

BEREGNING AV «VERDIEN AV OPPARBEIDET PRAKSIS» «goodwill»

I forbindelse med overdragelser av virksomhet tilknyttet en driftshjemmel benyttes ofte begrepet «Goodwill» i stedet for «verdien av opparbeidet praksis». Dette kan skape noen problemer, da «verdien av opparbeidet praksis» adskiller seg noe fra det forretningsmessige begrepet «goodwill» som på norsk betegnes «forretningsverdi».

FORRETNINGSVERDI – DEFINISJON:

Kort definisjon av goodwill i Store Norske Leksikon:

Som regnskapsmessig begrep betegner goodwill en ikke-identifiserbar økonomisk merverdi som oppstår når et selskap kjøper opp et annet selskap.

Når et selskap kjøper opp et annet selskap skal det innarbeide eiendelene til det andre selskapet i sitt regnskap. Det vanlige da er å verdsette de ulike regnskapsmessige verdiene til virkelig verdi, hvilket danner utgangspunktet for en fordeling av kjøpesummen på de ulike regnskapsmessige postene. Selv om alle de identifiserbare regnskapsmessige postene har blitt fordelt sin rettmessige andel av kjøpesummen er det ganske vanlig at det fortsatt står igjen et beløp som det ikke er mulig å fordele til en identifiserbar regnskapspost.

Dette restbeløpet, residualen, føres opp i regnskapet som goodwill på en egen regnskapslinje på eiendelssiden i balansen. I veldig sjeldne tilfeller kan dette restbeløpet være negativt. I så tilfelle benevnes det ikke goodwill, men badwill.

Regnskapsmessig goodwill kan for eksempel representere verdien av et innarbeidet firmanavn, fast kundekrets, gode forretningsforbindelser, synergieffekter med mer.

PFF's kommentarer til goodwill knyttet til avtalehjemmel for fysioterapi

Forretningsverdi er i ASA 4313 benevnt som «verdien av opparbeidet praksis», noen steder som «verdien av praksisen», der sistnevnte er noe misvisende. Verdien av opparbeidet praksis er den fordelten tiltredende fysioterapeut har ved å overta en virksomhet i drift. Det er i hovedsak representert ved at man kan overta igangværende pasientbehandlinger, at det er pasienter på venteliste som man kan starte opp med og at virksomheten er kjent i det området den ligger i – altså at de som bor i området søker til denne praksisen når de har et helseproblem der fysioterapi er aktuelt tiltak. «Verdien av opparbeidet praksis» er et element som bare gjelder oppgjør mellom fratredende og tiltredende fysioterapeut i forbindelse med overdragelse av en driftshjemmel.

At det har eksistert et godt samarbeid med stedets leger er også et aktivum som kommer i kategorien «verdien av opparbeidet praksis», siden leger til en viss grad kan påvirke pasientene sine ved rådgivning om hvilket behandlingssted som kan være aktuelt for dem å velge.

Det kan ikke inngås avtaler med leger om å henvise pasienter til bestemte klinikker, dette vil stride mot pasientens rett til fritt å velge behandlingssted/behandler.

Et annet aktivum er at det er etablert gode rutiner på instituttet som sikrer at arbeidet foregår i henhold til gjeldende lover og regelverk. Det kan eksempelvis være et internkontrollsystem og systemer for person- og smittevern.

På større klinikker kan det være en fordel om det er ansatt klinikkassistent som er opplært til å ivareta en del av de daglige rutinene og den administrative pasientkontakten. En flink

klinikkassistent kommer inn under begrepet «humankapital». Dette er dog også et element som øker kostnaden samtidig som det reduserer arbeidsmengden som faller på fysioterapeutene. At dette er en fordel beror noe på hvor «bærekraftig» instituttet er for å betale den lønnen som skal til. Erfaringsmessig vil det være nødvendig med 4 fysioterapeuter før det er forsvarlig med en heltidsansatt klinikkassistent.

Det juridiske grunnlaget for å kreve betalt for «verdien av opparbeidet praksis» ved overdragelse av driftshjemmel

Det presiseres at det som behandles i dette notatet ikke omfatter annet enn overdragelse av en driftshjemmel som er underlagt bestemmelsene i ASA 4313.

ASA 4313 punkt 7.1, 2. til 4. ledd sier at fratredende fysioterapeut har krav på vederlag for «verdien av opparbeidet praksis» eller «goodwill», dersom vedkommende har drevet praksis i mer enn 3 år, eller har betalt for goodwill da vedkommende overtok praksisen.

I punkt 7.1, 4. ledd er forretningsverdien angitt til maksimalt å kunne utgjøre 20% av den refusjonsberettigede del av bruttoomsetningen (driftstilskudd + egenandel + refusjon). At det er satt et tak på størrelsen av det som kan kreves i goodwill betyr ikke at beløpet da automatisk skal være mindre enn den verdien som beregnes på denne måten. Det betyr, som det står, at det ikke kan kreves et større beløp enn dette. Den beregnede verdien er tross alt det virksomheten har bevist kan genereres av inntekt til den som driver praksisen. Dette taket ble innført fordi det hadde utviklet seg en praksis med at fratredende fysioterapeuter krevde nok så store beløp for goodwill av tiltredende fysioterapeuter. Dette ble derfor en hindring for at det var den best kvalifiserte som kunne overta en ledig hjemmel med tilhørende virksomhet. Det er således en begrensende faktor som ikke har noen relasjon til den egentlige verdien.

Når det gjelder inntekter som stammer fra annen virksomhet ved klinikken må dette vurderes separat og i tråd med det som er vanlig praksis ved omsetning av sammenliknbare virksomheter. Det skal ikke inngå i hverken beregningen av goodwill eller koples sammen med overdragelsen av driftshjemmelen for øvrig. Dette kan eksempelvis være inntekter fra utleievirksomhet til andre formål eller til fysioterapeuter, salg av varer eller konsulenttjenester eller inntekt som stammer fra ansettelsesforhold av ethvert slag. Tiltredende fysioterapeut plikter ikke å overta virksomhet eller aktivitet som ikke faller inn under den virksomheten man er forpliktet i henhold til den inngåtte driftsavtalen med kommunen evt. bydelen.

Dersom tiltredende fysioterapeut er interessert i å kjøpe annen virksomhet enn det som inngår i overdragelsen av driftshjemmelen er det selvfølgelig tillatt å inngå en separat avtale om dette, men det kan ikke stilles betingelser om dette i forbindelse med overdragelsen.

Når fratredende fysioterapeut er leietaker

Når praksisinnehaver er leietaker på en klinikk han ikke selv eier, er det litt mer komplisert. For at det skal kunne knyttes goodwill (forretningsverdi) til virksomheten må den oppfylle betingelser som er listet opp nedenfor:

1. Leietaker skal ha rett til å overdra sin leiekontrakt ved klinikken til den som får tildelt den ledige driftshjemmelen.
2. Leietaker skal være eier av sitt eget pasientkartotek (EPJ-system) eller tiltredende fysioterapeut skal kunne få tilgang til dette dersom, det er etablert et felles system for klinikken.
3. Leietaker må ha en viss avtalefestet rett til medbestemmelse vedr. instituttets drift, og en god forutsigbarhet når det gjelder det tidsrommet leieavtalen gjelder.
4. Opparbeidet eller ervervet forretningsverdi er leietakers eget formuesgode og tilhører ikke klinikken.

Disse elementene må være innarbeidet i den kontrakten som inngås mellom institutteieren og leietakeren. Grunnen til at punkt 1. og 2. skal være med er at det må foreligge en materiell basis for praksisen som skal overdras, punkt 3 skal sikre at leietaker må ha innflytelse på rammebetingelsene for virksomheten han driver, som sikrer forutsigbarhet og innflytelse på egen arbeidssituasjon for tiltredende fysioterapeut.

BEREGNING AV VERDIEN AV OPPARBEIDET PRAKSIS

I de tilfellene der selger selv har ivaretatt praksisen fullt ut, vil beregningen av størrelsen av forretningsverdi ikke by på de store problemene. Har det vært vikar i praksisen skal vikarens inntekt legges til beregningsgrunnlaget. Det er praksisens bruttoomsætning som skal danne grunnlag for denne, men det er også andre elementer som må være til stede for at overtakende fysioterapeut skal få så god en start som mulig. Det er jo den fordel overtakende fysioterapeut har ved ikke å skulle starte på "bar bakke" som skal prisfastettes. Følgende elementer inngår i vurderingen:

1. Praksisens omsetning, altså brutto inntjening driftstilskudd, egenandeler og refusjon de siste 3 år, inkl. inntekt til eventuelle vikarer ved praksisinnhavers fravær. Dette er det viktigste elementet i beregningen.
2. Praksisens tilstand ved overtagelsen når det gjelder igangværende produksjon (pasienter under behandling som overtakende skal fortsette med). Dersom et ikke er aktivitet i praksisen på overtagelsestidspunktet og eventuelt en stund før dette kan det være grunn til reduksjon av den beregnede goodwill.
3. Om praksisen oppfylder vilkårene satt i ASA 4313 og «Kvalitetsforskriften», blant annet om personvern, adkomst for funksjonshemmende og et internkontrollsystem er på plass.
4. Et oppdatert og oversiktlig pasientkartotek og journaler.
5. Praksisens omdømme i lokalsamfunnet.
6. Markedsført instituttet med telefonnummer m.v. som overtakende kan overta. Det er ikke negativt om instituttet ikke driver aktiv markedsføring kontinuerlig, det beviser bare at virksomheten er bærekraftig uten aktiv markedsføring. Det er påregnelig at det må noe markedsføring til ved en hjemmelsoverdragelse, det vil være mest i tiltredende fysioterapeuts interesse at dette gjøres, og derfor bør denne markedsføringen ivaretas av denne parten, eventuelt i samarbeid med fratredende part i en felles annonse som bekjentgjør endringen.
7. Beliggenheten (sentralitet), parkering, adkomst til lokalene. Når det gjelder sentralitet er det ikke negativt dersom kommunen av hensyn til befolkningens interesser har bestemt en plassering i kommunen som ikke er sentral.
8. Opplært personell i praksisen dersom den er bæredyktig til dette. På klinikker med få fysioterapeuter (<4), vil det som hovedregel ikke være regningsvarende å ansette klinikkassistent, og det kan ikke ses på som negativt at dette ikke er gjort tidligere.
9. Venteliste (ikke av stor betydning da denne ikke genererer inntekter), men den viser at søkningen til instituttet er god, og at det er potensial til å kunne fylle opp arbeidsdagen forholdsvis fort etter overtakelsen.

10. God tilrettelegging for at pasienter under behandling overføres til tiltredende fysioterapeut. Dette kan eksempelvis være at fratredende fysioterapeut setter disse opp på en liste (evt. i en timeliste), og samler opplysningene om pasientene i et resyme som kan inneholde:
 - a. Pasientens navn fødselsdato, personnummer, adresse og kontaktdata.
 - b. Informasjon om pasientens sykdom og samlede helsesituasjon.
 - c. Informasjon om igangværende behandlingsopplegg.
 - d. De siste journalnotatene evt. med supplerende opplysninger om planlagt progresjon.
11. En del av denne tilretteleggingen kan være at fratredende fysioterapeut innhenter pasientens samtykke til at journalen overføres i sin helhet til tiltredende part.
12. Tiltredende fysioterapeut kan ikke kreve eller tillegge negativ vekt ikke å få overført hele fratredende fysioterapeuts pasientportefølje. Det følger av [pasientjournalloven](#) § 15 og 17, at fratredende fysioterapeut har taushetsplikt om opplysningene som er nedtegnet i journalen, og i [helsepersonellovens](#) § 25 at pasienten skal gi samtykke til at disse opplysningene gjøres tilgjengelig for andre, inkludert tiltredende fysioterapeut ved praksisoverdragelse. Se 3. ledd i § 25.

Det blir av praktiske årsaker nærmest umulig å innhente samtykke for alle pasienter som finnes i fratredende fysioterapeuts EPJ-system, og overføring av opplysninger vil da bare være aktuelt for pasienter som er i behandling eller på nytt henvender seg til tiltredende fysioterapeut for behandling og gir sitt samtykke til at journalopplysninger overføres.
13. At det foreligger avtaler med annet helsepersonell er ikke av større betydning. Som sagt kan det ikke avtales at annet helsepersonell skal henvise pasienter til den aktuelle virksomheten. Det kan heller ikke avtales at fysioterapeuter skal henvise til annet bestemt helsepersonell, pasienten har rett til på fritt grunnlag å velge behandler og behandlingssted, og skal ikke «presses» inn i opplegg som velges av den aktuelle behandler. Behandlere kan gi objektive råd om dette til pasienten. Dersom det er flere fysioterapeuter som jobber sammen er det en fordel at det foreligger en samarbeidsavtale som tiltredende fysioterapeut kan gå inn i.
14. Om det foreligger avtaler om rengjøring, vaktmestertjenester, leverandør av forbruksmateriell er av mindre betydning og utgjør ikke noen vesentlig fordel. Dette er løpende avtaler som kan avsluttes eller beholdes etter tiltredende fysioterapeuts egen vurdering. Det kan ikke tillegges negativ vekt om slike avtaler eksisterer eller ikke. I noen tilfeller er disse funksjonene ivaretatt av fratredende fysioterapeut selv, og vil dermed ikke ligge tiltredende fysioterapeut til last, som da selv kan velge å etablere slike avtaler om ønskelig.

Om det foreligger en avtale med EPJ-leverandør som tiltredende part ikke ønsker å benytte seg av kan dette ikke tillegges negativ vekt da dette er noe tiltredende part kan opprette uten ekstra kostnad og som vedkommende i noen tilfeller allerede har fra sin tidligere virksomhet.

Installasjoner som internett enten basert på fiber, ledninger eller trådløst forutsettes å være tilgjengelig for praksisen siden det er et krav i «kvalitetsforskriften» at oppgjør skal sendes over linje, og at en innehaver av driftsavtale skal kunne kommuniserte med annet helsepersonell via egnet sikker linje. Avtale med NHN er overførbar og skal være tilgjengelig for tiltredende part.
15. Om det ikke finnes lokaler ved instituttet som er egnede for behandling i grupper kan ikke dette tillegges negativ vekt dersom det er mulighet for å inngå avtale med nærliggende virksomhet om dette. Dersom slike lokaliteter finnes ved praksisstedet vil det bety større leiekostnader noe som er negativt, spesielt om tiltredende fysioterapeut driver en praksis der det ikke er aktuelt med behandling i grupper.

Eksempelvis kan det ikke forventes at praksisstedet har varmtvannsbasseng selv om tiltredende fysioterapeut er vant til å drive med dette. Ved behov for større lokaler ved gruppetrening vil det være normalt at tilgang til disse må leies utenfor praksisstedet. Som et minimum bør det være tilgang til å tilby pasientene veiledet trening ved klinikken driftshjemmelen er lokalisert til.

16. Et annet aktivum er at det er etablert gode rutiner på instituttet som sikrer at arbeidet foregår i henhold til gjeldende lover og regelverk. Det kan eksempelvis være et internkontrollsystem og systemer for person- og smittevern.

«Verdien av opparbeidet praksis» beregnes som tidligere anført iflg. ASA 4313 som 20 % av gjennomsnittlig omsetning de siste 3 kalenderårene. Dersom overdragelsen finner sted på slutten av et kalenderår, vil det være aktuelt også å stille en oversikt over årets inntekter til disposisjon for tiltredende fysioterapeut. Dette for at det skal være mulig å bedømme den aktuelle aktiviteten i praksisen.

Dersom det er forhold ved klinikken som er klart negative i forhold til de elementene som er nevnt i ASA 4313 punkt 7.1 – 5. ledd, kan det evt. gjøres fradrag i det beregnede beløpet - i utgangspunktet etter en skjønnsmessig vurdering. Dersom dette er tilfellet, kan andre forhold ved praksisen dra i positiv retning. Dette kan eksempelvis være overta en meget gunstig leieavtale med lang gjenværende leietid i forhold til det som er normalt i det lokale marked, eller en gunstig avtale om lokaliteter for trening av pasienter i gruppe. Det bør ikke være slik at bare momenter som drar i negativ retning skal tillegges vekt og bidra til en netto reduksjon av den beregnede «verdien av opparbeidet praksis». Det skal gjøres en samlet skjønnsmessig vurdering av «verdien av opparbeidet praksis».

Det som iflg. ASA 4313 kan tillegges vekt er:

Blant annet kan følgende momenter ha betydning for verdien av opparbeidet praksis:

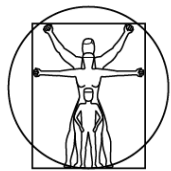
- Veldrevet og oppdatert praksis (kontinuitet, personell, IKT-systemer o.l.)
- Type praksis (gruppe- eller solopraksis)
- Lokalenes beliggenhet og tilgjengelighet for pasientene
- Lokalenes tilstand og fasiliteter
- Forventet pasientgrunnlag
- Overførbare leieavtaler og samarbeidsavtaler

Kjøper og selger må da komme til enighet om hvilken pris som skal betales utfra en samlet skjønnsmessig vurdering av de nevnte forhold ved klinikken, med den begrensningen som ligger i bestemmelsen om at dette maksimalt kan utgjøre 20 % av den gjennomsnittlige omsetningen av refusjon, driftstilskudd og egenandeler de siste 3 årene.

Dersom partene ikke blir enige om prisen kan man søke bistand fra sitt faglige forbund i form av mekling. Det er en fordel at uenigheten løses uten at den må sendes til tvisteløsningsnemnden, så både tar tid og koster penger. Fører ikke meklingen frem må saken bringes inn for tvisteløsningsnemnden etter reglene fastsatt i ASA 4313 punkt 8.

I Oslo kommune er det ikke i reglene for å drive avtalebasert fysioterapi noen plikt for kommunen eller bydelene til å betale for «verdien av opparbeidet praksis» dersom kommunen eller bydelen velger å ikke utlyse driftshjemmelen når den blir ledig. Et unntak er fysioterapeuter som har inngått avtale på grunnlag av den rammeavtalen som ble inngått mellom NFF og Oslo kommune i 1984.

I Oslo kommune følger beregningen derfor vanlige forretningsmessige vilkår, PFF har laget en egen veiledning om dette som du kan finne ved at følge denne linken: [Veiledere \(fysioterapi.org\)](http://Veiledere(fysioterapi.org))
Du finner der en veileder som omhandler slag av virksomhet i Oslo kommune.



Kommentarer til vanlig fremsatte krav eller tilbud om goodwill

Utover de forholdene som er behandlet ovenfor fremsettes ofte krav eller det gis tilbud som inneholder følgende elementer:

Krav fra tiltredende fysioterapeut:

Praksisen må ha oppdaterte betalings-, regnskaps- og datasystemer.

Kommentar:

Betalingsystemer er som regel knyttet opp til den enkelte utøvers bankkonto og kan ikke uten videre overføres til ny bruker. Spesielt avtaler om bankterminal kan være uforholdsmessig dyre å etablere ny bruker på, og er lite hensiktsmessige med mindre den er etablert i en sentral administrasjonshenhet. Denne utgiften er det rimelig at tiltredende fysioterapeut bestrider siden det er en tjeneste vedkommende skal bruke i lang tid fremover.

PFF anbefaler at den enkelte fysioterapeut etablerer et eget betalingssystem for praksisen sin – da er man sikret kontinuitet i denne tjenesten selv om man skifter arbeidssted. Slike betalingssystemer kan også integreres med andre tjenester som kassasystem, fakturering og skybasert regnskap.

Krav fra tiltredende fysioterapeut:

Et godt fagmiljø ved praksisstedet og tverrfaglighet.

Kommentar:

Fagmiljøet ved en klinikk er avhengig av at klinikken har ett visst antall helsepersonell tilknyttet. Det kan ikke tillegges noen negativ verdi om dette ikke finnes ved det aktuelle praksissted. Det er ikke alene opp til fratredende fysioterapeut å tilveiebringe dette, det avhenger også av hva kommunen har bestemt med henblikk på lokalisering samt behovet og bæredyktigheten for dette i lokalmiljøet. Dette er ikke tilfellet på mange mindre plasser.

Det er heller ikke belegg for et slikt krav i ASA 4313.

Krav fra tiltredende fysioterapeut:

Goodwill skal beregnes i forhold til avtalehjemmelens størrelse, man skal ikke betale for mer enn man selv er forpliktet til i driftsavtalen.

Kommentar:

Den fordelten tiltredende fysioterapeut har ved å kunne gå inn i en etablert og markedsført virksomhet som er kjent i lokalmiljøet, og få overført pasienter under behandling står ikke i et direkte forhold til størrelsen på driftshjemmelen. Eksempelvis vil det koste like mye å markedsføre en praksis fra scratch nærmest uansett praksisvolum. Det samme er tilfellet med at praksisen har eksistert over tid og er blitt kjent i lokalmiljøet.

Tiltredende part sparer også mye tid på ikke å skulle finne lokaler, inngå leieavtale, kjøpe inn inventar og utstyr og gradvis opparbeide et pasientgrunnlag.

Videre er det mest sannsynlig at tiltredende fysioterapeut vil ha omtrent samme praksisvolum som fratredende part, tross alt skal virksomheten være egnet til å gi et driftsresultat som fysioterapeuten kan «leve av».

Det finnes heller ikke i det juridiske grunnlaget for beregningen av goodwill noe belegg for å fremme en slik påstand. Det fremgår ikke av ASA 4313 at goodwill skal reduseres dersom den er knyttet til en avtale mindre enn 100 %.

At en tidligere leder av tvisteløsningsnemnda har uttalt en mening om at dette burde være tilfellet endrer ikke gjeldende regelverk. Tvisteløsningsnemnda må forholde seg til det juridiske grunnlaget dets oppdrag til enhver tid er basert på, ikke hva det måtte ønske var tilfellet.

Det skal for øvrig bemerkes at vedkommende tidligere leder for tvisteløsningsnemnda i andre avgjørelser har gjort eklatante feil, og tatt avgjørelser i strid med bestemmelsene i ASA 4313.

Det er hellere ikke gitt noen beregningsmetode for en beregning på nevnte grunnlag. Det er sett at noen stiller krav om at omsetningen som stammer fra egenandeler og refusjon skal reduseres til samme prosent som driftstilskuddet utgjør i forhold til full driftshjemmel. Dette blir imidlertid feil, idet dette ville forutsette at fratredende fysioterapeut har jobbet tilsvarende et praksisvolum på akkurat 100 %. Det er vanskelig eksakt å fastslå hvor stor inntekten fra egenandeler og refusjon er for en heltidspraksis, dette avhenger av mange faktorer som praksisprofil, takstkompetanse for A8, A9 eller A2k, hvor effektivt og rasjonelt fratredende fysioterapeut har jobbet m.v.

At en slik beregningsmetode blir feil kan også anskueliggjøres ved å forutsette at fratredende fysioterapeut egentlig har jobbet akkurat tilsvarende størrelsen på driftshjemmelen. Da skal jo ikke grunnlaget for goodwill etter denne tankegangen reduseres.

At relatere verdien av goodwill direkte til størrelsen av driftshjemmelen blir derfor spekulativt og vil i mange tilfeller gi et feil resultat i forhold til det inntektspotensialet tiltredende fysioterapeut overtar og benytter seg av. Hvorvidt tiltredende part vil utnytte det eksisterende potensialet eller ikke må bli opp til denne parten å bestemme selv. I mange tilfeller vil det bli nyttiggjort, og i noen få tilfeller kanskje ikke.

Inntil det foreligger et annet juridisk grunnlag for beregningen av goodwill enn det som finnes i gjeldende ASA 4313 er det den metoden som er angitt i punkt 7, 5. ledd som skal benyttes.

Krav fra tiltredende fysioterapeut:

Lav pasientgjennomstrømning i praksisen er negativt og bør redusere goodwill.

Kommentar:

Pasientgjennomstrømningen i en praksis er svært varierende, og det kan være mange årsaker til dette. Jeg vil her liste opp noen årsaker som kan være av både positiv og negativ karakter for tiltredende fysioterapeut:

1. Praksisen har en profil der det behandles pasienter med lange behandlingsforløp. Det kan være:
 - a. psykomotorisk fysioterapi
 - b. nevrologiske pasienter
 - c. pasienter med korniske lidelser som f.eks. revmatiske sykdommer.
 - d. pasienter med medfødte eller ervervede funksjonsnedsettelse
 - e. barn med langvarige habiliteringsbehov.
2. Praksisen har en profil der det behandles pasienter med akutte skader og sykdommer. Det kan være:
 - a. idrettsskader
 - b. akutte skader i muskel- skjelettsystemet
 - c. pasienter som etter en kort vurderingsperiode må henvises videre eller avsluttes
 - d. Det kan også hende at det er fratredende fysioterapeut sin personlige fremtreden som bevirker at behandlingsoppleggene blir av kort varighet.

Det kan således ikke konkluderes med at det er negativt for fastsettelsen av goodwill om det er stor eller liten pasientgjennomstrømning i en fysioterapipraksis.

Krav fra fratredende fysioterapeut:

Fratredende fysioterapeut benytter ikke den reelle inntekten som beregningsgrunnlag, men en stipulert verdi dersom det har vært avbrudd i praksisen uten at det er tilsatt vikar.

Kommentar:

Det er den dokumenterbare inntekten de siste 3 årene som skal legges til grunn ved beregning av goodwill. At det har vært avbrudd i praksisen vil automatisk redusere inntektsgrunnlaget, og dette er jo også meningen med denne bestemmelsen. Selv om avbruddet har vært i begynnelsen av den tilgrunnliggende 3-årsperiode gjelder denne regelen. Det kan naturligvis hevdes at et avbrudd for nesten 3 år siden er mindre «negativt» enn et avbrudd for kort tid siden, men det vil føre for vidt å differensiere mellom disse forskjellige muligheter. Det skal ikke beregnes ytterligere reduksjon av goodwill enn det som følger av et lavere beregningsgrunnlag. Dette vil i så fall føre til en «dobbelstraff» det er ikke belegg for i ASA 4313.

Krav fra fratredende fysioterapeut:

Fratredende fysioterapeut krever samme vederlag for goodwill som vedkommende selv betalte da han/hun selv overtok praksisen.

Kommentar:

Det er i utgangspunktet den refusjonsberettigede omsetningen som fratredende fysioterapeut selv har hatt som skal legges til grunn ved beregningen av goodwill. Dersom fratredende fysioterapeut har drevet praksisen lenger enn 3 år er dette ikke problematisk, da skal goodwill beregnes med hans egen inntjening av refusjon, egenandel og driftstilskudd som grunnlag.

Imidlertid kan det hende at fratredende fysioterapeut har betalt for goodwill da han overtok driftshjemmelen, og må overdra den igjen før det har gått 3 år. En slik situasjon er det ikke gitt regler for i ASA 4313, og dette er en svakhet. Det kan være forskjellige grunner til at en fysioterapeut må overdra sin driftshjemmel, også grunner som vedkommende ikke selv er herre over. Det kan være sykdom og påfølgende uførhet, ervervet funksjonstap ved sykdom, ulykker eller uhell, eller det kan være dødsfall. Det kan også forekomme at en fysioterapeut på grunn av private forhold er nødt til å avslutte sin virksomhet for å ivareta et oppstått omsorgsbehov eller liknende, eller av forskjellige grunner må flytte til en annen kommune.

I slike tilfeller mener PFF at man må benytte en alternativ metode for goodwillberegningen som legger til grunn den inntekten fratredende fysioterapeut selv har hatt i den tiden han/hun har drevet praksisen, og for den resterende delen den inntekten forrige innehaver hadde i den resterende delen av 3-årsperioden. Dette må eventuelt stipuleres på grunnlag av de oppgitte årsinntektene. Dette vil tilveiebringe et rimelig og akseptabelt beregningsgrunnlag for beregningen av goodwill for fratredende part som må avslutte virksomheten sin før det har gått 3 år.

Krav fra fratredende fysioterapeut:

Fratredende krever goodwill for virksomhet som ikke er knyttet til driftsavtalen.

Kommentar:

Det er bare den virksomheten som reguleres av ASA 4313 som tiltredende fysioterapeut plikter å overta og betale goodwill for.

Dersom fratredende fysioterapeut driver virksomhet utenom dette kan det naturligvis på frivillig basis avtales at tiltredende fysioterapeut overtar denne virksomheten og betaler en fremforhandlet pris og evt. goodwill for denne virksomheten. Dette er imidlertid et forhold som er uten relasjon til overdragelsen av driftshjemmelen.

Krav fra fratredende fysioterapeut:

Fratredende fysioterapeut driver en annen type praksis enn den som overtas, og krever derfor reduksjon av goodwill.

Kommentar:

At den praksisen som overdras er beregnet for en annen type kompetanse enn den tiltredende fysioterapeut har er av mindre betydning, og vil i seg selv ikke redusere tiltredende fysioterapeut sin inntjeningsmulighet. En fysioterapeut med kompetanse innen MT, PMF eller som har A2k-kompetanse, kan uansett bruke samme takst som de ellers ville brukt, og inntjeningen vil da faktisk være høyere enn det en fysioterapeut uten spesialkompetanse ville hatt.

Det er heller ikke i ASA 4313 gitt regler om dette. Det er da opp til tiltredende fysioterapeut gradvis å innrette praksisen sin etter det den er utlyst som. Det er teksten i utlysningen som er det viktigste elementet her, ikke hvilken type praksis tiltredende fysioterapeut selv mener han/hun ønsker å drive. Inntjeningspotensialet forringes ikke om den forrige praksisen var av en annen type.