

Finansdepartementet,
Skattelovavdelingen,
Pb 8008 Dep
0030 OSLO

Diakonhjemmet Sykehus AS
Postboks 23 Vinderen
0319 OSLO
Telefon 22 45 15 00
Telefaks 22 45 16 06
Besøksadr. Borgenveien 3c
administrasjon@diakonsyk.no
www.diaconhjemmet.no
Bankgiro 7038 05 19621
Org. nr. 982 791 952

Vår referanse:
732/05

Deres referanse:
04/2165 SA EB/tis

Vår dato:
18. august 2005

Kompensasjon av merverdiavgift for regionale helseforetak, helseforetak og enkelte private aktører innen spesialisthelsetjenesten- høring

Innledning

Vi viser til deres brev av 04.07.05, med invitasjon til å gi innspill på den foreslåtte utvidelse av lov 12. desember 2003 om kompensasjon av merverdiavgift. Vi vil nedenfor kortfattet liste våre synspunkter til forslaget. Vi stiller oss også bak høringsuttalelsene fra HSH og Helse Øst RHF.

Diakonhjemmet Sykehus

Diakonhjemmet Sykehus er et non-profit aksjeselskap som har en omsetning på 845 mill kroner i 2005. Sykehuset har avtale med Helse Øst om leveranse av spesialisthelsetjenester, og tilbyr tjenester innen både somatikk og psykiatri. Sykehuset har ikke aktivitet ut over det som omfattes av avtalen med Helse Øst.

Kommentar til den foreslåtte ordning

1. Vi finner det helt naturlig at private aktører som driver med samme rammebetingelser og under samme forutsetninger som de offentlige aktører, innlemmes i ordningen på linje med de offentlige virksomhetene. Vi er derfor positive til at departementet har lagt opp til en slik likebehandling.
2. Det bør åpnes for frivillig registrering for utleiery til private kompensasjonsberettigede aktører. Dette er nødvendig for å unngå konkurransevridning som følge av vesentlig kostnadsforskjeller mellom private og offentlige aktører som opererer under samme rammebetingelser.
3. Det bør ikke stilles krav til revisorattestasjon av det enkelte kompensasjonskrav.
4. Vi finner det ikke rimelig at anskaffelser som skal føres som anleggsmidler holdes utenfor kompensasjonsordningen, og anmoder departementet om å vurdere dette på nytt.
5. De likviditetsmessige konsekvenser må avstemmes slik at ikke uttrekket i sin helhet gjøres forskuddsvis mens kompensasjonen utbetales etterskuddsvis.

6. Erfaringsmessig "forsvinner" det ofte midler ved innføring av nye ordninger fra sentralt hold, ved at de tall departementet legger til grunn avviker til dels vesentlig fra de tall virksomhetene opererer med. Vi vil derfor oppfordre departementet til å kvalitetssikre de beregninger som legges til grunn ved etablering av ordningen, slik at virksomhetene ikke urettmessig taper penger i omregningen mellom uttrekk og forventet kompensasjon. Det må også her tas hensyn til at disse unntakene ikke lå til grunn ved tidligere datainnhenting fra departementets side.
7. Det bør ved innføring av ordningen tas hensyn til de administrative kostnader som oppstår i overgangsperioden. Vi har ikke erfaringstall på dette, men vil anslå kostnadene til kr 300.000.

Med vennlig hilsen
Diakonhjemmet Sykehus

Morten Skjørshammer
Adm.direktør
mortens@diakonsyk.no

Jorun Ur
Økonomisjef
jorun.ur@diakonsyk.no

Kopi: Helse Øst RHF