

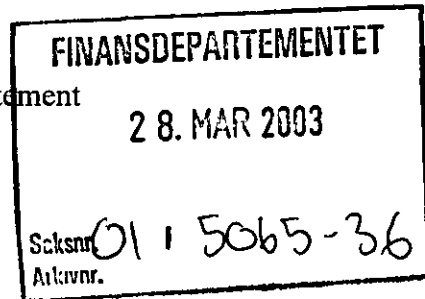


SYKEPLEIERNES FAGGRUPPE I ALTERNATIV MEDISIN (SFA)

Postboks 122 Fana, 5859 Bergén

Tlf : 55 91 60 15. Epost: post@sfa.no

Det Kongelige Finansdepartement
Skattelovavdelingen
Postboks 8008 Dep
0030 Oslo



25.03.2003

Høring – forslag om endring av forskrift 15. juni 2001 nr. 682 om avgrensning av merverdiavgiftsunntaket for helsetjenester (Forskrift nr. 119)

Vi viser til departementets høringsbrev datert 31 januar 2003. Vi har følgende uttalelse

A) Sykepleiernes Faggruppe i Alternativ medisin støtter i prinsippet en utvidelse av merverdiavgiftsunntaket. Vi forstår imidlertid ikke hvilke vurderinger som ligger til grunn for å begrenser dette til de foreslåtte terapiformer. Med utgangspunkt i Ot prop 27 (2002-2003) ville vi finne det naturlig at samtlige av de 9 terapiformene som beskrives i kap 4, og som omtales som de behandlingsformene med størst omfang i Norge, ville foreslås unntatt merverdiavgift. Disse 9 er akupunktur, homøopati, soneterapi, kinesiologi, osteopati, naprapati, aromaterapi, ernæringsterapi / -urtemedisin og healing. Finansdepartementets forslag inkluderer samtlige av disse terapiformene, med unntak av kinesiologi og healing.

I begrunnelsen for utvelgelsen av terapier skriver Finansdepartementet at det bl a er lagt vekt på om terapiene har stor utbredelse, om de har vitenskapelig belegg og om de anvendes av autorisert helsepersonell eller i helsetjenesten. Flere av våre medlemmer praktiserer kinesiologi, og metoden er også brukt av en del fysioterapeuter. Healing / terapeutisk berøring (Therapeutic Touch) har vært anvendt av sykepleiere i USA siden 70-tallet, og ble innført på enkelte norske sykehus allerede på 80-tallet. I USA anses healing/TT å være blant de best dokumenterte av alle såkalte alternative behandlingsformer, især på bakgrunn av den omfattende sykepleieforskningen som er utført der. Det er også dokumentasjon på nytte som komplementær behandling for kreftsyke, og denne terapiformen er den mest brukte blant kreftsyke her i landet.

At Sosial- og helsedepartementet ikke har villet se på denne forskningen anser vi som problematisk, spesielt fordi healing / terapeutisk berøring i NOU 1998-21 også ble omtalt som en av de tre terapiformene som har et visst vitenskapelig belegg mht effekt. Siden Helsedepartementet ikke har vist interesse for denne forskningen så vedlegges en liste med 283 referanser her. For øvrig kan vi opplyse om at edb-baserte systemer for sykepleiedokumentasjon som er under innføring i det norske helsevesen (NANDA diagnose system og NIC-tiltakene) også omfatter terapeutisk berøring. Terapeutisk berøring har med andre ord internasjonal status som sykepleiemetode, og utøves av en stor del av våre medlemmer.

På bakgrunn av de nevnte forhold er vår innstilling er at healing / terapeutisk berøring og kinesiologi også må unntas merverdiavgift og inkluderes i forskriftens §2, punkt 4.

(fortsetter.)



SYKEPLEIERNES FAGGRUPPE I ALTERNATIV MEDISIN (SFA)

Postboks 122 Fana, 5859 Bergen

Tlf : 55 91 60 15. Epost: post@sfa.no

B) Vi ser at både Finansdepartementet og Konkurransetilsynet har stilt seg kritiske til den nåværende ordningen om at lisens eller autorisasjon etter helsepersonelloven fortsatt skal være et kriterium for unntak av merverdiavgiftsplikten. Helsepersonell i alternativ behandling blir underlagt annen lovgivning enn ikke-autoriserte utøvere. Sistnevnte gruppe vil underlegges Lov om alternativ behandling av sykdom m v, mens autorisert helsepersonell vil praktisere under Lov om helsepersonell. Helsepersonell er underlagt spesielle krav om faglig forsvarlighet, journalføring og forsikring. Samtidig kan autorisert helsepersonell behandle "alvorlig sykdom", noe som vil være begrenset for utøvere uten autorisasjon. Våre helsemyndigheter definerer også, så vidt forstår, alternativ behandling utøvd av autorisert helsepersonell som helsetjenester.

Ulikhetene mellom gruppene reflekteres også i det forhold at brukerne, og samfunnet for øvrig, tillegger autorisert helsepersonell større grad av seriøsitet fordi vi har en bredere kunnskapsbase enn utøvere som ikke er helsepersonell. Det vil si at konkurransefortrinnet allerede eksisterer, uavhengig av mva-regelverket. Om ordningen skal revurderes må Finansdepartementet ta alle de nevnte forholdene i betraktning. En annen diskusjon er om ordningen burde vært avgrenset til å kun omfatte helsepersonellgrupper med et visst utdanningsnivå.

Vi støtter derfor forslaget til forskriftens § 2, punkt 5; at unntaket fortsatt skal omfatte andre alternative behandlingsformer når de utøves av helsepersonell med autorisasjon eller lisens.

C. Vi forstår det slik at både skattemyndighetene og utøvere av alternativ behandling finner nåværende unntaksordninger vanskelig å tolke og administrere. Mange driver virksomhet innen flere terapier, hvorav kun én av disse kan være fritatt fra mva. SFA støtter derfor en fremtidig revisjon av ordningen, hvor unntaket for mva gis samtlige utøvere som er autorisert helsepersonell OG samtlige utøvere som inngår i den kommende offentlige registreringsordningen. Det siste vil bidra til å styrke utøvernes motivasjon til å rydde opp i egne fagområder og fremme interessen for registreringsordningen.

Det foreliggende forslaget til registreringsordning i Ot prop 27 innebærer at tilbudet kun skal omfatte utøvere som er medlem av et fagforbund. Dette kan også være problematisk, da vi har organisasjonsfrihet i Norge. Konkurransetilsynet kan her si at registreringsordningen skaper konkurransemessige ulikheter mellom utøvere av de samme terapiene. Dette problemet kan SHD løse ved at registreringsordningen gjøres tilgjengelig for samtlige utøvere som tilfredsstillende en viss standard innen sitt fag. Denne standarden kan defineres av de respektive fagforbund og eventuelt også av skolene, disse kan også "klarere" sine medlemmer eller studenter for registrering. Utøvere som ikke er medlem av fagforbund kan, mot dekning av administrative kostnader og oppfyllelse av relevante krav, få sine søknader behandlet av et fagutvalg oppnevnt av departementet, av skolene eller av en paraplyorganisasjon for fagforbundene. Mva-unntak knyttet til autorisasjon og registrering være betydelig enklere å administrere på alle nivåer.

For styret i SFA

Else Egeland

- Elektronisk kopi (pdf) til Vegard Nore, Sosial- og helsedirektoratet