:

- Syketransport
- Rusreformen

Det pågår nå et arbeid med å kartlegge de budsjettmessige konsekvensene av ovennevnte oppgaver og effekten av disse vil bli innarbeidet i endelig budsjetttramme som vil bli fremlagt styret for behandling den 29/1-2004.

Helse Vest vil fra og med 2004 motta alle inntekter fra Rikstrygdeverket og videreformidle disse til helseforetakene. Det er etablert en prosjektgruppe i regi av Helsedepartementet som skal søke å finne praktiske og effektive løsninger for håndtering av oppgaven. Det er usikkerhet med hensyn til hvor mye ressurser det vil ta å administrere denne ordningen, og det er derfor behov for å utrede forholdet nærmere.

I forslag til statsbudsjett er det lagt til grunn et aktivitetsnivå som er på om lag samme nivå som prognosen for 2003. Det er videre lagt til grunn en vekst i DRG indeks på 2%. Samtidig er ISF prosenten justert ned fra 60% til 40% av nasjonal DRG pris. Differensen er lagt over i basisrammen. DRG prisen er i St. prp. nr 1 (2003-2004) tillegg nr. 6 foreslått satt til 29 454 kroner. Dersom DRG-indeks i ettertid avviker fra det som er lagt til grunn, vil prisen kunne bli korrigert opp eller ned i avregningsoppgjøret. Helse Vest har ved fastsettelse av inntektsrammen 2004 lagt til grunn samme forutsetning på aktivitetsnivå og DRG pris som fremgår av statsbudsjettet.

3. Inntektsramme 2004 fra stat

I oppstillingen nedenfor er det gitt et sammendrag av inntektsstrømmer fra staten basert på forslag til statsbudsjett.

	Budsjett 2004
Estimat på DRG produksjon	190 990
Nasjonal DRG pris	29 454
ISF grad	40 %
Estimert DRG inntekt i hele mill. kroner	2 250 167
Basisramme	7 222 295
Syketransport	145 687
Tilskudd til forskning, utdanning og nasjonale medisinske kompetansesentre	219 600
Psykisk helsevern	263 395
Samlet bevilgning statsbudsjett 2004	10 101 144

I basisrammen ovenfor er det lagt inn tilskudd til Rusreformen som fremgår av St.prp nr 1 tillegg nr. 6 med et tilskudd på 233,1 mill. kroner. Det er igangsatt et arbeid med å etablere kostnadsbudsjett for Rusreformen, og det legges til grunn at aktiviteten er fullfinansiert.

Det er videre lagt inn tilskudd til syketransport med 145,7 mill. kroner. Det er etablert egen arbeidsgruppe som utreder både de praktiske og budsjettmessige konsekvenser og det er foreløpig en usikkerhet knyttet til kostnadsbildet. Saken vil bli utredet nærmere frem mot fremleggelse av konsernbudsjett i januar 2004. Det legges også til grunn at dette er fullfinansiert, bortsett fra et effektiviseringskrav samlet sett på 25 mill. kroner. For Helse Vest vil dette utgjøre om lag 3,5 mill. kroner.

Andre øremerkede tilskudd fra staten til helseforetakene er ikke inkludert i oppstillingen ovenfor og gjelder:

- Hospice
- Opptreningsinstitusjoner
- Investeringsmidler til kreftplanen – strålemaskin til Haukeland Sykehus
- Utdanning stråleterapeuter
- Luftambulansetjeneste
- Nasjonale kompetansesentre

Helse Vest vil komme tilbake med fordeling så snart midlenes størrelse er kjent.

4. Budsjett 2004 – Inntektsramme helseforetakene

Med utgangspunkt i inntektsbevilgningen fra staten legges det her frem forslag om disponering av inntektsrammen. Ved fordeling av inntektsrammen til det enkelte helseforetak er det lagt til grunn ny inntektsmodell presentert i styresak 110/03 B Nytt inntektssystem i Helse Vest. Dette gir følgende fordeling mellom helseforetakene og RHF'et:

Inntektsfordeling 2004	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Helse Vest RHF	SUM
Innsatsstyrt finansiering	564 930	324 609	964 491	258 166	-	2 112 197
Basistilskudd somatikk	912 037	527 569	1 051 777	404 063	2 012 929	4 908 375
Basistilskudd psyk	456 897	315 549	609 883	206 243	-	1 588 572
Høyspesialiserte funksjoner	20 000	-	445 000	-	-	465 000
Pasientstrøm tilskudd	-	-	358 000	-	-	358 000
Strukturtilskudd	-	21 000	2 000	69 000	-	92 000
Tilskudd til avskrivning	169 169	102 559	231 894	73 378	-	577 000
SUM	2 123 033	1 291 286	3 663 046	1 010 850	2 012 929	10 101 144

I budsjettforliket mellom regjeringen og Arbeiderpartiet er det lagt til grunn en økning i bevilgningen til de regionale helseforetak med 500 mill. kroner. Det er imidlertid ikke avklart i hvor stor andel av disse midlene som skal gå til styrking av basisrammen og hvor stor andel som eventuelt vil gå til styrking av ISF bevilgningen eller eventuelle andre formål. Tilleggsbevilgningen vil bli innarbeidet i endelig budsjett 2004 i styremøte januar 2004.

I basisrammen fra staten er det lagt inn elementer som vil være gjenstand for en annen fordeling enn hva som er gjeldende i nytt inntektssystem. Disse bevilgningene er ikke med i foreløpig inntektsramme og vil bli tatt opp ved endelig budsjettbehandling i januar. Dette gjelder følgende poster og inngår i RHF- budsjettets tilbakeholdt midler:

- Kompensasjon for reduksjon takster poliklinikk som overføres til rammen
- Opptrappingsplan psykiatri
- Tilskudd til forskning, utdanning og nasjonale medisinske kompetansesentra
- Rusreformen
- Syketransport
- Kreftplan lagt over i ramme

- Kompensasjon for bortfall av differensiert arbeidsgiveravgift
- Psykiatriplan investeringer

For nærmere omtale av de enkelte poster vises til kapittel under som omhandler budsjett Helse Vest RHF.

5. Resultatkrav 2004

I St.prp. 1 (2003/2004) er kravet om et resultat i balanse i 2004 opprettholdt. I budsjettforliket mellom regjeringspartiene og Arbeiderpartiet er dette kravet forskjøvet til 2005. Dette innebærer at det fra eiers side vil kunne bli godkjent et regnskap med underskudd også i år 2004.

Resultatutviklingen i 2003 samt den stramme ramme som følger av statsbudsjett 2004 medfører at datterforetakenes budsjettsituasjon for 2004 vil være preget av meget store utfordringer. Helse Vest vil i samarbeid med det enkelte datterforetak gjennomgå utfordringsbilde og fastsette resultatmål for 2004 som støtter opp under det overordnede mål om resultat i balanse 2005.

Endelig behandling av budsjett 2004 inkludert resultatmål for det enkelte helseforetak vil bli tatt opp i styremøte januar 2004. Basert på styringsdokumentet fra Helsedepartementet og endelige rammebetingelser vedtatt i statsbudsjettet, utarbeides styringsdokument med bestilling til det enkelte helseforetak.

6. Budsjett 2004 – Helse Vest RHF

Inntektsfordeling 2004	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Helse Vest RHF	SUM
Innsatsstyrt finansiering	564 930	324 609	964 491	258 166	-	2 112 197
Basistilskudd somatikk	912 037	527 569	1 051 777	404 063	2 012 929	4 908 375
Basistilskudd psyk	456 897	315 549	609 883	206 243	-	1 588 572
Høyspesialiserte funksjoner	20 000	-	445 000	-	-	465 000
Pasientstrøm tilskudd	-	-	358 000	-	-	358 000
Strukturtilskudd	-	21 000	2 000	69 000	-	92 000
Tilskudd til avskrivning	169 169	102 559	231 894	73 378	-	577 000
SUM	2 123 033	1 291 286	3 663 046	1 010 850	2 012 929	10 101 144

Disponering av inntektsrammen i Helse Vest RHF:

Kjøp av helsetjenester innenfor "sørge for ansvaret"	933 664
Tilskuddsordninger	6 964
Ikke fordelte midler	1 011 801
Helse Vest morselskap inklusive avskrivning	60 500
SUM disponering	2 012 929

Kjøp av helsetjenester innenfor "sørge for ansvaret":

I denne posten inngår følgende:

Tilskudd Apotekene vest	5 809
Tilskudd til influensasenteret i Bergen	2 149
Driftsavtaler private institusjoner	644 957
Driftstilskudd private leger	115 586
Norsk Pasientskade Erstatning	21 466
Andre avtaler	15 908
Lab/røntgen	28 435
Luftambulansen	44 928
Gjestepasientoppgjør	50 425
Gjestepasienter inkludert transport og opphold	2 000
Forhandleroppgjør høreapparater	1 000
Innkjøpsfunksjon	1 000
SUM	933 664

Tilskudd Apotekene vest

Posten dekker tilskudd til farmasøytisk rådgivning og er basert på styringsdokument 2003 justert med inflasjonssats på 3,4%. Når det er etablert avtaleverk mellom Apotekene vest og deres søsterforetak, vil det være naturlig at det etableres betaling for farmasøytisk rådgivning mellom de som yter denne tjenesten og de som benytter tjenestene.

Tilskudd til influensasenteret i Bergen

Det er lagt inn tilskudd til Influensasenteret i Bergen basert på samme nivå som 2003, justert med 3,4%.

Driftsavtaler private institusjoner

Ved budsjettering av private institusjoner er det lagt til grunn samme fordelingsmodell som for 2003 bestillingen. Det er lagt til grunn samme aktivitetsnivå som fremgår av bestillingen 2003 justert opp med 2% generell kodeforbedring. Forholdet knyttet til DRG koding samt effektivitetskravet må drøftes nærmere i forhandlingen med den enkelte institusjon. Basisrammen innenfor somatikk og psykiatri er justert opp med inflasjonen. Det er knyttet en usikkerhet til størrelsen på midlene og da særlig med hensyn til håndtering av kapital, investeringer, avskrivning og vedlikehold i de private institusjoner.

Driftstilskudd private legespesialister og kliniske psykologer

Helse Vest har inngått avtaler med ca. 300 privatpraktiserende leger og psykologer i regionen. Omfanget av avtalene vil for 2004 utgjøre om lag 115,6 mill. kroner.

NPE – Norsk Pasientskadeerstatning

Fra og med 2003 ble ansvaret for å dekke egenandel til NPE lagt over på de regionale helseforetak. Fra og med 2004 inngår bevilgningen i basisrammen med 19,6 mill. kroner. Ordningen er i 2003 underfinansiert med 1,8 mill. kroner og det er i budsjett 2004 lagt til grunn tilsvarende underfinansiering, og det er derfor budsjettet med 21,5 mill. kroner for 2004. Det hefter dog en usikkerhet til denne posten da beløpets størrelse vil være avhengig av utviklingen i skadestatistikken. En eventuell underbudsjettering vil kunne fanges opp under egen budsjettreserve.

Andre avtaler

Andre avtaler utgjør til sammen 15,9 mill. kroner og dekker tilskudd til diverse tiltak innenfor psykiatrien. Her under ligger bl.a. tilskudd til Hetlandstunet med 9,5 mill. kroner, regionssenter BUP med 2,6 mill. kroner, PUT Bergensklinikkene med 1,8 mill. kroner samt diverse mindre tiltak.

Lab/røntgen

I budsjettet er det lagt til grunn estimert aktivitetsnivå for 2003 justert opp med inflasjonen som gir en kostnad på 28,4 mill. kroner. Aktiviteten har økt de senere år, og en eventuell underbudsjettering av denne posten vil kunne fanges opp under egen budsjettreserve.

Luftambulansen

Budsjettposten til luftambulansen er fastsatt med utgangspunkt i prognose for 2003 justert opp med 3,4% som gir en kostnad 44,9 mill. kroner for år 2004.

Luftambulansen vil i årene fremover stå overfor et utskiftingsprogram på sine helikoptre. Det er imidlertid usikkert i hvilken grad og omfang dette vil slå ut på tilskuddet fra Helse Vest.

Gjestepasientoppgjør

Oppgjør for gjestepasienter mellom egen region, andre regioner samt private ideelle er lagt til Helse Vest RHF med et beløp på 50,4 mill. kroner. Helseforetakene har innenfor den totale bestilling fått dekket oppgjør for gjestepasienter. Tilsvarende midler er derfor lagt inn som en kostnad i RHF for å ta opp i seg at midlene allerede er godskrevet foretakene. Utviklingen viser en stadig økende grad av gjestepasientstrømmer, hvor særlig de private institusjoner gjennom 2003 har fått en større andel av aktiviteten. Avhengig av denne utvikling vil det ligge en usikkerhet i beløpets størrelse. En eventuell underbudsjettering må derfor sees opp mot budsjettreserven som er lagt inn i RHF budsjettet.

Gjestepasienter inkludert transport og opphold

I tillegg til selve gjestepasientoppjøret som er omtalt ovenfor vil det påløpe kostnader til transport og opphold som er budsjettet med 2 mill. kroner.

Forhandleroppgjør - høreapparater

Forhandleroppgjør på 1,0 mill. kroner knytter seg til utgifter til høreapparater for pasienter i Helse Stavanger, Helse Fonna og Helse Førde sitt område. Helse Bergen forvalter denne ordningen selv.

Innkjøpsfunksjon

Det er i 2003 etablert innkjøpssentral i Vadsø. Sentralen eies av de fem regionale helseforetak. I forbindelse med etableringen gjenstår det en termininnbetaling i 2004 på 1 mill. kroner. Driften av innkjøpssentralen er forutsatt å finansiere seg selv.

Tilskuddsordninger

I denne posten inngår følgende (tall i 1000 kroner):

Regionsykehustilskudd Bergen Legevakt	331
Tilskudd brukerorganisasjoner	6 000
Privat pleie	279
UFD Studenthelsetjeneste	84
Regionalt brukerutvalg	269
SUM	6 964

Regionsykehustilskudd Bergen Legevakt

Det er i 2002 og 2003 gitt regionssykehustilskudd til Bergen Legevakt. Tilskuddet er videreført i 2004 er samme beløp som for 2003 justert med 3,4%.

Tilskudd brukerorganisasjoner

Det er totalt lagt inn 6,0 mill. kroner i øvre ramme for tilskudd til brukerorganisasjoner. Det blir foretatt en vurdering av tildeling av midler for hver enkelt brukerorganisasjon. I forbindelse med rusreformene vil det kunne tilkomme flere organisasjoner det kan bli aktuelt å støtte med tilskudd. Det er ikke tatt høyde for tilskudd til helsefremmende formål innenfor rusomsorgen. Det arbeides med å få kartlagt hvorvidt midler til dette formålet er tatt med i uttrekket fra fylkeskommunene. En eventuell underbudsjettering av denne posten vil kunne fanges opp av budsjettreserven.

Privat pleie

Tilskuddet gjelder pasienter i privat pleie. Gjelder psykiatriske pasienter som gis omsorg i form av privat pleie.

Regionalt brukerutvalg

Det er opprettet et regionalt brukerutvalg. Til dekning av møtegodtgjørelse, reiseutgifter etc. foreslås det avsatt kr 0,3 millioner.

Ikke fordelte midler

I denne posten inngår følgende:

Kompensasjon for reduksjon takster poliklinikk - fordeles HF	159 800
Opptappingsplan psykiatri	22 446
Tilskudd til forskning, utdanning og nasjonale medisinske sentre	219 600
Rusreformen	233 100
Syketransport	145 687
Kreftplan	38 100
Pasientbru	4 882
Kompensasjon for arbeidsgiveravgift	36 672
Psykiatriplan investeringer	44 200
Fylkeskommunale kostnader	5 000
Omstillingsmidler tidl. ansatte i fylkeskommunen	7 314
Etablering av felles IKT	15 000
Reserve for å fange opp usikkerhet (se spesifikasjon)	80 000
SUM	1 011 801

Kompensasjon for reduksjon takster poliklinikk:

Satsen for refusjon til poliklinisk virksomhet reduseres i samme omfang som ISF satsen og hvor basisbevilgningen økes tilsvarende. For Helse Vest utgjør tilskuddet 159,8 mill. kroner. Gitt samme aktivitet i forhold til prognose 2003 vil det totale tilskudd være som før, justert for effektiviseringskravet. Midlene vil være gjenstand for fordeling basert på poliklinisk aktivitet og holdes derfor utenfor inntektsfordelingsmodellen.

Opptappingsplan psykiatri:

Det er bevilget totalt 263,4 mill. til opptappingsplan psykiatri. Av disse midlene er 241,0 mill. kroner fordelt ut gjennom basisrammen til det enkelte helseforetak. De resterende midlene på 22,4 mill. kroner er ikke delt ut på helseforetakene ennå. Disse midlene skal dekke helårseffekten av igangsatte tiltak fra 2003 samt nye tiltak i 2004.

Tilskudd til forskning, utdanning og nasjonale medisinske kompetansesentra (tidligere regionsykehustilskudd):

Dagens regionsykehustilskudd oppheves i sin nåværende form og innebærer at øremerkede midler til drift, infrastruktur og lands- og flerregionale funksjoner er overført i basisrammen. Det er totalt overført 429,9 mill. kroner i basisrammen. Det er opprettet nytt tilskudd til forskning, utdanning og nasjonale medisinske kompetansesentre. Tilskuddet er øremerket vil bli tildelt etter særskilte kriterier.

Tilskuddet består av følgende elementer i hele mill. kroner:

- Tilskudd til forskning (basis og resultatbasert)	70,4
- Tilskudd til utdanning	124,3
- Tilskudd til nasjonale medisinske kompetansesentre	24,9
SUM	<u>219,6</u>

Midlene vil bli fordelt i forbindelse med behandling av konsernbudsjettet på styremøte i januar.

Rusreformen:

De regionale helseforetak overtar pr. 1/1-2004 ansvaret for rusomsorg. Det er bevilget 233,1 mill. kroner til Helse Vest RHF. Det er forutsatt at bevilgningen skal dekke de totale kostnader knyttet til rusomsorgen innenfor regionen. Det er igangsatt arbeid med å innhente budsjettunderlag fra de enkelte tiltakene, og det legges til grunn at kostnadene ikke overstiger bevilgningsnivået. En eventuell underbudsjettering av kostnadsposten vil fanges opp av budsjettreserven.

Kreftplan:

Tiltak i den nasjonale kreftplan videreføres innenfor rammen for det aktuelle virksomhetsområdet for hvert enkelt tiltak. For videreføring av tiltak innen mammografiscreening, kompetansesentra for arvelig kreft, genterapi, lindrende behandling og utdanning av stråleterapeuter er det gitt et tilskudd på 38,1 mill. kroner. Beløpet vil være gjenstand for særskilt tildeling i 2004 basert på inngangsatte tiltak i foretakene. Samlet tildeling i 2003 utgjør 37,8 mill. kroner.

Pasientbru:

Fra og med 1/1-2004 vil de regionale helseforetak overta ansvaret for betaling av behandling i utlandet for pasienter som ikke får et tilbud i Norge. Det er bevilget 4,9 mill. kroner til behandling av pasienter i utlandet.

Kompenasjon for arbeidsgiveravgift

I forbindelse med bortfall av differensiert arbeidsgiveravgift er det gitt en bevilgning på 36,7 mill. kroner. Det er tidligere foretatt beregninger som er innrapportert til Helsedepartementet hvor konsekvens av omleggingen er beregnet 48,2 mill. kroner samlet for egne og private helseforetak. Fordeling av midlene vil bli foretatt med utgangspunkt i konsekvensene for det enkelte foretak som følge av avgiftsomleggingen.

Psykatriplan – investeringer

Det er i basisrammen gitt et tilskudd til investeringer innen opptrappingsplanen på 44,2 mill. kroner. Bevilgningen er ikke tilstrekkelig for å fullfinansiere pågående prosjekter, og det må foretas en særskilt vurdering av finansieringsbehovet for det enkelte prosjekt. Tildeling av midlene foretas ut fra en helhetlig vurdering av prosjektene i opptrappingsplanen.

Fylkeskommunale kostnader

I forbindelse med utarbeidelse av budsjett 2003 ble det avdekket en del usikkerhet knyttet til kostnader som tidligere var dekket av fylkeskommunene. Kjente kostnader er nå fordelt gjennom rammen til det aktuelle helseforetak, og usikkerheten er vesentlig redusert. For å fange opp poster som eventuelt oppstår i slutten av 2003 er det holdt tilbake et beløp på 5 mill. kroner for å dekke eventuelle kostnader.

Omstilling tidligere ansatte fylkeskommunen

I forbindelse med helsereformen er Helse Vest forpliktet til å dekke omstillingskostnader knyttet til tidligere ansatte i fylkeskommunen. Forpliktelsen varer i 3 år med en gradvis nedtrapping, hvor 2004 er siste året. I budsjettet er det holdt tilbake 7,3 mill. kroner som utgjør den maksimale forpliktelsen.

Etablering av felles IKT

Det er planlagt etablering av felles IKT-enhet innenfor Helse Vest. Foreløpige overslag indikerer en kostnad på mellom 10 til 15 mill. kroner. Det er sendt ut kvalifikasjon og konkurransegrunnlag på prosjektledelse felles IKT-enhet i Helse Vest med søknadsfrist 8/12-03.

Reserve for å fange opp generell usikkerhet

For å håndtere usikkerheter i budsjettopplegget er det lagt inn en reserve på 80 mill. kroner. Usikkerheten er hovedsakelig knyttet til følgende budsjettposter:

- Norsk Pasientskadeerstatning
- Lab/røntgen
- Norsk Luftambulans (utskifting av helikoptre)
- Gjestepasientoppgjør
- Håndtering av oppgjør knyttet til inntekter fra Rikstrygdeverket
- Rusreformen inkludert tilskudd til brukerorganisasjoner innenfor rusvern
- Syketransport

Helse Vest morselskap (administrasjon)

Det er i budsjettforslaget lagt til grunn en total ramme på 57,5 mill. kroner til dekning av personalkostander, konsulentmidler og andre driftskostnader for Helse Vest sin administrasjon. I tillegg er det holdt tilbake 3 mill. i tilskudd til avskrivninger.

Helse Vest morselskap vil være i en likviditetsmessig trekksituasjon i 2004. Under forutsetning av samme utbetalingsprofil på tilskudd fra staten som i 2003 vil dette ikke påføre Helse Vest netto rentekostnader da likviditetssaldo i begynnelsen av måneden vil veie opp for overtrekksrenten etter utbetaling til datterforetakene ca. den 8. i hver måned.

Med utgangspunkt i godkjenning av ovennevnte ramme vil administrasjonen komme tilbake med et detaljert budsjett ved neste styremøte i januar 2003.

7. Låneramme og renter

Helse Vest har for årene 2002 og 2003 fått innvilget investeringslån på h.h.v. 184 mill og 282 mill. kroner. Det er gjennom statsbudsjettet foreslått bevilget 2 mrd. kroner i 2004 til investeringsformål. Lånebehovet i 2004 vil bli vurdert på nytt i forbindelse med revidert nasjonalbudsjett 2004. Dette innebærer at Helse Vest må komme tilbake med behandling av lånerammen på et senere tidspunkt.

Renter knyttet til investeringslån vil bli behandlet som byggelånrenter hvilket innebærer at påløpte renter i opptreksåret vil bli tillagt lånesaldo. Investeringslån tatt opp i 2002 og 2003 vil bli omgjort til langsiktig lån fra og med 1. januar 2004.

Forslag til vedtak:

Foreløpige rammer for budsjett 2004 vedtas.