

Til
Finansdepartementet
Skattelovavdelingen
Postboks 8008 Dep
0030 Oslo

Høringsuttalelse om merverdiavgift

Styret i Den norske kinesiologiforening (DNKF) viser til skriv til Helsedepartementet datert 3 januar 2003 og skriv til Finansdepartementet datert 19 mars 2003

Styret i Den norske kinesiologiforening har gjennomgått høringskriv fra Finansdepartementet Høring – forslag om endring av forskrift 15 juni 2001 nr 682 om avgrensning av merverdiavgiftsunntaket for helsetjenester (forskrift nr 119)

Styret i Den norske kinesiologiforening finner det urimelig at kinesiologi ikke er foreslått fritatt merverdi fra 2003 ut ifra de kriteriene som er lagt til grunn i Ot prp Nr 27 - 2002/2003 side 69

Vi tar her for oss kriteriene

1. har stor utbredelse:

DNKF har 206 medlemmer, samt at det fins en del uorganiserte kinesiologer og kinesiologer som er organisert i andre foreninger Internasjonalt er kinesiologi spredd til over minst 102 land og er et hurtig voksende fag internasjonalt Vår forening er for øvrig større enn NNF, NOF, NAHO, og NFMA

2. har vitenskapelig belegg:

Når det gjelder forskning på kinesiologi så er det kun den medisinske retningen Applied Kinesiology som er referert i Medline og Cocrain Disse databasene har evaluert kinesiologi ut fra medisinske kriterier Applied Kinesiology er for mennesker med medisinsk utdanning, og har følgelig en medisinsk forståelse når de skal definere kinesiologi DNKF representerer ikke denne forståelsesrammen, da vi ikke bruker kinesiologi som en medisinsk evalueringsmetode

DNKF forholder seg til andre retninger innen kinesiologi, som forklarer kinesiologi ut fra et helhetlig perspektiv med base i pedagogiske, kommunikative og energetiske forståelsesrammer

DNKF opplever at defineringen kinesiologi i Ot Prp Nr 27 ikke er dekkende for den forståelse, bruk og anvendbarhet vi står for

Den norske kinesiologiforening har etterlyst og etterlyser forskning på begrepsplan for komplementære fagområder Det er fordi vi mener det er begrepsforvirring i fagene, mellom fagområder og manglende begrepsforståelse hos regulerende myndigheter Kategoriseringen og defineringen av fagene og metodene fremstår som inkonsekvent og de spriker i ulike retninger Det synes også å være mangel på oversikt over den hierarkiske sammenhengen mellom de ulike fagene som søkes regulert, ref NOU 21-1998 og forslag til Ot Prp Nr 27-2002

DNKF vil derfor vite på hvilket grunnlag Finansdepartementet har skilt mellom fag som er egnet for merverdifritak og fag som ikke er det

Kinesiologi er et syntesefag, slik som for eksempel idrettsvitenskapen er. Alle syntesefag må derfor basere seg både på egen empiri og forskning, og på empiri og forskning fra en rekke andre fag og vitenskaper.

For å forstå kinesiologi må vi ta utgangspunkt på det begrepsanalytiske plan. Fra psykologisk forskning antydes det at 80-90% av kommunikasjonen er nonverbal.

Kinesiologi, slik vi i styret i DNKF ser det, er et fag der kommunikasjonen er beriket ved hjelp av muskeltesting. I kinesiologi kombinerer vi språk tegn (verbale språksymboler) og tegnspråk i form av muskeltesting (nonverbale kroppssymboler / kroppsspråk / tegnspråk). Ved å bruke muskeltesten som tegnspråk (tegnspråk er nonverbal kroppslig symbolisering) kommuniserer vi på hjernens eget språk, fordi hjernen fungerer symbolsk. Hjernen er tredimensjonal (romorientering), derfor kan vi si at dette er et tredimensjonalt biofeedbacksystem.

Muskeltesten er et biofeedbackredskap der verbalspråk og kroppsspråk er satt i system. Biofeedbackredskapet er hjerne – muskeltilknytningen, denne tilknytningen kan defineres som en organisk simulator. Med simulering forstås i denne sammenheng det kroppslige svaret på de mentale representasjonene som manifesterer seg i symbolet "stabilt muskelsvar" eller i symbolet "ustabilt muskelsvar" (stabilt muskelsvar viser deg ved statisk muskelaktivitet og ustabilt muskelsvar viser seg ved eksentrisk muskelaktivitet).

Man kan sammenlikne kommunikasjonen i den organiske hjerne-muskel simulatoren med kommunikasjonen i en datamaskin. Et muskelsvar kan sammenliknes med dataspråkets koding på 1 og 0. For at nøkkelsymbolene vi bruker skal gi mening har vi oversatt kodingen ved å si at alt er bygd opp rundt stabilt muskelsvar og ustabilt muskelsvar (tilsvarende dataspråkets 1 og 0).

Muskeltesting fungerer således på 3 plan:

- 1 Fysisk faktisk (testing av muskelstyrke og integritet under endrede forutsetninger)
- 2 Symbolsk (kommunikasjon ved bruk av språk tegn og tegnspråk)
- 3 Tro (stressregulering med hensyn til målsetting, tro på egen mestring, etc)

Ved hjelp av verbalspråk og muskeltesting kan kroppslig, ubevisst og underbevisst informasjon komme til bevissthet. Ved å bruke muskeltesten kan man finne kilder til problemet og finne adekvate tiltak for å løse dem. Muskelsvarene er kinestetisk feedback som har en selvforsterkende feedbackeffekt (for eksempel aha-opplevelse).

Muskeltesten kan bare gi biofeedback på om det er høyt eller lavt stress / høy eller lav aktivering eller høyt eller lavt energinivå knyttet til den kontekst man muskeltester i forhold til. Man muskeltester altså ut ifra parametere vi ikke kan kvantifisere og som er i stadig endring. Muskeltesten for eksempel bare indikere om stress er tilstede i forhold til en persons mentale forestillinger, tanker og følelser (ref trossystemer).

Kinesiologi brukes til stressregulering for blant annet lære, lese og skrive vansker, atferdsproblemer, personlig utvikling, velvære, mestring og prestasjonsutvikling.

3. basert på systematisk kunnskap

Kinesiologi handler om å kommunisere hvilke tiltak som vil være nyttige og effektiv for å gjenopprette fysisk, psykisk og kjemisk balanse for den enkelte. Kinesiologi er et syntesefag som bygger på erfaringsbasert og vitenskaplig basert kunnskap fra naturvitenskap, samfunnsvitenskap og alle andre vitenskaper og fagområder som har tiltak som viser seg å være nyttige. Kinesiologi på prosedyreplanet baserer seg derfor både på hypotetisk deduktiv metode (systematiske prosedyrer) og på induktiv metode (det som viser seg).

Kinesiologi er inspirert av teknikker og arbeidsprosedyrer fra andre fagområder som har vist seg nyttige, (blant annet fra fagområder som er foreslått fritatt merverdiavgift), disse er omarbeidet og

tilrettelagt som pedagogisk intervensjoner i kinesiologi. Vi arbeider ikke med sykdom og symptomer, men med potensialet til folk i forhold til problemløsning

Kunnskapsgrunnlaget for kinesiologi utvikles i takt med utviklingen i nasjonal og internasjonal empirisk og vitenskapsbasert kunnskapsutvikling

For å kvalitetssikre faget kinesiologi har Den norske kinesiologiforening igangsatt følgende tiltak siden oppstarten i 1989

- 1 DNKF vedtok vedtekter i september 1989
- 2 DNKF har etiske retningslinjer (vedlegg 1) DNKFs etiske regler er i tråd med de etiske reglene som er gitt av Internasjonal Kinesiology College (IKC), som baserer seg på en pedagogisk forklaringsmodell (vedlegg 3)
- 3 DNKF har etisk råd og nærmere bestemte regler for rådets virke. Etisk råd består av 3 erfarne yrkeskinesiologer (vedlegg 2)
- 4 Helt siden oppstarten av DNKF har foreningen gitt ut et eget medlemsblad (fag og foreningsstoff). I dag er bladet på minimum 16 sider med 4 årlige utgivelser. Opplaget er på 400
- 5 I 2001 inngikk DNKF avtale med Gjensidige Nor om kollektiv ansvarsforsikring for yrkesmedlemmer
- 6 I 2001 vedtok styret i DNKF bruk av egenerklæringsblankett for helseopplysninger i samråd med Gjensidige Nor
- 7 I 2002 innførte DNKF obligatorisk bruk av et internasjonalt godkjent kurssertifikat m/serienummer. Her skal man registrere all kinesiologiutdanning og alle andre former for utdanning og etterutdanning
- 8 På årsmøtet den 8. mars-2003 vedtok DNKF obligatorisk profesjoniseringskurs for kinesiologer som tar imot klienter. Den første kursrekken på startet 7-9/3-03. Det samme årsmøtet vedtok oppdateringer for medlemmer som har tatt grunnleggende profesjonalitetskurs hvert andre år
- 9 På årsmøtet den 8. mars-2003 vedtok DNKF internasjonal standard på utdanningsprogrammer for yrkeskinesiologer. Det vil være opp til den enkelte skole å møte disse standarder. DNKF er medlem av International Kinesiology College (IKC). IKCs standard for utdanningsprogrammer for yrkeskinesiologer er på minimum 3 års varighet, utdanningen skal under ingen omstendighet underskrive 2 års varighet

4. allerede er regulert i andre land:

Det arbeides i mange land med forskjellige godkjenningsordninger internasjonalt. I Danmark kan kinesiologi tas som fag innen den danske lærerutdanningen. I Tyskland er kinesiologi det eneste fag man kan praktisere uten å være innunder heilpraktikerordningen. Det er fordi kinesiologi defineres utenfor den medisinske modell

5. anvendes av autorisert helsepersonell

DNKF har ikke systematisk registrert hvem som er autorisert helsepersonell av våre medlemmer, fordi det ikke er noe eksplisitt kriterium for å bli medlem hos oss. Men vi vet at muskeltesting anvendes som kommunikasjonsredskap av autorisert helsepersonell internasjonalt og nasjonalt. Det særskilte med kinesiologi er at faget har meget stor anvendbarhet. Kinesiologi brukes derfor i stor grad utenfor det vi tradisjonelt definerer som helseområdet, vi skal gi to eksempler på dette

- 1 I Norge er Pedagogisk kinesiologi den største retningen. Pedagogisk kinesiologi anvendes blant annet av lærere, pedagoger og spesialpedagoger i relasjon til stressregulering, mestring, og prestasjonsutvikling i forbindelse med lese, skrive og lærevansker samt i forbindelse med atferdsvansker
- 2 Sportskinesiologi er en relativt ny retning i Norge. Her brukes kinesiologi i relasjon til stressregulering, mestring og prestasjonsutvikling i idretten og treningsstudiebransjen

6. brukes i helsetjenesten

I Norge anvendes kinesiologi innen flere fagfelt, også innen helsetjenesten. Vi har ikke dokumentasjon over hvor mange dette dreier seg om.

Oppsummering

- 1 Kinesiologi har større utberedelse enn flere av de fagområdene som er foreslått fritatt merverdiavgift
- 2 Muskeltesting brukes av andre enn kinesiologer
- 3 Kinesiologi er inspirert av teknikker og arbeidsprosedyrer fra andre fagområder (blant annet fra fagområder som er foreslått fritatt merverdiavgift), disse er omarbeidet og tilrettelagt som pedagogiske redskaper og tiltak innen kinesiologi
- 4 DNKF har vedtatt utdanningskrav tilsvarende internasjonal standard for å kunne kalle seg yrkeskinesiolog
- 5 DNKF har vedtatt obligatorisk profesjonaliseringsutdanning inklusive oppdateringer i regi av foreningen for å kunne kalle seg yrkeskinesiolog
- 6 Kinesiologi er regulert og er på vei til å bli regulert i flere land, men det er ikke gitt at faget skal reguleres som en helsemetode. Kinesiologi er et syntesefag som fortjener en tverrfaglig syntese forståelse
- 7 Muskeltesting anvendes noen grad av autorisert helsepersonell i Norge og internasjonalt
- 8 Muskeltesting blir brukt og kan brukes i helsetjenesten

Konklusjoner

Styret i DNKF

- 1 vil gjerne vite på hvilket grunnlag Finansdepartementet skiller mellom fag som er egnet for merverdifritatt og fag som ikke er det
2. anmoder om at DNKF som den eneste rene fagorganisasjon for kinesiologer i Norge, får definere kinesiologi ut fra en pedagogisk modell, holdt utenfor det vi tradisjonelt forbinder med helseområdet. Bakgrunnen for dette er at muskeltesting (biofeedback) og samtale foregår på det kommunikative planet
- 3 finner det urimelig at vi på bakgrunn av de kriteriene som står i Ot prp nr 27 skal være ilagt merverdiavgift
- 4 anmoder om at Kinesiologi fritas merverdiavgift

For styret

Terje Gravdal
Formann

Jan Johs Solid
Organisasjonsutvikling

Tom A Pedersen
Medlem ref gr for alternativ medisin