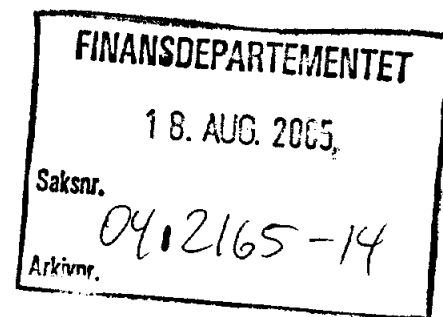


Finansdepartementet  
Postboks 8008 Dep  
0030 OSLO



Avd: Generalsekretærens stab  
Vår ref. RS Deres ref. Oslo, 26.04.2005

### **Høring – kompensasjon av merverdiavgift for regionale helseforetak, helseforetak og enkelte private aktører innen spesialisthelsetjenesten**

Vi viser til Finansdepartementets brev av 4. juli 2005 publisert på departementets hjemmeside.

Norges Røde Kors er ikke angitt som høringsinstans, noe vi stiller oss undrende til ettersom vi som organisasjon via våre medlemslag tilbyr ambulansetjenester til en rekke helseinstitusjoner og er landets største private leverandør av ambulansetjenester. Vi kan heller ikke se at andre private aktører innen ambulansetjenesten er tatt med på listen over høringsinstanser.

#### **Norges Røde Kors' ambulansetjeneste**

Norges Røde Kors har siden 1920 årene vært en aktiv bidragsyter i oppbyggingen og utviklingen av ambulansetjenesten i Norge, og er i dag landets største private leverandør av 1. linje ambulansetjenester (den profesjonelle ambulansetjenesten). Norges Røde Kors har inngått avtaler om ambulansetjenester med en rekke helseforetak i landet. Vi driver ambulansetjenester i hele landet, med unntak av Nord-Norge, hvor vi kun leverer supplerings-tjenester. Når det gjelder supplerings-tjenestene – den frivillige delen – så er den for øvrig av meget stor betydning for den nasjonale katastroferedskapsen.

Norges Røde Kors er gjennom sine hjelpekors landets største frivillige redningsenhet som det forventes skal ha en betydelig transportkapasitet å kunne tilby i en katastrofesituasjon. Ambulansetjenesten er i så måte et satsingsområde for Norges Røde Kors. Pr. i dag har Norges Røde Kors i underkant av 150 ambulanseskjøretøyer.

#### **Våre kommentarer til høringsforslaget**

##### *Generelt*

Etter det vi forstår er ambulansetjeneste en helsetjeneste som omfattes av unntaket i

<b>Postadresse:</b>	Telefon: 22 05 40 00	<b>Faktura adresse:</b>	Bankgiro: 8200 01 76318
Postboks 1 Grønland	Telefaks: 22 05 40 40	Norges Røde Kors	Postgiro: 0809 5090444
0133 OSLO		Postboks 2967	
<b>Kontor adresse:</b>		7438 Trondheim	Org.nr 864139442
Hausmannsgt. 7			

Web adr. <http://www.redcross.no>

Mail adr. [servicetorget@redcross.no](mailto:servicetorget@redcross.no)

merverdiavgiftslovens § 5 b) første ledd l nr 1. Vi viser her til høringsnotatet side 13 hvor følgende fremgår:

*"Ambulansetransport utført med særskilt innrettet transportmiddel anses som en helsetjeneste som er unntatt merverdiavgift, jf merverdiavgiftslovens § 5 b første ledd nr 1. Departementets forslag innebærer at helseforetakenes merverdiavgiftskostnader vil her som utgangspunkt vil inngå i kompensasjonsordningen, men se begrensningen med hensyn til anskaffelser som skal føres som anleggsmidler i årsregnskapet."*

Vår ambulansetjeneste vil følgelig i hovedsak være omfattet av den foreslåtte lovendringen, jf også høringsnotatet pkt 4.1.3. hva gjelder løpende driftskostnader, så som reparasjon, vedlikehold, drivstoff etc. og private aktørers rettigheter i forslaget, jf høringsnotatet pkt 4.1.3.

*Pkt 4.2.3.*

Når det gjelder kostnader kategorisert som anleggsmidler har vi merket oss at forslaget innebærer at denne type kostnader ikke skal omfattes av kompensasjonsordningen, jf høringsnotatet pkt 4.2.3.

Dette ser vi som svært uheldig.

En slik begrensning i kompensasjonsordningen vil innebære en klar *konkurransesvridning* og *forskjellsbehandling* mellom Norges Røde Kors og andre private aktører på den ene siden og de kommunale ambulansetaktørene på den andre siden. Slik vi oppfatter situasjonen vil de kommunale ambulansetaktørene, som for eksempel brannvesenets ambulanser, være omfattet av kompensasjonsreglene for kommunene. Det innebærer at kommunenes ambulansetaktører vil motta full kompensasjon på anleggsmidler for eksempel ved anskaffelse av nye ambulanser, og ved investeringer i bygg og anlegg til bruk i ambulansetjenesten. Norges Røde Kors, som favnes av den foreslåtte helseordningen, vil ikke ha tilsvarende kompensasjonsrett.

Helseforetakene har overtatt det formelle ansvaret for ambulansetjenestene. I en anbudssituasjon hvor for eksempel en kommune med ambulansetilbud og Norges Røde Kors konkurrerer om samme anbud til et helseforetak, vil rammebetingelsene være svært forskjellige. Den kommunale aktøren vil ha full kompensasjonsadgang, mens Norges Røde Kors' kompensasjonsadgang er begrenset til de løpende driftskostnadene. Anskaffelse av en velutstyrt ambulanse beløper seg til mellom NOK 800.000 - 1.000.000. I tillegg kommer vesentlige kostnader knyttet til annet driftsutstyr, bygg og anlegg. Det sier seg selv at en kompensasjonsadgang for 25 % av kostnaden hos den ene aktøren og ikke hos den andre, medfører en klar forskjellsbehandling hva gjelder rammevilkår.

Etter vår oppfatning må ovennevnte forskjellsbehandling og åpenbare konkurransevidning være utilsiktet. Bakgrunnen og formålet med kompensasjonssystemene er nettopp å hindre konkurransevidning. Vi tillater oss her å vise til høringsnotatets pkt 2 hvor det fremgår klart at konkurransevidning som følge av uheldige konsekvenser av merverdiavgiftssystemet nettopp skal motvirkes gjennom et kompensasjonssystem. Behovet for å unngå konkurransevidning er videre omtalt i Rattsø-utvalgets innstilling samt i forarbeidene til kompensasjonsloven for kommunene. Dette synes å være det bærende prinsipp og det avgjørende argument for å innføre kompensasjonsordninger. Det kan neppe være formålstjenlig å innføre et system som delvis viderefører eksisterende eller skaper nye konkurransevidningens situasjoner.

#### Pkt 4.2.4

Som nevnt innledningsvis har Norges Røde Kors forutsatt at vår ambulansetjeneste omfattes av ordningen. Vi viser da bl.a. til det faktum at vi har inngått avtaler med en rekke helseforetak / regionale helseforetak, og antar at dette må likestilles med *avtaler om offentlig finansiering med et regionalt helseforetak* jf høringsnotatet side 8.

I høringsnotatet pkt 4.2.4. er følgende uttalt:

*“Den siste begrensingen har sin bakgrunn i at enkelte private aktører, i tillegg til ytelser som er en del av det offentlige helsetilbudet og dermed finansiert av det offentlige, produserer og tilbyr helsetjenester kommersielt. Departementet foreslår at det ikke skal gis kompensasjon for denne del av virksomheten. .... Forslaget om at de private aktørene i spesialisthelsetjenesten kun skal gis kompensasjon for den del av virksomheten som er knyttet til offentlig finansierte helsetjenester, innebærer at aktører som driver både offentlig og privatfinansiert virksomhet, må foreta en fordeling av merverdiavgift for varer og tjenester som anskaffes til bruk både i kompensasjonsberettiget og ikke-kompensasjonsberettiget virksomhet.”*

Norges Røde Kors kan i denne sammenheng neppe kategoriseres som kommersiell. Norges Røde Kors er en humanitær hjelpeorganisasjon basert på frivillig medlemskap og er ikke på noen måte tilskyndet av ønske om økonomiske fordeler. I avgiftsmessig sammenheng er vi å anse som en veldedig og allmennyttig organisasjon. Vi kan følgelig ikke se at vår rett ihht kompensasjonsordningen på noen måte kan begrenses, uavhengig av hvorledes finansieringen skjer. Dersom departementet allikevel er av den oppfatning, vil vi imøtegå dette og be om at ordningen ikke begrenses hva gjelder veldedige og allmennyttige arbeidere.

Norges Røde Kors er inneforstått med at man innen anbud om oppdrag for 1. linjetjenesten må konkurrere på lik linje med andre tilbydere og at vi som andre må levere tilbud som er på høyden kostnads- og kompetansemessig. Det er da helt nødvendig at vi i størst mulig utstrekning har like konkurranse- og rammevilkår sammenlignet med våre konkurrenter, bl.a. kommunene.

I dag er Norges Røde Kors som Norges største frivillige beredskapsorganisasjon en viktig og lokal beredskapsressurs. Skulle Norges Røde Kors avvikle sitt ambulansengasjement vil det med stor sannsynlighet svekke kraften også i det øvrige tilbudet fra våre hjelpekors, med de konsekvensene det ville ha for beredskapen i mange lokalsamfunn. Stortinget har uttalt at Helse-Norge har behov for de frivillige organisasjonene og at de utgjør en viktig nasjonal beredskapsressurs.

Etter vår oppfatning vil forslaget fra departementets side om at kompensasjonsretten for merverdiavgift ikke vil omfatte anleggsmidler, medføre en vesentlig innskrenkning med hensyn til vår konkurransevne sammenlignet med flere av våre konkurrenter.

Med vennlig hilsen  
Norges Røde Kors

Jonas Gahr Støre

Kopi: Helse- og omsorgsdepartementet, Spesialisthelsetjenesteavdelingen, Pb. 8011, Dep 0030 Oslo