



RØNTGENINSTITUTTENES FELLESORGANISASJON

RiFo

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 2004 04377	Dok.nr.: 33
Arkivkode: 541.3	Journ.dato 14.12.04
Avd.: EIA-ES	Saksbeh.: MAR
U.off.:	

Oslo, 8. desember 2004
Ref. 361/04/3

**Høringssvar – utkast til endring i helseforetaksloven og utkast til forskrift om regnskapsføring av anleggsmidler overtatt av regionale helseforetak og helseforetak ved etableringen.
Deres ref. 200404377-/MAR.**

Røntgeninstituttens Fellesorganisasjon (RiFo) har behandlet departementets henvendelse av 26.10.2004 og vil uttale:

Utgangspunktet i helseforetaksloven er at helseforetakene skal følge regnskapsloven. I forbindelse med foretaksorganiseringen ble det foretatt en verdsetting av aktiva basert på prinsippet om gjenanskaffelsesverdi med et anslag på totalt kr. 116 milliarder for alle anleggsmidlene.

En slik verdsettelse, med en tilsvarende kompleksitet og av en slik størrelse er på ingen måte ukjent i det private næringsliv. Det er ikke uvanlig at det vil være uenighet omkring fastsettelse av en åpningsbalanse. En slik uenighet er fullt håndterbar og finner sin løsning i diskusjonen mellom interessepartene, og ikke minst innenfor rammen av lov og standarder for god regnskapsskikk.

Lovforslaget synes å gi departementet en blankofullmakt til å fastsette regler om regnskapsføring av anleggsmidler i samsvar med departementets politiske og økonomiske mål.

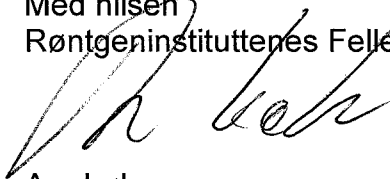
Det fremgår ikke av forslaget til forskrift hva som er formålet med å fravike alminnelige regnskapsprinsipper. Konsekvensen blir lavere balansesummer, noe som gir grunnlag for lavere årlige avskrivninger. Dette gir igjen bedre driftsresultater. Et annet moment i samme gate er ønsket om å bruke maksimal regnskapsmessig avskrivningstid, noe som i mange tilfelle med en rivende teknologisk utvikling for medisinsk teknisk utstyr ikke vil være i samsvar med god regnskapsskikk og en fornuftig avskrivningsplan.

I det hele savner RiFo en henvisning til standarder for god regnskapsskikk og det er ikke drøftet hensynet til internasjonale regnskapsstandarder. Det er heller ikke drøftet de forskjeller som blir permanent lovfestet som urimelige forskjeller og ikke sammenlignbare prinsipper for offentlige og private virksomheter.

Når departementet antar at det ikke medfører andre økonomiske og administrative konsekvenser enn merarbeid for de enkelte foretak, så er RiFo uenig i dette. Følgene av forslaget er at private sykehus og røntgenvirksomheter får konkurranseulempet i forhold til offentlige ved at de offentlige virksomheter fremstår som mer lønnsomme enn de faktisk er.

RiFos medlemmer har nøyaktig de samme oppgaver som helseforetakenes radiologiske poliklinikker. En kostnadseffektiv politikk på dette området ville være å måle konkurrentene mot hverandre og få tjenestene utført der de er billigst når kvaliteten er lik. Innføring av ulike regnskapsprinsipper for offentlig og privat virksomhet kan effektivt hindre en utvikling i denne retning.

Med hilsen
Røntgeninstituttene Fellesorganisasjon



Are Løken
Daglig leder