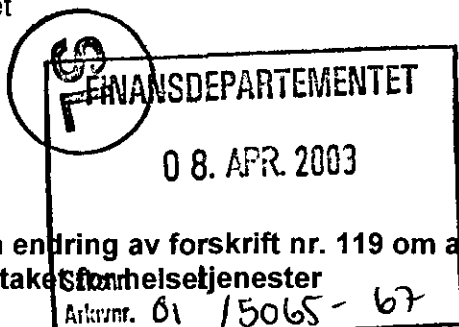


Finansdepartementet
Postboks 8008 Dep
0030 OSLO



Saksbehandler ven
Vår ref 03/854/T-TK/VEN
Arkivkode
Dato 30 03 2003

Høring – forslag om endring av forskrift nr. 119 om avgresning av merverdiavgiftsunntaket for helsetjenester

Sosial- og helsedirektoratet viser til Finansdepartementets høringsbrev av 31 01 03. Vi avgir følgende høringsuttalelse.

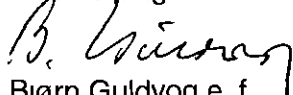
Sosial- og helsedirektoratet har som primært standpunkt at alle tjenester hvis formål er helsehjelp bør unntas for merverdiavgift. Dette mener vi uavhengig av om helsemyndighetene kan gå god for den enkelte behandlingsform ut fra vitenskapelig dokumentasjon eller erfaringsbasert kunnskap.

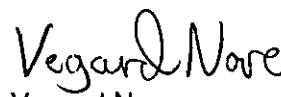
For det første tillegger vi tjenesteyters intensjon om å behandle og pasientenes håp om å bli friske for en overkommelig sum stor vekt. Helse og tilfriskning er komplekse fenomener der mange faktorer spiller sammen. Derfor bør ikke mangel på sikker dokumentasjon være utslagsgivende for avgiftspolitikken. Selv for den etablerte helsetjenesten kan det ofte være vanskelig å si akkurat hva som skaper resultater for den enkelte pasient.

Dessuten ser vi av de erfaringer vi er kjent med om hvordan forskriften har fungert så langt at enhver avgrensning skaper tolknings- og praktiseringsproblemer. Forskriften framstår som lite tilgjengelig for utøvere og likningsmyndigheter, mens mulighetene for å påberope seg unntak på galt grunnlag absolutt er tilstede. Et viktig element er også det merarbeid forvaltningen har fått som følge av forskriften, sett i lys av at vi ikke tror avgiften på disse tjenestene bidrar til noen nevneverdig økning av statens inntekter.

Vi vil også påpeke at Stortingets beslutning om å frita alle med autorisasjon som helsepersonell uansett behandlingsform skaper en konkurransevridning som kan oppfattes som urettferdig. Disse problemene mener vi kan løses gjennom et fullt fritak. Direktoratet er likevel i utgangspunktet positiv til at unntakene utvides som skissert, dersom vårt primære ønske ikke kan gjennomføres. På den ene siden vil flere bli fritatt for avgiften, noe vi mener er positivt. På den andre siden vil det kreve at det lages nye, og muligens vanskelig håndterbare retningslinjer som definerer kravene som bør stilles til kompetanse i de nye terapiformene som foreslås omfattet av avgiftsunntaket.

Med vennlig hilsen


Bjørn Guldvog e f
divisjonsdirektør


Vegard Nore
rådgiver

Kopi
Helsedepartementet

Sosial- og helsedirektoratet • Divisjon for sosial- og helsetjenester
Avdeling for kommunale tjenester