

Helse Midt-Norge RHF
v/styret og adm.dir.

postmottak@helse-midt.no
hm.n.postmottak@helse-midt.no

30. november 2020

Høringsuttalelse fra Nordmøre IPR om ny finansieringsmodell i Helse Midt-Norge

Nordmøre IPR er interkommunalt politisk råd for de 8 kommunene Aure, Averøy, Gjemnes, Kristiansund, Smøla, Sunndal, Surnadal og Tingvoll.

Det vises til tidligere felles uttalelse 29. september 2020 fra de tre regionrådene i Møre og Romsdal, med krav om rettmessig fordeling mellom helseforetakene. Helse Møre og Romsdal HF har effektivisert betydelig de siste årene, og har laveste kostnadsindekser i Helse Midt-Norge. På tross av dette har Helse Møre og Romsdal HF hatt betydelige årlige underskudd. Dette indikerer at foretaket har vært underfinansiert over mange år.

Høringsuttalelse

1. Vi støtter innføring av Magnussen 2 modellen (M2) med 75% estimerte kostnader og 25% faktiske kostnader, slik både Magnussen 2 (NOU 2019:34), arbeidsgruppen i Helse Midt-Norge og styret i Helse Møre og Romsdal anbefaler. M2 inkluderer flere kostnadsdrivere som gir langt bedre presisjon og kvalitet i kostnadsberegningene, noe som gir mindre behov for å bruke skjønn. Det faktum at modellen legger inn 25% vektning på faktiske kostnader, fanger opp at det kan være forskjeller i kostnader som ikke alene kan forklares ved forskjeller i effektivitet.
2. Det er ikke sannsynliggjort at St. Olavs Hospital har uforskyldte kostnader som ikke er fanget opp i modellen, og som ikke skyldes effektivitetsforskjeller. Dermed tar 75%-25%-vektingen allerede høyde for at det kan være kostnadsforskjeller mellom foretakene.
3. Vi mener at St. Olavs Hospital må sammenlignes (benchmarkes) med Haukeland Universitetssykehus. Begge disse sykehusene har regionsykehusfunksjoner.
4. Gjestepasientene foreslås godtgjort etter faktisk kostnad (100%). For St. Olavs Hospital innebærer dette at deres høyere kostnadsindeks legges til grunn, noe som også ivaretar regionsykehusaspektet.
5. Punktene foran taler for at valgt vektning ivaretar St. Olavs Hospital tilstrekkelig, og at det dermed ikke bør legges inn noe ekstra regionsykehusstilskudd.
6. Magnussen 2 modellen må innføres i Helse Midt-Norge i tråd med innføringen av nasjonal modell. Dette innebærer virkning fra 2021, og innfasing over 2 år med full virkning fra 2023.

Kjell Neergaard
Leder
(sign.)

Ellen Engdahl
Daglig leder
(sign.)