
Legeforeningens budsjettbekymringer

NYHETER OG REPORTASJER

TERJE VIGEN

Email: terje.vigen@legeforeningen.no

Helsepolitisk avdeling

Regjeringen foreslår å momsbelegge tjenester, det vil også gjelde forskning. Dersom det skal regnes moms av de kostnader som går til forskning, vil bevilgningene bli redusert for 2001. Dette vil ramme forskningen svært negativt.

Legeforeningen er også bekymret for de konsekvenser momsreformen og konjunkturavgiften vil ha for utgiftsnivået i selvstendig legevirksomhet uten at det er lagt opp til noen kompensasjon for de økte utgiftene.

Legeforeningen mener ellers at mange av budsjettforslagene for helse- og sosialsektoren er positivt fordi det signaliserer en vilje til å satse på helsevesenet. Det er godt samsvar mellom regjeringens oppfatninger om sykehusene og Legeforeningens rapport *En sammenhengende helsetjeneste – Fra stykkevis og delt, til fullt og helt* (1). Rapporten summerer opp et åttepunktsprogram for en bedre helsetjeneste (se ramme). Vi mener det er mulig å iverksette programmet nå, dersom det er politisk vilje til det.

Også i årets statsbudsjett er det lagt inn et effektiviseringskrav i enhetsprisen i innsatsstyrt finansiering (ISF) på 100 millioner kroner, dvs. 0,9%. Det er mindre enn et halvt år siden Stortinget bevilget 200 millioner kroner ekstra for å rette opp problemene etter statsbudsjettet for 2000, der regjeringen hadde lagt inn et effektiviseringskrav i innsatsstyrt finansiering på 180 millioner kroner, eller 1,4% av enhetsprisen. Det er derfor en gåte for Legeforeningen hvorfor regjeringen på nytt foreslår en reduksjon i enhetsprisen.

Legeforeningens åtte punkter

- 1 Behandling skal skje på laveste effektive omsorgsnivå.
- 2 Behandlingskjeden må fungere som et sammenhengende hele.
- 3 Staten må initiere utvikling av interkommunale «helsekommuner».

- 4 Sykehusene må bli statlige.
 - 5 I det nye statlige sykehusvesenet må sykehusene bli selvstendige.
 - 6 Sykehusene må tilrettelegge for legens møte med pasienten på en bedre måte enn i dag.
 - 7 Det bør forskriftsfestes at alle sykehus skal ha elektronisk pasientjournal innen 1.1. 2002.
 - 8 Finansieringsordningene må dekke reelle kostnader for ulike pasientgrupper.
-

LITTERATUR

1. En sammenhengende helsetjeneste – Fra stykkevis og del, til fullt og helt. Oslo: Legeforeningen, 2000.
-

Publisert: 20. oktober 2000. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juni 2026.