

Finansdepartementet
Postboks 8008 Dep
0030 OSLO

FINANSDEPARTEMENTET	
26. SEP. 2005	
Saksnr.	01,5065-108
Arkivnr.	

Deres ref:
Saksbehandler: ven
Vår ref: 05/3526/TPH
Arkivkode:
Dato: 23.09.2005

Høring – forslag om endring av forskrift 15. juni 2001 nr. 682 om avgresning av merverdiavgiftsunntaket for helsetjenester (Forskrift nr. 119)

Sosial- og helsedirektoratet (SHdir) viser til Finansdepartementets høringsbrev av 30.06.05 om endring av forskrift 15. juni 2001 nr. 682 om avgrensning av merverdiavgiftsunntaket for helsetjenester (Forskrift nr. 119).

SHdir avgir følgende uttalelse:

SHdir har tidligere tatt til orde for at alternativ behandling i sin helhet bør være unntatt fra merverdiavgift, jf vårt høringssvar til Finansdepartementet av 30.03.03. Når departementet nå foreslår å knytte avgiftsfritak til det frivillige utøverregisteret støtter vi denne løsningen. Det er flere forhold som tilsier at dette er en god løsning.

Det vil være en betydelig administrativ forenkling å knytte fritaket til registeret, og ikke til en mer eller mindre vilkårlig og diskutabel grense mellom ulike terapiformer. Endringen kan bli en permanent løsning på deler av avgrensingsproblematikken. Den nye forskriften vil bli betydelig enklere å forklare både pasientene og fylkesskattekontorene enn gjeldende forskrift.

Løsningen vil også understøtte helsemyndighetenes politikk for økt pasientsikkerhet. Forskriftsendringen vil gi et sterkt incentiv til organisering av den enkelte utøver og søknad om godkjenning av organisasjonene for registerføring av medlemmene. Ved slik å gjøre utøverregisteret mer populært vil trolig langt flere utøvere bli med i organisasjoner med etiske regler, klageadgang og krav til pasientinformasjon og grunn- og videreutdanning/faglig oppdatering. Organisasjonene vil få et betydelig press på seg for å innfri de nevnte kravene i registerforskriften, slik at pasientsikkerheten kan bedres. Dette kan også bidra til en sanering av mindre seriøse elementer i bransjen. Vi er tilfreds med at departementet anser organisasjonsfriheten som ivaretatt, men vil understreke at det fortsatt vil være fri adgang til å praktisere alternativ behandling også for uorganiserte utøvere.

Forskriftsendringen vil føre til et økt press på SHdir i form av registersøknader. Det er positivt at det legges opp til en overgangsordning, slik at det kan bli ro rundt tidsaspektet ved saksbehandlingen. SHdirs avgjørelser i søknadsbehandling vil få videre konsekvenser enn hittil, men det endrer ikke det helsepolitiske grunnlaget for registerordningen.

Når det gjelder spørsmålet om autorisert helsepersonell fortsatt skal omfattes av avgiftsfritaket, har vi følgende vurderinger:

Sosial- og helsedirektoratet
Ledelsen

Når autorisert personell benytter alternativ behandling som en del av sitt virke i den ordinære helsetjenesten illegges ingen merverdiavgift uansett hvordan forskriften endres. I den grad alternative tjenester tilbys i en slik sammenheng er de da per legal definisjon ordinære helsetjenester.

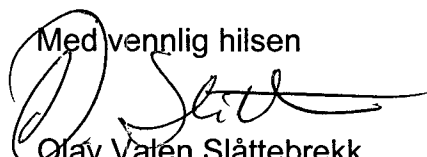
Den automatiske retten til avgiftsfritak for autorisert helsepersonell også når disse driver alternativ behandling utenfor helsetjenesten oppleves som urettferdig av alternative behandlere. Nåværende regler gjør det mulig for personer med mangelfull terapifaglig utdanning å tilby billigere tjenester enn mange utøvere med lengre utdanning. Den opplevde urettferdigheten kan oppheves ved at slikt fritak også for autoriserte knyttes til registeret. På den andre siden anser helsemyndighetene pasientsikkerheten for godt ivaretatt gjennom autorisasjonsordningens generelle krav til forsvarlighet. Disse kravene gjelder også når autorisert personell tilbyr alternativ behandling.

SHdir viser til at departementet er bekymret for en mulig forvirring om forskjellen på registeret og autorisasjonsordningen. SHdir mener likevel det er fordelaktig at fritaksordningen er lik for rene alternative utøvere og autorisert helsepersonell som driver alternativ behandling. Autorisert personell vil da registerføres på samme grunnlag som øvrige utøvere, gjennom sine alternative utøvreorganisasjoner. Denne forutsetningen innebærer ingen prinsipiell endring fra dagens situasjon. Når flere søknader er godkjent av SHdir vil det ventelig være en ikke ubetydelig andel autorisert personell blant de registrerte utøverne, uavhengig av spørsmålet om merverdiavgift. En endring som ytterligere fremmer at autorisert personell registrerer seg vil dermed kun i begrenset grad øke forvirringen om forskjellen mellom utøverregisteret og autorisasjonsordningen.

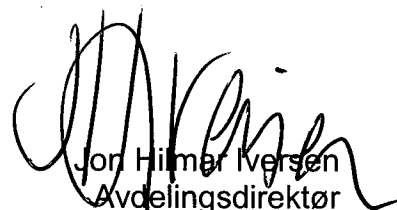
For øvrig vil vi stille et lite spørsmål ved om formuleringen i forslaget til forskriftens § 2 pkt 3 er entydig nok. Med mindre presisering foretas i merknad kan muligens formuleringen leses som at den også dekker det som nevnes i pkt 5, nemlig alternativ behandling tilbudt av autorisert helsepersonell. Dersom departementet velger det alternative forslaget med kobling mot utøverregisteret også for autorisert personell når personellet tilbyr behandling utenfor den ordinære helsetjenesten, vil det være viktig at formuleringen er helt entydig.

Kort oppsummert vil SHdir støtte forskriftsendringen som foreslått. Med hensyn til spørsmålet om fortsatt avgiftsfritak for autorisert helsepersonell som driver alternativ praksis anbefaler SHdir at dette knyttes til utøverregisteret.

Med vennlig hilsen



Olav Valen Slåttebrekk
kst assisterende direktør



Jon Hilmar Iversen
Avdelingsdirektør

Kopi:
Helse- og omsorgsdepartementet
Statens helsetilsyn