



St.prp. nr. 86

(2008–2009)

Om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet (takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine)

*Tilråding fra Helse- og omsorgsdepartementet av 5. juni 2009,
godkjent i statsråd samme dag.
(Regjeringen Stoltenberg II)*

1 Takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter

1.1 Innledning

Det foreslås at Stortinget gir departementet fullmakt til å gjøre endringer i trygderefusjoner for legehjelp, psykologhjelp og fysioterapi fra 1. juli 2009 på grunnlag av eventuelle avtaler med Den norske legeforening, Norsk Psykologforening og Norsk fysioterapeutforbund. Forhandlingene med disse organisasjonene er enda ikke avsluttet.

Regjeringen vil komme tilbake til Stortinget med forslag til eventuell bevilgningsendring.

1.2 Forhandlinger om basistilskudd, driftstilskudd og takster for leger, psykologer og fysioterapeuter

Avtalene for de forskjellige avtalene om basistilskudd, driftstilskudd og takster for leger, psykologer og fysioterapeuter gjelder fra 1. juli til 30. juni påfølgende år.

Ved oppgjørene per 1. juli 2008 ble det gitt tillegg med en økonomisk ramme som svarer til en

økning på 7,6 pst. for legene, 8,1 pst. for fysioterapeutene og 6,8 pst. for psykologene. Reguleringene fikk virkning fra samme dato.

Ved behandlingen av statsbudsjettet for 2009 vedtok Stortinget å øke egenandelene for legehjelp, psykologhjelp og fysioterapi med 5 pst. fra 1. juli 2009. Trygderefusjonene ble tilpasset dette. Økningen i honorartakstene som følge av eventuelle nye avtaler vil derfor få full virkning i refusjonsutgiftene.

Forhandlingene mellom Den norske legeforening, staten, KS og de regionale helseforetakene om basistilskudd, driftstilskudd og takster for tidsrommet 1. juli 2009 – 30. juni 2010, startet i midten av mai 2009. Det samme gjelder forhandlingene om driftstilskudd og takster mellom Norsk Psykologforening, staten og de regionale helseforetakene og mellom Norsk fysioterapeutforbund og staten og KS. Forhandlingene var ved trykketidspunktet ikke avsluttet. Partene tar sikte på å komme til enighet i løpet av juni.

Spørsmålet om eventuelle endringer for folketrygdens utgifter som følge av nye avtaler fra 1. juli med Den norske legeforening, Norsk Psykologforening og Norsk fysioterapeutforbund, kan derfor

ikke legges fram for Stortinget til behandling i vårseksjonen. Et tema i forhandlingene med Norsk Fysioterapeutforbund er omlegging av finansieringsordningen, slik at det kommunale driftstilskuddet skal utgjøre en større del av fysioterapeutenes omsetning. Det kan da bli aktuelt å overføre midler fra folketrygden til kommunene. Det foreslås derfor at det gis fullmakt til å gjøre endringer i trygderefusjonene og bevilgning til kommunene som følge av de avtalene partene eventuelt kommer fram til. Bevilgnings-sakene vil bli lagt fram for Stortinget seinere.

2 Pre-pandemivaksine

Det vises til St.prp. nr. 59 (2007–2008) og St.prp. nr. 1 (2008–2009), kap. 702, post 21, om avtale fra 1. juli 2008 for kjøp av vaksine mot pandemisk influensa. Avtalen er gjort med legemiddelfirmaet Glaxo-SmithKline (GSK), og innebærer at Norge gjennom en årlig reservasjonsavgift er sikret kjøp av 9,4 mill. doser pandemivaksine dersom WHO erklærer en pandemi, definert som fase 6 i pandemiberedskapen.

Utenom denne avtalen har GSK tilbudt Helse- og omsorgsdepartementet å kjøpe inntil 4,7 mill. doser såkalt pre-pandemivaksine basert på nytt influensavirus A(H1N1). Ved kongelig resolusjon av 29. mai 2009 har Nasjonalt folkehelseinstitutt fått fullmakt til å bestille 4,7 mill. vaksinedoser fra GSK innenfor en ramme av 290 mill. kroner, med levering senest første kvartal 2010.

Saken fremmes nå for Stortinget med forslag om at Nasjonalt folkehelseinstitutt gis tillegg til bestillingsfullmakt over kap. 710, post 21, innenfor en ramme av 290 mill. kroner.

Etter gjeldende avtale skal GSK starte produksjon av pandemivaksine etter to alternative forløp:

- på bakgrunn av avstemning mellom avtalepartene i fase 4–5 i pandemiberedskapen, der Norge, dersom det besluttes å starte vaksineproduksjon, vil ha en rett til å kjøpe vaksine
- etter at WHO har erklært pandemi fase 6, der Norge vil ha en plikt til å kjøpe 9,4 mill. doser til en samlet pris av anslagsvis 650 mill. kroner

Den nye avtalen om pre-pandemivaksine vil bli satt til side dersom GSK starter produksjon av pandemivaksine etter ett av disse to forløpene. Den nye avtalen vil dermed bli effektivisert bare dersom produksjon av pandemivaksine ikke settes i gang før siste kvartal 2009. Hvis produksjon av pandemivaksinen skulle bli utløst på et senere tidspunkt, vil innkjøpt pre-pandemivaksine kunne trekkes fra pandemivaksineavtalens kjøpsplikt, jf. andre strekpunkt ovenfor.

Vaksinen består av to komponenter, en vaksinedel og en hjelpekomponent, hvorav hjelpekomponenten er den mest kostbare. Dersom innkjøpt pre-pandemivaksine ikke benyttes umiddelbart, vil vaksinedosene og hjelpekomponenter kunne lagres som ledd i pandemiberedskapen.

Flere andre land har nå inngått avtale med GSK om kjøp av pre-pandemivaksine mot A(H1N1)-viruset, herunder Storbritannia (60 mill. doser), Frankrike (50 mill. doser), Belgia (12,6 mill. doser), Sverige (9 mill. doser) og Finland (5,3 mill. doser).

Helsedirektoratet og Nasjonalt folkehelseinstitutt har avgitt felles tilråding om at det inngås intensjonsavtale med GSK om bestilling av 4,7 mill. doser pre-pandemivaksine. Saken har vært forelagt Pandemikomiteen, som har sluttet seg til tilrådingen fra Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.

Tilrådingen er basert på at WHO ikke erklærer pandemi fase 6 i nær framtid, jf. følgende risikovurdering fra etatene av 15. mai:

«At vi nå har et virus med pandemipotensial i omløp, innebærer etter vår vurdering at risikoen for utvikling i retning av ondartet sykdom, er vesentlig høyere nå enn den ellers er. Vi understreker samtidig at denne risikoen er relativt lav. Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet legger allikevel vekt på risikoen for at viruset endrer seg og forårsaker mer alvorlig sykdom enn dagens situasjonsbilde viser. Vi mener at nasjonen i en slik situasjon bør ha vaksine tilgjengelig. Oppsummeringsmessig er vår oppfatning at konsekvensen ved å takke nei til tilbudet og ta feil er vesentlig større enn ved å takke ja til tilbudet og da ta feil.»

På denne bakgrunn har Helse- og omsorgsdepartementet fått fullmakt til å akseptere tilbudet fra GSK med forbehold om at de regulatoriske kravene fra det europeiske legemiddelbyrået EMEA oppfylles, at mengde levert vaksine gir tilsvarende fratrekk i kjøpsforpliktelse og reservasjonsavgift etter gjeldende pandemivaksineavtale, at levering finner sted senest første kvartal 2010, og at Folkehelseinstituttet kan inngå endelig avtale.

Vaksinen distribueres via kommunene. Hvilke grupper som skal prioriteres, vil måtte avgjøres etter en faglig vurdering av situasjonen så nært opp til vaksinasjonstidspunktet som mulig. Det foreligger trykte planer for massevaksinering mot pandemisk influensa i kommuner og i helseforetak. Planene for distribusjon av vaksine fra Folkehelseinstituttet til kommunene vil bli ferdigstilt innen vaksinen foreligger. Regjeringen vil komme tilbake til spørsmålet om dekning av eventuelle merutgifter knyttet til vaksineringen.

Om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet
(takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine)

Helse- og omsorgsdepartementet

tilrår:

At Deres Majestet godkjenner og skriver under et framlagt forslag til proposisjon til Stortinget om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet (takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine).

Vi HARALD, Norges Konge,

stadfester:

Stortinget blir bedt om å gjøre vedtak om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet (takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine), i samsvar med vedlagte forslag.

Om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet
(takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine)

Forslag

til vedtak om endringer i statsbudsjettet for 2009 under Helse- og omsorgsdepartementet (takstoppgjørene for leger, psykologer og fysioterapeuter, samt fullmakt til bestilling av pre-pandemivaksine)

I

Stortinget samtykker i at Helse- og omsorgsdepartementet og Kommunal- og regionaldepartementet får fullmakt til å gjøre endringer i bevilgningen til kommunene og trygderefusjonene for legehjelp, psykologhjelp og fysioterapi fra 1. juli 2009 på grunnlag av eventuelle avtaler med Den norske legeforening, Norsk Psykologforening og Norsk fysioterapeutforbund fra samme dato.

II

Bestillingsfullmakt

Stortinget samtykker i at Helse- og omsorgsdepartementet i 2009 kan foreta bestillinger utover gitte bevilgninger, men slik at samlet ramme for nye bestillinger og gammelt ansvar ikke overstiger følgende beløp:

Kap.	Post	Betegnelse	Samlet ramme
710	21	Nasjonalt folkehelseinstitutt Spesielle driftsutgifter	470 mill. kroner