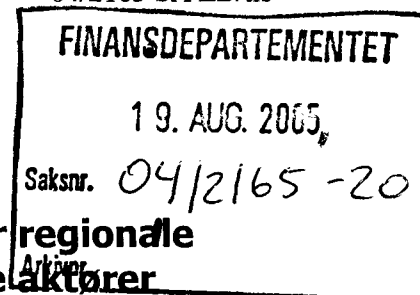




Finansdepartementet  
Postboks 8008 Dep  
0030 Oslo

Vår dato 18.08.2005  
Deres dato 04.07.05  
Vår referanse gd  
Deres referanse 04/2165 SA EB/tis



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

Vi viser til Deres brev av 4. juli 2005.

NHO er meget positiv til at helseforetakene og visse private aktører vil omfattes av momskompensasjonsordningen fra 2006.

Vi har følgende kommentarer til de forslag som fremsettes i høringsnotatet:

### **Ad. § 2 første ledd ny bokstav g):**

Her foreslås at momskompensasjonsloven skal gjelde for "Private virksomheter, herunder ideelle, som produserer spesialisthelsetjenester etter avtale med regionale helseforetak".

#### *- ambulansetransport*

På side 8 nevnes følgende private virksomheter som vil omfattes av ordningen: laboratorier, røntgeninstitutter, sykehus og private institusjoner innenfor somatikk og psykiatri, rusinstitusjoner samt opptrenings- og helsesportsentra. Departementet skriver at "I tillegg kan det finnes andre institusjoner som ikke faller inn under noen av de nevnte grupper. Departementet legger til grunn at også slike institusjoner vil være omfattet forutsatt at de øvrige vilkår er til stede." (vår kursivsetting)

NHO påpeker at ambulansetjenester er et ansvar for de regionale helseforetakene, jf spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a nr 4. Private ambulanseforetak skulle således omfattes av kompensasjonsordningen, så sant virksomheten har avtale med regionalt helseforetak, jf forslaget til ny bokstav g) . Vi registrerer imidlertid at departementet ikke nevner ambulanseforetak på side 8. Ambulansetransport omtales meget kort på side 13, men uten at det sies noe om hvorvidt private aktører som driver slik transport vil falle inn under kompensasjonsordningen. I Ot prp nr 1 (2003-2004) side 154 ble det gitt uttrykk for at ambulanseforetak skulle omfattes av kompensasjonsordningen for kommunene, jf at departementet den gang trodde at ambulansetjenester var en kommunal oppgave.

Vi ber om at det i lovproposisjonen inntas at også ambulanseforetak omfattes av ordningen.

#### *- utvidet anvendelsesområde/endring av ordlyden i ny bokstav g)*

Forslaget til § 2 ny bokstav f) sikrer at leverandører av momspliktige tjenester til helseforetak ikke vil oppleve momsen som en konkurransemessig ulempe, og ny bokstav g) sikrer

at leverandører av momsfrie tjenester til helseforetak ikke vil oppleve sin inngående moms som en konkurransemessig ulempe.

NHO påpeker at det forhold at helseforetakene ikke lenger har momskostnader, vil kunne gi opphav til en ny konkurransevridning i disfavør av private foretak som konkurrerer på samme marked som helseforetakene om levering av momsfrie tjenester. Dersom et helseforetak eksempelvis ønsker å selge plasser innenfor psykiatrien til UDI, fengselsvesenet eller barnevernet, vil helseforetaket kunne beregne seg en pris hvor det slipper å ta hensyn til sine inngående momskostnader, mens en privat aktør må innkalkulere denne kostnaden.

Vi tilrår at alle private foretak som yter tjenester som omfattes av lov om spesialisthelse-tjenester, til offentlige instanser, omfattes av kompensasjonsordningen. Kompensasjonen bør således ikke forbeholdes de som har avtale med regionalt helseforetak. Den bør i stedet være betinget av arten av tjeneste som ytes og at mottakeren er en statlig, fylkeskommunal eller kommunal instans.

Etter mal fra momskompensasjonsloven § 2 bokstav c) foreslår vi at ny bokstav g) gis følgende ordlyd, slik at loven gjelder for:

”Private virksomheter, herunder ideelle, som produserer tjenester som regionale helseforetak og helseforetak er pålagt å utføre ved lov, når kjøperen av tjenesten er en statlig, fylkeskommunal eller kommunal instans.”

**Ad. § 4 nytt fjerde ledd**

Her foreslås at verken helseforetak eller private virksomheter, jf § 2 ny bokstav f) og g), skal gis kompensasjon for merverdiavgiften på anskaffelser som føres som anleggsmidler i årsregnskapet.

**- anleggsgartnervirksomhet**

NHO påpeker at en slik avgrensning vil ramme blant annet anleggsgartnervirksomhet. Manglende momskompensasjon vil gi incitament til å ansette egne gartnere til anlegg av parker og lignende på sykehusområder. Innføringen av den begrensede ordningen i 1995, hvor kommunene ble gitt kompensasjon for moms ved kjøp av bygge- og anleggstjenester, var blant annet foranlediget av eksempler på at momsen hadde virket som et disincitiv og ført til kommunale vedtak om egenregi av anleggsgartnervirksomhet.

**- generelt**

Etter vår vurdering er det liten grunn til at helseforetak m.m. skal bli gjenstand for en mer begrenset momskompensasjon enn kommuner m.m. En avgrensning mot anleggsmidler vil også skape et oppfølgingsarbeid i form av kontroll om innkjøp er ført som driftskostnad i stedet for anleggsmiddel. Avgrensningen vil også gi incitiv til oppdeling av større innkjøp med sikte på å føre det enkelte innkjøp som driftskostnad.

Vennlig hilsen  
NÆRINGSLIVETS HOVEDORGANISASJON

Grete Dybsjord (sign.)  
Advokat